



NOUVELLES MISSIONS, NOUVELLES
COMPÉTENCES : **QUELLES**
ÉVOLUTIONS POUR DEMAIN ?

PRÉVENTION PRIMAIRE ET SECONDAIRE :
QUELLES OPPORTUNITÉS ? QUELLES COMPÉTENCES ?

PREVENTION SECONDAIRE DES PATHOLOGIES
NEUROLOGIQUES CHRONIQUES
RESEAU AVEC LA VILLE
PROJET APA-SPORT



Equipe Clinique Les Trois Soleils :

Dr Duret Christophe, médecin de Médecine Physique et de Réadaptation

Mme Mélanie Louchart et Mr Forster Kyereme, éducateurs activités physiques adaptées

Mme Typhaine Koepfel, Ingénieur de Recherche

Vendredi 7 et samedi 8 septembre 2018 - BORDEAUX - VD





CONTEXTE

Pour les patients après AVC les effets bénéfiques de l'Activité Physique sont démontrés.

Nombreuses études scientifiques (nord-américaines).

Mais activités physiques significativement plus faible que dans la population générale,

Et condition physique basse.

Effets positifs de l'Activité Physique Adaptée aussi démontrés pour :

La SEP, La maladie de Parkinson, La maladie d'Alzheimer.

Cependant il existe de nombreuses barrières à la participation des patients :

- Coût des programmes.
- Problèmes logistiques (absence de moyens de transport...).
- Perceptions relatives au handicap et croyances sur l'activité physique.
- Problème d'informations sur les lieux et le type de pratiques préconisées.





OBJECTIFS

**SI LES EFFETS POSITIFS SONT DÉMONTRÉS,
POURQUOI NE PAS LE FAIRE ?**





OBJECTIFS

Développer une offre permettant :

- à des patients adultes, en situation de handicap d'origine neurologique,
 - ET EN DEHORS DE TOUTE HOSPITALISATION,
 - de participer à des activités physiques adaptées,
 - encadrées par des professionnels, moniteurs en Activités Physiques Adaptées (APA).
-
- Intérêt individuel pour la qualité de vie.

 - Intérêt de santé publique : Les Obstacles relevés par la littérature au déploiement de tels programmes sont-ils irrémédiables ?





Moyens : Les Partenaires

Financement ARS 2017 et 2018



Avec le soutien d'associations :

France AVC-IDF, SINDEFI-SEP, APF, HANDI-SPORT



CLINIQUE LES TROIS SOLEILS

APA SPORT

Page 5

Université de la performance en santé, 7 et 8 septembre 2018

MOYENS OPÉRATIONNELS NÉCESSAIRES

Un Financement : ARS IDF en 2017 et 2018 :

- Subvention de un moniteur d'APA à mi-temps et frais d'inscription.
- 27.000 euros par an

Des salles de sport :

- Au cœur des bassins de population desservis.



Une Equipe Etablissement dédiée :

- Séances réalisées tous les après-midi par un Moniteur APA salarié de l'établissement.
- Supervision: par un médecin de Médecine Physique et de Réadaptation.





POUR QUI ?

- **Adulte en situation de handicap avec ou sans trouble cognitif.**
- **Présentant une pathologie neurologique.**
- **Marchant ou en Fauteuil roulant.**
- **Domicilié à moins de 20 kms autour de chaque salle.**





INTÉGRATION AU PROGRAMME

Comment ?

- Fiche de renseignement étudiée par l'équipe projet
- Validation de l'inclusion
- Inscription auprès de la salle sélectionnée

Quel Engagement ?

- Chaque mois, réengagement pour le mois suivant

Durée du programme ?

- 6 mois non renouvelables

Après 6 mois ?

- Continuer en prenant un abonnement à la salle ?
- Ou arrêter !





DÉROULEMENT DE LA PRISE EN CHARGE

Fréquence et durée : 2 fois par semaine, 2h consécutives maximum

Entraînement individualisé et adapté au niveau d'incapacité du participant, accompagné d'exercices en groupe

	Personne en fauteuil	Personne debout avec équilibre précaire	Personne debout
Musculation	Pour les membres supérieurs sur machines (biceps, triceps, abdominaux...) ou avec du petit matériel (haltères, ballons souples, poids lestés ...)	Pour les membres supérieurs et inférieurs avec machines (biceps, triceps, rowing, abdominaux, presse, tirage haut) ou petit matériel	Pour les membres supérieurs et inférieurs sur machines ou petit matériel
Travail cardiorespiratoire	Avec machines (vélo à bras) ou exercices de cross training	Avec machines (vélo elliptique, tapis) ou exercices de cross training	Avec machines ou exercices de cross training
Equilibre	Assis : travail de passes, de badminton	Parcours d'équilibre et de prévention des chutes	Parcours d'équilibre et travail de proprioception
Cours collectifs	Danse en fauteuil	Cuisses abdos fessiers, danse, lia	Cuisses abdos fessiers, body barre, danse, step, lia.



POPULATION

Un total de 45 participants depuis janvier 2017 :

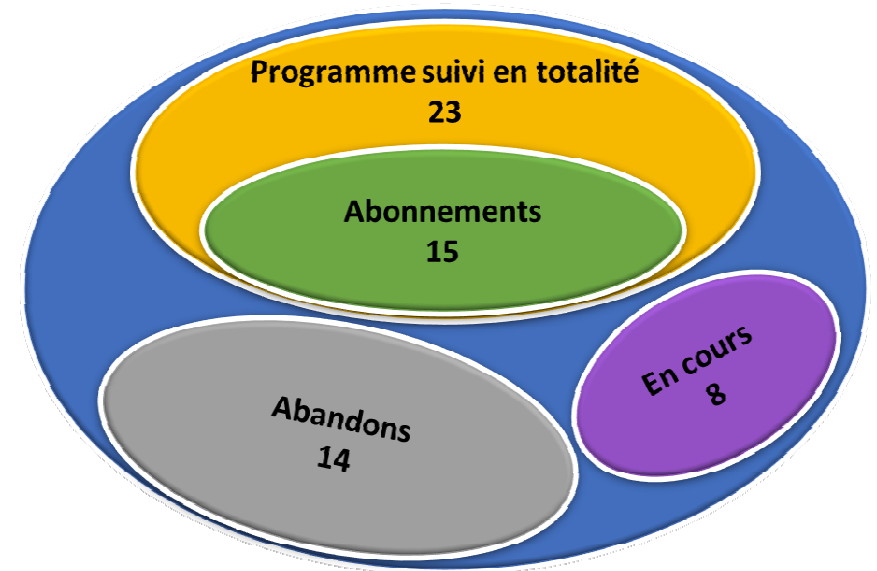
- 8 actuellement en cours
- 14 abandons avant la fin du programme
- **23 programmes suivis en totalité**
- 15 abonnements à l'issue du programme

Causes des abandons :

- Soucis logistiques (transport, planning,...) : 35%
- Soucis de santé (chutes, douleurs,...) : 28%

Amélioration des aptitudes physiques et satisfaction des patients.

- C'était attendu, d'après les expériences antérieures.





DISCUSSION

- **Pérennité des projets :**
 - * Les contraintes opérationnelles.

- **Les Moniteurs d'activités Physiques adaptés :**
 - * Pourquoi ?

- **Perspectives:**
 - * Les Projets de développement aux Trois Soleils.
 - * L'intérêt des acteurs pour favoriser une généralisation.
 - * Généralisation du concept. Les incontournables du paradigme.





Discussion : Pérennité des projets. Contraintes opérationnelles.

Les obstacles pointés par la littérature :

- Coût des programmes.
- Problèmes logistiques (absence de moyens de transport...).
- Perceptions relatives au handicap et croyances sur l'activité physique.
- Problème d'informations sur les lieux et le type de pratiques préconisées.

Nos premiers Résultats :

- Coût des programmes:
Subvention de 27.000 €/an soit 600 €/usager. comparaison coût d'une hospitalisation. Puis 20 €/mois.
- Problèmes logistiques:
L'absence de transports explique environ la moitié des abandons. Réponse sociale possible.
- Perceptions relatives au handicap:
Pas franchement. Ou plutôt sélection des salles de sports.
- Problème d'information de la population cible:
Problème majeur. Modèle centré sur : établissement SSR. Association patients.





Discussion : Pourquoi des Moniteurs d'activités Physiques adaptés ? Les Moniteurs d'APA.

- **Ils existent et sont disponibles !** (Carence d'autres professions de la rééducation).
 - * Former à des activités individuelles ou collectives
 - * Et pratique adaptée aux salles de sport.

- **Profession Nouvelle dans les établissement de Soins.**
 - * Facilité pour l'innovation organisationnelle.

- **Autres professions possibles ?**
 - * Pourquoi pas !
 - * Mais importance de la coordination pluridisciplinaire.
 - * Mais APA: Une profession adaptée à cette modalité de prise en charge.





Discussion : Développement des Projets aux Trois Soleils

Evolution des Projets aux Trois Soleils.

- **Centré sur l'établissement.**
 - * Un incontournable opérationnel
- **Les Salles de Sport.**
 - * Passage de 2 à 3 salles en 2019 et peut-être 4 salles ?
 - * Choix des salles : Locaux accessibles aux handicapés.
 - * Motivation du gérant de la salle.
 - * Formation des coachs.
- **Avec des APA salariés :**
 - * intégrés dans l'équipe de soins, et intervenant aussi en hospitalisation.
 - * donc avec la pratique d'activité physique adaptée pour des profils patients inclus dans le programme.
- **Ouvrir à d'autres associations de patients et d'autres patientèles ?**
 - * Séquelles Traumatisme crânien. En cours.
 - * Parkinson.





Discussion: L'intérêt des acteurs pour favoriser une généralisation.

Intérêt des acteurs :

○ Une Salle de sport :

- * Intérêt Financier pour la salle: Occupation de créneaux horaires libres.
- * Des chaînes de salle de sports en concurrence aigue.

○ Le patient : Intérêt pour sa santé.

- * L'indispensable implication des équipes soignantes de l'établissement
- * Associations patients.
- * De patient à actient.

○ Un Etablissement de soins de SSR.

- * Soigner les patients : Se positionner dans le parcours de Soins et la prévention secondaire du patient.
- * Sortir de l'hospitalisation. Alternative à l'hospitalisation.
- * Stratégie territoriale. Mailler son territoire.



Discussion : Généralisation du concept ; Les incontournables du paradigme.

Perspectives de développement.

○ **Autour d'un service de SSR Neurologique car :**

- * Lieu de rencontre les patients les plus lourds. Donc transmission Information facilitée.
- * Lieu où la coordination pluri professionnelle existe déjà.
- * Intérêt des Equipes Mobiles de Rééducation associées pour mailler le territoire.

○ **Avec des Salles de Sport.**

- * Maillage territorial dense incomparable de ces salles.
- * Des locaux accessibles aux handicapés, vastes.
- * Notre Logique : Un réseau de salles de sport centré sur un établissement et couvrant tout son territoire.

○ **Autres professions possibles ?**

- * Les Coaches sportifs. Possibilité d'une formation simplifiée au handicap.
- * Importance de maintenir la coordination pluridisciplinaire.
- * Garder un lien avec une équipe d'un établissement SSR Neurologique.





Merci de votre attention

