

Master en kinésithérapie

HELHa Campus Montignies 136 Rue Trieu Kaisin 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE

Tél : +32 (0) 71 15 98 00

Fax :

Mail : sante-montignies-
kine@helha.be

1. Identification de l'Unité d'Enseignement

KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE 1			
Ancien Code	PAKN2B73KIN	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CAKB2730		
Bloc	2B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	38 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	Aurore STRIMEL (strimela@helha.be) Jean ROESLER (roeselerj@helha.be) Stépane OTTO (ottos@helha.be)		
Coefficient de pondération	30		
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification	bachelier / niveau 6 du CFC		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

2. Présentation

Introduction

Cette unité d'enseignement constitue **une introduction fondamentale à la kinésithérapie respiratoire**. Elle combine des apprentissages **théoriques** (physiologie, physiopathologie, techniques) et des **mises en pratique** (techniques de désencombrement, bilan clinique) afin d'offrir aux étudiants les bases nécessaires pour comprendre et aborder les pathologies respiratoires en kinésithérapie.

À travers des cas cliniques simples, les étudiants développent leurs compétences d'observation, d'interprétation des signes cliniques et de choix d'interventions pertinentes dans des situations respiratoires courantes.

L'accent est mis sur la mobilisation des savoirs scientifiques, la structuration du raisonnement clinique et l'acquisition des gestes techniques essentiels.

Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

Compétence 1 **S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle**

1.6 Exercer son raisonnement scientifique

Compétence 4 **Concevoir des projets professionnels complexes**

4.1 Identifier la situation

4.2 Collecter l'ensemble des informations existantes

4.3 Etablir le diagnostic du kinésithérapeute par des actes spécifiques

4.4 Utiliser des concepts, des méthodes, des protocoles dans des situations variées

4.5 Evaluer la pertinence d'une analyse, d'un schéma

4.6 Programmer des interventions éducatives, préventives et curatives

Compétence 6 **Pratiquer à des fins médicales les activités spécifiques à son domaine professionnel**

6.3 Réaliser des traitements kinésithérapeutiques préventifs et curatifs

Acquis d'apprentissage visés

Au terme de l'UE, l'étudiant sera capable de :

- Expliquer les bases de la physiologie et de la physiopathologie respiratoire et appliquer ces notions à des cas cliniques
- Identifier les signes cliniques liés aux grands syndromes respiratoire
- Réaliser un bilan kinésithérapique respiratoire structuré

- Choisir et appliquer des techniques de désencombrement bronchique (chez l'adulte et l'enfant)
- Formuler des objectifs de prise en charge cohérents avec les données clinique

Liens avec d'autres UE

Prérequis pour cette UE : aucun

Corequis pour cette UE : aucun

3. Description des activités d'apprentissage

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAKN2B73KINA Kinésithérapie respiratoire 1

38 h / 3 C

Contenu

Théorie

- Physiologie et mécanique ventilatoire
- Équilibre acido-basique et hypoxémie
- Syndromes obstructifs / restrictifs
- Techniques de désencombrement manuelles et instrumentales
- Kiné respiratoire pédiatrique

Pratique

- Techniques manuelles et instrumentales
- Auscultation
- Cas cliniques

Démarches d'apprentissage

Cours magistraux illustrés

Démonstrations pratiques en présentiel avec participation étudiante

Résolution de situation problème

Dispositifs d'aide à la réussite

Questions-réponses:

en début de cours sur le(s) cours précédent(s);

en fin de cours sur la matière du jour.

Sources et références

Chanussot, J.-C. (1988). Dossiers de kinésithérapie, 2. Kinésithérapie respiratoire: Bilans et techniques de base. Paris: Masson.

Postiaux, G. (1997). Bilan kinésithérapeutique spécifique de l'obstruction broncho-pulmonaire de l'enfant. Annales de kinésithérapie, t.24(3), pp. 132-145.

Postiaux, G. (2000). Kinésithérapie et pathologie du poumon profond. Les techniques inspiratoires lentes pour l'épuration des voies aériennes périphériques. Revue des Maladies Respiratoires(17), pp. 315-318.

Postiaux, G. (2003). Kinésithérapie respiratoire de l'enfant. les techniques de soins guidées par l'auscultation pulmonaire. (éd. 3ème édition). Bruxelles: De Boeck Université.

Reychler, G., Roesler, J., & Delguste, P. (2007). Kinésithérapie respiratoire. Elsevier-Masson Actualité scientifique dans les différents périodiques de kinésithérapie

Lecture d'articles scientifiques récents

Supports en ligne

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

Support de cours disponibles sur ConnectED.

NB: Les supports mis en ligne sont une base de travail pour l'étudiant, il ne s'agit pas nécessairement de supports

exhaustifs.

4. Modalités d'évaluation

Principe

Examen écrit en janvier et Examen pratique en juin

Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière	Trv					
Période d'évaluation	Eve	80	Exm	20	Exe	100

Trv = Travaux, Eve = Évaluation écrite, Exm = Examen mixte, Exe = Examen écrit

Dispositions complémentaires

Néant

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur adjoint de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).