

Mise en place d'ateliers interdisciplinaires pour l'enrichissement des stimulations du patient ayant fait un AVC en centre de rééducation

DIU paramédical : pathologie neurovasculaire 2021 2022

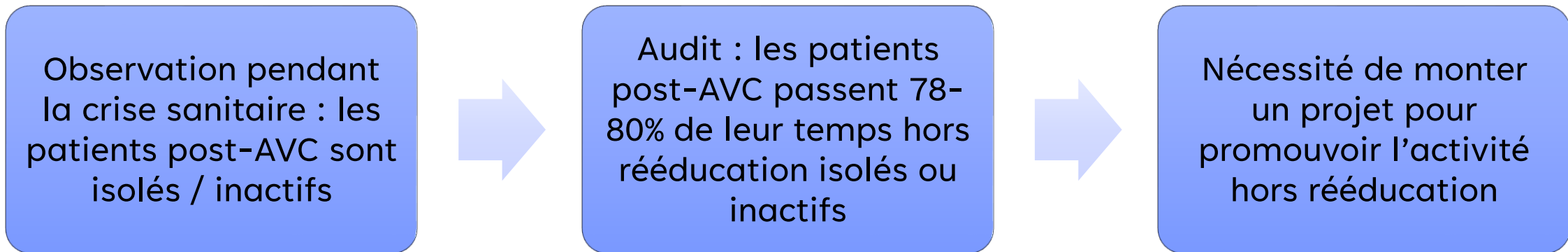


Eva-Lou Chevet
Kinésithérapeute à la Clinique Les Trois Soleils (77)



I. INTRODUCTION

1. Situation d'appel



2. Contexte dans la littérature

Qu'est ce que l'enrichissement de l'environnement ?

« Une intervention ou un atelier visant à faciliter la pratique de *l'activité physique* (motrice et sensorielle), la stimulation des *fonctions cognitives* et les *interactions sociales*, par la mise à disposition *d'équipements* et *l'organisation d'un environnement structuré et stimulant* »

- ➔ Décrite dans les modèles animaux
- ➔ De + en + d'études sur son impact chez les patients post-AVC
- ➔ En parallèle, sentiment d'ennui chez les patients post-AVC hospitalisés



3. Problématique et objectifs

Mise en place d'un projet

Augmenter le temps d'activité des patients post-AVC hospitalisés en utilisant des activités diverses et différentes de la rééducation dans un « environnement enrichi »

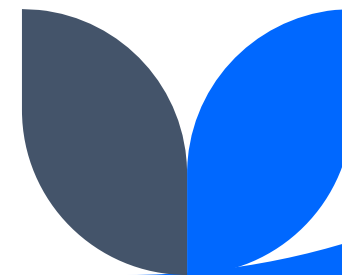
Faire collaborer les différents acteurs de la rééducation et du soin dans un travail interdisciplinaire



II. METHODE

1. Construction du projet

- Réunions (novembre 2021 – avril 2022)
- Enquête préalable : Interroger les patients
 - Horaire ennui / isolement
 - Type d'activité désirée
- Enquête préalable : Interroger les professionnels
 - Horaire disponible pour une activité
 - Type d'activité à proposer
- Tableau Excel : organiser les activités



2. Lancement et évaluation du projet

Mise en place d'un premier atelier de groupe (avril 2022)

Evaluation de l'atelier (1^{er} juin – 15 août 2022)

Questionnaire aux patients

Questionnaire aux encadrants

➔ Evaluer et faire évoluer l'atelier et le projet

Questionnaire patient

Q1 : Êtes-vous globalement satisfait d'avoir participé à l'atelier « musique et rythme » ? (0= pas du tout et 10= extrêmement satisfait)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Q2 : Pensez-vous que cet atelier a permis d'apporter une amélioration de :

- A. Votre motivation ? *(cochez une réponse)*
- B. Votre humeur ? *(cochez une réponse)*
- C. Votre sociabilité avec les autres patients ? *(cochez une réponse)*
- D. Votre récupération (séquelles de l'AVC) ? *(cochez une réponse)*

Tout à fait d'accord	<input type="checkbox"/>
Plutôt d'accord	<input type="checkbox"/>
Plutôt pas d'accord	<input type="checkbox"/>
Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q3 : Recommanderiez-vous cet atelier à un autre patient ?

Oui	Non	Ne sait pas
-----	-----	-------------

Q4 : Pensez-vous que ce type d'atelier devrait systématiquement parti de votre planning dès votre arrivée en hospitalisation complète ?

Oui	Non	Ne sait pas
-----	-----	-------------

Q5 : Qu'avez-vous aimé ?

Q6 : Que n'avez-vous pas aimé ?

Q7 : Que pourrions-nous faire de mieux ?

- Concernant le nombre d'encadrant :
- Concernant le nombre de patients présent à l'atelier :
- Concernant la diversité des activités proposées :
- Autre :



Questionnaire professionnel

Q1 : Quelle est votre profession ?

Q2 : Êtes-vous globalement satisfait d'avoir participé à l'atelier « musique et rythme » ? (0= pas du tout et 10= extrêmement satisfait)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Q3 : Pensez-vous que cet atelier a permis d'améliorer chez les patients :

- A. Leur motivation ? *(cochez une réponse)*
- B. Leur humeur ? *(cochez une réponse)*
- C. Leur sociabilité avec les autres patients ? *(cochez une réponse)*
- D. Leur récupération (séquelles de l'AVC) ? *(cochez une réponse)*

Tout à fait d'accord	<input type="checkbox"/>
Plutôt d'accord	<input type="checkbox"/>
Plutôt pas d'accord	<input type="checkbox"/>
Pas du tout d'accord	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

Q4 : Pensez-vous que ce type d'atelier devrait systématiquement faire partie du planning dès l'arrivée du patient en hospitalisation complète en neurologie ?

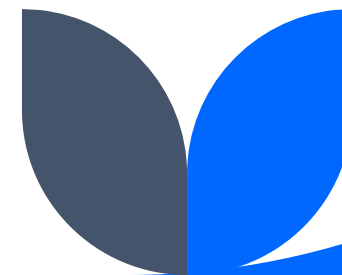
Oui	Non	Ne sait pas
-----	-----	-------------

Q5 : Qu'est-ce que cela vous a apporté pour votre pratique professionnelle ?

Q6 : Pensez-vous que les soignants devraient être plus impliqués dans ce type de prise en charge ?

Q7 : Cela a-t-il modifié votre perception du patient ?

Q8 : Quelles sont selon vous les forces et les faiblesses de ce type de projet ?



III. RESULTATS

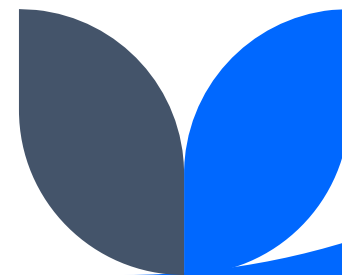
1. Enquête préalable auprès des patients et des professionnels

9 professionnels de santé

3 patients post-AVC hospitalisés

Horaire : le week-end et parfois l'après midi

Activités variées : ludiques, manuelles, artistiques, sportives, etc.



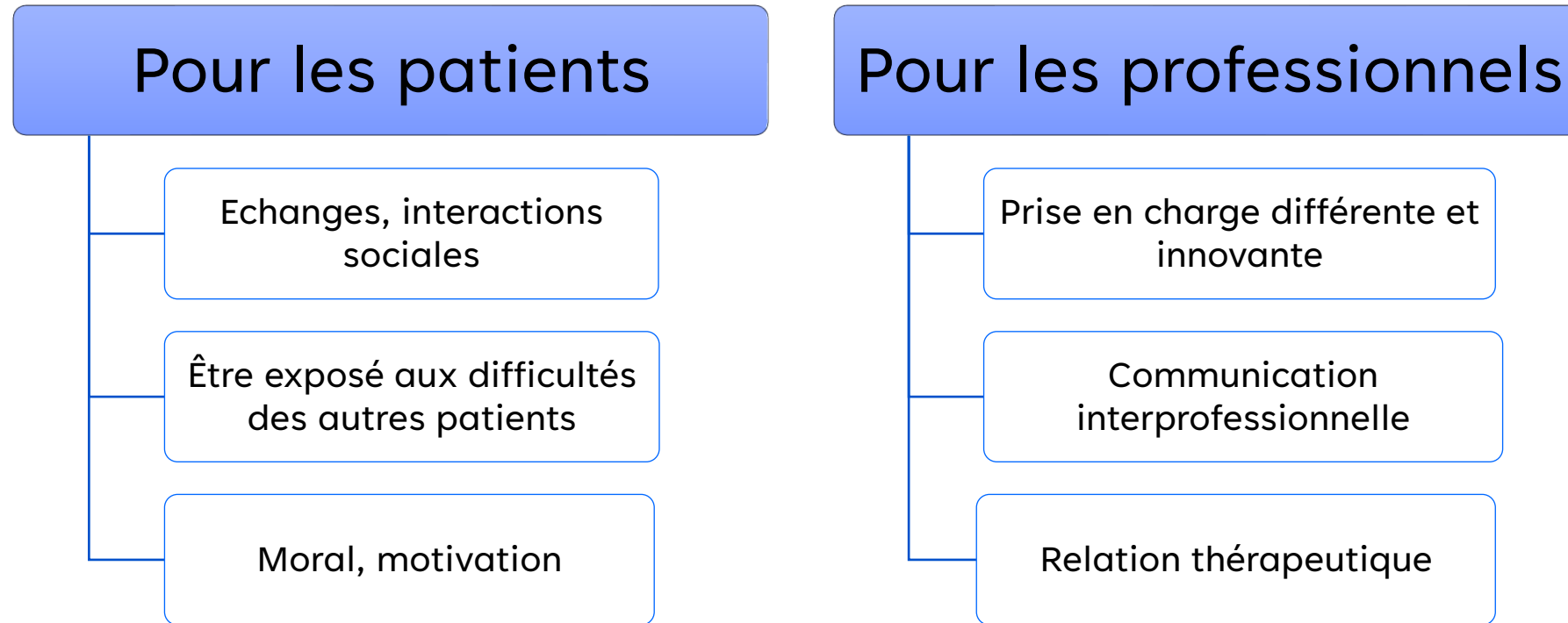
2. L'atelier « musique et rythme »

- Tous les jeudis de 15h à 16h
- 7 encadrants professionnels de santé
- Caractéristique de la population de patients ayant participé :
 - 14 patients hospitalisés en neurologie**
 - 78,6% post-AVC**
 - Âge moyen 64 ans**
 - Ratio femme/homme 4/10**
 - 10 patients sur 14 ont répondu au questionnaire**



IV. DISCUSSION

1. Bénéfices de l'atelier



2. Un atelier qui plait ...

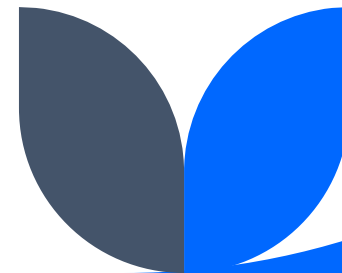
Note de satisfaction
moyenne **8.4/10**

100% des patients
recommandent ce
type d'atelier à un
autre patient

9 patients sur 10
pensent que ce type
d'activité devrait
systematiquement
faire parti du planning

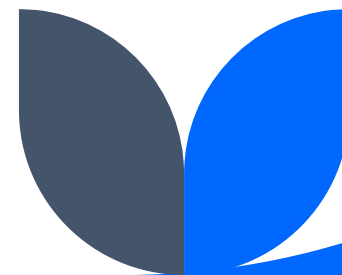
3. ...mais qui doit trouver sa place

- **Interdisciplinarité** : point à améliorer
 - **Progrès à faire sur l'organisation et la logistique** autour de l'atelier
 - **Participation du patient** : en fonction de ses capacités, de ses goûts et des bénéfices de l'atelier
- Ancrer le projet dans le fonctionnement et la routine de **l'établissement**, des **professionnels** et des **patients**



4. Perspectives

- L'atelier musique et rythme : un **tremplin** pour le projet
- Ouvertures de **nouveaux ateliers** : danse, marche et jeux de société
- Plusieurs **perspectives** : ateliers mixtes ?
- Long-terme : **refaire un Audit**



CONCLUSION

- Projet **enrichissant** professionnellement et humainement
- Qui répond à la fois à une **problématique interne** et à la **littérature scientifique**
- Axes d'améliorations pour **pérenniser le projet**
- Nombreuses **perspectives**



Références bibliographiques

De Wit L, Putman K, Dejaeger E, Baert I, Berman P, Bogaerts K, et al. Use of Time by Stroke Patients: A Comparison of Four European Rehabilitation Centers. *Stroke* 2005;36:1977–83. <https://doi.org/10.1161/01.STR.0000177871.59003.e3>.

King A, McCluskey A, Schurr K. The Time Use and Activity Levels of Inpatients in a Co-located Acute and Rehabilitation Stroke Unit: An Observational Study. *Topics in Stroke Rehabilitation* 2011;18:654–65. <https://doi.org/10.1310/tsr18s01-654>.

Yelnik A-P, Bonan I-V, Simon O, Gellez-Leman M-C. Rééducation après accident vasculaire cérébral. *EMC - Neurologie* 2008;5:1–15. [https://doi.org/10.1016/S0246-0378\(08\)29758-7](https://doi.org/10.1016/S0246-0378(08)29758-7).

Nithianantharajah J, Hannan AJ. Enriched environments, experience-dependent plasticity and disorders of the nervous system. *Nat Rev Neurosci* 2006;7:697–709. <https://doi.org/10.1038/nrn1970>.

Jeffers MS, Corbett D. Synergistic Effects of Enriched Environment and Task-Specific Reach Training on Poststroke Recovery of Motor Function. *Stroke* 2018;49:1496–503. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.118.020814>.

Janssen H, Ada L, Bernhardt J, McElduff P, Pollack M, Nilsson M, et al. An enriched environment increases activity in stroke patients undergoing rehabilitation in a mixed rehabilitation unit: a pilot non-randomized controlled trial. *Disability and Rehabilitation* 2014;36:255–62. <https://doi.org/10.3109/09638288.2013.788218>.

Luker J, Lynch E, Bernhardtsson S, Bennett L, Bernhardt J. Stroke Survivors' Experiences of Physical Rehabilitation: A Systematic Review of Qualitative Studies. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation* 2015;96:1698–1708.e10. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2015.03.017>.

Dam SL, Rhind DJ. The perceived benefits of community-based group exercise sessions for survivors of stroke. *International Journal of Therapy and Rehabilitation* 2020;27:1–14. <https://doi.org/10.12968/ijtr.2016.0049>.

Church G, Parker J, Powell L, Mawson S. The effectiveness of group exercise for improving activity and participation in adult stroke survivors: a systematic review. *Physiotherapy* 2019;105:399–411. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2019.01.005>.

Lo L. Le travail d'équipe et la communication dans les soins de santé: une analyse documentaire. Edmonton: Institut canadien pour la sécurité des patients; 2011.

Prévost M, Fauquet B, Drielsma P. Pluri-, multi-, inter-, trans- ou in-disciplinarité ? 2016:6.

Minvielle É, Contandriopoulos A-P. La conduite du changement n.d. 2004:26.

