

Les cadres conceptuels de la rééducation

P Pradat-Diehl

Du de Rehabilitation neuropsychologique 2007

pascale.pradat@psl.aphp.fr

Les différents cadres conceptuels

- La classification internationale du handicap (CIDH): Déficience/ Incapacité / Handicap
CIF
- Restauration / Réorganisation/ Compensation
- Apport de la neuropsychologie cognitive
- Théories de l'apprentissage
 - Stimulation ou rééducation
 - Apprentissage sans erreur ou « effort-full »?

Approche médicale classique

- Déficience ou signes cliniques
- Permettent le diagnostic d'une pathologie
- Et donc son traitement

- ... on n'apprends pas les conséquences pratiques en vie quotidienne des signes déficitaires persistants
- Apport de la CIDH ou CIF

CIDH La classification internationale du handicap

- Définition de l'OMS
- (Pathologie CIM)
- **Déficiences**: perte de structure ou de fonction
- **Incapacité**: Réduction de la capacité à accomplir une activité (vie quotidienne)
- **Handicap ou désavantage**: limitation d'un rôle social normal

La CIDH: La Déficience

- « Une perte de substance ou altération d'une **structure** ou **fonction** psychologique, physiologique, ou anatomique. »
- C'est l'extériorisation d'un état pathologique, qui se manifeste le plus souvent au niveau d'un ou plusieurs organes.
- On va ainsi retrouver des déficiences motrice, sensorielle, de langage...
- Hémiplégie, Paraplégie, Aphasie...

La CIDH: L'incapacité

- « Réduction partielle ou totale de la capacité à **accomplir une activité** d'une façon ou dans les limites de la normale pour un être humain ».
- Capacité à accomplir une **activité de la vie quotidienne**, telle que la toilette, l'habillage, l'alimentation, la préparation des repas, à communiquer avec les autres, à s'organiser...
- Découle la notion de **dépendance** et donc de la nécessité à recourir à une aide pour l'accomplir.

La CIDH: Le handicap

- Le **handicap** ou **désavantage social**: « limitation ou réduction d'un **rôle social normal**, c'est à dire en rapport avec l'âge, le sexe , les facteurs sociaux et culturels. »
- Concerne la place de l'individu dans la famille et la société.
- Résulte de **l'interaction entre les déficiences et incapacités et l'environnement social**. Les limitations vont venir non seulement de la déficience mais aussi des conditions de l'environnement.

La qualité de vie

- Se définit comme **la perception d 'un individu** quant à la position qu'il occupe dans la vie,
 - dans le contexte de la culture et des systèmes de valeur dans lequel il vit
 - par rapport à ses objectifs, ses attentes, son niveau de vie et ses inquiétudes.
- vaste concept
 - dépend de façon complexe de la santé physique, de l'état psychologique, du niveau d'indépendance, des relations sociales et de l'environnement de chaque personne.
- Modèles de préférences, besoins, attentes, coping ...

La CIDH: l'aphasie

Conséquences sur l'évaluation

- Déficience: aphasie et des différentes caractéristiques
 - Tests de langage (Ducarne, BDAE, Montréal Toulouse....)
- Incapacité: trouble de la communication
 - Echelle de communication verbale de Bordeaux
- Handicap ou désavantage social.
 - Echelles de qualité de vie

La CIDH et aphasie

Cible et objectif de rééducation?

- Déficience
 - cible: lexique, réorganisation de la voie phonologique
 - réduire le déficit permet il une reprise de la communication. Quel est le TRANSFERT des acquis de rééducation?
- Incapacité: trouble de la communication
 - PACE
 - réduire la conséquence suffit il?
- Handicap ou désavantage social:
 - qualité de vie des patients, rôle social

La CIDH: la négligence

- Déficience:
 - batterie d'évaluation: barrages, bisections, dessins... (BEN)
- Incapacité:
 - Batterie spécifique « Echelle Catherine Bergego »
 - Echelles générales d'incapacité: Barthel, MIF
- Handicap

La CIDH:

Quelle est la cible d'une étude expérimentale et son efficacité?

- Comment lire un article de rééducation expérimentale.
- Est ce que la rééducation a réduit le déficit
 - amélioré la dénomination, réduit les oublis en épreuve de barrage...
- Est ce que cela a une conséquence pratique sur la vie de l'individu?
 - Réduction de l'incapacité ou du handicap

Une nouvelle classification: La CIF

- Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé
- Dans le domaine de la normalité, de la non discrimination
- Une autre approche des personnes handicapées
- Personne handicapée citoyenne à part entière, seule actrice à organiser sa propre gouvernance
- Modèle participatif: la société est préadaptée aux situation de handicap
- Remplace le modèle intégratif
- En référence dans la loi de février 2005

CI Fonctionnement et handicap

www.who.int/classifications

- Partie 1 Fonctionnement et Handicap
 - Fonctions organiques et Structures anatomiques (déficience)
 - Activité (capacité) : Limitation d'activité
 - Participation (performance) : Restriction de participation
- Partie 2 Facteurs contextuels
 - Facteurs environnementaux
(peuvent être facilitateurs ou obstacles)
 - Facteurs personnels
(non définis dans la CIF)

Activités et participation

- Apprentissage et application des connaissances
- Tâches et exigences générales
- Communication
- Mobilité
- Entretien personnel
- vie domestique
- Relations et interactions avec autrui
- grands domaines de la vie
- Vie communautaire, sociale et civique

Rééducation
Restauration/ réorganisation/
compensation

et la Réadaptation?
Prises en charges globales,
holistiques

Restauration

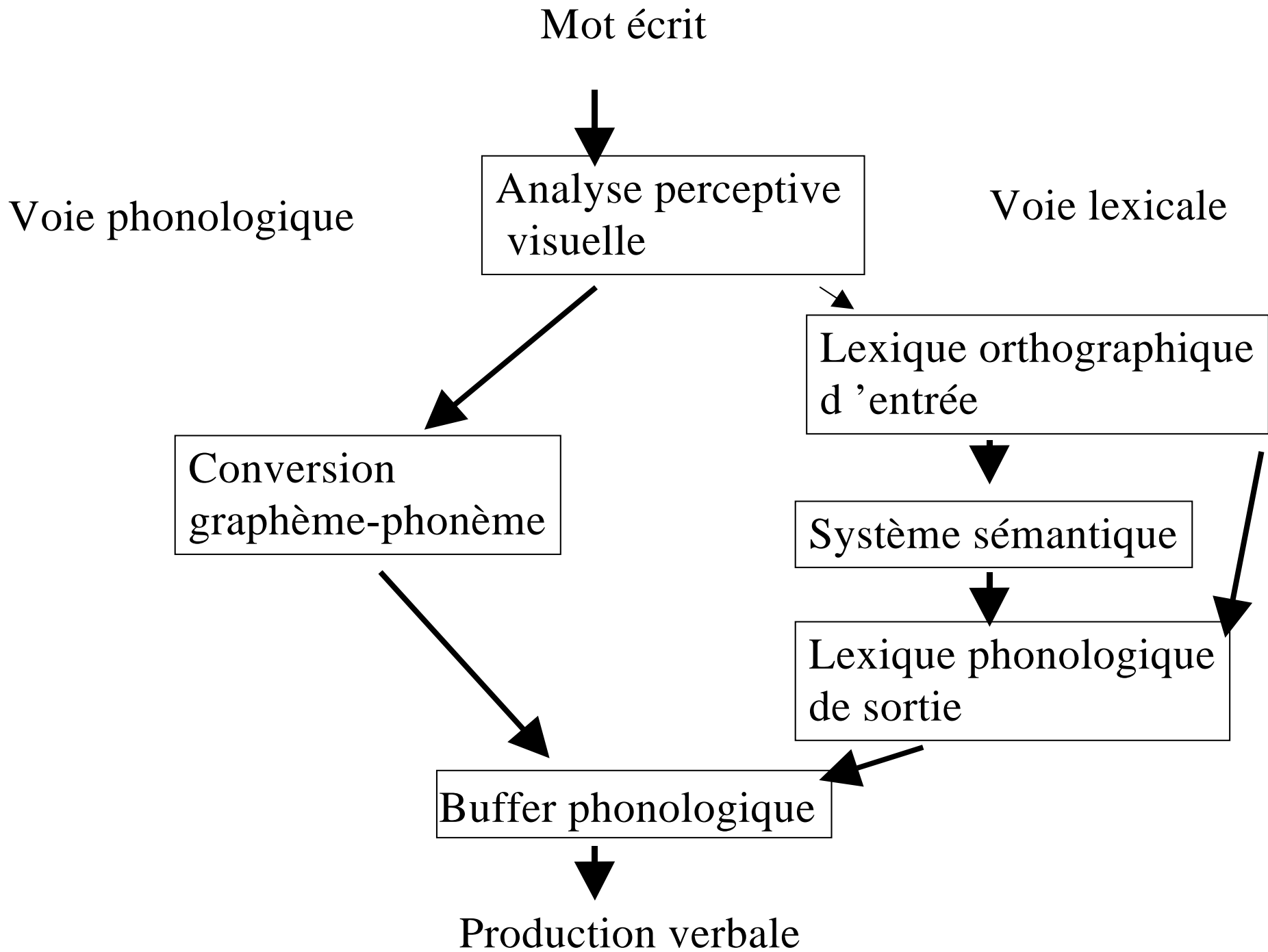
- Reprise d'un fonctionnement de même nature qu'avant l'AVC
- Hypothèse la fonction n'est pas détruite mais non accessible, non fonctionnelle...
- Mécanisme des rééducations par stimulation, training
 - hiérarchisation des difficultés
 - ex rééducation de l'attention

Réorganisation (1)

- Utilisation d'une autre voie pour arriver au même résultat
- Rééducation de la lecture. Alexie par dysfonctionnement de la voie phonologique (MP de Partz).
- Utilisation de la voie lexicale préservée pour compenser le dysfonctionnement de la voie phonologique
- Utilisation d'un relais lexical
 - A... Allo
 - estompé

Réorganisation (2)

- Utilisation d'une autre voie pour arriver au même résultat
- Rééducation de la lecture. Alexie des lettres.
Utilisation de la kinesthésie
- Utilisation du renforcement visuel pour les anarthries



Compensation/ Stratégies palliatives

- Carnet mémoire « prothèses mnésiques »
- Aides à la communication code visuel
- Pragmatiques de communication
- Utilisation de la voix et des indices de couleur pour permettre la reconnaissance des personnes chez les prosopagnosiques
- « alarmes » des négligents gauches
- Il s'agit de véritables techniques et non des pis aller quand rien d'autre ne fonctionne

Qq techniques

Quelles stimulations?

- Tous les modes de stimulation ne sont pas des rééducations efficaces.
- Question de l'effet à long terme
- En dénomination,
 - la facilitation phonologique est immédiatement efficace, à court terme
 - les aides sémantiques sont plus utiles à long terme (Howard, Brain 1985)
- Négligence
 - effet immédiat des stimulations vestibulaires sans effet à long terme
 - effet à long terme de l'adaptation prismatique??

Rééducation effortful/ sans erreur?

- **Rééducations sans erreur**
- Question: le patient fixe-t-il ses erreurs?
- Ce qui est une méthode reconnue pour les apprentissages n'est pas systématiquement bénéfique en rééducation
- ex dénomination compléter le mot écrit
 - P - - - -
 - POMM
- aide maximale initiale estompée ensuite

Rééducation sans erreur?

- **Rééducation « efforfull »**
- retenir une information lue, un article de journal
- PQRST
 - P(review) lire le texte
 - Q (uestion) identifier les points clés
 - R (ead) relire le texte
 - S(tate) faire le point
 - T(est) répondre aux questions, résumé

Goal setting: définition des objectifs

Gauggel et al, Neuropsychological Rehabilitation, 2001, 11,

- Défaut de motivation: augmenter³³⁻⁴⁴
- Performances meilleures quand un objectif exigeant est demandé que dans la consigne « faites de votre mieux »
- feedback négatif: diminution des temps de réaction
- goal setting/ do your best: diminution des temps de réaction
- résolution de problèmes arithmétiques (additions)
 - résultats donnés régulièrement -> définition d 'objectifs
 - amélioration significative du nombre de réponse correcte dans groupe GS

Apport de la neuropsychologie cognitive

Apport de la neuropsychologie cognitive

- Modèle théorique
- Analyse du dysfonctionnement
- Aide à l'analyse des progrès
- Aide dans le choix de la technique de rééducation???
- Montrer ce qui ne fonctionne pas ne dit pas forcément comment le rééduquer
- Une rééducation qui fonctionne sur un cas n'est pas forcément reproductible

Les prises en charges holistiques

- Prise en charge des aphasiques, groupe de communication, aides à la communication avec la famille, l'équipe soignante
- Programmes Traumas Crâniens
- Importance de l'intervention sociale, psychologique

En pratique

- Rééducation d'une personne
- Age
- Pathologie à l'origine du déficit et son évolutivité
- Pathologies associées
 - état antérieur
 - conséquences sur l'état général
 - évolutivité
- Troubles thymiques
 - secondaires
 - ou associés
- Motivation

En pratique

- Une évaluation précède toujours la rééducation
- Bilan des déficiences (bilan de langage)
- Tient compte
 - du délai/ accident causal
 - de l'évolutivité de la pathologie
 - des troubles associés...
- Fixer des objectifs réalistes
- Faire un plan de rééducation
- Réévaluer les objectifs et le plan

L'équipe multidisciplinaire de rééducation

- Médecin de Médecine Physique et de réadaptation (MPR)
- Neuropsychologue
- Orthophoniste
- Ergothérapeute
- Kinésithérapeute
- Psycho-motriciens
- Infirmière Aide soignantes
- Assistante sociale
- Enseignants, éducateurs, animateurs

Quand commencer , quand et comment arrêter

- Débuter le plus tôt possible
- Retard de rééducation?
- Quand arrêter?
- Il y a t il des indications de rééducation d'entretien?