



SAS PAPL FORMATION

SIRET : 809.202.179.000.28
NAF : 8559A
Enregistré sous le n° de formateur : 82.69.137.39.69
« cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

📍 84, rue Chevreul - 69007 LYON
☎ 04.37.43.16.21
@ formation@paplformation-kine.fr

PROGRAMME DE FORMATION

DEFORMATION CRANIENNE POSITIONNELLE ET TORTICOLIS : APPROCHE BASEE SUR LES PREUVES

Intervenant : Mme Louison BAROLLIER

Masseur-kinésithérapeute DE, M2 ingénierie de la neuro-motricité, D.I.U. kinésithérapie pédiatrique Paris V, D.U. Développement cognitif et social du bébé

Prérequis pour participer : masseur-kinésithérapeute DE ou équivalence

Contexte et problématique :

Depuis la fin des années 2000, la prévalence des déformations crâniennes positionnelles (DCP) est en nette augmentation. Certains professionnels de santé ont alors établi un lien hasardeux, en affirmant que ces déformations seraient causées par la recommandation de couchage sur le dos préconisée par l'OMS depuis 1992. Pourtant, ce lien de causalité n'est étayé par aucune donnée scientifique. Plus préoccupant encore, on observe ces dernières années une remontée du taux de mortalité liée aux morts inattendues du nourrisson (MIN), en lien notamment avec une recrudescence des positions de couchage latérales ou ventrales, choisies à tort pour prévenir les DCP.

Face à ce constat, nous souhaitons questionner les raisons réelles de cette augmentation des DCP. Les recommandations évoquent principalement des facteurs de restriction de mobilité extrinsèques, notamment liés au matériel de puériculture. Toutefois, nous pensons qu'il est indispensable d'élargir la réflexion à d'autres dimensions : les troubles du lien parent-enfant, les difficultés relationnelles précoces, les mutations sociétales autour de la parentalité, ainsi que les facteurs intrinsèques au développement du nourrisson.

Nous souhaitons inviter les apprenants à poser un regard neuf sur les nourrissons, à replacer l'observation fine du bébé et de sa famille au cœur de la prise en charge. Chaque dyade parent-enfant est unique, et l'accompagnement doit être individualisé pour favoriser une alliance thérapeutique solide et une évolution favorable. Notre approche repose sur les données actuelles de la science et l'utilisation de méthodes pédagogiques innovantes.

Notre objectif est double : comprendre et observer le nourrisson, mais surtout accompagner les parents vers une plus grande autonomie, afin qu'ils deviennent pleinement acteurs de l'accompagnement de leur enfant.

En effet, une prise en charge kinésithérapique ne prend tout son sens que si elle est poursuivie à la maison, à travers des exercices adaptés, des stimulations quotidiennes et un apprentissage des gestes de portage et d'installation.

Résumé :

Les déformations crâniennes positionnelles (DCP) sont des déformations fréquentes et non pathologiques du crâne du nourrisson, liées à des facteurs externes. Elles touchent environ 40 % des enfants de moins d'un an, selon une étude de 2019 (Di Rocco F, Ble V., Beuriat P-A).

Face à cette prévalence croissante depuis les années 1990, notamment en lien avec des pratiques de couchage non adaptées, la HAS a publié en 2020 des recommandations soulignant :

- La nécessité d'une prise en charge précoce (avant 3 mois)
- L'efficacité démontrée de la kinésithérapie (recommandation de grade A)
- L'importance d'une prévention ciblée auprès des familles

Or, les formations actuelles en rééducation restent trop axées sur des techniques passives et manuelles, dont l'efficacité est non prouvée et parfois délétère pour le développement sensorimoteur du bébé.

Ce projet de formation vise à actualiser les pratiques professionnelles en proposant :

- Une approche active et développementale, fondée sur les neurosciences et l'observation clinique
- Une vision globale du nourrisson : motricité, lien parent-enfant, parentalité, et facteurs psychologiques et sociaux
- De comprendre l'importance d'une prise en charge interdisciplinaire entre kinésithérapeutes et professionnels de santé prenant en charge ces bébés ; incluant aussi la participation et l'autonomisation des parents, pierre angulaire de la réussite du traitement.

Objectifs pédagogiques :

- Comprendre les enjeux biomécaniques, neurodéveloppementaux et relationnels liés aux DCP
- Adapter la prise en charge aux besoins spécifiques de chaque dyade parent-enfant
- Proposer des bilans précis et individualisés (bilan neuromoteur, plagiocéphalométrie, etc.)
- Promouvoir une motricité libre et accompagnée
- Intégrer des outils concrets : portage, stimulations, posture, matériel
- Participer à l'éducation thérapeutique de l'entourage afin de le rendre acteur de la prise en charge
- Favoriser l'adhésion, l'observance des parents et leur participation à la prise en charge (autonomisation)
- Savoir identifier les plagiocéphalies pouvant être le signe révélateur d'une pathologie sous-jacente plus sévère

Programme détaillé : 3 jours (21h) – 9h / 17h30

JOUR 1 – 7h

Horaires	9h-9h30
Sujets traités	Accueil des stagiaires État des connaissances avant la formation
Objectifs	Présenter la formation et établir un contact Faire un état des connaissances du groupe et des attentes
Horaires	9h30-12h
Sujets traités	Rappels d'embryologie et d'anatomie crânienne Développement moteur durant la première année : étapes clés et prérequis essentiels Neurodéveloppement et influence de l'environnement (épigénétique)
Objectifs	Actualisation des connaissances

Pause déjeuner – 1h30

Horaires	13h30-15h30
Sujets traités	Dialogue tonico-postural et enjeux psychomoteurs dans la relation de soins
Objectifs	Saisir les subtilités de l'interaction parents/bébé Exercer son raisonnement clinique
Horaires	15h30-17h30
Sujets traités	Enjeux de l'attachement : troubles précoces du lien et rôle du thérapeute
Objectifs	Comprendre les enjeux de lien Exercer son raisonnement clinique en situation clinique

JOUR 2 – 7h

Horaires	9h-12h
Sujets traités	Cas particulier du torticolis congénital : favoriser le partenariat parental pour aller vers une récupération complète Origines de la plagiocéphalie : Comment accompagner un changement de croyance et autonomiser les parents ? Importance de l'anamnèse et du premier contact tripartite (parents-enfant-soignant) : outils motivationnels L'observation vidéo comme outil de soutien aux compétences parentales : de la prise de conscience à l'autonomie !
Objectifs	Comprendre l'importance de l'autonomisation dans la prise en charge Découvrir des outils de communication pour favoriser l'adhésion de l'entourage Favoriser l'autonomisation, développer les compétences parentales

Pause déjeuner – 1h30

Horaires	13h30-15h30
Sujets traités	Bilan neuromoteur : Amiel-Tison + HINE + GM's
Objectifs	Acquérir une démarche diagnostique kinésithérapique pertinente Maîtriser les bilans de référence
Horaires	15h30-17h30
Sujets traités	Évaluation de la déformation crânienne : utilisation de la plagiocéphalométrie Repérer les signes d'appel, quel drapeau rouge pour quel pro ?
Objectifs	Être à même de réaliser une évaluation objective de la déformation crânienne Maîtriser la démarche diagnostique, les drapeaux et critères de réorientation

JOUR 3 – 7h

Horaires	9h-12h
Sujets traités	Plan de traitement reposant sur un bilan robuste au rythme du bébé et en intégrant les parents Démarche EBP Education thérapeutique, accompagnement des parents, mise en place des bons gestes au quotidien : stimulation, portage, matériel et temps sur le ventre Atelier : ma boîte à outil ! L'objet comme médiateur du soin ...
Objectifs	Savoir élaborer les différentes étapes du programme de soin basé sur un bilan solide Acquérir une maîtrise gestuelle adaptée Intégrer les parents dans la prise en charge, renforcer leur adhésion, favoriser leur participation Accompagner les parents à comprendre et mettre en place les bons gestes au quotidien : stimulation, portage, matériel et temps sur le ventre

Pause déjeuner – 1h30

Horaires	13h30-17h
Sujets traités	Etude de deux cas cliniques (torticolis détection et prise en charge, plagiocéphalie droite)
Objectifs	Mise en pratique Analyse critique, approche réflexive Exercice de son raisonnement clinique
Horaires	17h-17h30
Sujets traités	Tour de table sur évaluation des acquis Proposition d'une démarche thérapeutique basée sur des preuves Quels changements dans votre pratique ? Synthèse de l'enseignant sur le sujet Questions et réponses
Objectifs	Piste d'amélioration pour le futur Résumé de la formation et vérification des nouveaux acquis

Financement : programme susceptible d'être pris en charge DPC (réf. 11552525110) ou FIF PL.

Modalités d'évaluation : évaluation des connaissances par QCM pré et post stage.

Livret d'accueil & règlement intérieur PAPL : https://www.paplfformation-kine.fr/wp-content/uploads/2025/07/Livret_accueil-PAPL_Formation.pdf

Contact : 04 37 43 16 21 – formation@paplfformation-kine.fr