



## FORMATION « REEDUCATION DES VERTIGES ET INSTABILITES »

### 2 sessions par an

(Composés de 2 modules + stage pratique)

#### ❖ Accessibilité aux personnes en situation de handicap :

Nos formations sont accessibles à toute personne en situation de handicap.

Si un besoin en compensation est nécessaire, merci de le préciser au moment de l'inscription au Référent HANDICAP, Alain ZEITOUN par téléphone 0493390766 ou par mail [vire@wanadoo.fr](mailto:vire@wanadoo.fr)

#### ❖ PREREQUIS : (compréhension de la langue française souhaitée)

- Diplôme de masseur kinésithérapeute
- Diplôme d'IDE en activité en service ORL
- Doctorat en médecine spécialité ORL ou neurologie

#### ❖ COMPETENCES VISEES :

Maîtrise des connaissances théoriques et pratiques pour la réalisation d'actes de rééducation vestibulaires en toute autonomie.

#### ❖ OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

- Apporter les connaissances théoriques nécessaires pour une prise en charge adaptée des patients souffrant de vertiges et instabilités.
- Former les kinésithérapeutes aux nouvelles techniques de rééducation des vertiges et instabilités.
- Apprendre aux stagiaires à réaliser des actes de rééducation vestibulaires efficaces en toute sécurité.

#### ❖ INTERVENANTS :

- Dr M. LACOUR, Docteur en Neurosciences – CNRS MARSEILLE
- Dr C. LOPEZ, Docteur en Neurosciences – CNRS MARSEILLE
- Dr Ph. ROBIN, ORL – CH CANNES et cabinet libéral ANTIBES
- Mrs A.et F. ZEITOUN, kinésithérapeutes spécialisés – CANNES

#### LIEU :

Partie théorique : Centre hospitalier de Cannes (dont service O.R.L)

Partie pratique : Cabinet de Mrs ZEITOUN, 50 rue d'Antibes – CANNES



❖ **METHODES MOBILISEES :**

- Supports de cours diffusés en versions numérique et papier en fin de session
- Mise à disposition de dispositifs médicaux pour l'entraînement aux actes pratiques
- Approche clinique et pratique en service ORL hospitalier
- Journée d'application pratique encadrée par un kinésithérapeute spécialisé

❖ **RESSOURCES MATERIELLES :**

Les démonstrations et la formation pratique sont effectuées avec le matériel de la société FRAMIRAL :

- Vidéonystagmoscope
- Fauteuil Rotatoire
- Acuité visuelle dynamique
- Evaluation du gain du réflexe vestibulo-oculaire
- Plateforme statique/dynamique

❖ **MODALITES ET DELAIS D'ACCES**

Les inscriptions sont closes trois semaines avant le début de la formation

❖ **EVALUATION DE LA FORMATION**

En fin de formation :

- Evaluation de l'acquisition des connaissances théoriques par QCM suivi d'une correction

Post-formation :

- Evaluation de la satisfaction des stagiaires par un questionnaire en fin de session

❖ **CERTIFICAT DE FORMATION**

A l'issue de la formation, les stagiaires reçoivent une attestation de formation.



❖ **PLANNING** :

***1ère session 2022***

**1<sup>er</sup> module** : Vendredi 04 et Samedi 05 mars 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
Dimanche 06 mars matin 9h00 à 13h00

**2<sup>ème</sup> module** : Samedi 23 avril 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
Dimanche 24 avril 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
+ 1 journée de pratique (à définir) 9h à 12h / 14h à 19 h 00

***2ème session 2022***

**1<sup>er</sup> module** : Vendredi 07 et Samedi 08 octobre 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
Dimanche 09 octobre 9h00 à 13h00

**2<sup>ème</sup> module** : Samedi 03 décembre 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
Dimanche 04 décembre 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30  
+ journée de pratique (à définir) 9h à 12h / 14h à 19h00

❖ **COÛT DE L'ENSEIGNEMENT** :

1200€ TTC, règlement en 2 versements avant chaque module

**Nos tarifs comprennent :**

La formation théorique, la demi-journée d'approche pratique dans un service spécialisé ORL, le polycopié (110 pages), la journée de pratique et les repas de midi (sauf demi-journée)



## PROGRAMME DE LA FORMATION VERTIGES ET INSTABILITES (46 h) - CANNES

### Théorie : 12 heures

#### I) ANATOMO-PHYSIOLOGIE – Docteur Christophe LOPEZ (CNRS Marseille) – Equilibration : fonction plurimodale (3h)

##### 1- Les entrées sensorielles :

- Labyrinthe postérieur : vestibule, canaux semi-circulaires
- Vision périphérique et centrale
- somesthésie

##### 2- Les centres encéphaliques :

- Tronc cérébral : noyaux vestibulaires – cervelet : paléo – cérébellum – cortex vestibulaire

##### 3- Les effecteurs :

- Stabilité oculaire : la motricité oculaire conjuguée – stabilité somatique

##### 4- Equilibre = résultante :

- Base de la posturographie – maturation de l'enfant au vieillard

#### II) BILAN – Docteur Philippe ROBIN (médecin ORL) et Docteur Michel BELTRAND (chef service ORL) – CH CANNES (4h)

##### 1- Interrogatoire

##### 2- Examen somatique général : ORL – neurologique – cardio-vasculaire

##### 3- Examen labyrinthique :

- Audiométrie +++ (notion du côté sain)
- Signes vestibulaires spontanés +++ :
  - ✓ Nystagmus : vidéonystagmoscopie
  - ✓ Déviations segmentaires : déviation index → Rombert → FUKUDA
- Signes vestibulaires provoqués
- Vidéonystagmographie : poursuite oculaire lente, saccade, A.V.D.
- Epreuves thermiques

##### 4- Posturographie dynamique :

- Etude synthétique du poids respectif de chacune des trois entrées sensorielles, vision, labyrinthe, somesthésie, dans la stratégie de l'équilibre d'un patient donné à un moment donné.

##### 5- Imagerie :

- TDM –IRM (+leur intérêt respectif)

#### III) ETIOLOGIE - Docteur Philippe ROBIN (médecin ORL) et Docteur Michel BELTRAND (chef service ORL) – CH CANNES et M Alain ZEITOUN Kinésithérapeute vestibulaire (5h)

##### 1- Formes anatomo-cliniques :

- Syndromes périphériques " harmonieux "
- Syndromes centraux " disharmonieux "

##### 2- Formes symptomatiques

##### 3- Formes selon leur fréquence :

- VPPB- syndromes périphériques, centraux - problèmes fonctionnels
- préférence visuelle- sujet âgé

#### IV) LA FONCTION D'EQUILIBRATION : Stratégies employées – M. Michel LACOUR CNRS Marseille

Récupération – Compensation – Habituation – Désensibilisation –Réapprentissage –Substitution



## V) REEDUCATION – Alain ZEITOUN et Franck ZEITOUN, M.K spécialisés (34 heures)

### VERTIGES-INSTABILITES

### REEDUCATION-ENSEIGNEMENT

- Redonner aux patients se plaignant de vertiges et d'instabilité, un meilleur équilibre ;
- Effectuer un bilan kinésithérapique complet qui fait suite au bilan du médecin et qui va s'intéresser à toutes les entrées neuro-sensorielles permettant la bonne "fonction équilibre".

#### 2- Bilan pré thérapeutique du kinésithérapeute (6h) :

- Interrogatoire (temps fort du bilan)
- Etat psychologique du patient et répercussions sur sa maladie
- Examen nystagmoscopique (recherche d'un nystagmus spontané)
- Vision et oculomotricité
  - ✓ A.V.D.
  - ✓ Vestibulo-oculaire (VOR)
  - ✓ Vestibulo-spinal (VSR)
- Recherche de la verticalité subjective (problèmes otolithiques)
- Le train porteur
  - ✓ Observations des articulations, muscles (cheville, genou, hanche, bassin, colonne vertébrale)
- Posturographie dynamique
  - ✓ Mise en évidence des trois entrées neuro-sensorielles responsables de la fonction d'équilibration et quantification.

#### 4- Bilan postthérapeutique et comparaison (2h) :

Rappel : il ne peut y avoir rééducation sans bilan sérieux. D'ailleurs, c'est le bilan qui pilotera cette rééducation tout au long des séances.

#### 5- Techniques de rééducation (adaptables à chaque pathologie) (2h) :

- Technique rotatoire, plans inclinés, plans plus ou moins stables, stimulation optocinétique, feed-back, poursuites sur règle de leds, techniques ou manœuvres libératoires

#### 6- Les différentes pathologies, leurs traitements et pratique (16h):

- VPPB des différents canaux et différentes techniques
- Syndromes périphériques (neuronite, Ménière, fracture du rocher, neurinome, aréflexie bilatérale...)
- Syndromes centraux (SEP, AVC, IVD...)
- Problèmes fonctionnels " omission vestibulaire " " préférence visuelle "
- Sujets âgés (déficits multisensoriels et les chutes) et autres...

#### 7- Contre-indications (2h)

Evaluation de fin de formation théorique QCM

Correction de l'évaluation théorique

#### 8- Stage pratique en cabinet (6h)

- Prise en charge du patient
- Interrogatoire
- Révision des différentes techniques de rééducation pour une pathologie donnée
- Utilisation de certains outils de rééducations

**Bilan du ressenti du formateur en fin de formation pratique**