

PROGRAMME DE FORMATION



TROS & Rééducation Oro-Myofonctionnelle de l'Enfant (0–12 ans)

2 jours, soit 14 heures

Avec Julie Masson, MKDE



CONTEXTE

Le TROS pédiatrique est un trouble aux conséquences multisystémiques — posturales, métaboliques, cardiovasculaires et sur la croissance staturo-pondérale — dont les répercussions non traitées dans l'enfance contribuent au développement du SAHOS de l'adulte et des maladies chroniques associées, majorant la sédentarité et altérant durablement les fonctions physiques.

Trop souvent encore, ces troubles sont pris en charge de façon segmentaire et insuffisamment coordonnée. Cette formation répond à la nécessité de faire évoluer les pratiques vers une approche globale, active et autonomisante. À partir d'un bilan diagnostique kinésithérapique rigoureux et du phénotypage de l'enfant, le praticien co-construit un programme thérapeutique fondé sur les données de la science, identifie les facteurs de risque et évalue les critères d'adhésion à la thérapie active. L'éducation thérapeutique des parents est intégrée dès le premier contact comme levier essentiel d'observance. Le parcours se structure avec des objectifs mesurables, des critères de progression définis et des supports d'auto-rééducation adaptés à chaque étape de la croissance de l'enfant.



RESUME

Cette formation de 14 heures en présentiel s'adresse aux masseurs-kinésithérapeutes prenant en charge des enfants de 0 à 12 ans présentant des Troubles Respiratoires Obstructifs du Sommeil (TROS). Elle propose une approche globale et active articulant rééducation fonctionnelle orofaciale, respiratoire et posturale, fondée sur les données actuelles de la science (EBP). Le

- Programme -

praticien y acquiert les outils pour réaliser un bilan diagnostique kinésithérapique rigoureux, phénotyper l'enfant, identifier les facteurs de risque et évaluer les critères d'adhésion à la thérapeutique active. Il apprend à co-construire un programme thérapeutique individualisé avec des objectifs mesurables, à utiliser des questionnaires validés de dépistage, et à mettre en place des supports d'auto-rééducation adaptés à l'autonomie de l'enfant. L'éducation thérapeutique des parents est intégrée dès le départ comme condition d'efficacité du parcours. Le masseur-kinésithérapeute est formé à son rôle d'acteur principal au sein d'une équipe pluriprofessionnelle incluant ORL, orthodontiste et autres professionnels du suivi de l'enfant.



OBJECTIFS GENERAUX

- Identifier l'anatomie des voies aériennes supérieures et la physiologie du sommeil de l'enfant.
- Reconnaître les étiologies et les signes cliniques (diurnes et nocturnes) des TROS de l'enfant.
- Réaliser un bilan clinique oro-myofonctionnel complet, de l'anamnèse à la synthèse diagnostique.
- Construire et conduire un programme de rééducation OMF adapté à l'âge et au profil de l'enfant.
- S'inscrire dans un réseau de soins interprofessionnel et assurer le suivi longitudinal.



OBJECTIFS DETAILLES

Identifier les structures anatomiques des VAS et comprendre leur rôle dans la respiration et les TROS.

Décrire les cycles du sommeil de l'enfant et identifier les spécificités développementales pertinentes pour la prise en soin.

Identifier et classer les facteurs étiologiques des TROS chez l'enfant et les mettre en lien avec la clinique.

Reconnaître les signes cliniques diurnes et nocturnes des TROS, les classer selon les critères d'Aubertin, et utiliser les outils de repérage validés.

Conduire les étapes du bilan clinique OMF : anamnèse, morphologie, orthodontie, ventilation, bilan labial et lingual.

Compléter et rédiger un bilan clinique OMF à partir d'un jeu de rôle en situation simulée.

Évaluer les fonctions de mastication et de déglutition, compléter la synthèse diagnostique et formuler un diagnostic de rééducation.

- Programme -

Sélectionner et appliquer les techniques de rééducation nasale, respiratoire et linguale ; prioriser les objectifs thérapeutiques à partir d'un cas clinique.

Conduire la rééducation oro- pharyngée, masticatoire et de la déglutition ; construire un plan de rééducation argumenté à partir d'un cas clinique.

Adapter la prise en soin rééducative aux situations spécifiques (post-frénectomie, PPC).

S'inscrire dans un réseau de soins interprofessionnel, identifier les critères d'orientation et assurer le suivi longitudinal de l'enfant TROS.



PUBLIC VISE

- *Kinésithérapeute*



PRE REQUIS

Aucun pré-requis



PROGRAMME

JOUR 1			
Horaire	Contenu	Objectifs	Méthodes pédagogiques
De 9h00 à 9h30	Accueil, tour de table	Accueil, tour de table	Méthode active Questionnaire pré-formation
De 9h30 à 10h30	Module 1 — Anatomie des voies aériennes supérieures • Rappels anatomiques (fosses nasales, rhinopharynx, oropharynx, hypopharynx, larynx)	Identifier les structures anatomiques des VAS et comprendre leur rôle dans la respiration et les TROS.	Méthode affirmative expositive Méthode interrogative (cas Emmy) Support PowerPoint

- Programme -

	• Structures impliquées dans les TROS (palais, VAS) • Lien anatomie / fonction respiratoire • Cas fil rouge Emmy : premier regard anatomique		Schémas anatomiques Visuels 3D
De 10h30 à 11h00	Module 2 — Physiologie du sommeil • Architecture du sommeil (cycles, stades, NREM/REM) • Spécificités développementales chez l'enfant • Lien sommeil / croissance oro-faciale	Décrire les cycles du sommeil de l'enfant et identifier les spécificités développementales pertinentes pour la prise en soin.	Méthode affirmative Expositive Support PowerPoint Visuels cycles de sommeil
De 11h00 à 11h15	Pause		
De 11h15 à 12h	Module 3 — Étiologie des TROS de l'enfant • Obstruction nasale chronique • Végétations et amygdales hypertrophiques • Cadre squelettique : lien palais étroit et TROS • Facteurs protecteurs : succion, mastication • Facteurs de risque : allergie respiratoire, obésité • Cas fil rouge Emmy	Identifier et classer les facteurs étiologiques des TROS chez l'enfant et les mettre en lien avec la clinique.	Méthode affirmative expositive Méthode interrogative (cas Emmy) Support PowerPoint Schémas étiologiques

De 12h30 à 13h30	Pause Déjeuner		
De 13h30 à 14h30	Module 4 — Signes cliniques et physiopathologie des TROS • Signes nocturnes : ronflements, pauses respiratoires, bruxisme, agitation • Signes diurnes : fatigue, troubles de la mémoire, troubles attentionnels • Signes d'Aubertin (majeurs / mineurs) • Outils de repérage : agenda du sommeil, PSQ, SDSC • Cas fil rouge Emmy	Reconnaître les signes cliniques diurnes et nocturnes des TROS, les classer selon les critères d'Aubertin, et utiliser les outils de repérage validés.	Méthode affirmative expositive Méthode interrogative (cas Emmy) Support PowerPoint Photos cliniques Agenda du sommeil Questionnaires PSQ et SDSC
De 14h à 15h45	Module 5 — Bilan clinique OMF de l'enfant (J1) • Anamnèse structurée (motif, ATCD, habitudes, sommeil) • Premier regard : posture, morphologie faciale • Bilan orthodontique : classes dentaires, photos projetées — identification des problématiques par les stagiaires • Bilan ventilatoire : test de Rosenthal,	Conduire les étapes du bilan clinique OMF : anamnèse, morphologie, orthodontie, ventilation, bilan labial et lingual.	Méthode affirmative expositive Méthode démonstrative Photos et vidéos projetées : identification active par les stagiaires Support PowerPoint Trame de bilan TROS Mon Sommeil & Moi

	test de Glatzel, dégagement nasal • Bilan labial • Bilan lingual (position de repos, mobilité, tonus extrinsèque et intrinsèque, frein de langue) • Bilan vélo-pharyngé (FTP 1-4)		Photos cliniques Vidéos patients
De 15h45 à 16h00	Pause		
De 16h à 17h	Module 5 — Bilan clinique OMF (suite) • Synthèse diagnostique et rédaction du bilan • Atelier jeu de rôle en binôme : → Un stagiaire = rééducateur, l'autre = patient → Construction du bilan au fil de l'anamnèse et de l'examen Reprise des notions clés de la journée	Compléter et rédiger un bilan clinique OMF à partir d'un jeu de rôle en situation simulée.	Méthode active Jeu de rôle en binôme Trame de bilan TROS Mon Sommeil & Moi Exercice pratique Questionnaire de connaissances post-formation

JOUR 2			
Horaire	Contenu	Objectifs	Méthodes pédagogiques
De 9h00 à 9h30	Reprise J1 — Synthèse et résumé du bilan • Correction et retours sur le jeu de rôle J1 • Résumé des étapes du bilan clinique OMF	Consolider les acquis du bilan clinique avant d'aborder les fonctions oro-faciales.	Méthode interrogative Méthode active Trame de bilan complétée
De 9h30 à 11h	Module 5 (fin) — Bilan des fonctions oro-faciales • Bilan de la mastication • Bilan de la déglutition • Cas cliniques : Emmy et cas variés • Jeu de rôle en binôme (suite J1) • Synthèse globale du bilan et formulation du diagnostic kinésithérapique	Évaluer les fonctions de mastication et de déglutition, compléter la synthèse diagnostique et formuler un diagnostic de rééducation.	Méthode active Jeu de rôle en binôme Analyse de cas cliniques Trame de bilan TROS Mon Sommeil & Moi Photos et vidéo cliniques
De 11h à 11h15	Pause		
De 11h15 à 12h30	Module 6 — Rééducation OMF : principes et techniques (partie 1) • Hygiène nasale, • Apprentissage du mouchage • Rééducation nasale • Rééducation respiratoire • Acquisition du joint labial • Rééducation linguale :	Conduire la rééducation oro-pharyngée, masticatoire et de la déglutition ; construire un plan de rééducation argumenté à partir d'un cas clinique.	Méthode active Jeu de cartes : priorisation des objectifs Table ronde avec manipulation du matériel Matériel de rééducation OMF Jeu de cartes objectifs de

	– Position linguale de repos (langue au palais) – Dissociation langue / lèvres / mandibule, mobilité – Tonus lingual • Table ronde matériel Cas cliniques intégrés : jeu de cartes — priorisation des objectifs de traitement par groupe → Priorisation des objectifs de traitement par groupe → Triage : prise en charge rééducative vs orientation ORL / ODF / médecin du sommeil		traitement Cas cliniques illustrés
De 12h30 à 13h30	Pause Déjeuner		
De 13h30 à 15h45	Module 6 — Rééducation OMF (suite) • Rééducation oro-pharyngée • Rééducation de la mastication • Rééducation de la déglutition • Cas cliniques intégrés : jeu de cartes — priorisation des objectifs de traitement par groupe • Synthèse bilan / plan de rééducation (articulation diagnostic → objectifs → techniques)	Conduire la rééducation oro-pharyngée, masticatoire et de la déglutition ; construire un plan de rééducation argumenté à partir d'un cas clinique.	Méthode démonstrative Méthode active Table ronde avec manipulation du matériel Travail en petits groupes (priorisation) Matériel de rééducation OMF Support PowerPoint Cas cliniques

De 15h45 à 16h00	Pause		
De 16h à 16h30	Module 7 — Rééducation spécifique • Rééducation post-frénectomie • Rééducation et PPC (accompagnement du patient appareillé)	Adapter la prise en soin rééducative aux situations spécifiques (post-frénectomie, PPC).	Méthode affirmative expositive Méthode démonstrative Support PowerPoint Matériel de rééducation OMF
De 16h30 à 17h	Coordination interprofessionnelle et réseau de soins • Rôles respectifs : ORL, orthodontiste, pédiatre, orthophoniste, médecin du sommeil • Parcours de soins TROS : critères d'orientation • Suivi longitudinal : périodes clés de la croissance oro-faciale • Synthèse générale et conclusions	S'inscrire dans un réseau de soins interprofessionnel, identifier les critères d'orientation et assurer le suivi longitudinal de l'enfant TROS.	Méthode interrogative Méthode affirmative expositive Support PowerPoint

MOYENS ET SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Grande variété des supports pédagogiques : powerpoint, démonstrations, mises en situation, jeux réels, jeux de rôle, podcasts, vidéos, cas cliniques,....

MODALITES PEDAGOGIQUES

- La méthode affirmative, expositive: théorie
- La méthode démonstrative : cas clinique
- La méthode interrogative ou maïeutique ;
- La méthode active ou dite « de découverte » : jeu de carte

- Programme -



MODALITES D'EVALUATION

Recueil des besoins et des attentes, et auto-positionnement en amont de la formation

Questionnaires pré et post formation obligatoires qui évaluent les pratiques avant et après la formation à remplir en ligne via un lien qui sera transmis à chaque participant, ainsi qu'une autoévaluation.

Ces questionnaires sont analysés et traités par les formateurs pour ajuster au mieux la formation aux participants.



- Programme -