Echelle d'évaluation des Troubles du NeuroDéveloppement : HINE (Hammersmith Infant Neurological Examination)

RESUME

Les dernières recommandations encouragent les professionnels à intervenir le plus précocement possible. Il est donc indispensable d'utiliser des outils d'évaluation spécifiques.
Cette formation propose une approche centrée sur l'évaluation clinique et le dépistage des troubles neurodéveloppementaux (TND) du nourrisson. Elle est conçue pour répondre aux besoins des kinésithérapeutes souhaitant perfectionner leurs compétences en utilisant un outil de référence : la HINE (Hammersmith Infant Neurological Examination) conformément aux recommandations de la HAS (2020).

CONTEXTE

Le repérage et le diagnostic des enfants présentant des TND constituent une priorité de santé publique. Elle vise par un dépistage efficace et précoce, l'optimalité développementale ou la meilleure compensation des difficultés du neurodéveloppement, afin de limiter le handicap en améliorant l'autonomie et la qualité de vie de ces futurs adultes.

La HINE est une échelle d'évaluation validée scientifiquement et directement applicable dans la pratique clinique des kinésithérapeutes. Elle fournit des informations sur d'autres aspects de la fonction neurologique, pas seulement la fonction motrice, en soulevant les signes d'alerte des TND. Elle est prédictive à 90% de paralysie cérébrale à l'âge de 2-24 mois selon le score obtenu. Enfin, elle permet une détection précoce de la sévérité de l'atteinte motrice et de la topographie ce qui donne la possibilité aux professionnels d'adapter au plus juste leur prise en charge. En d'autres termes, c'est un puissant outil de référence qui permet de réaliser une évaluation fonctionnelle chez l'enfant pour soutenir la mise en place d'une démarche diagnostique et une prise en charge qualitative.

https://mederi-formation.fr
mederi.formation@gmail.com
mederiformation
mederiformation

OBJECTIFS GENERAUX

- Détecter précocement les signes d'alerte des troubles neurodéveloppementaux
- Adapter sa pratique aux recommandations de l'HAS
- Maitriser l'utilisation et l'interprétation de la HINE

OBJECTIFS DETAILLES

Détecter précocement les signes d'alerte des troubles neurodéveloppementaux
- Savoir faire une évaluation neuro motrice adaptée à la situation clinique
- S'appuyer sur une échelle validée adaptée à la situation clinique

Adapter sa pratique aux recommandations de l'HAS
- Connaître les recommandations actuelles
- S'interroger sur leur mise en place dans nos pratiques actuelles

Maitriser l'utilisation et l'interprétation de la HINE
- Connaître le concept de la HINE et son fonctionnement
- Savoir faire passer une HINE de façon valide
- Savoir scorer une session de la HINE de façon reproductible en respectant les critères publiés
- Savoir interpréter les résultats de la HINE
- Savoir communiquer les résultats de la HINE

PUBLIC VISE

- Kinésithérapeute

PRE-REQUIS

MKDE ayant une expérience pédiatrique

PROGRAMME

https://mederi-formation.fr
mederi.formation@gmail.com
mederiformation
mederiformation

JOUR 1				
Horaire set titres	**Sujets traités** **Contenu**	**Objectifs**	**Formateur**	**Méthodes pédagogiques**
De 9h00 à9h30	Tour de table attentes des stagiaires	Récolter les attentes et les besoins Ajuster la formation auxparticipants	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Echanges
De 9h30 à10h30	Présentation des recommandations TND 2020	Comprendre l'importance de la détection précoce	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Théorie
De 10h00 à 10h30	Présentation de la HINE	Comprendre ce qu'est la HINE pour la choisir dans des cas opportuns Comprendre la logique de cotation	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Théorie
De 10h45 à 12h30	Présentation des items de la HINE	Connaître l'échelle validée Savoir faire passer une HINE de façon valide	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Travail de groupe Echanges
De 13h30 à 15h00	Présentation des items de la HINE	Connaître l'échelle validée Savoir faire passer une HINE de façon valide	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Travail de groupe Echanges
De 15h15 à 15h45	Passation de la HINE	Maitriser la passation de l'échelle en intégrant toutes les subtilités	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Pratique
De 15h45 à 17h00	Cotations de HINE	Savoir scorer une session de la HINE de façon reproductible en respectant les critères publiés	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Cas clinique Pratique

JOUR 2				
Horaire set titres	**Sujets traités** **Contenu**	**Objectifs**	**Formateur**	**Méthodes pédagogiques**
De 9h00 à9h30	Retour sur la journée précédente	Ajuster la formation auxparticipants	Marjorie BERNARD et Anne	Echanges

https://mederi-formation.fr
mederi.formation@gmail.com
mederiformation
mederiformation

			JOURGET	
De 9h30 à10h30	Cotations de HINE	Savoir scorer une session de la HINE de façon reproductible en respectant les critères publiés	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Cas clinique Pratique
De 10h45 à 12h30	Cotations de HINE	Savoir scorer une session de la HINE de façon reproductible en respectant les critères publiés	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Cas clinique Pratique
De 13h30 à 15h00	Cotations de HINE	Savoir scorer une session de la HINE de façon reproductible en respectant les critères publiés	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Cas clinique Pratique
De 15h15 à 16h30	Interprétation des résultats selon la littérature	Savoir interpréter les résultats de la HINE Savoir communiquer les résultats de la HINE	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Théorie Pratique
De 16h30 à 17h00	Tour de table sur évaluation des pratiques et sur ledossier patient Synthèse de l'enseignant sur le sujet, sur la formationQUIZZ et correction Questions et réponses, remplissagede la fiche d'évaluation de la formation	Résumé de la formation et vérification des nouveaux acquis	Marjorie BERNARD et Anne JOURGET	Echanges

https://mederi-formation.fr
mederi.formation@gmail.com
mederiformation
mederiformation

MOYENS ET SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Présentation ppt, vidéos, quizz

MODALITES PEDAGOGIQUES

Apport théorique, cas cliniques et atelier pratiques

MODALITES D'EVALUATION

Questionnaires pré et post formation

FORMATEURS

BERNARD Marjorie – Masseur kinésithérapeute

JOURGET Anne – Masseur kinésithérapeute

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

NOVAK I et al., Palsy Cerabral, Lancet 2025; 406: 174–88

NOVAK I et al., High-risk follow-up : Early intervention and rehabilitation, Handbook of clinical Neurology, Vol 162, Neonatal Neurology, Elsevier, 2019

SPITTLE A et al., Early developmental intervention programmes provided post hospital discharge to prevent motor and cognitive impairment in preterm infants (review), Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 11, Art. No. : CD005495

NOVAK I et al, Early, Accurate Diagnosis and Early Intervention in Cerebral Palsy: Advances in Diagnosis and Treatment, JAMA Pediatrics, 2017

Ces articles récents font l'état, à travers des revues de littérature, des connaissances actuelles en terme de dépistage et de prise en charge chez le tout petit à risque.

FRISONE MF et al. Prognostic value of the neurologic optimality score at 9 and 18 months in preterm infants born before 31 weeks' gestation. J Pediatr. 2002 Jan;140(1):57-60

https://mederi-formation.fr
mederi.formation@gmail.com
mederiformation
mederiformation

ROMEO et al. « Hammersmith Infant Neurological Examination in Infants Born at Term: Predicting Outcomes Other than Cerebral Palsy ». Developmental Medicine & Child Neurology

HAATAJA et al. Optimality score for the neurologic examination of the infant at 12 and 18 months of age. J Pediatr. Août 1999 ; 135(2 Pt 1) : 153-61

HAATAJA et al. Application of a scorable neurologic examination in healthy term infants aged 3 to 8 months J Pediatr Volume 143, Issue 4 p546October 2003

KRYSTAL HAY B yet al. Hammersmith Infant Neurological Examination asymmetry score detects hemiplegic Cerebral Palsy from typical development Pediatr Neurol. 2018 Jul 25;87:70–74

DOMENICO M et al Neurological assessment in infants discharged from a neonatal intensive care unit J Paediatr Neurol. 2013 Mar;17(2):192-8.
Ce sont des articles de référence sur la HINE

Recommandation de bonnes pratiques HAS - Troubles du neurodéveloppement / Repérage et orientation des enfants à risque / Méthode Recommandations pour la pratique clinique – Fev 2020