



PROGRAMME

RAISONNEMENT CLINIQUE CHEZ DES PATIENTS AGES FRAGILES : UTILISER LE FRAIL'BESTEST EN PRATIQUE

JOUR 1

Accueil des participants 30 minutes avant le début du cours

9h00-10h : Raisonnement clinique en physiothérapie gériatrique

Evaluation fonctionnelles versus cliniques

Bilan et Diagnostic, démarche hypothético-déductive, application au quotidien en gériatrie

Présentation globale du Frail'BESTest (FBT) et de ses objectifs

10h-12h00 : Contrôle moteur proactif (anticipations)

Anticipations rapides : les Ajustements Posturaux Anticipateurs (APA) et le trouble chez des patients âgés fragiles

Anticipations lentes : planification motrice et troubles de l'organisation du mouvement

Mise en place des tests avec le FBT

13h00-13h30 : Contrôle moteur réactif (0.5h)

Adaptations posturales et réactions parachutes

13h30-14h00 : Contrôle locomoteur (0.5h)

Les doubles tâches cognitive et motrice, leur intérêt dans l'évaluation. Focus sur le relevé de sol.

14h00-15h00 : Contrôle postural (1h)

Les entrées sensorielles et leur pondération individuelle, le vieillissement de ces mécanismes plastiques.

15h00-15h30 : Symétrie du pas (0.5h)

Les facteurs de réduction du pas

15h30-16h30 : Analyse Biomécanique (1h)

Adaptation à l'effort

Puissance musculaire

Mécanique podale

16h30-17h00 : Cas clinique (0.5h)

Premier cas clinique avec un.e patient.e présentant plutôt des problèmes mécaniques (orthopédie)

Second patient.e avec problèmes plutôt centraux (troubles contrôle moteurs, par exemple syndrome post-chute)

Fin 17h30 (30mn de pause dans la journée)