

Programme de Formation

Rééducation vestibulaire Niveau 1

ORGANISATION

- ❖ **Durée** : 14 heures
- ❖ **Mode d'organisation** : Présentiel

CONTENU PÉDAGOGIQUE



Public visé

Masseur-kinésithérapeutes



Prérequis

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



Objectifs opérationnels et pédagogiques

1. **Prendre en charge** un patient souffrant de vertiges et/ou d'instabilité.
2. **Élaborer** un bilan diagnostic kinésithérapique et un plan de traitement rééducatif adapté.
3. **Orienter** son patient, le cas échéant, vers d'autres professionnels de santé.
4. **Connaître** les bases anatomiques et physiologiques de l'appareil vestibulaire.
5. **Comprendre** le mécanisme du déficit vestibulaire unilatéral aigu et savoir le bilancer et le traiter.
6. **Comprendre** le mécanisme du Vertige Positionnel Paroxystique Bénin (VPPB), connaître les tests diagnostiques et les manœuvres thérapeutiques appropriées.



Déroulé pédagogique

Jour 1 – Matin (9h00 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
9h00 – 9h30	Accueil des stagiaires, recueil des attentes, synthèse du questionnaire pré-formation	Gaëlle Rousselot
9h30 – 10h00	Introduction : objectifs pédagogiques et épidémiologie des troubles vestibulaires	Gaëlle Rousselot





10h00 – 10h45	Anatomie de l'appareil vestibulaire : situation oreille interne, innervation, vascularisation	Gaëlle Rousselot
10h45 – 11h00	Pause	–
11h00 – 12h30	Physiologie de l'appareil vestibulaire : réflexes vestibulaires, nystagmus, projections centrales	Gaëlle Rousselot

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 1 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 15h15	Bilans utilisés en rééducation vestibulaire : VNS, VNG, VHIT, AVD, tests posturaux	Gaëlle Rousselot
15h15 – 16h15	Techniques de rééducation vestibulaire : FR, AVD, posturographie, réalité virtuelle, manœuvres libératrices	Gaëlle Rousselot
16h15 – 16h30	Pause	–
16h30 – 17h30	Ateliers pratiques : mise en situation des techniques et supervision	Gaëlle Rousselot

Jour 2 – Matin (9h00 – 12h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
9h00 – 9h30	Le déficit vestibulaire unilatéral aigu (DVU) : définition	Gaëlle Rousselot
9h30 – 10h15	Bilans spécifiques du DVU : tests et outils diagnostiques	Gaëlle Rousselot
10h15 – 10h30	Pause	–
10h30 – 11h30	Techniques rééducatives appliquées au DVU : démonstrations et pratiques supervisées	Gaëlle Rousselot
11h30 – 12h30	Cas cliniques : analyse de situations réelles et adaptation des techniques	Gaëlle Rousselot

Déjeuner : 12h30 – 14h00

Jour 2 – Après-midi (14h00 – 17h30)

Horaire	Contenu	Intervenant
14h00 – 14h30	Physiopathologie du Vertige Positionnel Paroxystique Bénin (VPPB)	Gaëlle Rousselot
14h30 – 15h15	VPPB du canal semi-circulaire (CSC) postérieur : tests et manœuvres thérapeutiques	Gaëlle Rousselot
15h15 – 16h00	VPPB du CSC latéral : tests et manœuvres thérapeutiques	Gaëlle Rousselot
16h00 – 16h15	Pause	–
16h15 – 17h30	Pratique : mise en application des techniques sur cas simulés et échanges supervisés	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*. Masson.
- Coroian, F., Enjalbert, M., Hérisson, C., & Uziel, A. (2011). *Troubles de l'équilibre d'origine neuro-otogénique et rééducation vestibulaire*. Elsevier Masson.
- Dobler, S., & Sauron, B. (2005). *Les vertiges*. Odile Jacob.
- Haute Autorité de Santé. (2023). *Vertiges positionnels paroxystiques bénins : Manœuvres 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, Article 1122301. <https://doi.org/10.3389/fresc.2023.1122301>
- Manto, M., & Habas, C. (2013). *Le cervelet : De l'anatomie et de la physiologie à la clinique humaine*. Springer.
- Sauvage, J., & Grenier, H. (2015). *Guide de rééducation vestibulaire*. Elsevier Masson.
- Sauvage, J.-P. (2010). *Vertiges : Manuel de diagnostic et de réhabilitation*. Elsevier Masson.
- Société Française d'Oto-Neuro-Ophtalmologie. (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). Updated perspectives on vestibular physiotherapy for patients with vestibular disorders. *Healthcare*, 13(5), Article 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*. Synapsis.



14. 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), Article 262. <https://doi.org/10.1186/S40001-025-02482-X>
15. Yelnik, A., & Hermann, P. (s. d.). *Troubles de l'équilibre : Aspects sensoriels – de la physiologie à la rééducation*. Elsevier Masson.



Modalités pédagogiques

Chaque stagiaire reçoit un **livret de formation**, remis en version papier et/ou numérique selon le format de la formation.

Ce support pédagogique comprend :

- les objectifs pédagogiques,
- les contenus théoriques abordés,
- les protocoles et techniques présentés,
- des schémas explicatifs et supports visuels,
- des repères cliniques facilitant la mise en application en pratique professionnelle.

Un **bloc-notes et un stylo** sont également remis aux participants afin de favoriser la prise de notes et la personnalisation des apprentissages.

Les supports remis permettent au stagiaire de conserver une trace durable des contenus et de faciliter le transfert des compétences acquises dans sa pratique quotidienne.



Moyens et supports pédagogiques

La formation s'appuie sur une **combinaison de moyens pédagogiques variés** visant à favoriser l'acquisition de compétences théoriques et pratiques, ainsi que leur transposition en situation clinique.

Les **apports théoriques** sont dispensés au moyen de présentations structurées, illustrées par des supports visuels et des exemples cliniques issus de la pratique professionnelle.

Les **démonstrations pratiques** sont réalisées par le formateur, puis mises en œuvre par les stagiaires lors de séquences d'apprentissage actives et expérientielles.

Des **outils numériques interactifs** (Kahoot, Wooclap, Wooflash) sont utilisés tout au long de la formation afin de stimuler la participation, vérifier la compréhension des notions abordées et favoriser l'ancrage des connaissances.

Les formations **présentielles** bénéficient de **matériels professionnels adaptés** : tables d'examen, modèles anatomiques et supports de démonstration, permettant la mise en pratique immédiate des techniques enseignées.

Les **méthodes pédagogiques** mobilisées sont :

- expositive (apports théoriques),
- démonstrative (démonstration des gestes et techniques),
- interrogative (échanges et questionnements),
- active et expérientielle (mises en situation, pratiques supervisées, analyses de cas cliniques).



Modalités d'évaluation et de suivi

Un **test d'autopositionnement** est réalisé **en amont de la formation** via l'**extranet Dendreo** afin d'identifier les **attentes** et le **niveau perçu** des stagiaires.

En **début de formation**, une **évaluation initiale** sous forme de **QCM** permet d'objectiver le **niveau de départ**.

Les **acquis** sont évalués **tout au long de la formation** par des **évaluations formatives** (outils interactifs, échanges, mises en situation).

Une **évaluation finale**, réalisée via l'**extranet Dendreo** sous forme de **QCM et/ou de cas cliniques**, permet de mesurer l'**atteinte des objectifs pédagogiques** par **comparaison avec l'évaluation initiale**.

Une **évaluation de la satisfaction** est également mise en place :

- à chaud, en fin de formation,
- et à distance, afin d'évaluer l'impact de la formation sur la pratique professionnelle.



Informations sur l'admission

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.

Les demandes seront prises en compte à partir de l'ouverture des inscriptions sur notre site, et ce *jusqu'à 7 jours* avant le début de la formation, *sous réserve de places disponibles et de la validation du paiement*.



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> .