



Information et soutien des familles des patients cérébro-lésés traités dans les services hospitaliers de rééducation neurologique en Espagne

20 mai 2016

**Unité de rééducation neurologique
Hôpital “Vall d’Hebron” Barcelona**

I.Bori 2016

La lésion cérébrale acquise c'est la principale cause de handicap dans les pays industrialisés

- traumatisme :

T. craneoencefalique(TCE)

- maladie :

Accident cérébrovasculaire

AVC (Stroke, ictus)





Lésion cérébrale:

Au moment de la lésion ou du traumatisme la personne affectée doit être dirigée vers un centre hospitalier pour y recevoir des soins spécialisés donnés par des neurochirurgiens, neurologues, réanimation, des médecins de rééducation....etc...afin de réaliser un diagnostic, une évaluation et un traitement adéquat

La lésion cérébrale traumatique ou vasculaire peut provoquer ,selon sa gravité

- "Des troubles ou des déficiences motrices, cognitives, neuropsychologiques et/ou sensorielles“.



Lésion cérébrale: Répercussion

-
- Toutes ces altérations déterminent une situation de handicap et peuvent entraîner un changement de rôle dans la famille, dans le travail ainsi que socialement ,provoquant une perte des relations sociales

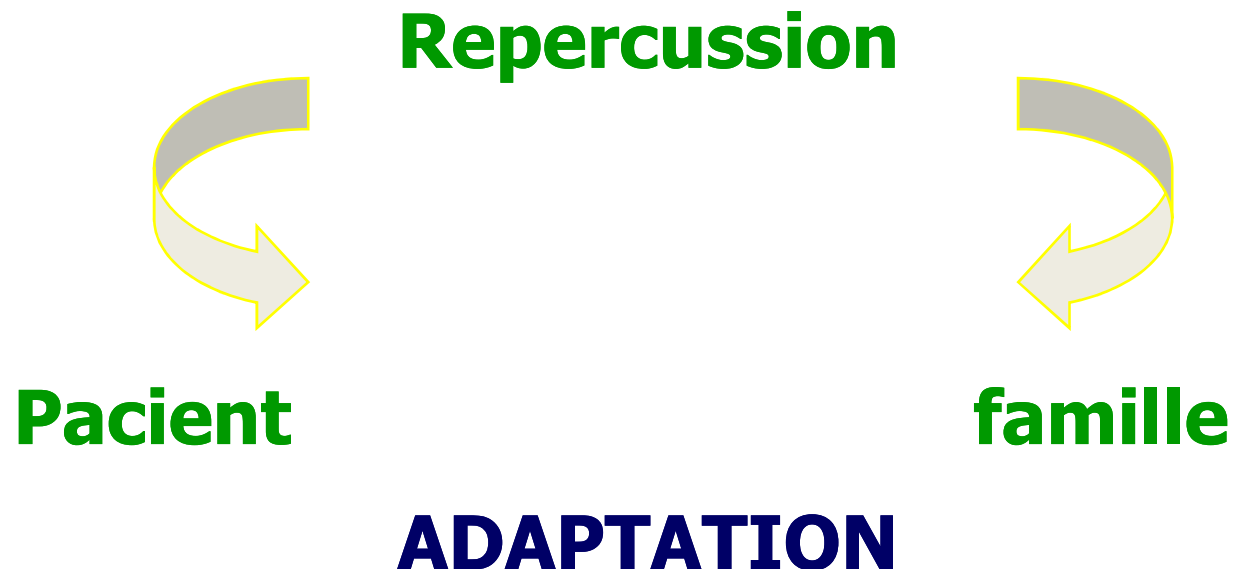


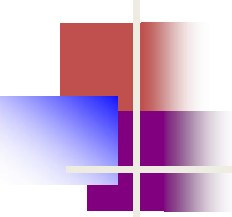
u11439392 www.fotosearch.es

LÉSION CÉRÉBRALE: REPERCUSIO

Whitlock, 1996 i Battes 2000

Presentation soudaine



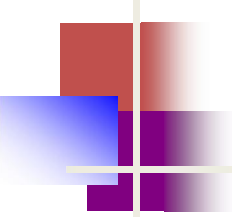


Processus patient cérébro-lesé

- Unité de Soins Intensifs/ réanimation, neurochirurgie , neurologie
- Unité de rééducation neurologique
- Retour à domicile,

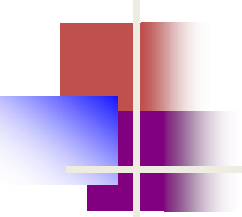
Traitement per consultation externe
suivi par un médecin spécialiste en
rééducation jusqu'à ce que l'on considère
que l'on a atteint le niveau maximum de
réintégration familiale, sociale et, dans la
mesure du possible, au travail





Équipe multidisciplinaire

médecin de rééducation,
infirmières de rééducation
kinésithérapeute
ergothérapeute
orthophoniste
neuropsychologue
travailleurs sociaux.

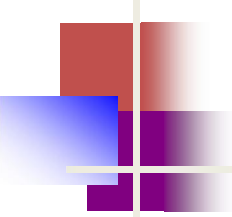


Rééducation chez le TCE/AVC: où, comment, quand, qui, combien.

- Elle doit être réalisée par une équipe inter et pluridisciplinaire.
- L'inter-relation entre les membres de l'équipe est indispensable.
- Marquer des objectifs.
- Planification du retour à domicile

La rééducation doit
commencer dès la période
aiguë et doit s'adapter et se
modifier petit à petit selon
chaque étape de l'évolution
jusqu'à arriver à la phase
des séquelles définitives.

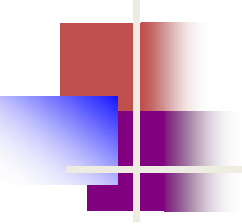




Processus de rééducation

- La collaboration de la famille est indispensable puisqu'elle est partie prenante dans le traitement multidisciplinaire en suivant les conseils indiqués par chaque discipline

I .Bori 2016



Orientation famille

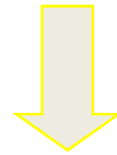
Soutien important

- **Favoriser compréhension du processus**
- **Conaître les deficiences /incapacités**
- **Possibles complications ?**
- **Conaître les expectatives et possibilité de amelioration**

RÉÉDUCATION – AVC/ TCE

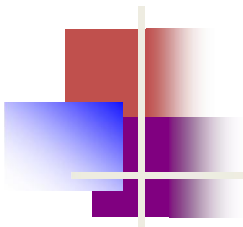


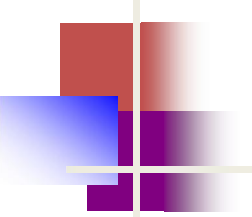
- Rééducation est un soutien en période aigüe
- Dans la phase subaigüe il faut prendre en charge intégralement le patient



- Obtenir le maximum de capacité fonctionnelle et favoriser son intégration sociale , familiar

Phase de séquelle : Moins de traitement mais mesures de soutien

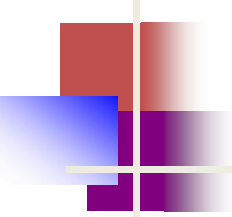




SOUTIEN DU PATIENT CÉRÉBROLÉSÉ

Les patients hospitalisés
dans notre unité sont
pris en charge par
l'équipe de rééducation
dans de multiples
disciplines

ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT ET DE SA FAMILLE



accompagner la prise de conscience des
répercussions des troubles dans les activités
élémentaires et complexes de la vie
quotidienne et ainsi déterminer
les situations de handicap

HÔPITAL DE JOUR





HOSPISPORT 1992 : UNES 2013 Hôpital de Jour

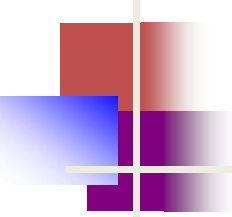


- Activité sportive adaptée à l'hôpital : Association UNES
- Boccia, natació,...
- Rééducation attention, relation sociale, stratégie
- Continuité à la sortie de l'hôpital



- La recherche a permis une amélioration dans les soins dispensés à chaque étape et par conséquent une diminution de la mortalité et du niveau de handicap.
- MAIS il demeure encore des survivants avec de graves handicaps.





Médecine de rééducation:

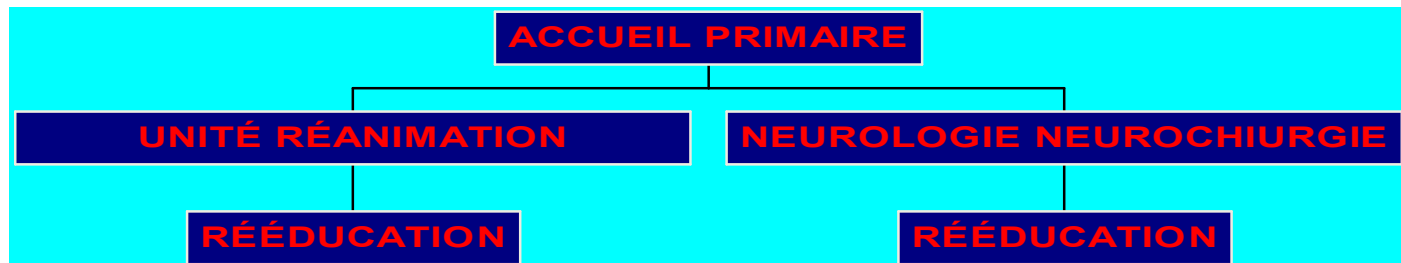
Au XXI ème siècle on doit considérer

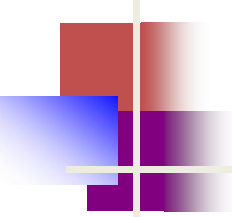
- les perspectives d'avenir
- les nouvelles technologies de rééducation virtuelle, robotique, domotique et d'assistance neuropsychologique
- la rééducation virtuelle

LÉSIONS CÉRÉBRALES : ATTENTION INITIALE, SUBAIGÛE ET PHASE DE SÉQUELLES



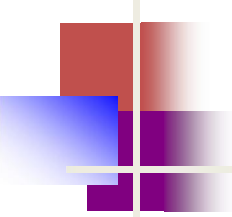
mortalité
degré d'incapacité
RÉINSERTION, REPRISE VIE SOCIALE,
professionnelle



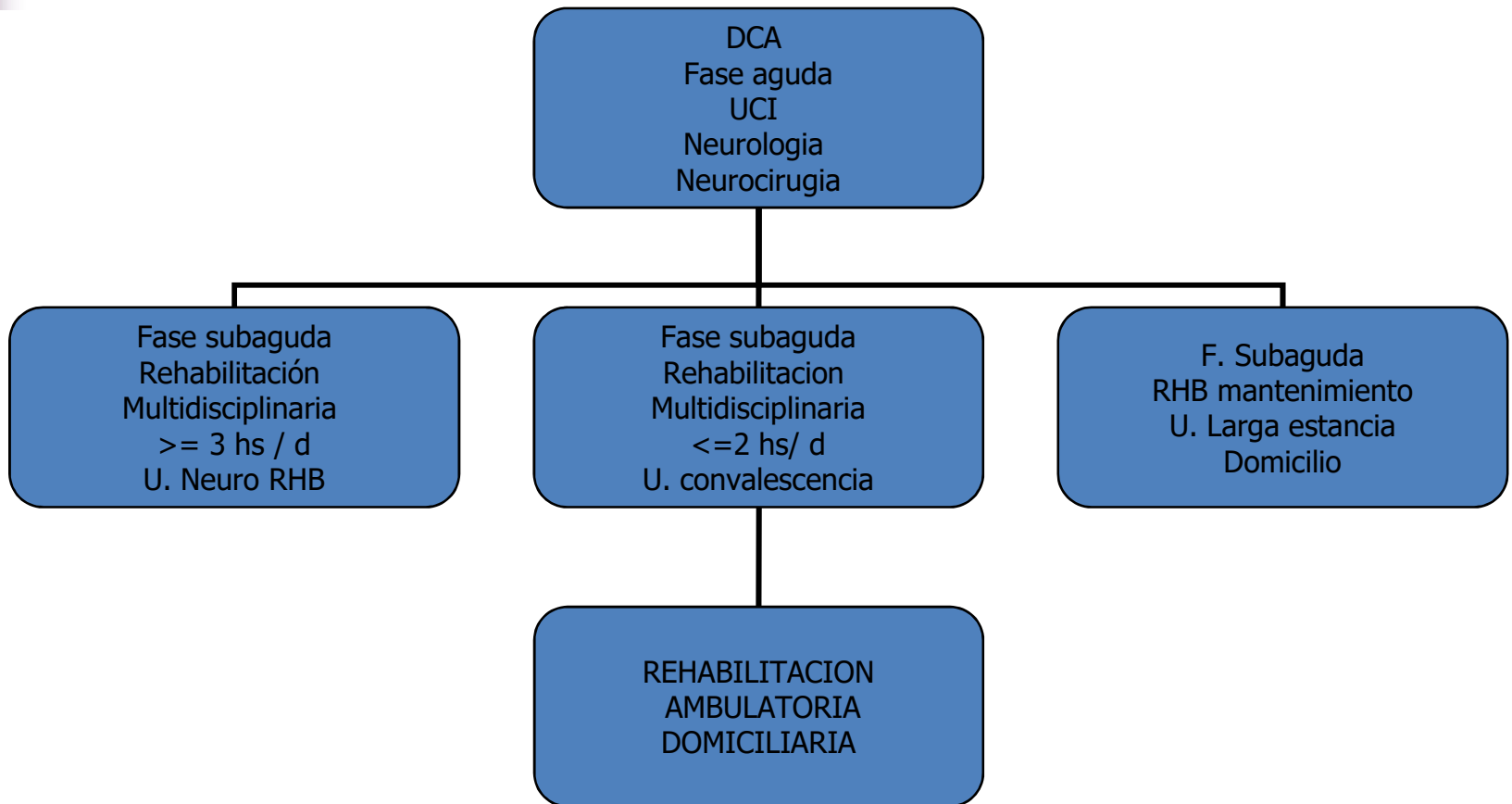


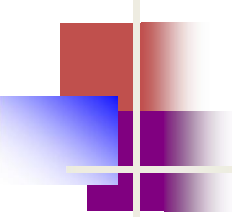
ICTUS : PROFIL DE RÉÉDUCATION *Plà MVC* , *Catalogne 2008*

- **Ne depend pas specialement de l' age**
- **Déficiences tributaires de rééducation
Fonctions supérieures préservées**
- **Comorbidité et capacité physique
compatible avec le traitement**
***Charlson* <3**
***Rankin préalable* <2**



SOINS AVC (Guides PC Catalane, Ecossaise, Australienne)





RÉÉDUCATION – TCE AVC

UNITÉES de TRAITEMENT

- **Hospitalisation : Traitement intensif de neurorééducation d'aigus/subaigus**
Traitement ≥ 3 hs
- **Unités de convalescence**
- **Centres de long séjour**
- **Hôpital de jour de RHB**
- **Traitement Rééducation externe**
- **Attention de RHB à domicile**
- **G.A.M.**

Perspectives d'avenir



- Diminuer l'incidence
- Améliorer l'attention aiguë et subaiguë
- Améliorer les possibilités de réinsertion, le retour au domicile et l'intégration dans la société.

Rééducation virtuelle

Objectif: Interact



Troubles motrices .
Troubles posture
Troubles de coordination
Déficiences attention .



Advantages of Virtual Reality

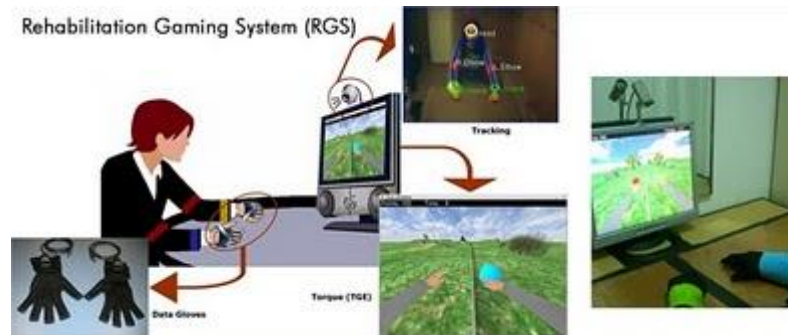
A Virtual Reality based system provides:

- Intensive training directed towards specific deficits
- Task oriented movement practice
- Feedback for reward and motivation
- Individualized training

VIRTUAL REALITY IN
REHABILITATION ENABLES NEW
TYPES OF THERAPIES THAT
ENCLOSE SEVERAL BENEFICIAL
PROPERTIES

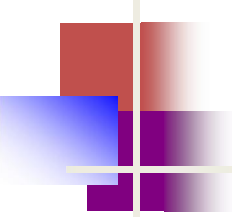


Rehabilitation Gaming System (RGS)



Preparer le retour à domicile





Retour à domicile

Selon le type de lésion

TCE : Echelle des résultats de Glasgow

BR : Accompagner le retour à domicile , ils peuvent présenter quelque déficience

H modéré: Déficiences physiques , altération cognitive légère, troubles de mémoire légers

Information à la famille, soutien, information pour la réinsertion scolaire, travail

Information des prestations sociales, économiques

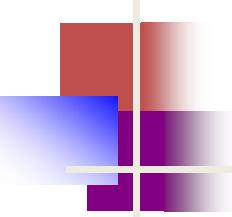
Réseau social

h.Sévère : Déficiences physiques, cognitives, sensorielles

Information/soutien à la famille

Possibilité d'assister à un centre de jour /occupationnel

Réinsertion ludique



Information de l'équipe médico-sociale

- Information des ressources : Sociales, prestations, tierce personne
- Capacité civile et protection des biens
- Réparation médico-légale
- Information sur les droits des handicapés
- Information sur les associations de TCE et AVC (assistante sociale)

HOSPIGAM AVC 2006-2016



 **PDF Complete**
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

ERNAS

externas por su

médico rehabilitador.

Si presenta deformidades, se valorará la posibilidad de tratamiento con inyecciones de toxina botulínica y, en algunos casos, con cirugía ortopédica.

REINSERCIÓN SOCIAL

Como consecuencia del Ictus muchos pacientes no podrán volver a trabajar por lo que podrán tramitar la incapacidad laboral con el informe emitido por su médico rehabilitador.

Grupos de ayuda mutua (Hospigam)

En nuestro servicio se organizan grupos de ayuda mutua guiados por un facilitador dónde pacientes con características comunes se reúnen periódicamente para intercambiar opiniones y experiencias, con el fin de favorecer la reinserción social y adaptación a su discapacidad.

Asociación de pacientes con Ictus

Existe una asociación de personas afectadas de su enfermedad a la que usted puede dirigirse:

Asociación de personas con Accidente Vascular Cerebral

Dirección : Riereta 4 Sant Boi de Llobregat

Teléfono 936 402 482

E-mail avececat@hotmail.com



ENFERMEDAD CEREBRO - VASCULAR



INFORMACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES

Activités association des familles

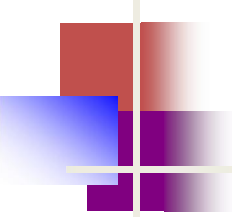


Activités post-hospitalières



EVOLUTION DU CONCEPT HANDICAP PARALIMPICS 1992 / Barcelona

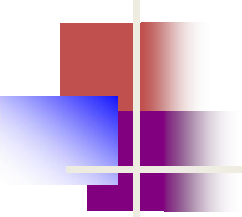




Informate sobre tu enfermedad : Cuida tu cerebro

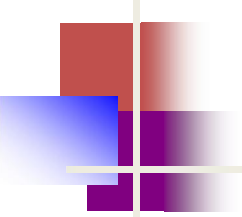
Osakidetza /2014





École de patients AVC

- Présentation de l'équipe
- Information du processus de rééducation
- Information des diverses thérapies
- Préparer le retour à domicile
- Soutien neuropsychologique patient/famille
- Soutien au famille



École des patients

- Osakidetza 840 patients
2100 familles

Valencia

Asturias

- Le traitement de rééducation chez ces patients consiste à appliquer toutes les mesures nécessaires pour éviter les complications secondaires à la lésion cérébrale, pour préserver les fonctions et obtenir la capacité physique, fonctionnelle et sociale maximum afin que ces personnes puissent se réintégrer dans leur milieu socio-familial et si possible à l'école ou au travail ainsi que dans leurs activités sportives

