AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge

EXPERTISE CLINIQUE

Ref : ECSNE01A

Compétences visées

Soigner efficacement un patient atteint d'un AVC.

Objectifs et contenus

Actualiser les connaissances théoriques en matière d'Accidents Vasculaires Cérébraux

- L'anatomophysiologie cérébrale, zones identifiées et plasticité cérébrale, vascularisation, territoires artériels et fonctions.
- L'application des principes de neuroplasticité.
- Les AVC ischémiques et hémorragiques : mécanismes, facteurs de risque.

Approfondir les différents troubles et connaître les moyens de prise en charge

- Les troubles moteurs et de la sensibilité.
- La spasticité.
- Les troubles vésicosphinctériens et génitosexuels.
- Les troubles de la déglutition.
- L'aphasie et les apraxies de l'hémiplégie droite.
- Les troubles de la communication chez l'hémiplégique gauche.
- L'héminégligence et les troubles de l'humeur de l'hémiplégie gauche.
- Les troubles cognitifs et comportementaux.
- Les troubles des fonctions exécutives.

Mieux appréhender la psychologie des patients et de leur famille

- Le malade : affrontement à la maladie et au handicap, travail de deuil.
- Les proches : perception de l'atteinte neurologique et des changements chez le malade et dans la vie familiale.

Améliorer la qualité des soins de tous les métiers aux différentes phases

- La phase aiguë :
  - l'urgence absolue, les examens complémentaires et traitements,
  - les perturbations des grandes fonctions et surveillances, prévention des complications,
  - la reprise de l'hydratation, de l'alimentation et les troubles de la déglutition,
  - la gestion des troubles vésicosphinctériens.
- La phase subaiguë :
  - la mobilisation, l'installation, la prévention des positions vicieuses,
  - la préservation de l'autonomie et l'aide à la toilette, à l'habillage, au repas,
  - la communication avec le patient aphasique.
- La phase de rééducation :
  - l'évaluation des capacités et incapacités, des situations de handicap, fixer avec le patient les objectifs à poser, le projet de vie,
  - le travail en interdisciplinarité, en transdisciplinarité et la coopération du patient et celle de sa famille.
- La phase de réadaptation, de réinsertion :
  - le passage des acquis dans la vie quotidienne,
  - la préparation de la sortie, les aides pour le retour à domicile et l'éducation de la famille, la préparation de l'entrée en institution,
  - la prévention des récidives : intérêt de l'éducation thérapeutique.

Méthodes

- Apports cognitifs.
- Vidéos cliniques.
- Simulation de cas cliniques.
- Séquences interactives sous forme de cas pratiques et de retours d'expériences partagés.
- Analyse réflexive portant sur les pratiques professionnelles individuelles et collectives des participants.
- Mesures de suivi d'impact de la formation, fondée sur la valorisation des ressources existantes, mobilisables par les participants.

Personnes concernées

Tout professionnel de santé de neurologie et de rééducation prenant en charge des patients suite à un AVC.

Valeur ajoutée

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenant et la mise à disposition des meilleures approches de prise en charge en tenant compte des recommandations de la HAS.

Pré-requis

Aucun

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

À noter

Les points forts de cette formation sont

- Formation interactive et engageante.
- Animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions.
- Intégration de nouvelles connaissances efficacement et bénéfice du partage d'expérience de chacun.

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Plan AVC (2010-2014).
- Prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral (AVC), études et rapport, HAS, 2017.
- Recommandation de bonne pratique : prévention vasculaire après un infarctus cérébral ou un accident ischémique transitoire, HAS, 2018.
- Pertinence des parcours de rééducation/réadaptation après la phase initiale de l'AVC, HAS, 2019.
- Parcours de rééducation/adaptation des patients après la phase initiale de l'AVC, HAS, juillet 2020.
- Rééducation de l'AVC Chronique : fonction motrice et cognitive, HAS 2022.

Formation Inter & Intra

Paris - Octobre 2025

>> Du 08-10-2025 au 10-10-2025

Intervenant :
MERELLE Serge

- Cadre de santé en CRF
- Expertise management en neurologie (Formateur PIII, ETP...)
- Kinésithérapeute
- Certifié LSVTBIG
- Voir son profil **LinkedIn**

Prix
Tarif Inter **1080 €** Net de taxe
Tarif Intra **Nous Contacter**

Paris - Juin 2026

>> Du 15-06-2026 au 17-06-2026

Intervenant :
MERELLE Serge

- Cadre de santé en CRF
- Expertise management en neurologie (Formateur PIII, ETP...)
- Kinésithérapeute
- Certifié LSVTBIG
- Voir son profil **LinkedIn**

Prix
Tarif Inter **1125 €** Net de taxe
Tarif Intra **Nous Contacter**

Mise à jour le : **01/04/2025**