



INSTITUT NATIONAL
DE LA KINÉSITHÉRAPIE



KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE PÉDIATRIQUE

5 mars 2016 - Espace Chadourne - Route de Lissac - 19100 Brive-la-Gaillarde

Durée :

Une journée

Intervenants :

***Didier EVENOU** Masseur kinésithérapeute Cadre Supérieur CHU Pédiatrique Robert Debré, co-responsable pédagogique DIU de Kinésithérapie Respiratoire en Pédiatrie et en Réanimation Néonatale et Pédiatrique PARIS XI, V, VII, Président Réseau Bronchiolite Ile de France- ARB, Master 2 Sciences de l'Education

***Christian FAUSSER** Masseur Kinésithérapeute Cadre Supérieur CHU Bicêtre, Chargé d'enseignement IFMK, Co directeur enseignement DIU de Kinésithérapie Respiratoire en Pédiatrie et en Réanimation Néonatale et Pédiatrique PARIS XI, V, VII, Vice-Président chargé de la Formation Réseau Bronchiolite Ile de France- ARB, Master 2 Sciences de l'Education

***Docteur Sydney SEBBAN** Pédiatre Libéral Directeur du Réseau Bronchiolite Ile de France

Objectifs :

Amélioration des pratiques de kinésithérapie respiratoire pédiatrique liées aux pathologies respiratoires aiguës des nourrissons de moins de deux ans dans le cadre d'un exercice en réseau de garde.

Programme :

08h30	Accueil des participants
09h00	Introduction - Objectifs de la formation
09h15 – 10h15	Discussions – analyse partagée des pratiques à partir des résultats QCM EPP
10h15 – 10h45	Bronchiolite, physiopathologie <ul style="list-style-type: none">• Étiologie, sémiologie, épidémiologie et virologie• Facteurs favorisants• Signes cliniques, évolution• Critères de gravité liés au terrain• Traitement médical
10h45 – 11h00	PAUSE
11h00 – 12h15	De la Clinique au diagnostic de l'encombrement des voies aériennes supérieures et inférieures <ul style="list-style-type: none">• La fiche d'examen• Interrogatoire, antécédents• Examen clinique,• Diagnostic de l'encombrement des VAI/VAS• Signes d'aggravation
12h15 - 13h15	PAUSE REPAS
13h15 - 15h15	Le traitement kinésithérapique dans la Bronchiolite <ul style="list-style-type: none">• Recommandations• Mesures générales• Désobstruction nasale• Modulation du flux expiratoire
15h15 - 16h00	PAUSE
16h00 - 16h45	Cas cliniques / Discussions
16h45	Conclusion

3 rue Lespagnol
75020 Paris

tél. : 01 44 83 46 71
fax : 01 44 83 46 74

secretariat@ink-formation.com
www.ink-formation.com

N° de déclaration d'activité : 11 75 116 30 75
Libeller les chèques à l'ordre de l'INK





BULLETIN D'INSCRIPTION

Titre de l'action **KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE PEDIATRIQUE**
Réf. Programme **11751500113** Réf. Session : **001**
Formateur(s) **CHRISTIAN FAUSSER, DIDIER EVENOU, SYDNEY SEBBAN**
Lieu **ESPACE CHADOURNE**
ROUTE DE LISSAC
19100 BRIVE LA GAILLARDE

Date(s) **05/03/2016**
Réf. INK **16DKRP19**
Prix : **270.00€**

N° ADELI* : (dans le cadre d'une inscription en DPC)

Nom* : Prénom* :

Adresse professionnelle* :

Code postal* : Ville* :

Tél. fixe : Mobile* : Année D.E. :

E-mail* : Date de naissance : .../.../.....

*mentions obligatoires

Merci de sélectionner un seul mode d'inscription

A/ INSCRIPTION avec possibilité de prise en charge FIF PL**

Cette inscription ne vous permet pas de valider votre DPC

Je m'inscris pour la formation :
KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE PEDIATRIQUE

Je retourne ce devis par voie postale à l'INK - 3, rue Lespagnol - 75020 Paris avec un chèque à l'ordre de l'INK du montant de la formation, soit 270.00 €.

B/ INSCRIPTION en DPC**

Uniquement pour les masseurs-kinésithérapeutes libéraux et salariés de centres de santé conventionnés

J'exerce en tant que : libéral(e) salarié(e) d'un centre de santé conventionné

Je m'inscris pour suivre ce programme DPC en 3 étapes (le forfait est pris en charge par l'OGDPC).

Je certifie avoir créé mon compte personnel sur www.mondpc.fr et avoir un montant suffisant sur mon forfait annuel pour participer au programme. Dans le cas contraire je m'engage à régler directement la formation (OPTION C).

Je joins un chèque de caution de 270.00 € (non encaissé, restitué en fin du programme complet de DPC).

C/ INSCRIPTION sans prise en charge**

Vous souhaitez participer à cette formation sans pouvoir prétendre à une prise en charge DPC ou FIF

Je m'inscris pour la formation :
KINESITHERAPIE RESPIRATOIRE PEDIATRIQUE

Je retourne ce bulletin par voie postale à l'INK - 3, rue Lespagnol - 75020 Paris avec un chèque à l'ordre de l'INK du montant de la formation, soit 270.00 €.

Conditions d'inscription : voir document « modalités de prise en charge et d'inscription » joint

**Conditions d'annulation :

Toute annulation doit être formulée par écrit. En cas d'annulation, plus d'un mois avant la session, des frais de dossier de 50 € vous seront demandés. En cas d'annulation un mois avant la session, 20% du montant de l'inscription vous seront demandés. En cas d'annulation à moins d'une semaine de la session, vous ne pourrez percevoir aucun remboursement. Ces conditions sont applicables pour toute annulation sauf cas de force majeure.