
Programme de Formation

Elearning rééducation vestibulaire Niveau 1

ORGANISATION

- ❖ **Durée** : 10 heures
- ❖ **Mode d'organisation** : E-learning

CONTENU PÉDAGOGIQUE



Public visé

Masseur-kinésithérapeutes DE



Prérequis

Diplôme d'État de masseur-kinésithérapeute ou autorisation d'exercice de la profession de kinésithérapeute





Objectifs opérationnels et pédagogiques

Objectifs opérationnels :

1. **Identifier et analyser** les situations cliniques de patients présentant des vertiges et/ou une instabilité, à partir d'éléments cliniques et de cas pratiques présentés en ligne.
2. **Construire un bilan diagnostic kinésithérapique en rééducation vestibulaire**, en s'appuyant sur des outils d'évaluation validés et des situations cliniques illustrées.
3. **Élaborer un plan de traitement rééducatif individualisé**, en cohérence avec le diagnostic posé, le contexte du patient et l'évolution clinique.
4. **Déterminer les situations nécessitant une orientation** du patient vers un autre professionnel de santé, en identifiant les critères d'alerte et les limites de la prise en charge kinésithérapique.

Objectifs pédagogiques :

1. **Maîtriser les bases anatomiques et physiologiques de l'appareil vestibulaire**, nécessaires à la compréhension des troubles de l'équilibre et des mécanismes compensatoires.
2. **Connaître et sélectionner les bilans et techniques de rééducation vestibulaire**, et savoir les adapter au diagnostic, au stade évolutif et aux capacités du patient.
3. **Comprendre le mécanisme du déficit vestibulaire unilatéral aigu**, savoir en réaliser le bilan et proposer une prise en charge rééducative adaptée.
4. **Comprendre le mécanisme du Vertige Positionnel Paroxystique Bénin (VPPB)**, identifier les tests diagnostiques appropriés et choisir les manœuvres thérapeutiques adaptées à chaque forme clinique.



Déroulé pédagogique

Module 1 – Anatomie et physiologie de l'appareil vestibulaire

Durée : 1h30

Séquences	Contenus détaillés	Compétences visées	Intervenante
0h00 – 0h15	Introduction au système vestibulaire : rôle dans l'équilibre et la stabilisation du regard	Comprendre les fonctions vestibulaires pour repérer les dysfonctionnements	Gaëlle Rousselot
0h15 – 0h35	Localisation et description de l'oreille interne : compartiments et structures essentielles	Identifier les structures impliquées dans les vertiges périphériques	Gaëlle Rousselot
0h35 – 0h55	Labyrinthe osseux et membraneux : organisation des canaux semi-circulaires, utricule, saccule	Faire le lien anatomie → symptômes	Gaëlle Rousselot

0h55 – 1h10	Innervation et vascularisation de l'oreille interne : implications cliniques	Détecter les troubles liés à une atteinte neurovasculaire	Gaëlle Rousselot
1h10 – 1h30	Physiologie vestibulaire : nystagmus et réflexes vestibulaires (vestibulo-oculaire, vestibulo-spinal, vestibulo-vagal)	Interpréter les réactions motrices et oculaires	Gaëlle Rousselot

Module 2 – Bilans et techniques de rééducation vestibulaire

Durée : 3h00

Séquences	Contenus détaillés	Compétences visées	Intervenante
1h30 – 2h00	Interrogatoire du patient vertigineux : contexte d'apparition, durée des crises, facteurs déclenchants, signes associés, retentissement fonctionnel. Lecture des comptes rendus ORL et des examens d'imagerie (scanner, imagerie par résonance magnétique) pour affiner l'orientation diagnostique.	Réaliser un bilan clinique structuré et intégrer les données médicales au raisonnement kinésithérapique.	Gaëlle Rousselot
2h00 – 2h30	Observation du nystagmus et des mouvements oculaires à l'aide de vidéolunettes : repérage des caractéristiques (direction, durée, fatigabilité) permettant de distinguer atteinte centrale et périphérique.	Identifier des signes cliniques compatibles avec une atteinte vestibulaire périphérique ou centrale.	Gaëlle Rousselot
2h30 – 3h00	Tests fonctionnels vestibulaires : tests d'impulsion de la tête, bilan des canaux semi-circulaires, évaluation de la fonction otolithique, bilan postural statique et dynamique, évaluation de l'acuité visuelle dynamique. Mise en lien avec les plaintes du patient.	Évaluer la fonction vestibulaire et les capacités d'adaptation dans les activités de la vie quotidienne.	Gaëlle Rousselot

3h00 – 3h30	Principes généraux de la rééducation vestibulaire : adaptation, substitution, habitude. Choix des objectifs de traitement en fonction des résultats du bilan. Critères de progression, surveillance des symptômes, critères de sécurité.	Élaborer un plan de rééducation personnalisé à partir du bilan, en tenant compte de la tolérance et de la sécurité du patient.	Gaëlle Rousselot
3h30 – 4h00	Techniques de rééducation vestibulaire – partie 1 : manœuvres libératoires (rôle, indications générales, principe de réalisation) et travail au fauteuil rotatoire (intérêt, indications, précautions d'utilisation).	Mettre en œuvre les principales techniques de rééducation en respectant les indications et contre-indications.	Gaëlle Rousselot
4h00 – 4h30	Techniques de rééducation vestibulaire – partie 2 : exercices sur plateforme de posturographie dynamique, utilisation de la réalité virtuelle pour stimuler l'adaptation, exercices d'acuité visuelle dynamique, travail avec petit matériel de proprioception et mise en place d'exercices d'autorééducation à domicile.	Choisir et adapter les exercices de rééducation et d'autorééducation en fonction du profil du patient et de son environnement.	Gaëlle Rousselot

Module 3 – Déficit vestibulaire unilatéral aigu

Durée : 2h45

Séquences	Contenus détaillés	Compétences visées	Intervenante
4h30 – 4h55	Lecture et synthèse du bilan : cohérence des critères cliniques	Poser un diagnostic kinésithérapique argumenté	Gaëlle Rousselot
4h55 – 5h25	Interprétation des tests (nystagmus, impulsion de tête, posturologie)	Identifier le degré de compensation	Gaëlle Rousselot

5h25 – 5h55	Objectifs rééducatifs selon les phases d'évolution	Planifier une prise en charge sécurisée	Gaëlle Rousselot
5h55 – 6h25	Exercices de stabilisation du regard et mouvements actifs de la tête	Restaurer la fonction vestibulo-oculaire	Gaëlle Rousselot
6h25 – 6h55	Travail postural et proprioceptif adapté à la tolérance	Améliorer le contrôle multipodal	Gaëlle Rousselot
6h55 – 7h15	Autorééducation : consignes, précautions, progression	Encourager l'autonomie du patient	Gaëlle Rousselot
7h15 – 7h15	Conclusion du module : points clés à retenir	—	Gaëlle Rousselot

Module 4 – Vertiges positionnels paroxystiques bénins (VPPB)

Durée : 2h15

Séquences	Contenus détaillés	Compétences visées	Intervenante
7h15 – 7h35	Physiopathologie : lithiase, cupulolithiase, mécanismes déclencheurs	Faire le lien entre symptômes et canaux impliqués	Gaëlle Rousselot
7h35 – 8h00	VPPB du canal postérieur : signes certitude et manœuvre diagnostique	Sécuriser la démarche diagnostique	Gaëlle Rousselot
8h00 – 8h30	Manœuvres thérapeutiques du canal postérieur : techniques et indications	Traiter efficacement et éviter les récurrences	Gaëlle Rousselot
8h30 – 8h50	VPPB du canal horizontal : variantes, diagnostics différentiels	Différencier les vertiges latéraux	Gaëlle Rousselot
8h50 – 9h10	Manœuvres thérapeutiques : indications et limites	Garantir la sécurité du patient	Gaëlle Rousselot
9h10 – 9h30	Automanœuvres : information, prise en charge des récurrences	Accompagner le patient dans son autonomie	Gaëlle Rousselot
9h30 – 9h35	Conclusion du module : synthèse pratique	—	Gaëlle Rousselot

Évaluations & clôture

Durée : 0h25 (arrondie à 0h30 sur le programme global)

Séquences	Contenus détaillés	Compétences visées	Intervenante
9h35 – 10h00	Évaluation des acquis + questionnaire de satisfaction	Vérifier l'atteinte des objectifs opérationnels	Gaëlle Rousselot



Bibliographie

Les références bibliographiques sont présentées conformément aux normes APA (7e édition).

- Barany Society. (2023). *Clinical practice guidelines for vestibular rehabilitation*. <https://www.barany-society.org>
- Chays, A., Florant, A., & Ulmer, E. (2004). *Les vertiges*. Paris : Masson.
- Coroian, F., Enjalbert, M., Hérisson, C., & Uziel, A. (2011). *Troubles de l'équilibre d'origine neuro-otogénique et rééducation vestibulaire*. Paris : Elsevier Masson.
- Dobler, S., & Sauron, B. (2005). *Les vertiges*. Paris : Odile Jacob.
- Haute Autorité de Santé. (2023). *Vertiges positionnels paroxystiques bénins : Manoeuvres diagnostiques et thérapeutiques*. <https://www.has-sante.fr>
- Lacour, M., Lopez, C., Thiry, A., & Tardivet, L. (2023). La rééducation vestibulaire améliore la normalisation spontanée du nystagmus chez les patients atteints de vestibulopathie unilatérale aiguë. *Frontiers in Rehabilitation Sciences*, 4, 1122301. <https://doi.org/10.3389/fresc.2023.1122301>
- Manto, M., & Habas, C. (2013). *Le cervelet : De l'anatomie et la physiologie à la clinique humaine*. Springer.
- Sauvage, J., & Grenier, H. (2015). *Guide de rééducation vestibulaire*. Paris : Elsevier Masson. ISBN 978-2-294-75432-5
- Sauvage, J.-P. (2010). *Vertiges : Manuel de diagnostic et de réhabilitation*. Paris : Elsevier Masson.
- Société Française d'Oto Neuro Ophtalmologie (SFORL). (2022). *Recommandations pour la rééducation vestibulaire*.
- Tarnutzer, A. A., Kerkeni, H., Diener, S., et al. (2025). Diagnostic et traitement des étourdissements. *ORL*. <https://doi.org/10.1007/s00106-025-01598-0>
- Tramontano, M., Haijoub, S., Lacour, M., & Manzari, L. (2025). Points de vue mis à jour sur la physiothérapie vestibulaire pour les patients atteints de troubles vestibulaires. *Healthcare (Basel)*, 13(5), 492. <https://doi.org/10.3390/healthcare13050492>
- Ulmer, E. (2011). *Comment trouver ce qui ne tourne pas rond dans les vertiges : Guide théorique et pratique à l'usage des ORL et des professionnels en vestibulométrie*. Paris : Synapsis.
- Wen, Y., Fan, Y., & Jian, B. (2025). Identification des facteurs de risque clés de la récurrence du VPPB après manœuvres de repositionnement. *European Journal of Medical Research*, 30(1), 262. <https://doi.org/10.1186/S40001-025-02482-X>
- Yelnik, A., & Hermann, P. (s.d.). *Troubles de l'équilibre : Aspects sensoriels – de la*

physiologie à la rééducation. Paris : Elsevier Masson.



Modalités pédagogiques

Les formations e-learning de Noria Santé reposent sur :

- des **vidéos pédagogiques** en séquences courtes,
- des **activités interactives** (quiz, cas cliniques),
- des **supports téléchargeables** pour une application immédiate au cabinet,
- une **évaluation des acquis** en fin de parcours,
- une **assistance pédagogique et technique** disponible durant toute la formation.



Moyens et supports pédagogiques

- **Plateforme d'apprentissage en ligne** permettant le suivi de la progression du stagiaire
- **Vidéos pédagogiques** avec démonstrations cliniques
- **Activités interactives** : quiz, études de cas, exercices d'analyse
- **Supports téléchargeables** : fiches mémo, protocoles, documents synthétiques
- **Ressources complémentaires** accessibles en fin de module
- **Suivi de l'avancement** et reprise automatique là où le stagiaire s'est arrêté
- **Assistance technique et pédagogique** disponible pendant toute la durée de la formation



Modalités d'évaluation et de suivi

Le suivi de la progression du stagiaire repose sur :

- **Test d'auto-positionnement** en amont du parcours pour que le stagiaire identifie ses besoins d'apprentissage individuels.
- **Évaluation initiale des connaissances** (QCM) permettant de mesurer les acquis de départ sur l'anatomie, le bilan et les grands principes de prise en charge.
- **Évaluations formatives** tout au long des modules (quiz, exercices interactifs, cas cliniques) afin de consolider les compétences et d'adapter la progression.
- **Évaluation finale certificative** sous forme de QCM, directement alignée sur les objectifs opérationnels de la formation (capacité à évaluer, interpréter, décider et mettre en œuvre la rééducation adaptée).
- **Validation de l'assiduité** via la plateforme (temps de connexion, complétion des modules, réalisation des activités).
- **Questionnaire de satisfaction** en fin de formation afin d'améliorer en permanence la qualité du dispositif.

La réussite de l'évaluation finale et l'assiduité au parcours conditionnent la **délivrance de l'attestation de fin de formation**.



Informations sur l'admission

L'inscription s'effectue en ligne sur notre site. L'accès à la plateforme est ouvert **dès validation du paiement** par le stagiaire ou son employeur. En cas de financement, le stagiaire (FIFPL) ou l'employeur (OPCO) procède ensuite aux démarches de **remboursement** auprès de son financeur. Pour les formations éligibles au DPC, l'accès est accordé **après validation de l'inscription sur la plateforme DPC**. Les formations e-learning sont accessibles **en continu**, dans la limite des périodes d'ouverture définies.

Pour toute demande, vous pouvez nous contacter par téléphone au **06.02.11.97.29** ou par e-mail à l'adresse suivante : contact@noria-sante.com.



Informations sur l'accessibilité

Formations accessibles aux personnes en situation de handicap. Renseignement auprès du référent handicap :

- **06.02.11.97.29.**
- **contact@noria-sante.com.**

Pour toutes informations complémentaires : AGEFIPH (Association de gestion du fonds pour l'insertion professionnelle des personnes handicapées) : <https://www.agefiph.fr/pays-de-la-loire> et FIPHFP (Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique) : <https://www.fiphfp.fr/contactez-nous> .