

UN AUTRE REGARD SUR L'ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE :

LE PARTENARIAT ENTRE LE PATIENT TRAUMATISE CRANIEN ET LE MASSEUR-KINESITHERAPEUTE

Introduction : De l'accident au retour à domicile, la prise en charge des patients atteints de traumatisme crânien (TC) modéré à grave est complexe. Ces patients présentent une multitude de tableaux cliniques évolutifs dans le temps. La rééducation est un élément important de leur parcours de vie. L'activité physique et sportive (APS) permet de leur apporter de nombreux bénéfices physiques, psychologiques, et sociaux lors de la réadaptation. Le masseur-kinésithérapeute (MK) par ses différentes compétences, est un acteur important dans l'accompagnement à la pratique d'APS. L'objectif de notre étude est de comprendre comment le MK pourrait s'insérer dans le processus de réhabilitation des patients TC dans le cadre de l'accompagnement à la pratique d'APS.

Matériel et méthode : Nous avons réalisé une enquête qualitative à l'aide d'entretiens semi-directifs. Nous avons interrogé des professionnels experts par leur formation ou leur expérience dans la prise en charge de ces patients en phase séquellaire. Un guide d'entretien a été réalisé explorant trois dimensions principales : la prise en charge de ces patients en phase séquellaire, leur lien avec l'APS et la place du MK lors de la pratique d'APS chez ces patients.

Résultats : En lien avec les données de la littérature, la particularité de ces patients demeure dans l'importance des troubles cognitifs et comportementaux qui peuvent entraver l'autonomie et la pratique d'APS. Ils sont confrontés également à d'autres difficultés environnementales, de manque de sensibilisation et de formation. La pratique d'APS reste relativement faible bien qu'elle soit souhaitée.

Discussion/conclusion : Le MK peut modérer ces différents freins en accompagnant ces patients, en informant l'entourage et le public sur le handicap, en promouvant les bonnes pratiques d'APS, en adaptant ses soins en fonction des déficiences cognitives. Il y a de nombreuses pistes vis-à-vis de l'attitude du MK à adopter dans ce contexte de prise en charge pluriprofessionnelle pour favoriser l'adhésion à l'APS de ces patients.

Mots-clés : activité physique et sportive – handicap – traumatisme crânien – troubles cognitifs

ANOTHER PERSPECTIVE ON PHYSICAL AND SPORTS ACTIVITY :

THE PARTNERSHIP BETWEEN PATIENT WITH TRAUMATIC BRAIN INJURY AND PHYSIOTHERAPIST

Introduction : From the accident to homecoming, the medical care of patients with moderate to severe traumatic brain injury (TBI) is complex. These patients have full clinical symptoms that change over time. Rehabilitation is an important part of their life. Physical and sports activity (PSA) provides them physical, psychological and social benefits during rehabilitation. The physiotherapist (MK) are key players in supporting practice of PSA through diverse skills. The main purpose of this study is to understand how physiotherapists could fit into rehabilitation process of TBI patients as supports to PSA practices.

Materials and methods : We carried out a qualitative study with semi-structured interviews. We interviewed experts, through their training and/or experience, on the care of these patients in sequelae stage. An interview guide was produced investigating three main aspects : care of these patients in the sequelae stage, their links with PSA and MK's place during PSA practices with these patients.

Results : Related to literature data, these patients' specificity is predominance of cognitive and behavioural disorders which can impede autonomy and PSA practice. They also face other environmental challenges, lack of awareness and training. The practice of PSA remains weak although is it desired.

Discussion / conclusion : MK can ease these obstacles through different levers : support the patient, advise people around him/her, advise the public, promote PSA good practices, adjust properly cares to patient disorders. There are many leads on the MK attitude in this multiprofessional cares context which can ease PSA following with these patients.

Keywords : physical and sporting activity - handicap – traumatic brain injury - cognitive disorders