



Les particularités rééducatives de l'enfant paralysé cérébral avec troubles du spectre de l'autisme

Comment ajuster ses interventions aux réalités cliniques du TSA dans le cadre d'une prise en soin

Compétences visées :

À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- **Analyser** les particularités sensorielles, comportementales et relationnelles des patients présentant une PC associée à un TSA.
- **Adapter** leur projet thérapeutique et ses modalités aux besoins spécifiques de ces patients.
- **Adopter** un positionnement professionnel favorisant une relation thérapeutique constructive.
- **Aménager** l'environnement matériel et relationnel en fonction des singularités sensorielles et cognitives de chaque patient.
-

Pré-requis :

Être professionnel de la rééducation et avoir une expérience de travail auprès d'enfants présentant une paralysie cérébrale.

Public concerné

Masseurs-kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, enseignants en activité physique adaptée (APA), exerçant en établissement (IEM, CAMSP, SESSAD...) ou en libéral.

Objectifs :

- Identifier les signes du TSA dans un contexte de paralysie cérébrale selon les critères du DSM-5.
- Comprendre les interactions entre troubles moteurs et particularités cognitives et sensorielles.
- Ajuster les objectifs rééducatifs et les moyens mis en œuvre en fonction du profil de chaque patient.
- Connaître les bases de la communication alternative et améliorée (CAA) et leurs impacts en rééducation.
- Élaborer des stratégies concrètes d'adaptation des pratiques en séances individuelles et en groupe.

Programme

Jour 1

- **Organisation et développement de la motricité chez l'enfant valide** : rappels fondamentaux.
- **Troubles cérébromoteurs** : distinction entre handicaps visibles et invisibles, impacts cognitifs associés.
- **TSA et TDC** : comorbidités fréquentes chez les enfants PC, incidences sur les projets de soins.
- **Communication et TSA** : principes théoriques, obstacles relationnels, adaptations concrètes.
- **Communication alternative et améliorée (CAA)** : outils, approches, impacts sur la relation et la motricité.

Jour 2

- **Particularités sensorielles** : hyper/hyporéactivités, comportements de recherche sensorielle, outils d'observation.

- **Interventions spécifiques** : choix de stratégies, ajustements concrets pour les kinésithérapeutes et rééducateurs.
- **Troubles cérébromoteurs vs troubles sensori-moteurs** : adapter les approches selon les profils.
- **Études de cas cliniques** : analyse de vidéos, profils sensoriels, identification des freins et leviers.
- **Travaux pratiques et mises en situation** : fabrication d'outils, aménagements de séances, simulations thérapeutiques.

(L'ordre des interventions est susceptible d'être modifié.)

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques illustrés par des exemples cliniques.
- Analyse de vidéos et de profils sensoriels.
- Travaux pratiques en groupe, mises en situation, simulation de séances.
- Échanges sur les pratiques professionnelles des participants.

Modalités d'évaluation

- **Avant la formation** : questionnaire de positionnement.
- **Pendant la formation** : analyses de cas, mises en pratique, échanges réflexifs.
- **En fin de formation** : évaluation des acquis par les formateurs et les participants.

Professionnels concernés

Masseurs-kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, enseignants en activité physique adaptée (APA), exerçant en établissement (IEM, CAMSP, SESSAD...) ou en libéral.

Intervenants

- **Céline DEUDON**, ergothérapeute
- **Périne KACZMAREK**, Ergothérapeute
-

Durée conseillée

2 jours (14 heures)

Tarif

Nous consulter

Contact

secretariat@institutmc.org - 01 45 58 51 37