

GROUPE D'ECHANGE DES PRATIQUES PEDIATRIQUES



*Compte rendu de la réunion de
lundi 28 février 2011*

6 participants aujourd'hui

Echanges collectifs

On pense demander à l'ANFE de mettre les dates des futures réunions sur leur site dans la rubrique agenda afin de toucher plus de monde que par le bouche à oreille et les listes de diffusion ergo-franophone et ergo-pédiatrie.

Concernant les futures réunions, on annule celle du 14 mars, qui sera dans 2 semaines, 2 jours après la matinales du 12 mars et seulement 3 semaines avant celle d'avril, on a peur de ne pas avoir envie de venir si souvent, même si s'apprécie beaucoup !!

Par ailleurs, le 13 juin initialement prévu étant un jour férié, on le remplace par le lundi 27 juin (pas le 20 car la fête de la musique est le lendemain...), on fera comme chaque année un petit repas de fin d'année.

Info : une nouvelle ergo d'ergo va s'ouvrir en septembre 2011 dans le 78, à Meulan les Mureaux, au sein d'un complexe, avec une école de psychomot et d'infirmier...

On s'interroge sur la quantité d'étudiants, donc de stagiaires potentiels, alors qu'il nous semble déjà que les écoles ont du mal à trouver des lieux de stage pour tout le monde...

On évoque aussi le nouveau programme des études, et ce qui nous concerne plus directement, les nouvelles modalités de validation de stage. A partir des étudiants de 1^{ère} année de cette année, plus de MSP au DE, donc plus de MSP en stage, mais une validation en cochant des compétences acquises ou maîtrisées selon un référentiels de 10 compétences et quasiment autant de sous compétences.

Celles d'entre nous qui se sont lancé dans la lecture et la compréhension de ces compétences ont trouvé qu'il faudrait une « traduction » des termes employés pour savoir ce à quoi cela se rapporte dans la réalité du terrain... on va découvrir au fur et à mesure !

Travail de fond :

Retour de lecture de Gwenaëlle d'un article à paraître en 2011, écrit par le docteur Picard, sur les liens entre la localisation des dysfonctionnements cérébraux et le type de troubles cognitifs des paralysies cérébrales.

Pour résumer, les nouvelles techniques d'IRM (IRM volumétrique, de diffusion et fonctionnelle) permettent de voir des malformations des axones, qui conduisent mal les informations dans des

faisceaux de fibres déterminés. Donc même sans lésions « trou » de type leucomalacie périventriculaire, on peut maintenant parler de paralysie cérébrale pour des préma, sans lésions visible aux IRM classiques.

De plus des études ont démontré la fréquence importante des troubles cognitifs chez les enfants préma (spécifique type dyspraxie ou global type déficience), ou né à terme mais avec épilepsie ou hémiplégie. Par exemple, la corrélation hémiplégie/troubles de l'attention est fréquente (question que l'on se posait le mois précédent).

On attend la sortie officielle de l'article pour en dire plus et en savoir plus en lisant les articles de la bibliographie (en anglais, eux malheureusement...)

Prochaine réunion le lundi 4 avril 2011.