

Stages intensifs de rééducation: expériences à la clinique Montpribat



Dr GAGNAIRE Philippe, Médecin MPR

Dr JASPER Elisabeth, Pédiatre

Clinique Montpribat INICEA, Monfort-en-Chalosse



Clinique
Montpribat
Monfort en
chalosse

CLINIQUE SMR MONTPRIBAT INICEA





CLINIQUE SMR MONTPRIBAT

- Rééducation nutritionnelle, fonctionnelle et réadaptation pédiatrique
- Rééducation neuro-orthopédie, post-opératoire, unité de soins continus
- Hospitalisation complète
- Hospitalisation de jour
- Équipe mobile de rééducation pédiatrique
- Stage intensif avec ou sans LOKOMAT

Stages intensifs de rééducation avec Lokomat

- durée 2 à 3 semaines incluant le LOKOMAT (suivant l'âge et les besoins de l'enfant).
- Total de 5 à 6h de prise en charge par jour (4 jours 1/2 par semaine)
- 1 séance de LOKOMAT par jour d'1 heure (en comptant le temps d'installation)
- 1 séance de kinésithérapie par jour
- 1 séance d'activité physique adapté (APA) par jour



Stages intensifs de rééducation avec Lokomat

- 3 séances de balnéothérapie par semaine
- 1 séance de psychomotricité par semaine
- 1 séance d'ergothérapie par semaine
- Des séances d'ateliers (2 /jour), à visée éducatif et ludique, par petits groupes ou individuels (par exemple jeux moteurs, arthérapie, peinture, activités manuelles, ...)
- Groupe de parole pour les familles, animé par une psychologue 1 fois /semaine

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9h	LOKOMAT	LOKOMAT	LOKOMAT	LOKOMAT/ GROUPE PAROLE FAMILLE	
10h	ATELIER	ATELIER	ATELIER	ATELIER	LOKOMAT
11h	BALNEOTHERAPIE	PSYCHOMOTRICITE	BALNEOTHERAPIE	ERGOTHERAPIE	ATELIER
12h					
14h	KINESITHERAPIE	KINESITHERAPIE	REPOS/ DETENTE	KINESITHERAPIE	KINESITHERAPIE
15h	Activités en collectif	Activités en collectif	REPOS/ DETENTE	Activités en collectif	Activités en collectif
16h	APA	APA	REPOS/ DETENTE	APA	APA

HAS: Priorisation des interventions en rééducation et en réadaptation

Interventions en rééducation et en réadaptation	Priorité		
	Enfants de 2 à 12 ans	Adolescents de 12 à 18 ans	Adultes de plus de 18 ans
Rééducation et réadaptation fonctionnelle conventionnelle			
Mobilisations passives : postures passives nocturnes	2	2	3
Renforcement musculaire	1	1	2
Exercices aérobie ou entraînement cardiorespiratoire à l'effort	1	1	1
Exercices basés sur le biofeedback	3	3	3
Entraînement à la marche	1	1	1
Entraînement spécifique à la marche arrière	2	2	3
Entraînement à la marche sur tapis roulant	2	2	2
Orthèse cheville-pied pour déficit moteur du pied et de la cheville	2	2	2
Orthèse cheville-pied pour déambulation avec équin	1	1	2
Programmes de rééducation et réadaptation intensive			
Thérapie par contrainte induite du mouvement (CIMT)	3	3	3
Version modifiée de la thérapie par contrainte induite du mouvement (mCIMT)	3	3	3
Entraînement intensif bimanuel main-bras (HABIT)	1	1	3
Entraînement intensif bimanuel main-bras incluant les membres inférieurs (HABIT-ILE)	1	1	3
Activité physique adaptée			
Activité physique	1	1	1
Activités sportives	1	1	1
Balnéothérapie	1	1	1
Hippothérapie	2	2	2
Rééducation robotisée et/ou informatisée			
Jeux informatiques interactifs	2	2	2
Thérapie par réalité virtuelle	2	2	2
Rééducation basée sur d'autres approches			
Thérapie miroir	3	3	3
Éducation thérapeutique du patient et de la famille	1	1	1

1 = prioritaire
 2 = secondairement prioritaire
 3 = non prioritaire



Stages intensifs de rééducation avec Lokomat

- Maximum de 4 à 5 enfants par session de stage
- séjour, en hospitalisation complète ou en hôpital de jour, pris en charge par la sécurité sociale + mutuelle.
- En hospitalisation complète, hébergement dans le service.
- En hôpital de jour : l'hébergement (possibilité de locations dans les environs) et les transports pour amener et venir chercher l'enfant sont à charge des familles.

LOKOMAT

- Thérapie locomotrice robotisée par un exosquelette de membres inférieurs électromécanisé.
- But: rééduquer le patient à la marche. Le système consiste à attacher les jambes du patient à des jambes robotiques imitant un mouvement de marche qui assisteront en le maintenant en position verticale et en enclenchant les mouvements à effectuer.



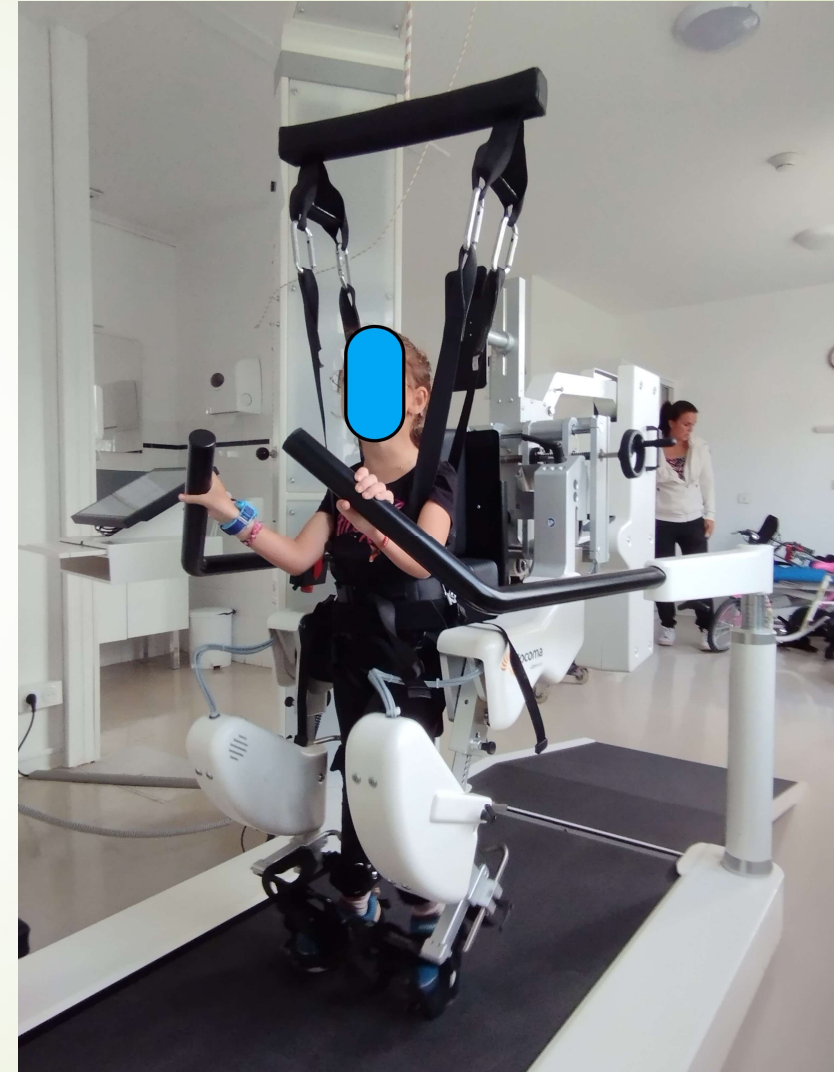
LOKOMAT

- L'objectif est de reproduire un geste le plus naturel possible, de manière répétitive et identique.
- Séance sur mesure en adaptant l'exosquelette en termes de vitesse de marche, de poids supporté par le patient ou de poids compensé par la machine.



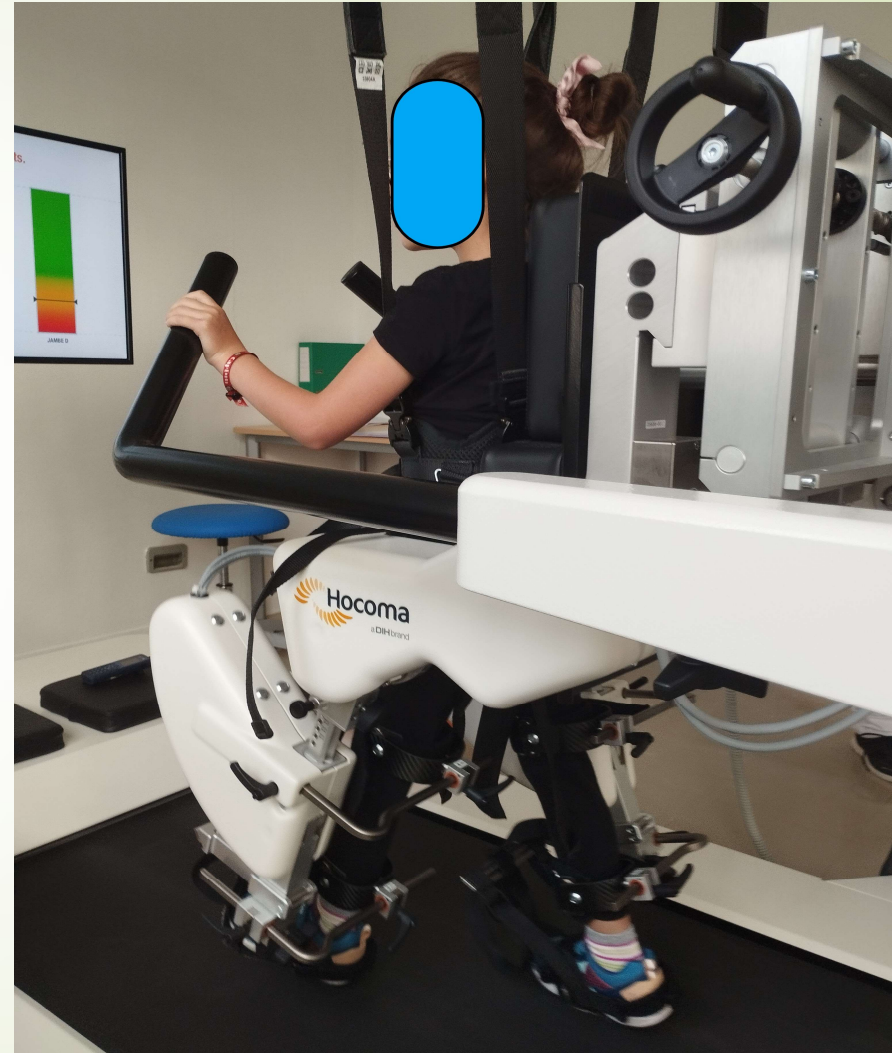
INTERET DU LOKOMAT

- Biofeedback avec rétrocontrôle visuel en temps réel des performances et augmente la motivation du patient par une participation active
- Module d'évaluation: exosquelette avec capteurs de force au niveau des articulations qui permettent de mesurer l'activité du patient, quantifier les progrès et orienter la rééducation



INTERET DU LOKOMAT

- Permet une rééducation à la marche dans des conditions proches de la marche physiologique avec aide à l'automatisation des gestes relatif à la marche.
- Rend possible une marche en décharge partielle à sec (hors de l'eau) : le poids du corps appliqué sur les membres inférieurs est diminué en délestant le patient à l'aide du harnais



INTERET DU LOKOMAT

- Lutte contre les raideurs articulaires en mobilisant les articulations en douceur
- Stimule les afférences motrices
- Améliore les capacités cardio-vasculaires, en rendant possible un réentraînement à l'effort dosé en fonction des capacités du patient
- Propose un temps de rééducation ludique (réalité virtuelle) et optimise les capacités d'apprentissage par le jeu



Stages intensifs de rééducation avec Lokomat

- Pour le LOKOMAT, l'enfant doit être âgé entre 4 et 13 ans environ du fait de la limite de taille pour le LOKOMAT pédiatrique (taille minimum fémur de 21cm et maximum de 35 cm; largeur bassin maximum de 29 cm).
- Pour pouvoir bénéficier du stage, l'enfant ne doit pas présenter de troubles importants du comportement, être coopératif et comprendre les consignes simples.
- Si Lokomat pas adapté à l'enfant du fait de l'âge ou des capacités motrices et/ou cognitives trop limitées, proposition d'un stage intensif sur le même modèle sans Lokomat (les séances de Lokomat sont remplacées par des séances de kinésithérapie).

Stages intensifs de rééducation avec Lokomat

- fichier d'inscription complété et signé, accompagné d'un courrier médical et des comptes rendus des rééducateurs.
- Validation médicale
- Contact avec la famille pour fixer une date de stage
- Consultation médicale en début et fin de stage
- Questionnaire de satisfaction en fin de stage

Fiche de satisfaction stage intensif clinique MONTPRIBAT

- Comment avez-vous eu connaissance de ce stage à Montpribat ?
- Votre avis sur la demande d'inscription au stage (accès à l'information, délai réponse, délai pour programmation du stage):
- Qu'est- ce qui vous a le plus plu durant le stage :
- Qu'est ce qui a été le plus efficace durant le stage, en rapport avec vos objectifs initiaux ?
- Qu'est- ce qui vous a le moins plu durant le stage :
- Qu'est ce qui a été le moins efficace durant le stage, en rapport avec vos objectifs initiaux ?
- Votre avis sur le Lokomat :
- Votre avis sur les rééducations et la balnéothérapie :
- Votre avis sur les ateliers éducatifs :
- Votre avis sur les APA (activités physiques adaptées) :
- Votre avis sur la prise en charge médicale :
- Votre avis et remarques sur le stage ?



Enfants accueillis en stage:

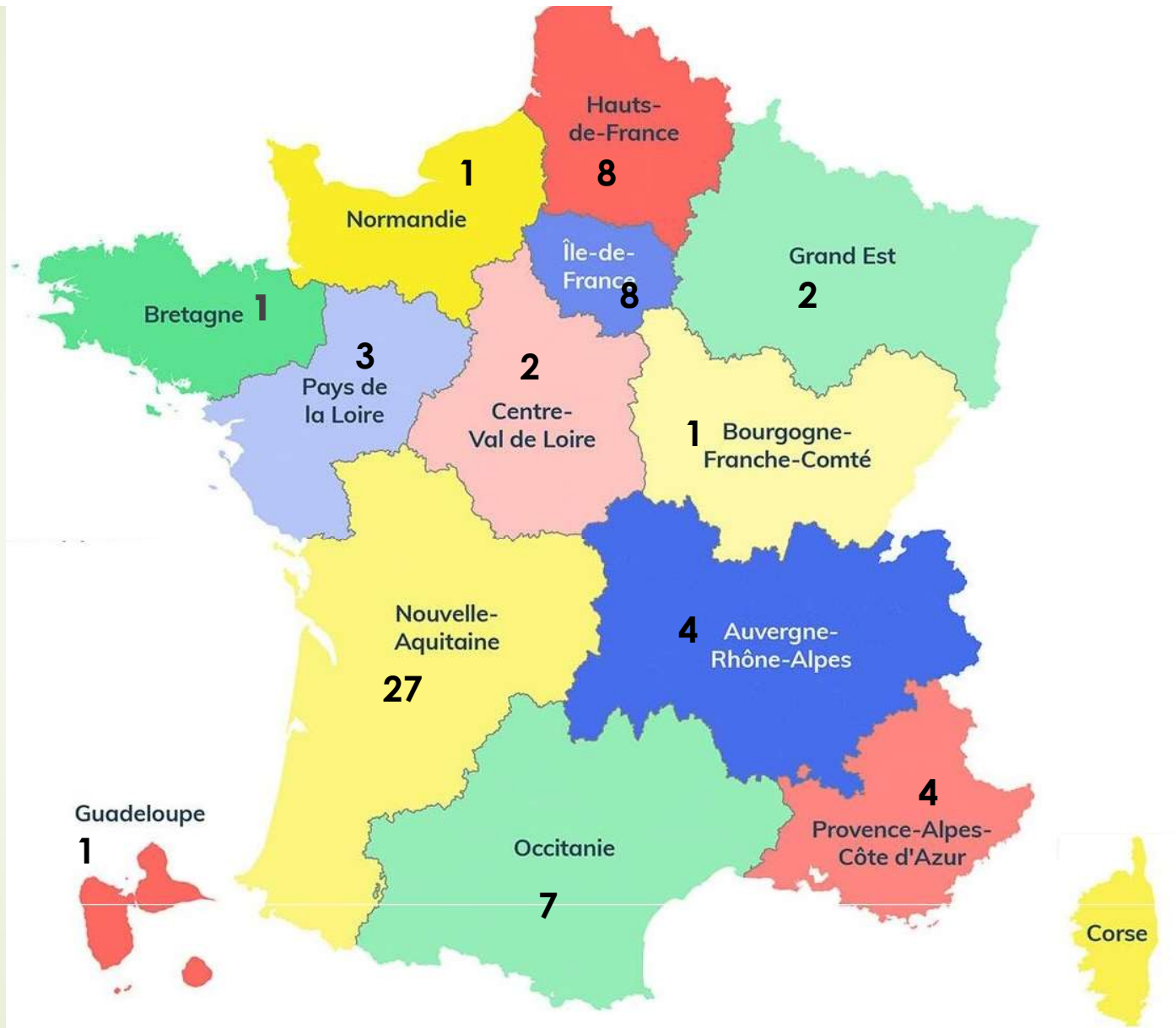
- 68,2% garçons et 31,8% filles
- Age moyen: 7,7 ans
- 84,5% séjour en HDJ et 15,5% en HC
- 70 % stage 3 semaines et 30% stage 2 semaines
- Nombre de stage par enfants: de 1 à 4+ , suivant les besoins et les résultats.
- Si résultats positifs: recommandations de 3 stages/an
- 92 % de familles satisfaites

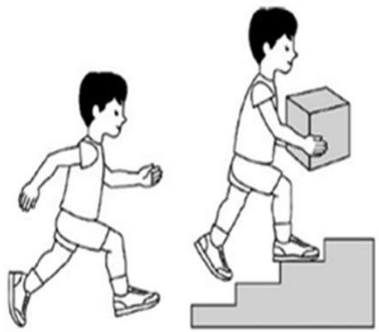
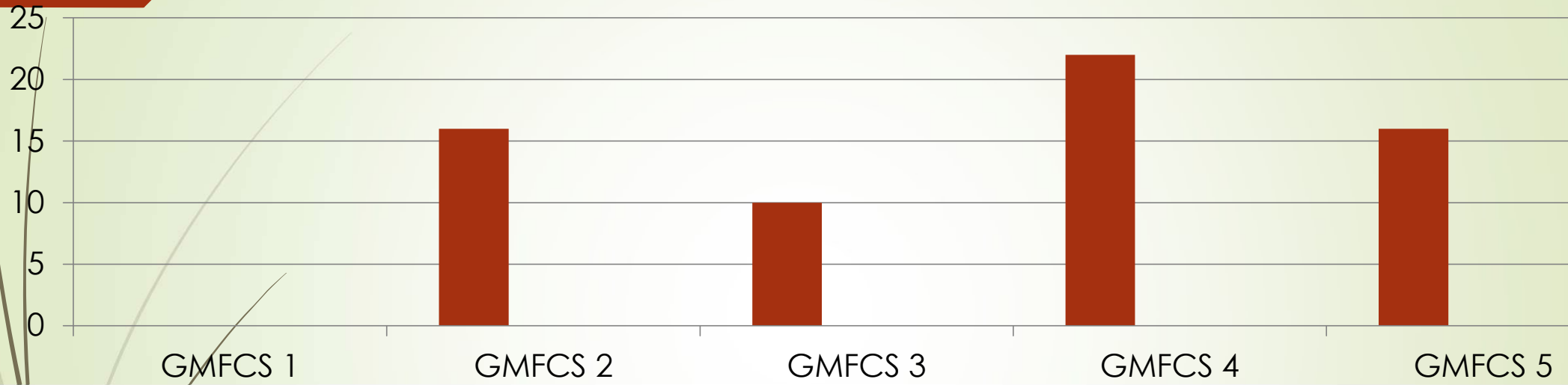


Etiologie du handicap

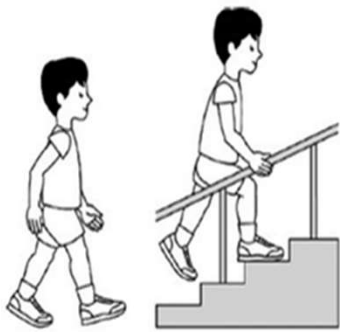
- Paralysie cérébrale: 60%
- Encéphalopathie génétique : 33%
- Malformation cérébrale et autres encéphalopathie: 5%

- Enfants avec polyhandicap: 25 %

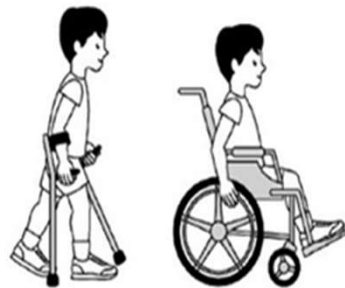




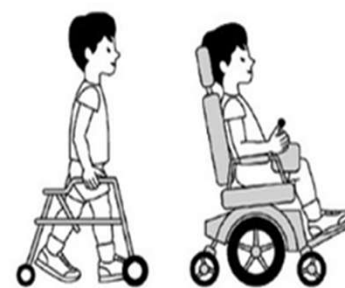
GMFCS Level I



GMFCS Level II



GMFCS Level III



GMFCS Level IV



GMFCS Level V

EMFG

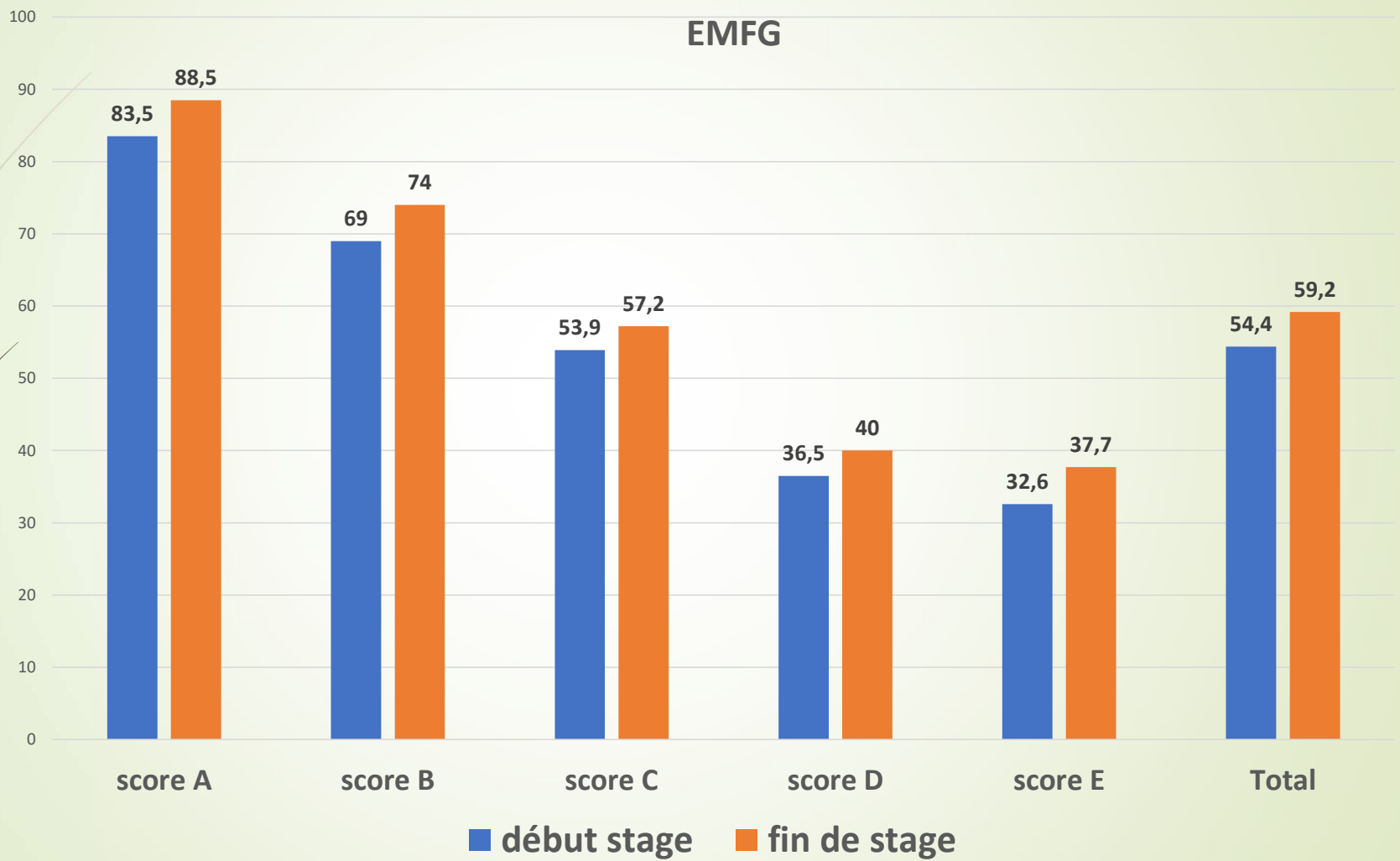
Echelle qui comprend 88 items regroupés selon le développement normal de l'enfant en 5 rubriques :

- A - Position couchée et retournement,
- B - Station assise
- C - Quatre pattes et à genoux
- D - Station debout
- E - Marche course et saut

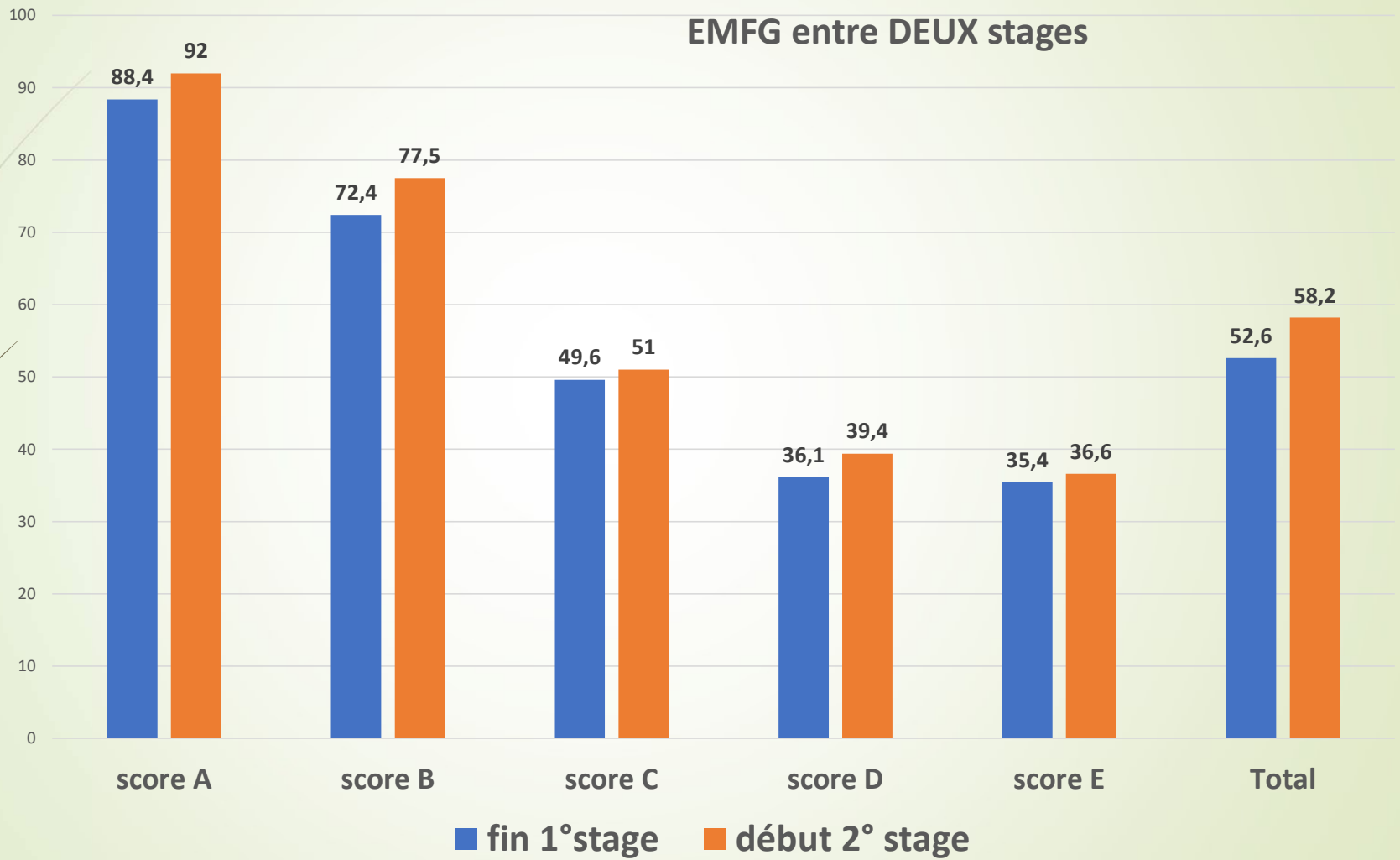
La cotation de chaque item s'effectue selon une échelle en 4 points auxquels on attribue une valeur de 0 à 3.

- 0 : n'ébauche pas la tâche,
- 1 : ébauche la tâche
- 2 : accomplit partiellement la tâche (entre 10 et moins de 100 %),
- 3 : accomplit la tâche

EMFG



EMFG entre DEUX stages





Progrès au cours du stage:

- Amélioration tonus axial du tronc: **50%**
- Amélioration de l'utilisation des Membres supérieurs dans les manipulations, les AVQ (habillage, repas,...) : **43%**
- Amélioration tonus debout: **37%**
- Amélioration transfert debout et déplacement soutenu: **20%**
- Amélioration déplacement en déambulateur: **21%**



Progrès au cours du stage:

- Amélioration montée/descente escaliers: **20%**
- Amélioration endurance marche: **18%**
- Amélioration équilibre debout: **16%**
- Amélioration transfert couché/assis: **6%**
- Amélioration saut, retournement ...
- Apprentissage trottinette, corde à sauter, Motilo, franchissement d'obstacles...

Problèmes?

- Hétérogénéité de la population et du handicap
- Peu d'adressage direct du milieu médical ou institutionnel
- Parents informés par réseaux sociaux
- Difficultés pour certains enfants avec troubles du comportement et / ou autisme
- Locaux de Montpribat pas toujours adaptés; projet de relocalisation près de Dax
- Panne LOKOMAT
- Prix de journée, forfait

Points positifs

- Stage rééducation intensive et pas stage intensif Lokomat
- Familles et enfants satisfaits
- Progrès constatés même chez les enfants avec polyhandicap
- Meilleur second stage pour les enfants polyhandicapés
- Progression des progrès et maintien entre 2 stages
- Pas de frais pour les familles pour la partie soins

