

Domaine Santé

Filière Physiothérapie

Raisonnement clinique de la naissance à l'adolescence

1. Caractéristiques du module

Code : S.PH.SO.371.3909.F.19

Degré d'études : Bachelor Master

Année académique : 2021-2022 Année d'études : 1ère 2ème 3ème Crédits ECTS : 3

Type : Module obligatoire Module optionnel obligatoire Module optionnel
 Module dont l'échec définitif entraîne l'exclusion de la filière selon l'art. 25 du règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO du 15 juillet 2014

Catégorie : Module principal Core course Module lié au module principal Related course Module facultatif ou complémentaire Minor course

Niveau : Module de base Module d'approfondissement Module avancé

Organisation temporelle : Module sur 1 semestre Semestre d'automne
 Module sur 2 semestres Semestre de printemps

Langue principale d'enseignement : Français Allemand Anglais

Temps de cours : 65h. Temps de travail personnel encadré 15h. Temps de travail personnel individuel : 10h.

2. Prérequis

Avoir validé le/les modules Avoir suivi le/les modules Pas de prérequis Autres :

3. Compétences visées/ objectifs généraux d'apprentissage

Rôles majeurs exercés (Référence : Frank, J.R. (2005). *Le Cadre des compétences des médecins CanMEDS. L'excellence des normes, des médecins et des soins*. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada)

Rôle d'expert Rôle de manager Rôle d'apprenant et de formateur
 Rôle de communicateur Rôle de promoteur de la santé Rôle de professionnel
 Rôle de collaborateur

Compétences principales visées (Référence: Conférence des Recteurs des Hautes Ecoles Spécialisées Suisses (KFH). (2009). *Projet compétences finales pour les professions de la santé HES [Rapport final]*)

Expert :

- Compétence Ab1 : Utiliser dans sa pratique, les savoirs pertinents et actuels de la physiothérapie, des sciences du mouvement ainsi que des sciences apparentées.
- Compétence Ab2 : Elaborer un diagnostic physiothérapeutique et intervenir de manière efficace pour traiter les principaux problèmes relatifs au mouvement et à la douleur
- Compétence Ab3 : Utiliser le raisonnement clinique pour fonder un processus de prise de décision physiothérapeutique centré sur la/le client-e/patient-e.
- Compétence Ab4 : Trouver les informations complémentaires pertinentes relatives aux problèmes surgissant dans la pratique clinique et en tenir compte dans ses décisions et actions.

Objectifs généraux du module

- Acquérir et utiliser les connaissances nécessaires à l'observation, l'analyse, la quantification et la réalisation des mouvements du corps chez l'enfant aux différents âges du développement
- Acquérir et utiliser les connaissances nécessaires à l'observation, l'analyse, la quantification et la réalisation des traitements pour les fonctions des SYSINT en particulier le système cardio-respiratoire
- Adapter les raisonnements cliniques à la pédiatrie dans les domaines ; MSQ, NMS et SYSINT
- Stimuler la perception et faciliter des fonctions et des mouvements normaux
- Analyser les mouvements anormaux et les troubles de la posture
- Se familiariser à une pédagogie adaptée aux différents âges de l'enfant
- Créer et entretenir une relation professionnelle avec le patient, son entourage et l'équipe thérapeutique
- Intégrer les dimensions psycho sociale et interdisciplinaire lors des interventions

4. Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage

Contenus

- Développement psychomoteur
- Neuro-pédiatrie
- Orthopédie et traumatologie
- Développement du système respiratoire et pathologies en lien
- Développement du cœur et malformations
- Raisonnement clinique dans les domaines MSQ, NMS et SYSINT
- Analyse de situations cliniques
- Echelles de validations pédiatriques
- Principes de base des méthodes et techniques des traitements physiothérapeutiques dans les domaines MSQ, NMS et SYSINT, leurs applications et adaptations
- Activités physiques et adolescence

Transversal santé

- Nutrition au travers des âges de la vie
- Adolescence et santé

Formes d'enseignement et d'apprentissage

- Cours magistraux
- Simulation
- Atelier pratique
- Travaux dirigés
- Travaux personnels
- Présentations de patients en milieu clinique

Exigences de fréquentation : Présence obligatoire à 100%. Toute absence doit être justifiée. Les absences sans motif valable au sens de l'article 28-29 du règlement d'études entraînent une évaluation « non acquis » de la moitié de l'évaluation A et l'obligation de rendre un travail écrit individuel (voir point 6 – répétition).

5. Modalités d'évaluation et de validation

L'**évaluation** du module repose sur :

A. Un examen écrit sur tous les contenus du module

- Période : **Au dernier jour du module**

La validation du module (attribution des crédits ECTS) repose sur l'obtention d'une note ECTS suffisante à l'examen écrit.

Les exigences de fréquentation mentionnées au point 4 doivent être satisfaites.

6. Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation

Remédiation possible en cas de note Fx (soit entre 3.5 et 3.9) au module et/ou à l'examen A et D Pas de remédiation

Modalités :

- Par une remédiation de la partie A : un examen écrit
- Période : 20^{ème} semaine de l'année civile 2022

Répétition

La remédiation permet à l'étudiant-e d'obtenir la note E en cas de réussite

En cas d'échec à la remédiation, l'étudiant obtient la note F et peut répéter le module une seule fois, dès que possible.

Répétition En cas de répétition du module, les exigences et les conditions de réussite font l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et le ou la responsable du module, voire le ou la responsable locale de filière. La répétition permet à l'étudiant -e d'obtenir les notes de A à E en cas de réussite ou F en cas d'insuffisance. Dans ce cas, l'échec au module est définitif.

7. Bibliographie principale

- Bee, H., Boyd, D. (2011). Les ÂGES de la VIE. (4e éd.) Québec: ERPI
- Bobath, B., Bobath, K. (1975). Motor development in the different types of cerebral palsy. London: W. Heinemann medical books LTD
- Bullinger, A. (2004). Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars. France : Editions Erès
- Chassot, A., Fawer C.-L., Calame, A. (1995). Le développement psychomoteur de l'enfant au cours des deux premières années de vie. Université de Lausanne, Faculté de médecine
- Chernik, V. (1998). Kendig's disorders of the respiratory tract in children. (6th ed.) Philadelphia : W.B. Saunders
- Dimeglio, A. (1993). La croissance en orthopédie. (2e éd.). Montpellier : Sauramps médical
- Effen, S. (2013). Meeting the Physical Therapy Needs of Children. (2nd ed.). Philadelphia : F.A. Davis Compan
- Eliasson, A-C, Krumlind-Sundholm, L., Shaw, K., Wang C. (2005). Effects of constraint-induced movement therapy in young children with hemiplegic cerebral palsy: an adapted model. *Developmental Medicine & Child Neurology*, (47: 266-275).
- Finnie, N. (1978). Handling the Young Cerebral Palsied Child at Home. (2nd ed.). London: William Heinemann Medical Books Limited
- Flehmig, I. (1993). Le développement normal du nourrisson et ses variations. Paris: Masson
- Guevara, J.P., Wolf, F.M., Grum, C.M., Clark, N.M., (2003). Effects of educational intervention for self management of asthma in children and adolescents: systematic review and meta-analysis. *BMJ*, (326 :1308-13)
- Hammer, J. & Eber, E. (2005). The Peculiarities of Infant Respiratory Physiology. *Paediatric Pulmonary Function Testing. Prog Respir Res. Karger, 2005, vol. 33, pp 2-7*
- Kennedy, C. (2012). Principles and Practice of Child Neurology in Infancy. London: Mac Keith Press
- Organisation Mondiale de Santé. (2007) ICF-CY (international classification of Functioning, Disability and Health), Children & Youth Version. Genève
- Postiaux, G. (2003). Kinésithérapie respiratoire de l'enfant : les techniques de soins guidées par l'auscultation pulmonaire. (3e éd.). Bruxelles: De Boeck & Larcier s.a.
- Rosenbaum, P., Rosenbaum L. (2012). Cerebral Palsy : From Diagnosis to Adult Life. London: Mac Keith Press
- Sanchez-Ovando M., Iguenane J., d'Ivernois J-F. (2002). La marionnette comme instrument d'évaluation d'enfants asthmatiques éduqués, *Education du Patient et Enjeux de Santé*, vol.21, n°2
- Sizonenko, P.C. & Griselli, C. (1996). Précis de Pédiatrie. Lausanne : éditions Payot.
- Volpe, J. J., (2008). Neurology of the newborn. (5th ed.). Philadelphia: Elsevier Saunders.

Une liste complète des références bibliographiques sera distribuée au début du module.

8. Responsable du module et enseignants

Responsable : Sibyl Szedressy (sibyl.szedressy@hesge.ch)

Enseignants :

- Sibyl Szedressy

***Vacataires** :

- Dominique Scherrer
- Marie Bouchardy
- Patricia Leis-Ramello

Descriptif validé le 1^{er} septembre 2021 par

Ruth Schmid
Responsable de la filière

*sous réserve de modification