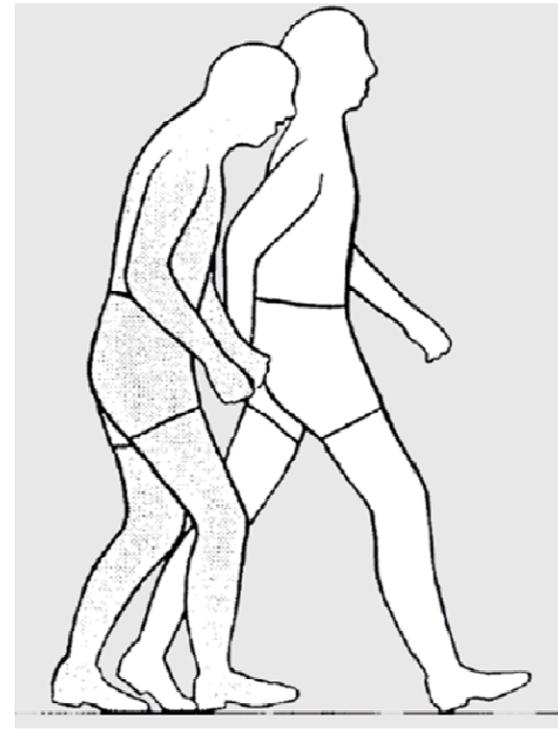




4ème rencontre des conseillers ordinaires de l'inter-région Provence –Alpes-Côte d'Azur et Corse

Samedi 17 novembre 2012 – IFMK Marseille

Rééducation du patient
atteint de
la maladie de Parkinson



François VACHEROT

Kinésithérapeute – Ostéopathe – Docteur en neurosciences

PRINCIPES A RESPECTER

PRINCIPES A RESPECTER

- Respecter la fatigue
Pendant et après la séance

PRINCIPES A RESPECTER

- Respecter la fatigue
Pendant et après la séance
- S'adapter à l'état du patient
court, moyen et long terme, on/off

PRINCIPES A RESPECTER

- Respecter la fatigue
Pendant et après la séance
- S'adapter à l'état du patient
court, moyen et long terme, on/off
- Motivation du patient
fixer des objectifs, travail en progression, explications, encouragements, éviter la mise en échec

PRINCIPES A RESPECTER

- Respecter la fatigue
Pendant et après la séance
- S'adapter à l'état du patient
court, moyen et long terme, on/off
- Motivation du patient
fixer des objectifs, travail en progression, explications, encouragements, éviter la mise en échec
- Travail fonctionnel
debout, proche des AVQ, dynamique

LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION

LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION

Rééducation
motrice

LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION

Rééducation
motrice

Marche +++
Conseil d'exercices pour le membre supérieur
Renforcement musculaire

LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION

Rééducation
motrice

Marche +++
Conseil d'exercices pour le membre supérieur
Renforcement musculaire

Rééducation
de l'équilibre

LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION

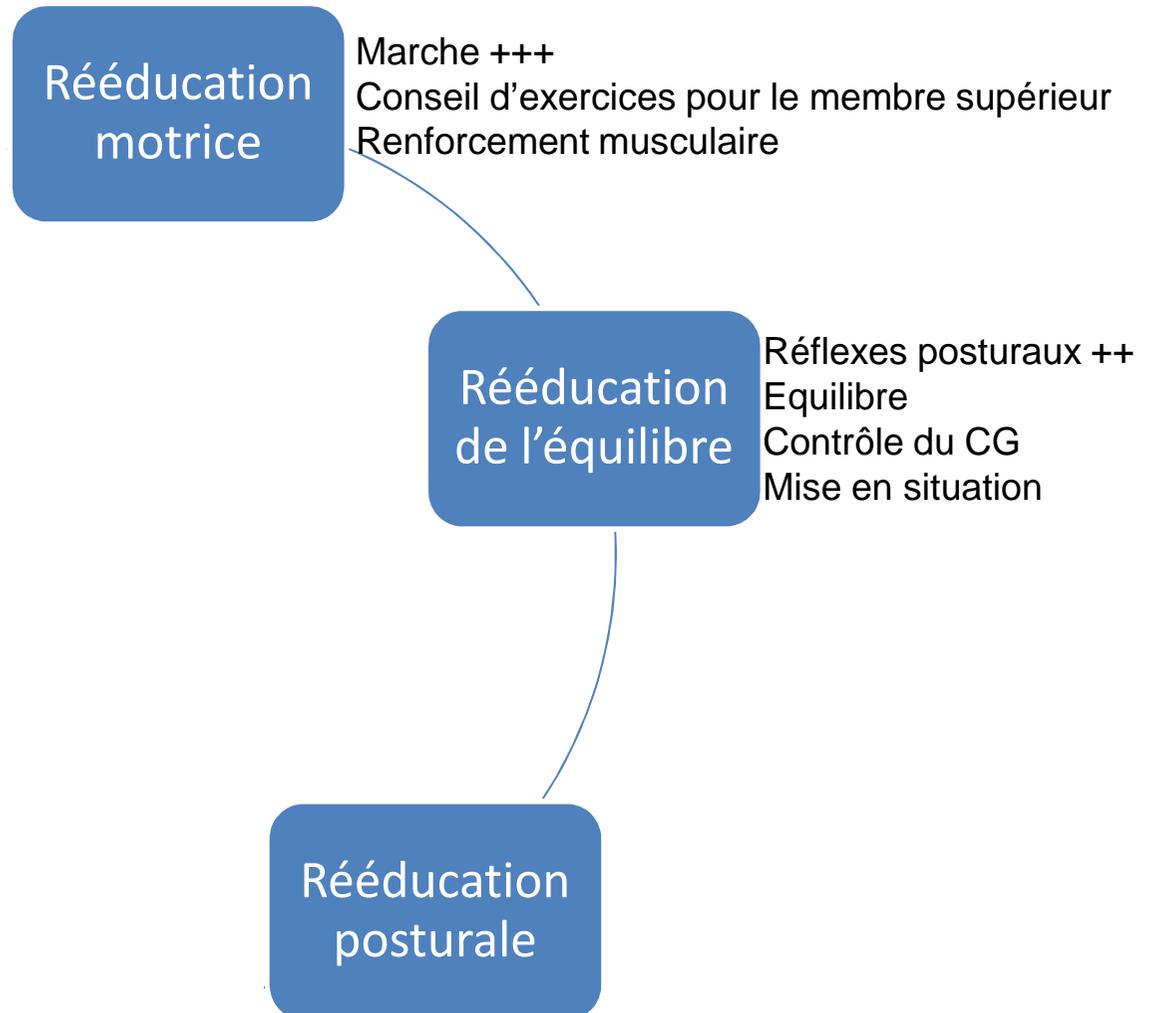
Rééducation
motrice

Marche +++
Conseil d'exercices pour le membre supérieur
Renforcement musculaire

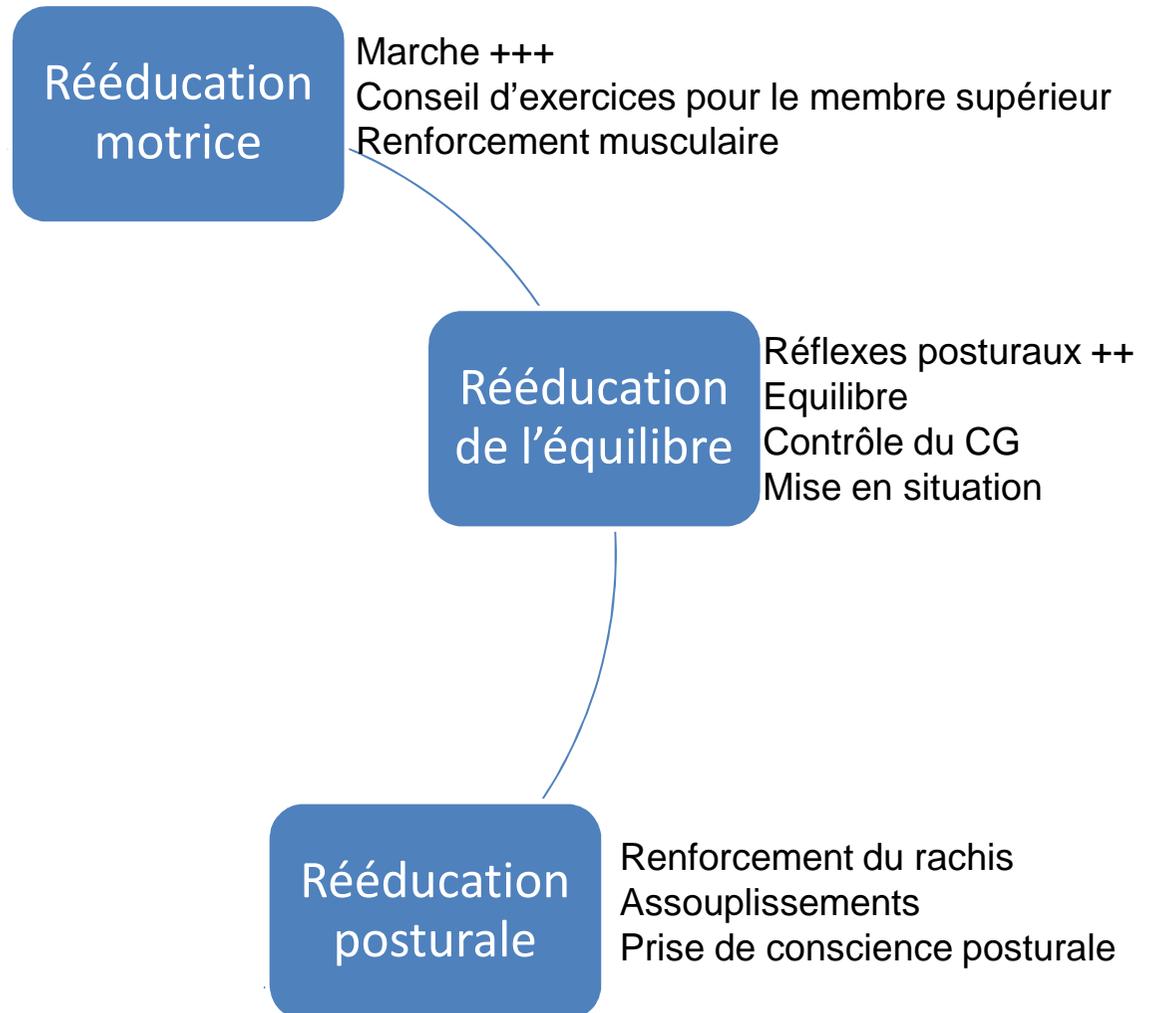
Rééducation
de l'équilibre

Réflexes posturaux ++
Equilibre
Contrôle du CG
Mise en situation

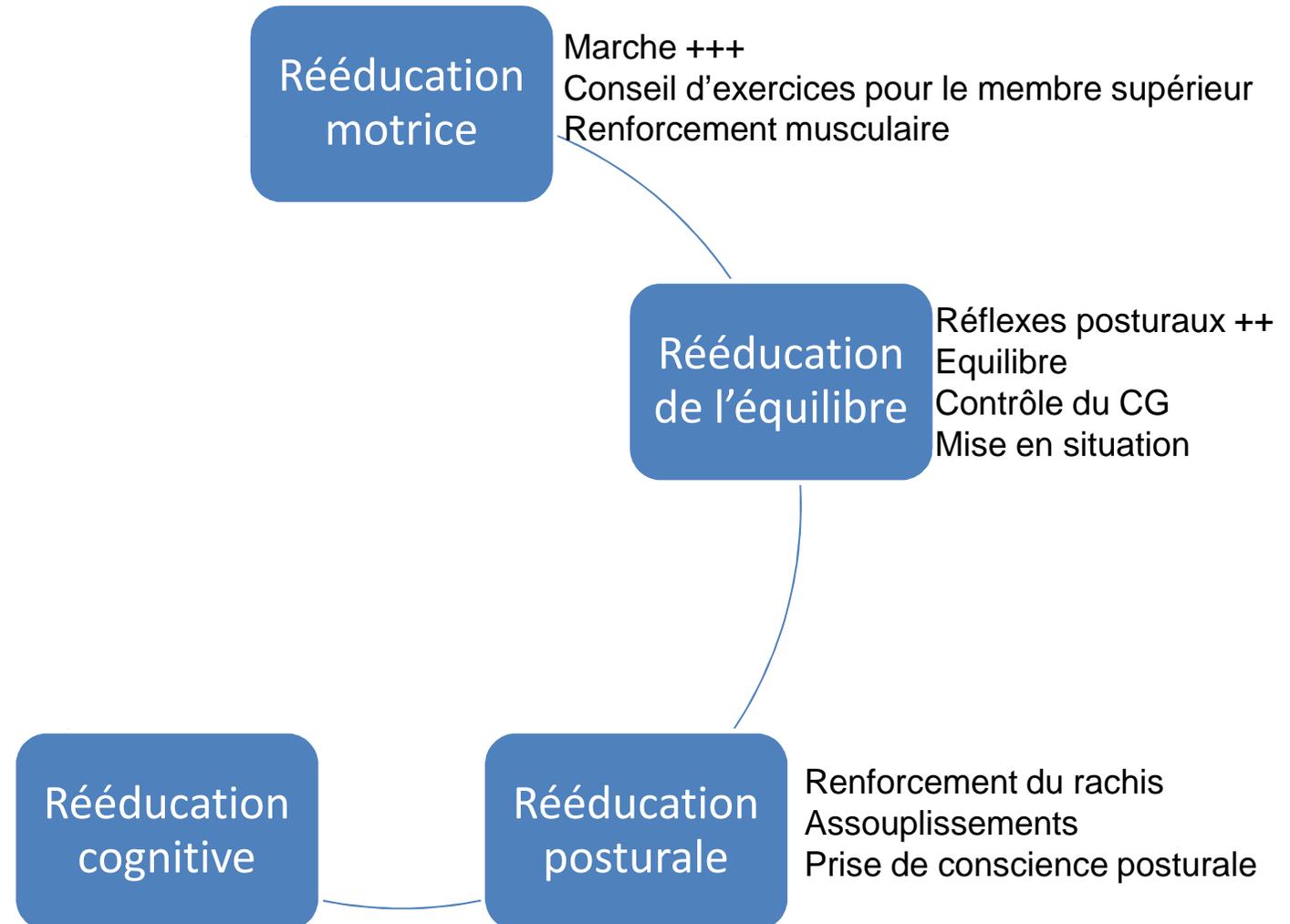
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



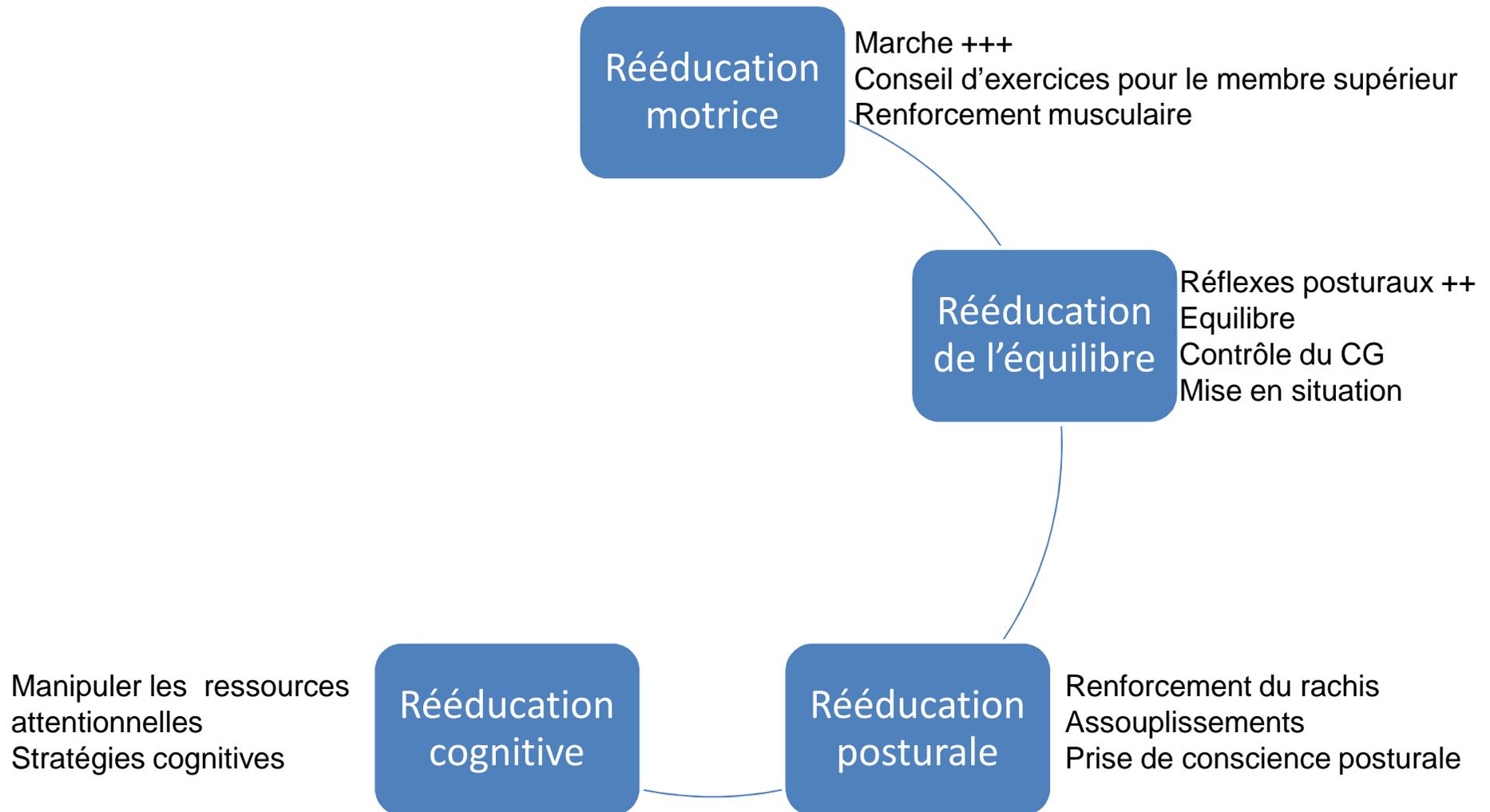
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



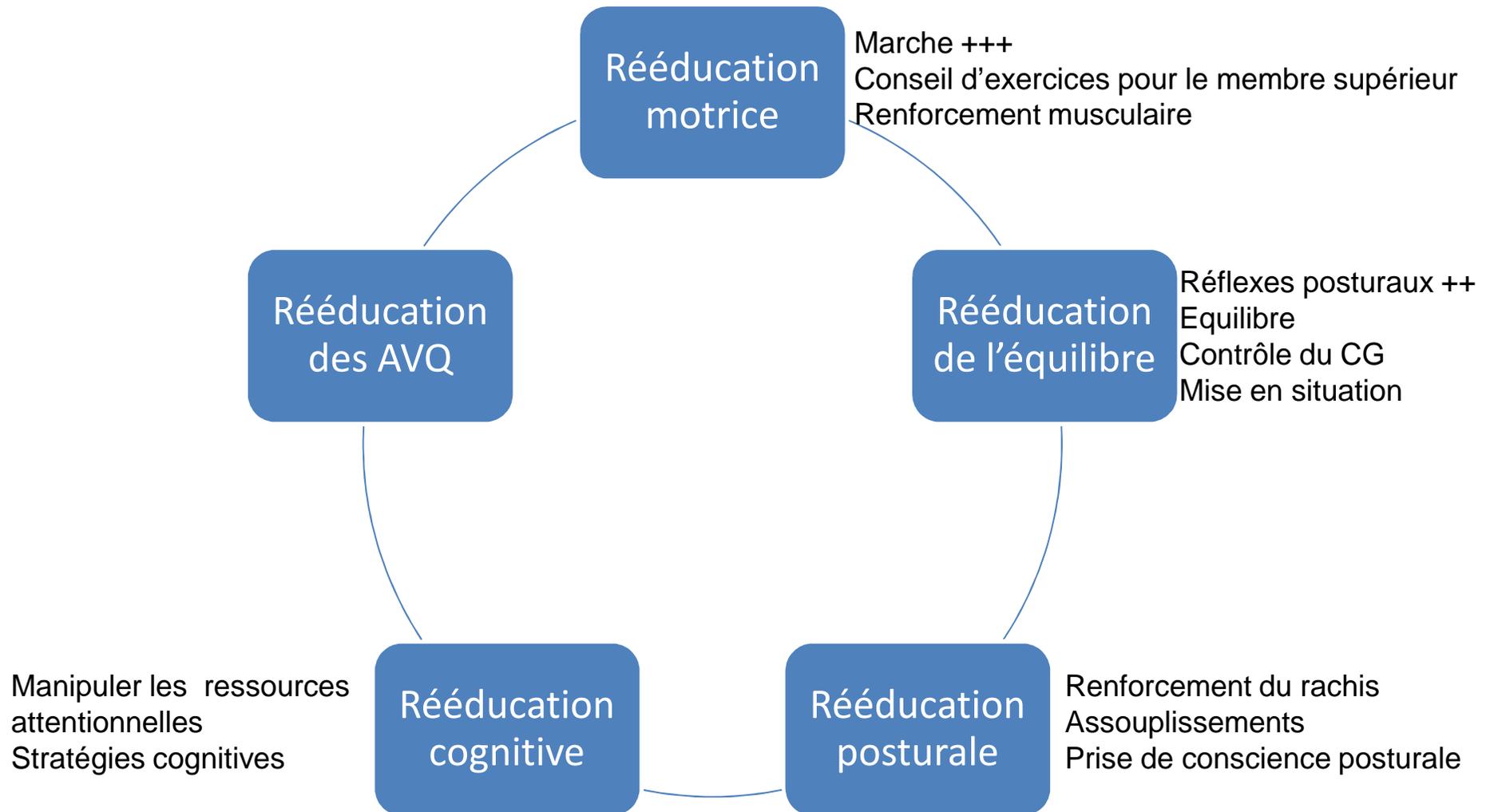
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



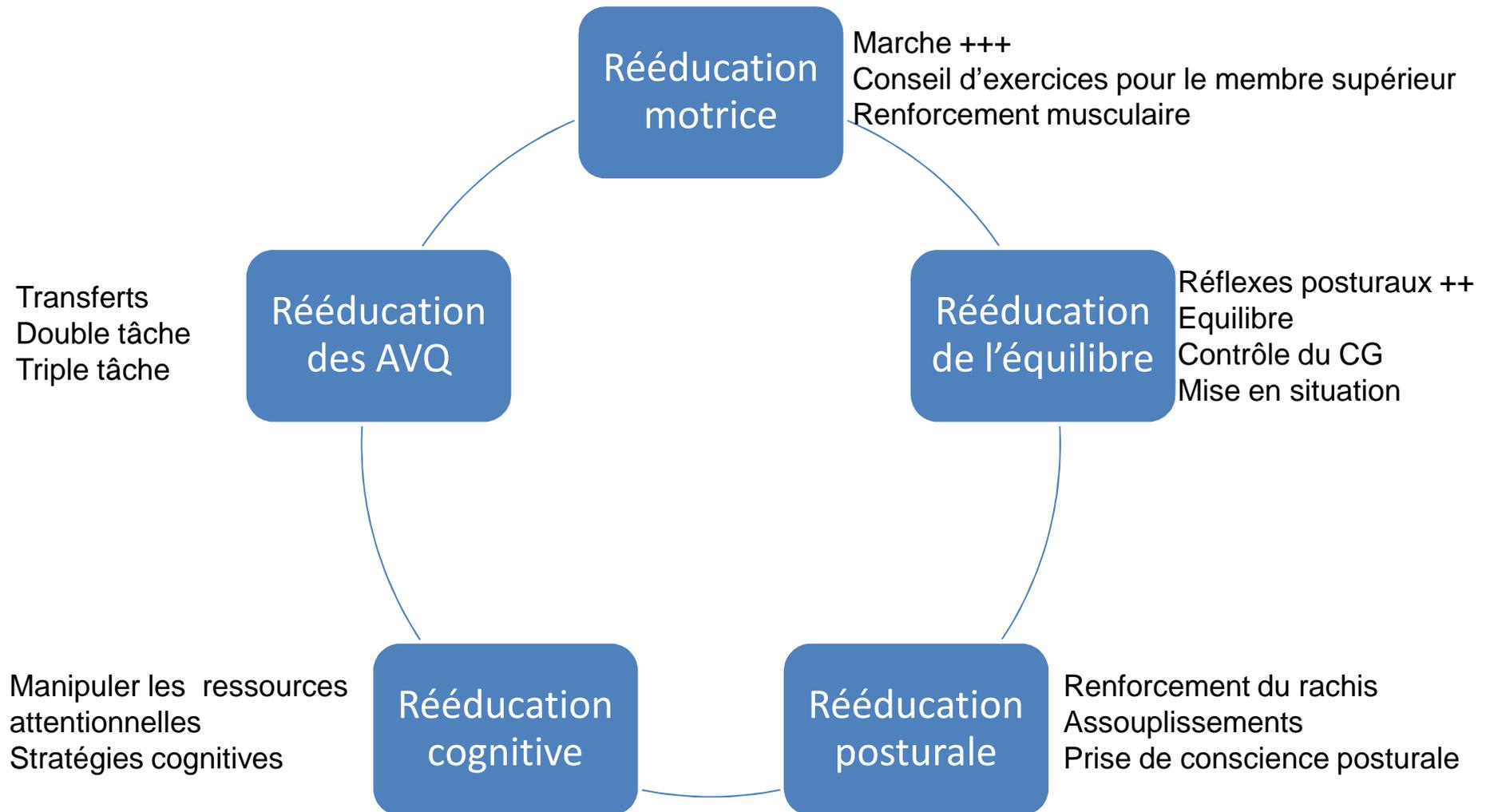
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



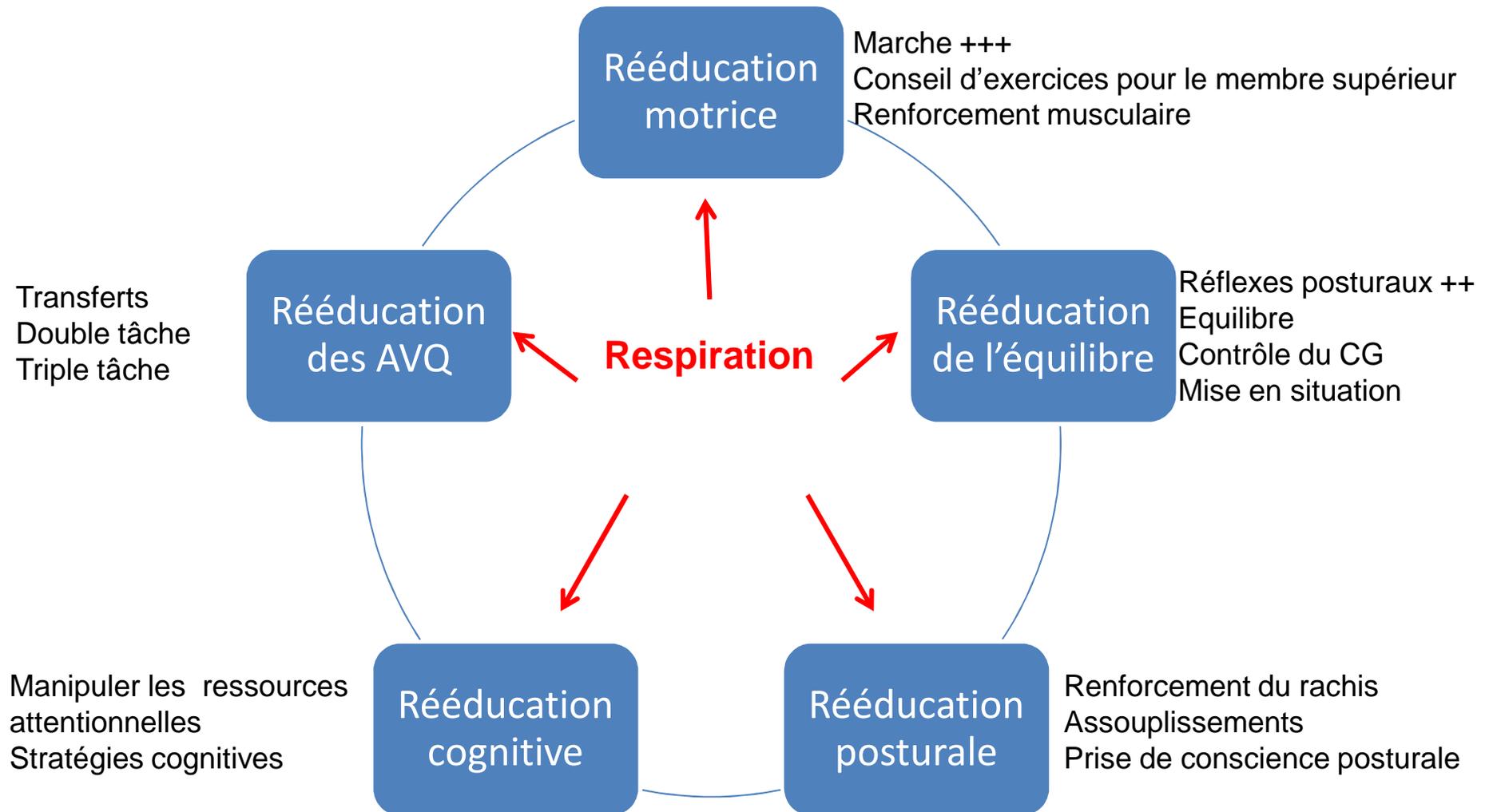
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



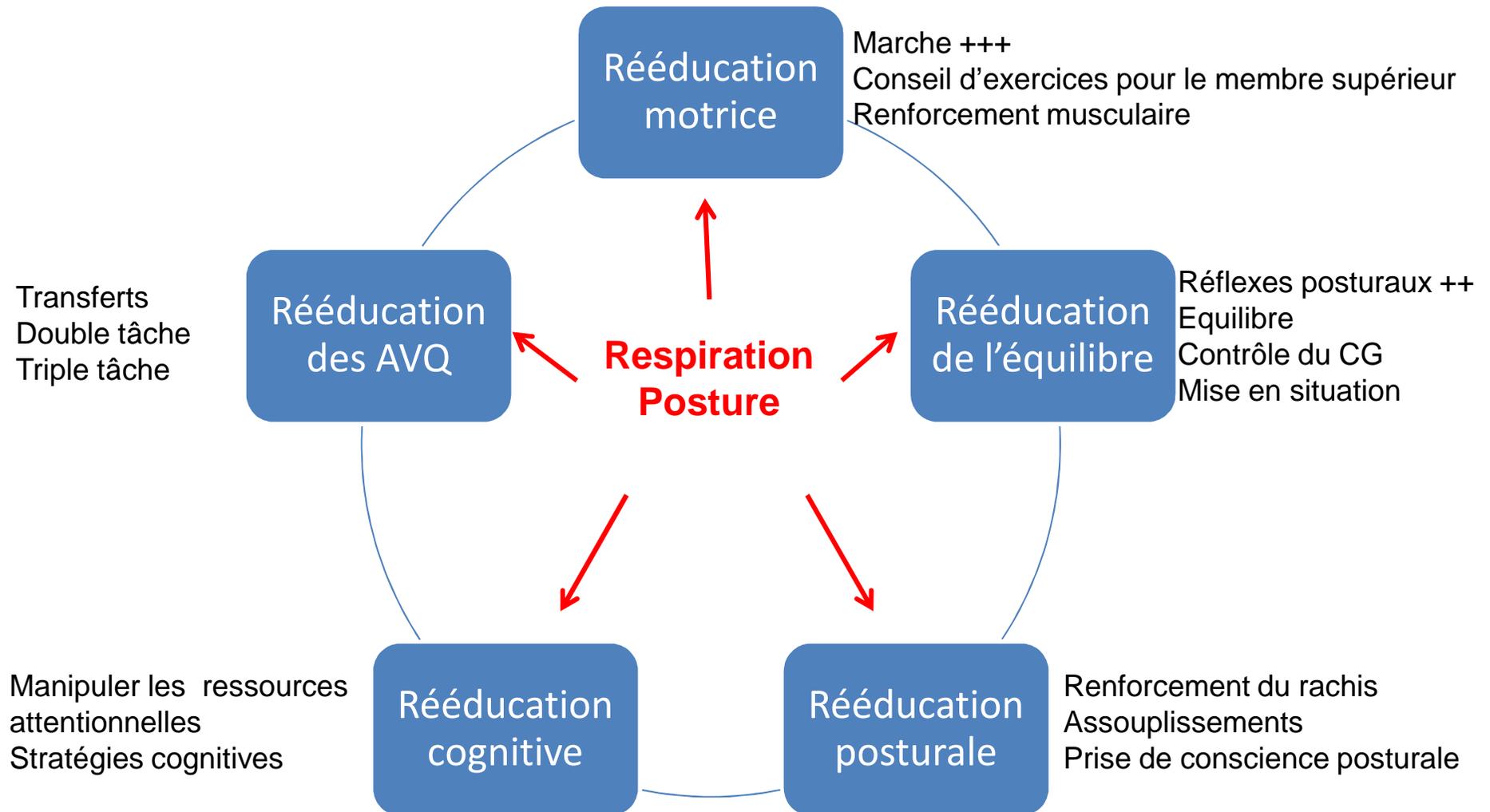
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



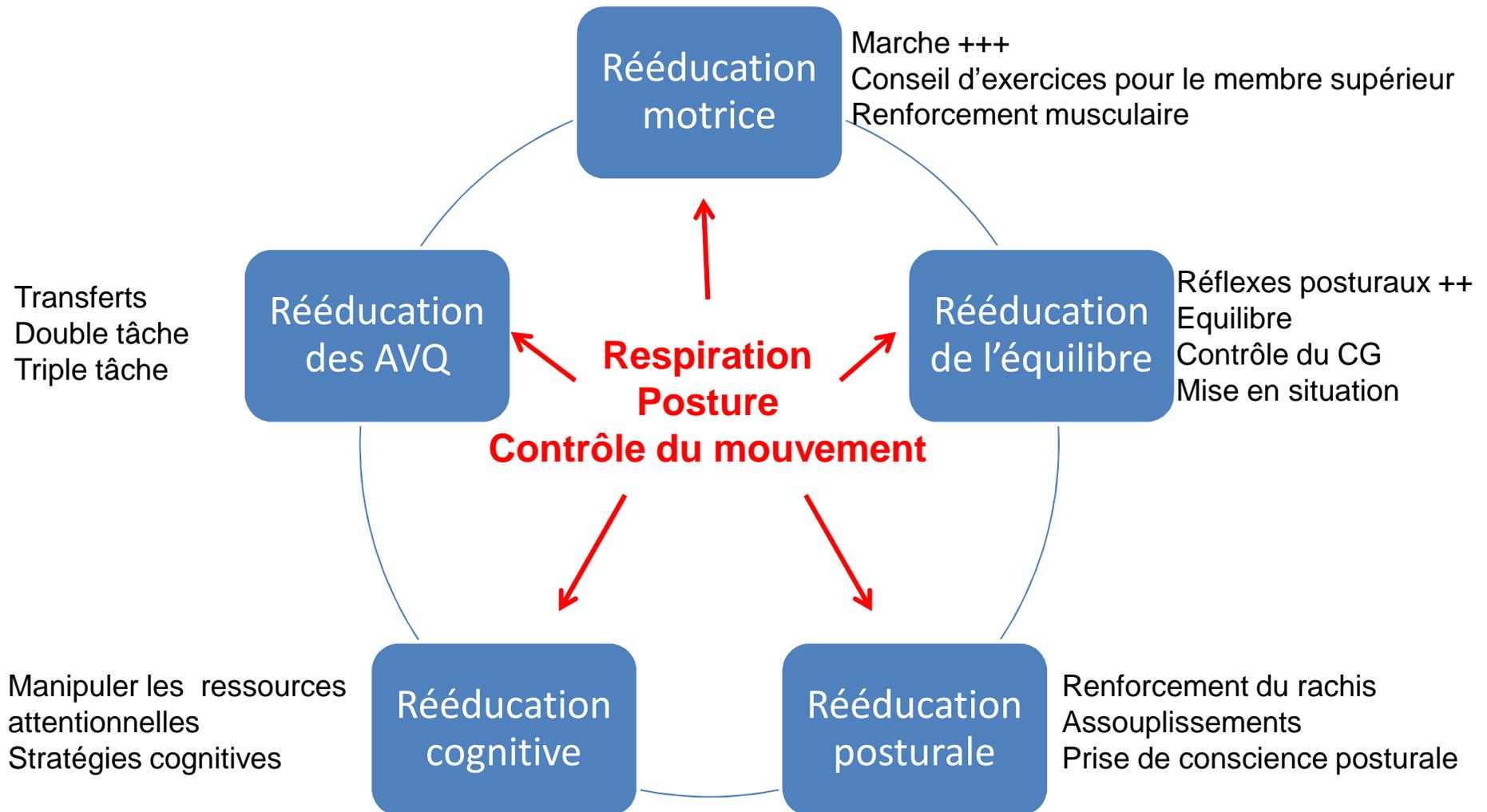
LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



LES OBJECTIFS DE LA REEDUCATION



LES OUTILS VALIDES

-
-
-
-

Intérêts

Mode d'action

LES OUTILS VALIDES

- **Indiçage sensoriel**
-
-
-

Intérêts

Mode d'action

LES OUTILS VALIDES

- **Indiçage sensoriel**
-
-
-

Intérêts

Mode d'action

Amélioration significative des paramètres de marche et d'équilibre (Ferrarrin *et al.*, 2008)

Amélioration de la vitesse et de la qualité du ½ tour (Nieuwboer *et al.*, 2009)

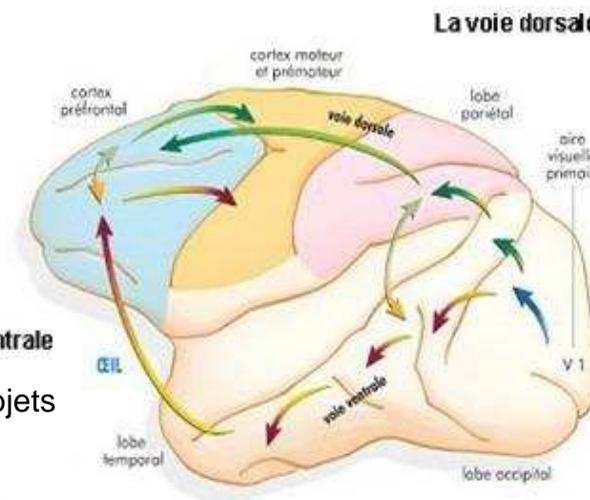
Diminution du freezing
Possibilité d'en faire une stratégie cognitive
Peu ou pas de post-effet

LES OUTILS VALIDES

- **Indiçage sensoriel**

-
-
-

reconnaissance des objets
attribution de sens



La voie dorsale

Perception pour l'action
guidage visuel du mouvement

Intérêts

Mode d'action

Amélioration significative des paramètres de marche et d'équilibre (Ferrarin *et al.*, 2008)

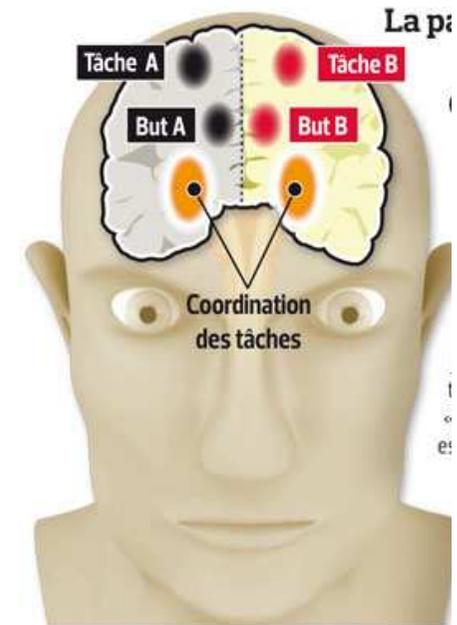
Amélioration de la vitesse et de la qualité du ½ tour (Nieuwboer *et al.*, 2009)

Diminution du freezing
Possibilité d'en faire une stratégie cognitive
Peu ou pas de post-effet

Sollicitation de la voie dorsale intacte (voie sensori-motrice)

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-

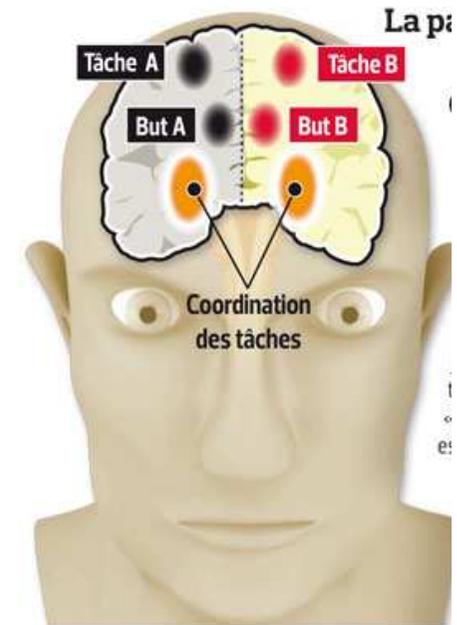


Intérêts

Mode d'action

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-

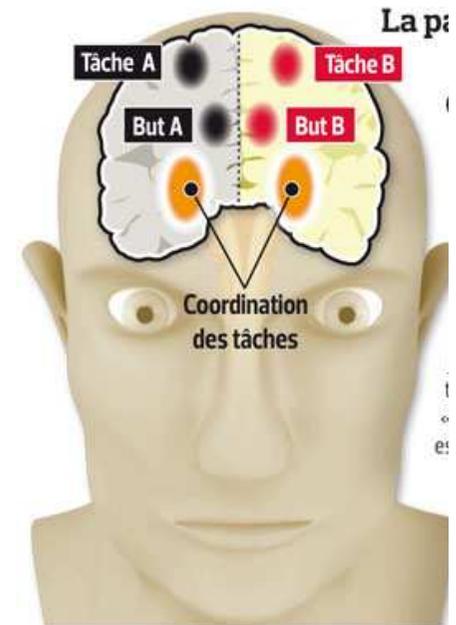


Dans la maladie de Parkinson:

Détérioration importante dans la réalisation des différentes tâches

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-

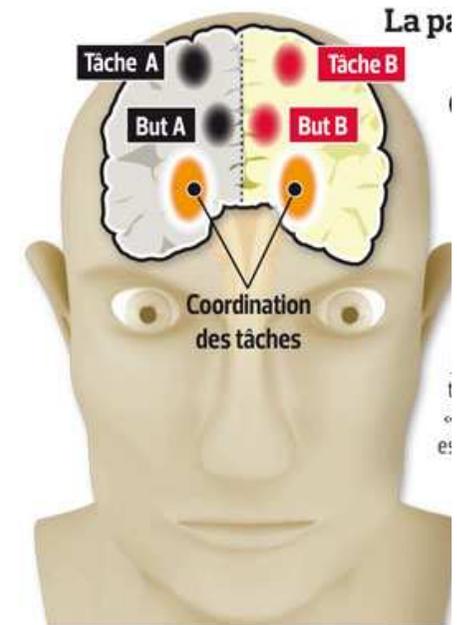


Dans la maladie de Parkinson:

Détérioration importante dans la réalisation des différentes tâches
Interférence entre les différentes tâches

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-



Dans la maladie de Parkinson:

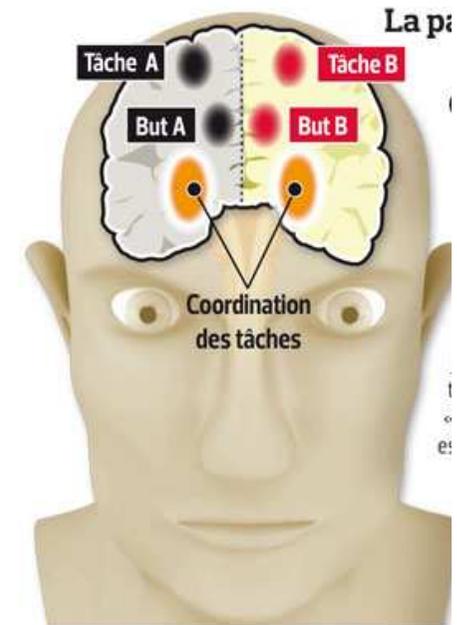
Détérioration importante dans la réalisation des différentes tâches

Interférence entre les différentes tâches

Mauvais choix de priorité (notion de « posture second », Bloem *et al.*, 2006)

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-



Intérêts

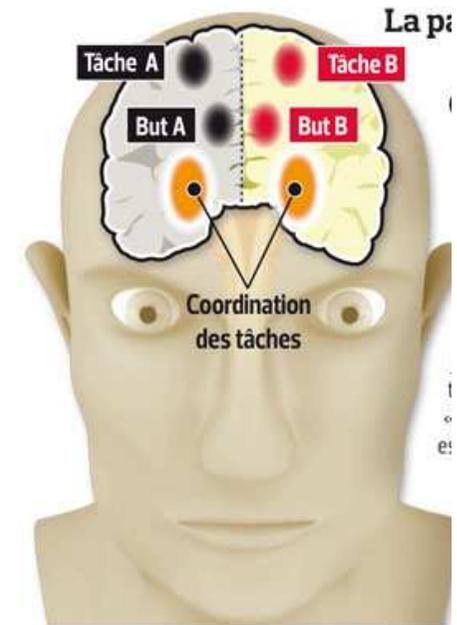
Mode d'action

Améliorer la réalisation de plusieurs tâches simultanées (AVQ)

Diminuer le risque de chute

LES OUTILS VALIDES

- Indiciage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-



Intérêts

Mode d'action

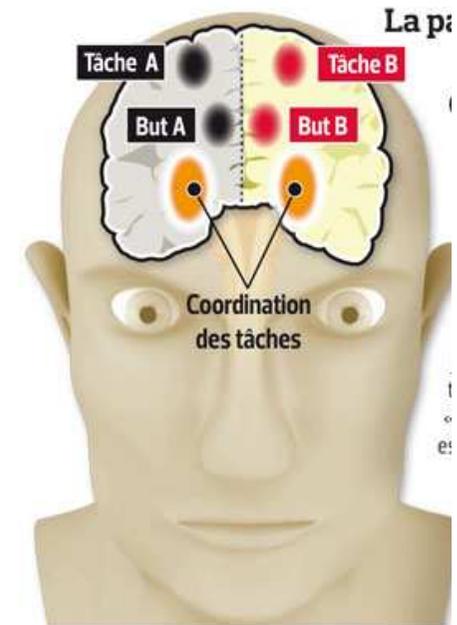
Améliorer la réalisation de plusieurs tâches simultanées (AVQ)

Diminuer le risque de chute

Diminution de la fatigue mentale et physique, de l'anxiété et augmentation de la vitesse de marche (Canning *et al.*, 2008)

LES OUTILS VALIDES

- Indiciage sensoriel
- **Tâches multiples**
-
-



Intérêts

Améliorer la réalisation de plusieurs tâches simultanées (AVQ)

Diminuer le risque de chute

Diminution de la fatigue mentale et physique, de l'anxiété et augmentation de la vitesse de marche (Canning *et al.*, 2008)

Mode d'action

Augmentation et meilleur répartition des ressources attentionnelles

Diminution de l'interférence entre les tâches

LES OUTILS VALIDES

- Indiciage sensoriel
- Tâches multiples
- **Stratégies cognitives**
-

Intérêts

Mode d'action

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- **Stratégies cognitives**
-

Intérêts

Mode d'action

« Apprivoiser » la motricité anormale

Réalisation de mouvements complexes
(transferts+++)

Se sortir de situations problématiques

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- **Stratégies cognitives**
-

Intérêts

Mode d'action

« Apprivoiser » la motricité anormale

Réalisation de mouvements complexes
(transferts+++)

Se sortir de situations problématiques

Compréhension/intellectualisation de la motricité

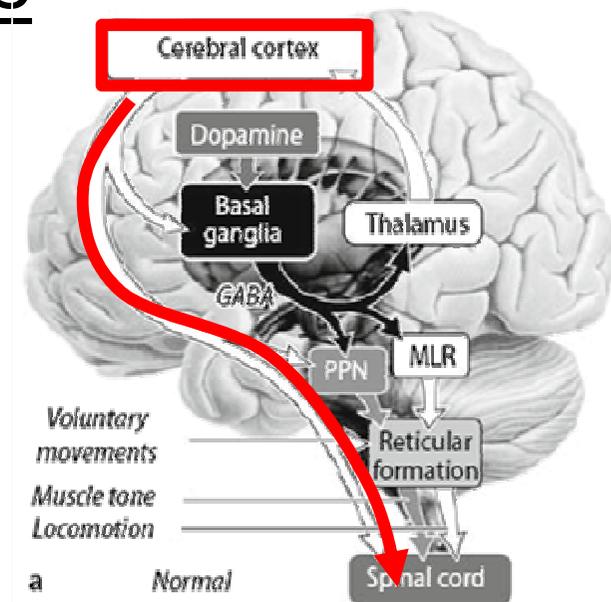
Elaboration de stratégies motrices et mentales

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- **Stratégies cognitives**
-

Intérêts

« Apprivoiser » la motricité anormale
Réalisation de mouvements complexes
(transferts+++)
Se sortir de situations problématiques



Mode d'action

Compréhension/intellectualisation de la motricité
Elaboration de stratégies motrices et mentales
Sollicitation de la voie directe

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- Stratégies cognitives
- **Entraînement intensif**

Intérêts

Mode d'action

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- Stratégies cognitives
- **Entraînement intensif**

Intérêts

Mode d'action

Corrélation entre faiblesse musculaire des membres inférieurs et trouble de l'équilibre (Toole *et al.*, 1996; Scilling *et al.*, 2009)

Amélioration des paramètres de marche et de freezing (Brichetto *et al.*, 2008)

Post-effet

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- Stratégies cognitives
- **Entraînement intensif**

Intérêts

Corrélation entre faiblesse musculaire des membres inférieurs et trouble de l'équilibre (Toole *et al.*, 1996; Scilling *et al.*, 2009)

Amélioration des paramètres de marche et de freezing (Bricchetto *et al.*, 2008)

Post-effet

Mode d'action

Augmentation de l'absorption et de l'utilisation de la L-dopa (Reuter *et al.*, 2000)

Augmentation de la production de dopamine endogène (Ouchi *et al.*, 2001)

LES OUTILS VALIDES

- Indiçage sensoriel
- Tâches multiples
- Stratégies cognitives
- **Entraînement intensif**

Intérêts

Corrélation entre faiblesse musculaire des membres inférieurs et trouble de l'équilibre (Toole *et al.*, 1996; Scilling *et al.*, 2009)

Amélioration des paramètres de marche et de freezing (Bricchetto *et al.*, 2008)

Post-effet

Mode d'action

Augmentation de l'absorption et de l'utilisation de la L-dopa (Reuter *et al.*, 2000)

Augmentation de la production de dopamine endogène (Ouchi *et al.*, 2001)

Modification de l'excitabilité des aires corticales (Fisher *et al.*, 2008)

SEANCE TYPE



SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Montées de genoux
3 séries de 10 pour chaque membre
3 séries de 10 en alternance

Flexions de genoux
3 séries de 10 sur chaque membre
Si possible, chevalier servant

Montées sur la pointe des pieds
3 séries de 10

5

CONSIGNES

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Montées de genoux
3 séries de 10 pour chaque membre
3 séries de 10 en alternance

Flexions de genoux
3 séries de 10 sur chaque membre
Si possible, chevalier servant

Montées sur la pointe des pieds
3 séries de 10

CONSIGNES

Echauffement des principaux muscles de la marche
Travail en amplitude et vitesse

5

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Montées de genoux
3 séries de 10 pour chaque membre
3 séries de 10 en alternance

Flexions de genoux
3 séries de 10 sur chaque membre
Si possible, chevalier servant

Montées sur la pointe des pieds
3 séries de 10

CONSIGNES

Echauffement des principaux muscles de la marche
Travail en amplitude et vitesse

Travail du contrôle de la position du CG
Notion de polygone de sustentation
Travail du transfert du CG d'un appuis sur l'autre

5

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Montées de genoux
3 séries de 10 pour chaque membre
3 séries de 10 en alternance

Flexions de genoux
3 séries de 10 sur chaque membre
Si possible, chevalier servant

Montées sur la pointe des pieds
3 séries de 10

CONSIGNES

Echauffement des principaux muscles de la marche
Travail en amplitude et vitesse

Travail du contrôle de la position du CG
Notion de polygone de sustentation
Travail du transfert du CG d'un appuis sur l'autre

Etape du relevé du sol

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Montées de genoux
3 séries de 10 pour chaque membre
3 séries de 10 en alternance

Flexions de genoux
3 séries de 10 sur chaque membre
Si possible, chevalier servant

Montées sur la pointe des pieds
3 séries de 10

CONSIGNES

5

Echauffement des principaux muscles de la marche
Travail en amplitude et vitesse

Travail du contrôle de la position du CG
Notion de polygone de sustentation
Travail du transfert du CG d'un appuis sur l'autre

Etape du relevé du sol

Education posturale

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

CONSIGNES

Tapis de marche
5 à 10mn

10

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Tapis de marche
5 à 10mn

CONSIGNES

Libération de la contrainte d'équilibre

10

allure légèrement supérieure à la vitesse de confort

SEANCE TYPE

Echauffement

mn

EXERCICES

Tapis de marche
5 à 10mn

CONSIGNES

Libération de la contrainte d'équilibre

allure légèrement supérieure à la vitesse de confort

Travail de la forme du patron de marche
Repositionnement du CG

Posture

(vidéo)

10

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

EXERCICES

mn



17

CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur
du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière

mn



CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur
du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière
Marche avec mouvements
coordonnés des membres
supérieurs
Marche avec dissociation des
ceintures

mn

17

CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur
du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière
Marche avec mouvements
coordonnés des membres
supérieurs
Marche avec dissociation des
ceintures
Marche avec obstacles
Marche couplée à la respiration
Marche avec tâche cognitive

mn

17

CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur
du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière
Marche avec mouvements
coordonnés des membres
supérieurs
Marche avec dissociation des
ceintures
Marche avec obstacles
Marche couplée à la respiration
Marche avec tâche cognitive

mn



CONSIGNES

Travail en amplitude
Contrôle de la position et du mouvement
des membres et du CG

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

mn

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière
Marche avec mouvements coordonnés des membres supérieurs
Marche avec dissociation des ceintures
Marche avec obstacles
Marche couplée à la respiration
Marche avec tâche cognitive

CONSIGNES

Travail en amplitude
Contrôle de la position et du mouvement des membres et du CG

Utilisation de l'indication sensoriel

Manipulation des ressources attentionnelles

Interdire l'utilisation de l'inertie, de l'élan (vidéo)

17

SEANCE TYPE

Rééducation de la marche

mn

EXERCICES

Marche en augmentant la longueur du pas
Marche en montant les genoux
Marche sur une ligne
Marche en arrière
Marche avec mouvements coordonnés des membres supérieurs
Marche avec dissociation des ceintures
Marche avec obstacles
Marche couplée à la respiration
Marche avec tâche cognitive

CONSIGNES

Travail en amplitude
Contrôle de la position et du mouvement des membres et du CG

Utilisation de l'indication sensoriel

Manipulation des ressources attentionnelles

Interdire l'utilisation de l'inertie, de l'élan (vidéo)

Education posturale

Couplage à la respiration

17

F. VACHEROT, 17/11/2012

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

Mouvements anormaux: dyskinésies, dystonies, tremblements, freezing

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

Mouvements anormaux: dyskinésies, dystonies, tremblements, freezing

Rétropulsion

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

Mouvements anormaux: dyskinésies, dystonies, tremblements, freezing

Rétropulsion

Perte spontanée de l'équilibre

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

Mouvements anormaux: dyskinésies, dystonies, tremblements, freezing

Rétropulsion

Perte spontanée de l'équilibre

Organisation/ planification du mouvement

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

Causes des troubles de l'équilibre

Atteintes des réflexes posturaux: ajustements posturaux anticipés, réactions au déséquilibre, réactions de rattrapage, réactions de protection

Mouvements anormaux: dyskinésies, dystonies, tremblements, freezing (vidéo)

Rétropulsion

Perte spontanée de l'équilibre

Organisation/ planification du mouvement

Troubles cognitifs: distractibilité, ressources attentionnelles, Stress/angoisse

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

EXERCICES

mn



CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

CONSIGNES

Test de rétropulsion

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au
déséquilibre (grand pas plutôt que
talonnement ou croisement)

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

Couplage tache d'équilibre et mouvement volontaire

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au déséquilibre (grand pas plutôt que talonnement ou croisement)

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

Couplage tache d'équilibre et mouvement volontaire

Travail sur trampoline avec ou sans échange de balle

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au déséquilibre (grand pas plutôt que talonnement ou croisement)

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

Couplage tache d'équilibre et mouvement volontaire

Travail sur trampoline avec ou sans échange de balle

Travail des situations à risque (demi tour, passage d'obstacle, transfert assis debout)

Travail des transferts

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au déséquilibre (grand pas plutôt que talonnement ou croisement)

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

Couplage tache d'équilibre et mouvement volontaire

Travail sur trampoline avec ou sans échange de balle

Travail des situations à risque (demi tour, passage d'obstacle, transfert assis debout)

Travail des transferts

Franchissement d'obstacle

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au déséquilibre (grand pas plutôt que talonnement ou croisement)

22

SEANCE TYPE

Rééducation de l'équilibre

mn

EXERCICES

Test de rétropulsion

Couplage tache d'équilibre et mouvement volontaire

Travail sur trampoline avec ou sans échange de balle

Travail des situations à risque (demi tour, passage d'obstacle, transfert assis debout)

Travail des transferts

Franchissement d'obstacle

CONSIGNES

Déséquilibre dans tous les sens
+ ou – fort, Patient prévenu ou pas

Réapprentissage des réactions au déséquilibre (grand pas plutôt que talonnement ou croisement)

Concentration dans les situations à risque

Stratégies pour minimiser les risques (virage lors du demi tour)

Fractionnement du mouvement complexe en plusieurs unités plus simples (pour le passage assis/debout)

22

SEANCE TYPE

Rééducation posturale

EXERCICES

mn

CONSIGNES

25

F. VACHEROT, 17/11/2012

SEANCE TYPE

Rééducation posturale

EXERCICES

Travail devant un miroir

Renforcement des paravertébraux
et des inter-scapulaires

Etirement des ceintures scapulaires
et de l'étage thoracique

Etirements des membres inférieurs
(fléchisseurs de hanche et de
genou)

mn

25

CONSIGNES

SEANCE TYPE

Rééducation posturale

mn

EXERCICES

Travail devant un miroir

Renforcement des paravertébraux
et des inter-scapulaires

Etirement des ceintures scapulaires
et de l'étage thoracique

Etirements des membres inférieurs
(fléchisseurs de hanche et de
genou)

CONSIGNES

Privilégier l'auto-étirement

Attention aux épaules

Conseil de posture ventrale

25

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

CONSIGNES

Transferts

Double tache



SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

CONSIGNES

Transferts

Double tache

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

Transferts

Double tache

CONSIGNES

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

Imagerie mentale

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

Transferts

Double tache

CONSIGNES

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

Imagerie mentale

Fragmentation d'un mouvement complexe
en plusieurs éléments plus simples

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

Transferts

Double tache

CONSIGNES

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

Imagerie mentale

Fragmentation d'un mouvement complexe
en plusieurs éléments plus simples

Prise de conscience et réapprentissage des
sous-mouvements accompagnant le
mouvement principal

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

Transferts

Double tache

CONSIGNES

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

Imagerie mentale

Fragmentation d'un mouvement complexe en plusieurs éléments plus simples

Prise de conscience et réapprentissage des sous-mouvements accompagnant le mouvement principal

Analyse de la situation/ planification
Stratégies « échappatoires »

SEANCE TYPE

Rééducation cognitive

mn

EXERCICES

Transferts

Double tache

CONSIGNES

Concentration

Gestion des ressources attentionnelles

Imagerie mentale

Fragmentation d'un mouvement complexe en plusieurs éléments plus simples

Prise de conscience et réapprentissage des sous-mouvements accompagnant le mouvement principal

Analyse de la situation/ planification
Stratégies « échappatoires »

Répétition du mouvement

F. MACHÉROT, 17/11/2012

SEANCE TYPE

Renforcement musculaire/ reconditionnement à l'effort

mn

EXERCICES

CONSIGNES

Vélo

Surveiller la fatigue

Stepper

Activités recommandées:

Yoga, tai-chi, gi gong, danse

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

Le freezing à la marche:

Stratégies cognitives, mise en situation

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

Le freezing à la marche:

Stratégies cognitives, mise en situation

La festination:

Contrôle de la position et du mouvement du CG

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

Le freezing à la marche:

Stratégies cognitives, mise en situation

La festination:

Contrôle de la position et du mouvement du CG

Dystonies:

Mobilisation passive/étirements, renforcement des antagonistes, concentration (vidéo)

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

Le freezing à la marche:

Stratégies cognitives, mise en situation

La festination:

Contrôle de la position et du mouvement du CG

Dystonies:

Mobilisation passive/étirements, renforcement des antagonistes, concentration (vidéo)

Dyskinésies:

Contrôle conscient, maintient avec l'autre membre

SEANCE TYPE

Manifestations particulières

Le blocage:

Stratégies de déblocage, respiration, retour au calme

Le freezing à la marche:

Stratégies cognitives, mise en situation

La festination:

Contrôle de la position et du mouvement du CG

Dystonies:

Mobilisation passive/étirements, renforcement des antagonistes, concentration (vidéo)

Dyskinésies:

Contrôle conscient, maintient avec l'autre membre

Tremblement:

Contrôle conscient, retour au calme, contractions répétées du ou des muscles

F. VACHEROT, 17/11/2012

O
B
J
E
C
T
I
F
S

P
R
I
N
C
I
P
E
S

O
U
T
I
L
S



O
B
J
E
C
T
I
F
S

P
R
I
N
C
I
P
E
S

O
U
T
I
L
S

H&Y	0	1	2	3	4	5
		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>					
	<ul style="list-style-type: none">• Stimulation• Education					

O
B
J
E
C
T
I
F
S

P
R
I
N
C
I
P
E
S

O
U
T
I
L
S

H&Y	0	1	2	3	4	5
		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>					
	<ul style="list-style-type: none">• Stimulation• Education					
	<u>Travail qualitatif</u>					
	Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural					

	H&Y 0	1	2	3	4	5
O B J E C T I F S		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>					
	<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 					
P R I N C I P E S	<u>Travail qualitatif</u>					
	Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural					
O U T I L S	Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)					

	H&Y 0	1	2	3	4	5
O B J E C T I F S		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 			
P R I N C I P E S	<u>Travail qualitatif</u>					
	Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural					
O U T I L S	Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)					

	H&Y 0	1	2	3	4	5
O B J E C T I F S		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 			
P R I N C I P E S	<u>Travail qualitatif</u>		<u>Travail des déficits</u>			
	Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural		Travail de l'équilibre Rééducation rachidienne Développer les compensations Renforcement musculaire			
O U T I L S	Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)					

	H&Y 0	1	2	3	4	5
O B J E C T I F S		unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère	grabatisation
	<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>			
	<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 			
P R I N C I P E S	<u>Travail qualitatif</u>		<u>Travail des déficits</u>			
	Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural		Travail de l'équilibre Rééducation rachidienne Développer les compensations Renforcement musculaire			
O U T I L S	Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)		Travail des réflexes posturaux Indiçage sensoriel Stratégies cognitives Tapis roulant Mise en situation Etirements, postures			

O B J E C T I F S	H&Y	0	1	2	3	4	5
				unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère
		<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>			<u>Fonctionnels</u>
		<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 			<ul style="list-style-type: none"> • Maintien • Prévention
P R I N C I P E S		<u>Travail qualitatif</u>		<u>Travail des déficits</u>			
		Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural		Travail de l'équilibre Rééducation rachidienne Développer les compensations Renforcement musculaire			
O U T I L S		Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)		Travail des réflexes posturaux Indiçage sensoriel Stratégies cognitives Tapis roulant Mise en situation Etirements, postures			

O B J E C T I F S	H&Y	0	1	2	3	4	5
				unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère
		<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>		<u>Fonctionnels</u>	
		<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 		<ul style="list-style-type: none"> • Maintien • Prévention 	
P R I N C I P E S		<u>Travail qualitatif</u>		<u>Travail des déficits</u>		<u>Travail palliatif</u>	
		Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural		Travail de l'équilibre Rééducation rachidienne Développer les compensations Renforcement musculaire		Prévention des chutes Conserver une activité Limiter les rétractions Entretien cardio-pulmonaire	
O U T I L S		Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)		Travail des réflexes posturaux Indiçage sensoriel Stratégies cognitives Tapis roulant Mise en situation Etirements, postures			

O B J E C T I F S	H&Y	0	1	2	3	4	5
				unilatérale	bilatéralisation	+ signes axiaux	handicap sévère
		<u>Neurologiques</u>		<u>Neurologiques et orthopédiques</u>		<u>Fonctionnels</u>	
		<ul style="list-style-type: none"> • Stimulation • Education 		<ul style="list-style-type: none"> • Equilibration • Renforcement 		<ul style="list-style-type: none"> • Maintien • Prévention 	
P R I N C I P E S		<u>Travail qualitatif</u>		<u>Travail des déficits</u>		<u>Travail palliatif</u>	
		Qualité du mouvement Capacités attentionnelles Contrôle postural		Travail de l'équilibre Rééducation rachidienne Développer les compensations Renforcement musculaire		Prévention des chutes Conserver une activité Limiter les rétractions Entretien cardio-pulmonaire	
O U T I L S		Tâches multiples Coordination / dissociation Travail en amplitude Travail de contrôle du CG Activités (Yoga...)		Travail des réflexes posturaux Indiçage sensoriel Stratégies cognitives Tapis roulant Mise en situation Etirements, postures		Transferts (relevé du sol) Réactions de protection Exercices de ventilation Mobilisation active et passive Installation du patient	

MODALITES PRATIQUE

MODALITES PRATIQUE

Horaire de séance:
entre 2 prises, plutôt le matin

MODALITES PRATIQUE

Horaire de séance:
entre 2 prises, plutôt le matin

Rythme des séances:
2 par semaine ou
5 par semaine pendant 1 mois puis 1 par semaine en entretien

MODALITES PRATIQUE

Horaire de séance:
entre 2 prises, plutôt le matin

Rythme des séances:
2 par semaine ou
5 par semaine pendant 1 mois puis 1 par semaine en entretien

Durée de la séance:
1/2 heure ou 1 heure

MODALITES PRATIQUE

Horaire de séance:
entre 2 prises, plutôt le matin

Rythme des séances:
2 par semaine ou
5 par semaine pendant 1 mois puis 1 par semaine en entretien

Durée de la séance:
1/2 heure ou 1 heure

Séance de groupe:
Trop grande hétérogénéité des patients, surveillance, confrontation du patient à sa maladie

MODALITES PRATIQUE

Horaire de séance:
entre 2 prises, plutôt le matin

Rythme des séances:
2 par semaine ou
5 par semaine pendant 1 mois puis 1 par semaine en entretien

Durée de la séance:
1/2 heure ou 1 heure

Séance de groupe:
Trop grande hétérogénéité des patients, surveillance, confrontation du patient à sa maladie

Travail au domicile:
Etablir un programme d'auto-rééducation