



# REEDUCATION DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS PORTEURS DE TROUBLES SPHINCTERIENS ET EDUCATION THERAPEUTIQUE

**FORMATION RESERVEE AUX MASSEURS KINESITHERAPEUTES DUREE : 1 jour et demi**

**615 Avenue de Montpellier 34970 LATTES**

**Téléphone : 04 67 54 76 55    Web : [www.ifcees.fr](http://www.ifcees.fr)**

# 1- Définitions et contexte

## 1.1 Définitions

### CONSTIPATION

Émission très rares de selles très dures (selon KALACH N., CAMPEOTTO F ET COLL, Constipation fonctionnelle de l'enfant : stratégie des explorations et orientations. Journal de Pédiatrie et de Puériculture – 2009 22 326-336).

#### Critères de Rome III pour la constipation fonctionnelle

##### Critères généraux

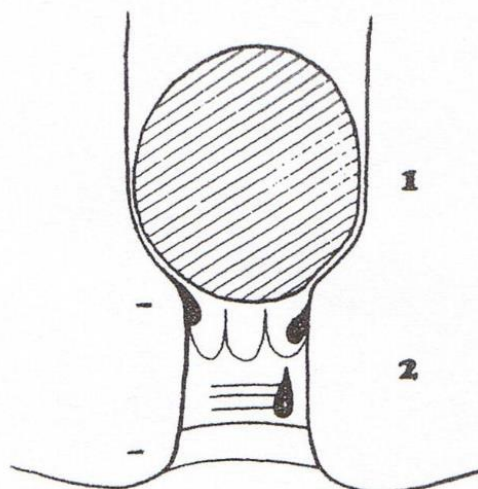
- Présence pendant au moins les 3 derniers mois sur une période de 6 mois
- Critères spécifiques présents lors d'au moins une sur quatre défécations
- Critères insuffisants pour un syndrome de côlon irritable (IBS)
- Pas de selle, ou selles défaites rares

Critères spécifiques: présence de deux ou plus des critères spécifiques suivants :

- Efforts à la défécation

### ENCOPRESIE

« Evacuation involontaire de matières fécales en l'absence de lésions organiques. »  
Rééducation en colo-proctologie VALANCOGNE G. MK, Dr LOUIS D., Masson, 1993, p84



Encoprésie : 1 - fécalome 2 - suintement  
G. VALANCOGNE & D. LOUIS  
Rééducation en colo-proctologie, Masson, 1993, p84

## ÉNURÉSIE

Elle est définie comme l'émission involontaire d'urine au cours du sommeil, chez un enfant de plus de cinq ans. Hamard Delphine UFR de Sciences Pharmaceutiques et d'Ingénierie de la Santé, Angers, 2016

## ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

Selon la définition de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) (1998), l'éducation thérapeutique du patient est un processus continu, intégré dans les soins et centré sur le patient. Elle comprend des activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'accompagnement psychosocial concernant la maladie, le traitement prescrit, les soins, l'hospitalisation et les autres institutions de soins concernées, ainsi que les comportements de santé et de maladies du patient.

Elle vise à aider le patient et ses proches à comprendre la maladie et les traitements, coopérer avec les soignants, vivre le plus sainement possible et maintenir ou améliorer la qualité de vie.

## 1.2 Contexte

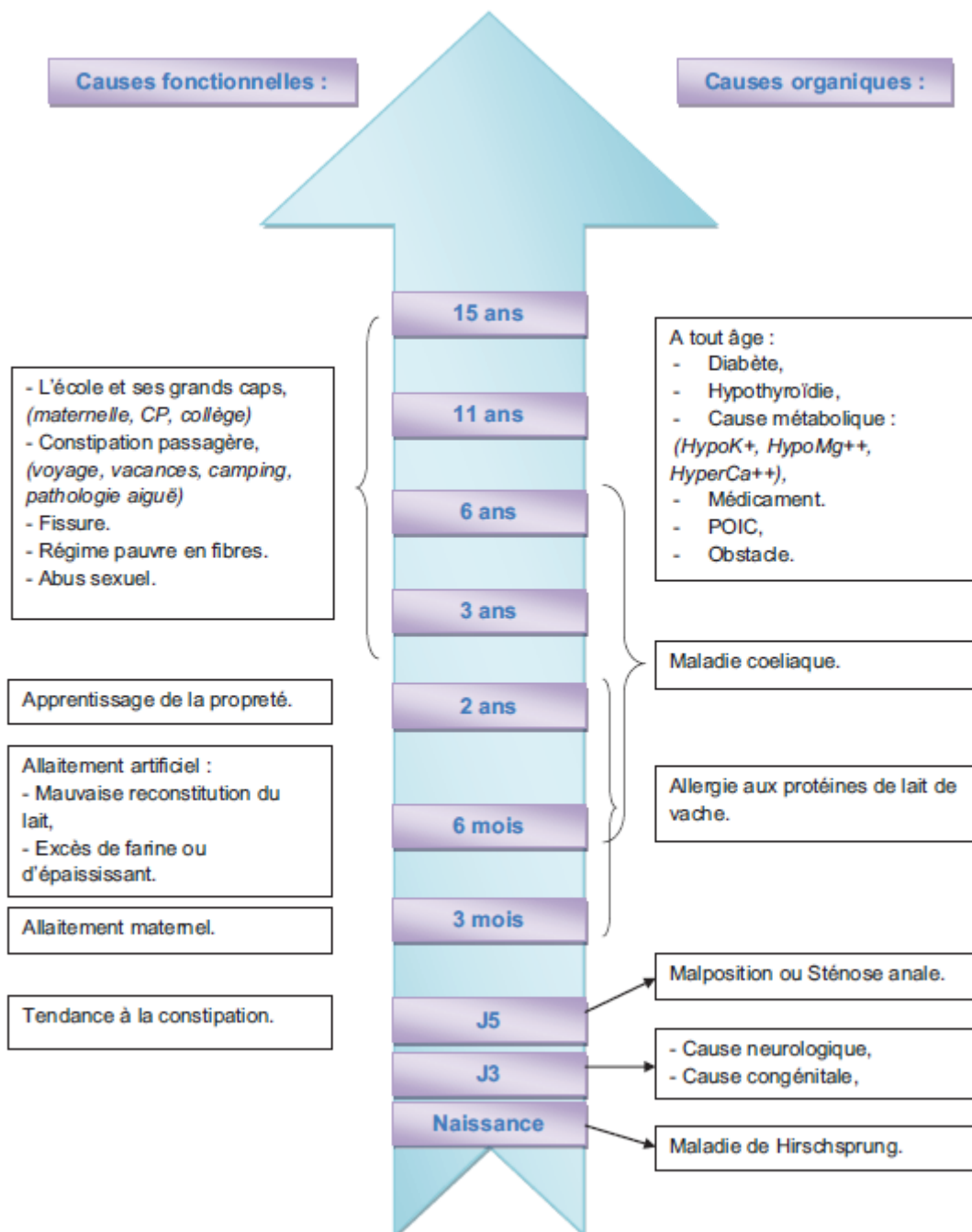
La constipation est un symptôme très fréquent dans les pays industrialisés, qui a tendance de s'accroître du fait des modifications des habitudes alimentaires. Il touche tout le monde : hommes femmes, enfants.

Le fait qu'en France une propreté est exigée à l'entrée en petite section de maternelle, autour de l'âge de trois ans, aggrave la situation et met une pression supplémentaire sur l'enfant et les parents pour réussir « la rentrée » dans le monde des grands. Pour les enfants plus âgés l'inaccessibilité aux toilettes de l'établissement scolaire peut être une des cause de la prolongation de ces symptômes invalidants.

La constipation de l'enfant est fonctionnelle dans la très grande majorité des cas, mais une origine organique doit être systématiquement éliminée.

Les conséquences d'une constipation idiopathique peuvent être physiques (douleurs abdominales, fissures, irritations anales..) et / ou psycho-sociales(peurs, phobies scolaires, moqueries, isolement...).

Les causes principales de la constipation de l'enfant, selon Dr Eve BONARD CONDORET



L'encoprésie est considérée le plus souvent comme une complication de la constipation.

L'énurésie est un terme réservé au « pipi au lit », selon les dernières recommandations. Elle est très invalidante à l'âge de pré-adolescence et adolescence et peut être isolée ou être accompagnée de pertes urinaires journalières.

Une fois éliminées les origines organiques, les pertes urinaires restent la plupart du temps un symptôme fonctionnel.

## CONTENU DE LA FORMATION

### Premier jour

#### 9h-10 h

Présentation du formateur et des stagiaires.

Tour de table

#### **EVALUATION DES CONNAISSANCES CONCERNANT LES TROUBLES SPHINCTERIENS DE L'ENFANT**

#### 10h-13 h

- . Comprendre l'intérêt de l'éducation thérapeutique (définitions, textes de loi, mise en pratique)
- . Connaître l'anatomie de la région abdomino-périnéale (anatomie physiologie)
- . Connaître la physiologie de la digestion et de l'élimination (principes de l'élimination : miction et exonération)

#### 14 h-18 h

#### **Patho-physiologie des troubles sphinctériens**

- . Comprendre la physiopathologie : constipation, encoprésie, énurésie. Troubles associés...
- . Avoir des notions de traitements médicaux et chirurgicaux
- . Maîtriser la palpation abdominale
- . Maîtriser le massage d'élimination
- . Cas clinique

### Deuxième Jour : 9 h-13 h

#### **Bilans et techniques de rééducation**

- . Anamnèse
- . Questionnaire de qualité de vie
- . Conseils d'hygiène de vie
- . Techniques éducatives et rééducatives individuelles et collectives

Evaluation des participants par questionnaire anonyme.

## DUREE

Formation sur 1 jour et demi

## SITE DE FORMATION

Espace Formation – Place d’Aragon – 630 avenue de Montpellier - 34970 Lattes

## BIBLIOGRAPHIE

Ardoino, J. (2000). *Les avatars de l'éducation*. Paris: Education et Formation, Presses universitaires de France.

Bailey JA., Powers JJ., Wayeonis GW. (1970) *A clinical evaluation of EMG of the anal sphincter*. Arch. Phys. Med., 51, 403-408,

Berbaum, J. (1984). *Apprentissage et formation*, Paris : Presses universitaires de France.

Bonniol, J.J. *La passe ou l'impasse : le formateur est un passeur*. 9. En question- Les Cahiers de l'année 1996- Cahier 1.

Bourély, T. (mai 2014). Périnée coincé l'apport du rééducateur. *Archives de Pédiatrie*, 21 Hors-série 1, 190-191.

Boussion, L. Dumas, JF. Gatto, F. Lapoumeroulie, J. Livain, T. Maignien, F. Mathieu, P. Papp G. Pastor, E. Proietti, P. Raffalli, X. Rodzik, C. Roquet, P. & Vaillant, J. (2012), *Le référentiel du masseur-kinésithérapeute et du masseur-kinésithérapeute-ostéopathe*, Conseil National de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes, Paris, 9.

Charles C., Shopfner. (1968) *Urinary tract pathology associated with constipation*. Radiology, 90, 865-877.

Fabre, M. (1994). *Penser la formation*. Paris : Presses universitaires de France. 274.

Ferry, G. (1983). *Le trajet de la formation, les enseignants entre la théorie et la pratique*, Bordas. Paris. 29.

Gatto, F. (2006). *Enseigner la santé*, L'Harmattan, 116.

HAS, Haute Autorité de Santé et INPS, Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé. *L'Education Thérapeutique du Patient en 15 questions réponses*.

[http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/questions\\_reponses\\_vvd .pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/questions_reponses_vvd.pdf)

Labalette, C., Buttet, P., Marchand, A.- C., (2007), INPES, DDESET, *L'éducation thérapeutique du patient dans les schémas régionaux d'organisation sanitaire de 3e génération*, sur le site de l'Académie de médecine. Cette traduction est issue d'un rapport de l'OMS de 1998 : *Therapeutic patient education. Continuing education*



*programmes for health care. Providers in the field of prevention of chronic diseases.* World Health Organization. 1998, 77 p.

Lalau, Jd. Lacroix, A. Deccache, A. Wawrzyniak, M. (2012) *Créer une alliance thérapeutique, On n'éduque pas un adulte souffrant*, Chronique sociale.

O'Reagan S., Yazbeck S., Schick E. (1985) *Constipation, bladder instability, urinary tract infection syndrome*. Clinical nephrology, vol. 23, n°3, 152-154.

O'Reagan S., Yazbeck S., Hamberger B., Schick E. (1986) *Constipation associated with vesicoureteral reflux*. Pediatric urology, vol. 28, 394-396.

Pavlov, I.P. (1977). *Les Réflexes conditionnés*, Presses universitaires de France.

Piaget, J. (1969). *Éducation et Instruction, psychologie et pédagogie*, Denoël, Paris.

Sandrin-Berthon B., (2009) *Education thérapeutique du patient : de quoi s'agit-il ?* Adsp n°66, mars 2009, 10-5.

Vygotski, L.S. (1934). *Pensées et langage*, Ed. Sociales, Paris.

Watson, J.B. Rayner, R. (1920) *Conditioned Emotional Reactions*.

## INTERVENANTE

Tatiana BOURELY (MK) - [Télécharger le CV de l'intervenante](#)