

**ASSISES RÉGIONALES
PLAN MALADIES
NEURO-DÉGÉNÉRATIVES**
Nouvelle-Aquitaine

Changeons notre regard



Mercredi 27 novembre 2019

de 9h15 à 17h45 à Angoulême

Mercredi 18 décembre 2019

de 9h00 à 17h15 à Pessac

LISTE DES 16 POSTERS

Recherche :

- « Bordeaux Initiative for Neurodegenerative Disorders » - Centre d'Excellence MND - CHU de Bordeaux (33)
- Stages « Tous Chercheurs » à Bordeaux – Centre d'Excellence MND BIND - CHU Bordeaux (33)
- Réhabilitation de la Personne atteinte de maladie d'Alzheimer ou démence mixte à Domicile - mesure d'impact (REPAD-I) – AIRPM

Formation :

- DIU Maladies Neurodégénératives à destination des paramédicaux – Centre d'Excellence MND BIND – CHU de Bordeaux (33)

Education thérapeutique :

- Education thérapeutique ETP et troubles neurocognitifs TNC – CMRR - CHU Limoges (87)
- Stratégie de développement en milieu rural d'un programme d'Education Thérapeutique (ETP) co construit Ville-Hôpital – programme PARKENVILLE – « Escalier Santé » (33)

Télémédecine :

- Développement de la télémédecine en EHPAD, FAM et MAS – ARS Nouvelle-Aquitaine

Culture et Santé :

- Pièces de théâtre : « Je ne voudrais pas déranger » - France Alzheimer Dordogne (médiation pour la diffusion du projet) / ARS Nouvelle-Aquitaine

Prise en charge non médicamenteuse en EHPAD :

- Le Tango au service de la prévention des chutes et de l'isolement social chez les personnes atteintes de pathologie neuro-évolutive – « EHPAD EGOA » (64)
- Le pied à l'étrier, la médiation par le cheval – « EHPAD Bon Air » (64)
- Médiation sensorielle au Pays-Basque – « EHPAD Pausa Lekua et Goxa Leku » (64)

Unités de réhabilitation cognitivo-comportementale :

- Expérimentation d'une Equipe mobile et de liaison, adossée à une Unité Cognitivo-Comportementale (UCC) – « Les Fontaines de Monjous » (33)

Accompagnement de personnes atteintes de Parkinson et d'Huntington en établissements médico-sociaux :

- Programme d'accompagnement Parkinson en EHPAD – EHPAD « Résidence Les Jardins du Marais » (17)
- Limiter les comportements problèmes chez les personnes atteintes de MND rares héréditaires à expression motrice, cognitive et comportementale – MAS « Les Jonquilles de Biré » (33)

Structure et dispositif de répit/relais :

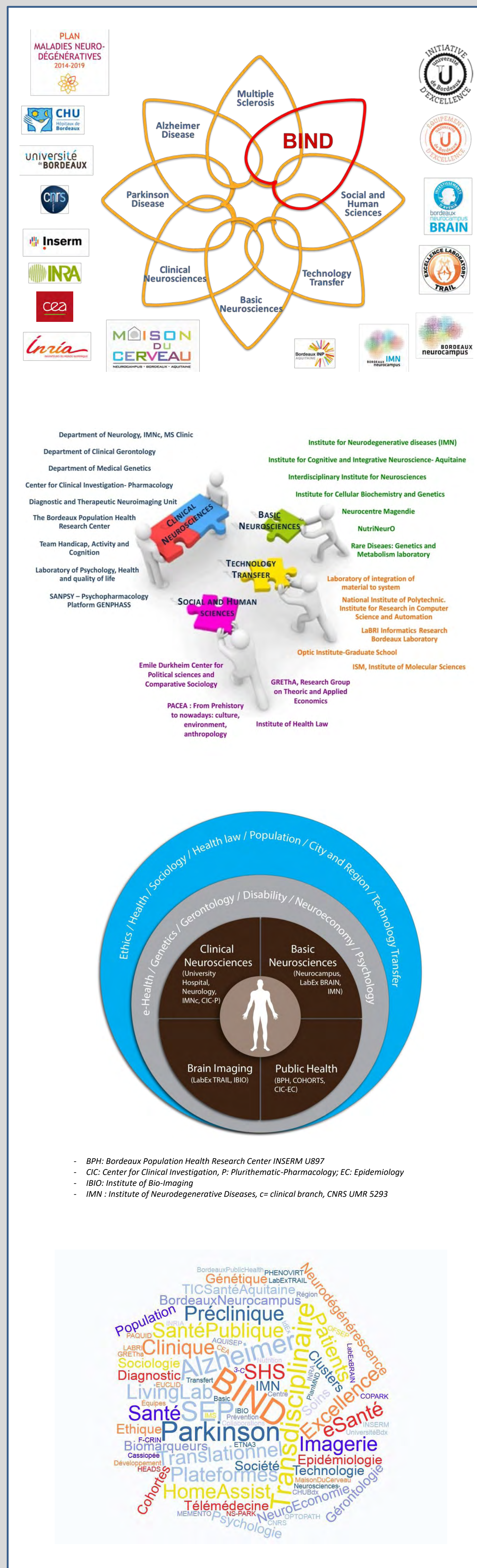
- Accueil temporaire en urgence – « Maison d'Accueil Temporaire (MAT) La Passarèla » (47)
- « Allô Répit » : le relayage à domicile pour les aidants – « EHPAD Péliisson Fontanier » (23)



Assises régionales MALADIES NEURODÉGÉNÉRATIVES Nouvelle-Aquitaine



« Bordeaux Initiative for Neurodegenerative Disorders » Le Centre d'Excellence sur les Maladies Neurodégénératives



Le Centre d'Excellence sur les maladies neurodégénératives de Bordeaux « BIND », coordonné par le Pr François Tison, est porté par l'Université de Bordeaux et l'Idex en association avec le CHU de Bordeaux. «BIND» est une initiative transdisciplinaire axée sur le patient avec un noyau d'excellence reconnu et favorise le lien avec d'autres disciplines dans le domaine de la recherche pour les maladies neurodégénératives.

Objectif :

BIND a comme objectif de faire le lien entre des disciplines diverses concernant les maladies neurodégénératives dans un souci de continuum entre la recherche préclinique et la recherche clinique pour améliorer le soin apporté aux patients et de faciliter la recherche collaborative transdisciplinaire et translationnelle contribuant ainsi à un meilleur diagnostic, de meilleurs traitements, une optimisation du système de soin, une amélioration de la qualité de vie des patients et des aidants, la valorisation de la recherche et du transfert technologique.

Méthode :

BIND est constitué de 59 équipes de recherche dans des domaines divers allant de la clinique aux sciences humaines et sociales en passant par l'épidémiologie et les neurosciences et d'une structure associative (Maison du Cerveau).

Les missions du Centre d'Excellence BIND sont :

- **Promouvoir et dynamiser** la recherche translationnelle et multidisciplinaire.
- **Développer** la recherche sur les filières de soins et l'économie de la santé.
- **Encourager les échanges avec usagers/associations** en particulier en termes de **participation à la recherche** dans le cadre des mesures du PMND.
- **Animation de la recherche et ouverture** vers des **partenariats industriels** à l'échelle régionale
- **Animation et formation** des personnels médicaux, paramédicaux, des aidants et des malades au sein du périmètre du centre mais surtout au niveau régional pour diffuser le savoir acquis dans le centre d'excellence dans toutes les structures régionales.
- **Participation** au CoEN et réseaux internationaux MND.

Résultat / cible :

Quelques exemples de Projets de recherche emblématiques :

- **RHU-SHIVA** : Recherche épidémiologique afin d'améliorer la détection, stratification et prise en charge des lésions cérébro-vasculaires occultes et de prévenir le déclin cognitif et la démence qui y sont associés. (Financement ANR, 2019).
- **M-Park** : Etude exploratoire de faisabilité pour le développement des programmes basés sur la méditation de pleine conscience chez le patient parkinsonien. (Financement : France Parkinson SHS, 2019).
- **Village Alzheimer** : Evaluation de l'impact d'une telle structure sur l'amélioration de la qualité de vie des patients, aidant, personnel et d'évaluer l'efficacité des prises en charges non médicamenteuses pour les malades, les aidants et le personnel. (Financement : ARS Nouvelle-Aquitaine, 2018-2019).
- **Création d'Equipes Spécialisées Parkinson sur le territoire de la Nouvelle Aquitaine** : étude pilote ES-Park (Centre Expert Parkinson). (Financement : ARS Nouvelle-Aquitaine, 2018-2019).
- **Stigmatisation et auto-stigmatisation de la maladie de Parkinson** approche langagière des représentations sociales et cognitives, évaluation de leur impact sur le traitement émotionnel et cognitif des patients. (Financement : France Parkinson, 2017, 2019)
- **Habitat des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer** : architecture et appropriation spatiale et territoriale. (Financement: Fondation Médéric Alzheimer, 2016).

Actions de formation des personnels :

- **Création et mis en place du DIU Maladies Neurodégénératives :**

Universités impliquées : Bordeaux (coordinateur), Limoges, Poitiers. Objectifs de la formation : Permettre aux personnels paramédicaux d'acquérir un corpus de connaissances de base théoriques et pratiques pour une meilleure prise en charge et/ou un meilleur accompagnement des patients atteints de maladies neurodégénératives.

- **Projet éditorial d'un ouvrage pratique sur les Maladies Neurodégénératives**

Réalisation d'un ouvrage sur les maladies neurodégénératives pour les étudiants en médecine. Il a proposé à l'éditeur que l'ouvrage soit adossé au DIU et calqué sur le programme du DIU avec une approche pratique sur les différentes maladies neurodégénératives (Alzheimer, Parkinson, Sclérose en Plaques, SLA,). La parution est prévue pour la rentrée universitaire 2020.

- **Création d'un réseau d'HistoPathologie**

BIND met en place un réseau thématique (HistoBIND) permettant de structurer, d'organiser les échanges et de partager des compétences et bonnes pratiques sur les techniques d'histopathologie dans les maladies neurodégénératives..

Actions réalisées à destination du Grand Public :

- **Projet "Tous chercheurs" à Bordeaux**

Sur le modèle lancé par l'association marseillaise « Tous Chercheurs », patients/aidants peuvent intégrer un laboratoire de recherche en neurosciences bordelais et « jouer aux apprentis chercheurs » sur une problématique en lien avec les maladies neurodégénératives durant 2 à 3 jours. Les stages sont composés d'une alternance de périodes d'expérimentation, de discussion et de réflexion.

- **Journée Grand Public : Chercheurs, patients, aidants : Tous ensemble ! (25/11/2019)**

Cette journée s'est inscrite dans le cadre de la promotion, par le Plan Maladies Neurodégénératives, des échanges avec les usagers et les associations. Cette dernière est organisée en partenariat avec la Maison du Cerveau et avec le soutien des associations de patients (France Alzheimer Gironde, France Parkinson Gironde, AMMI, France AVC Gironde, ACMH, FRC, ...).

Conclusions / suites :

Renouvellement des actions menées pour les années à venir (« Tous Chercheurs », DIU Maladies Neurodégénératives, Journée Grand Public...).

Développement et finalisation de nouveaux projets :

- Sur les thérapies non médicamenteuses (méditation pleines consciences), dépôt d'un PHRC-N en réflexion.
- Développement d'un réseau « jeunes chercheurs » au sein du Centre d'Excellence.
- Projet de diffusion et vulgarisation scientifique avec les associations de patients.



Contact du porteur de l'action : bind@u-bordeaux.fr

Stages « Tous Chercheurs » à Bordeaux

Quelques paroles...

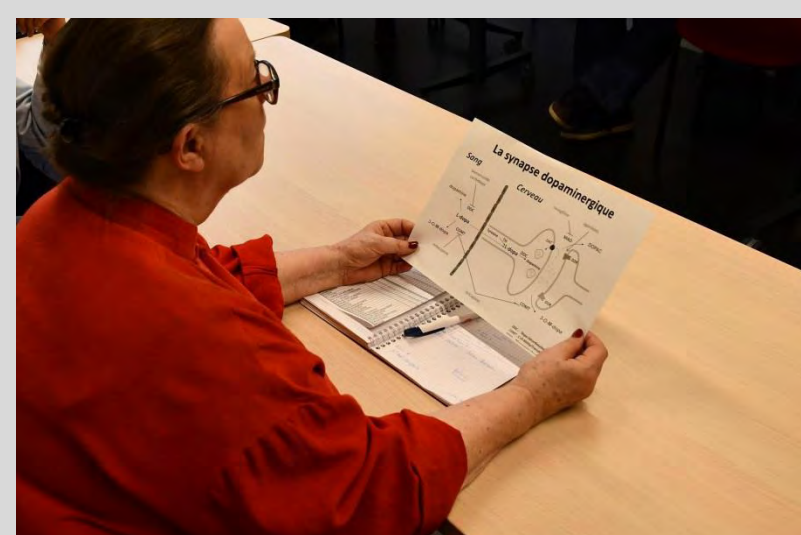
« Quelle belle initiative Claudine, Sophie, Mickael et moi venons de vivre ! [...] Incroyablement abordables, leurs connaissances, leurs gentillesse et leur accueil nous ont permis de repartir pleinement confiants quant à notre devenir ! Chaque pas est une conquête [...] Croyez-moi, je suis heureuse d'habiter la Gironde car le devenir de mon cerveau malade est dans les « mains » de scientifiques reconnus mondialement mais surtout passionnés par leur travail ! »

Florence Armand, patiente, Comité 33 France Parkinson



« Autour de Parkinson : Deux jours d'échanges, deux jours de rencontres. Apprendre les uns des autres. Approcher le travail des chercheurs. Accrocher des sourires pour mieux nous comprendre. Ouvrir notre cœur : les chercheurs le méritent. »

Claudine, patiente



« Ce stage a été l'occasion pour les patients de mieux appréhender le milieu de la recherche et ses difficultés mais il a également représenté, pour nous, l'opportunité de développer de réels échanges pour mieux comprendre la maladie au travers de nos différents projets d'études ».

Marie-Hélène, Ingénieur recherche, IMN



MIEUX COMPRENDRE SA MALADIE POUR MIEUX LA COMBATTRE

Parce qu'une personne combat mieux sa maladie lorsqu'elle la connaît, la comprend et est au courant des avancées de la recherche dans le domaine. « Tous chercheurs » est une initiative créée par Constance Hammond chercheuse à l'INMED (Institut des neurosciences de la Méditerranée, Marseille).

Objectif :

L'objectif principal de cette action est de mettre en place le projet « tous chercheurs » (<http://touschercheurs.com/index.php?page=22>) à Bordeaux visant à immerger des patients/aidants pendant 2 à 3 jours dans la recherche (laboratoires, services cliniques, imagerie...) sur les maladies neurodégénératives lors de stages pratiques dans des structures de recherche (laboratoires, services cliniques, imagerie,...). Cette action est réalisée en partenariat avec le Maison du Cerveau.

Les objectifs sont les suivants :

- acquérir, par la pratique, les bases de biologie nécessaires à la compréhension de leur maladie,
- comprendre certains mécanismes connus ou supposés à l'origine de cette maladie,
- se sensibiliser aux spécificités et contraintes de la recherche,
- discuter avec un expert clinicien des différentes pistes de recherche ou de traitement envisageables,
- aborder avec une lecture critique les avancés de la recherche décrites et diffusées par les médias.

Méthode :

Les participants sont encadrés par des chercheurs et apprennent à travailler comme eux : ils observent, formulent des hypothèses puis expérimentent, analysent leurs résultats et les discutent.

Les stages sont composés d'une alternance de périodes d'expérimentation, de discussion et de réflexion. Les expériences d'initiation sont consacrées à l'acquisition des notions de base en biologie alors que les expériences spécialisées sont en lien avec les mécanismes à l'origine de la maladie ou avec les techniques utilisées pour l'étudier. Ces expérimentations restent simples et accessibles au plus grand nombre.

Résultat / cible :

Les stages s'adressent à des adultes, membres d'associations de malades, aucun prérequis n'est demandé. Ils sont organisés pour des groupes de 5 à 10 personnes.

L'IMN a accueilli le premier stage pilote bordelais en juin 2019 et a permis d'aborder, avec un groupe de quatre patients, la maladie de Parkinson par le biais de la recherche fondamentale pour ensuite enrichir le dialogue entre ces patients et un clinicien. Dans ce but, l'IMN a proposé des expériences et des séances de cours pour couvrir les différents axes de recherche actuels sur la maladie de Parkinson. Chercheurs, doctorants, post-doctorants, ingénieurs et cliniciens impliqués dans la recherche ont participé à ce stage renforçant le dialogue entre professionnels de la recherche, patients et aidants.

Exemple :

Journée 1	
Matin	Accueil et présentation du programme
	Présentation du laboratoire d'accueil
	Cours Physiopathologie
	Présentation de travaux de recherche de jeunes chercheurs
Après-midi	Déjeuner convivial dans l'Atrium
	Expérience (Groupe 1)
	Expérience (Groupe 2)
Journée 2	
Matin	Accueil ou récapitulatif de la journée 1
	Expérience (Groupe 2)
	Expérience (Groupe 1)
Midi	Déjeuner dans l'Atrium Echanges entre les 2 sous-groupes sur leurs expériences
Après-midi	Discussion avec les chercheurs et cliniciens
	Clôture du stage avec tous les intervenants et les patients pour un retour d'expérience

Conclusions / suites :

Ce premier stage étant une réussite, l'IMN répondra présent pour les futurs stages. En effet, BIND, la Maison du Cerveau et Bordeaux Neurocampus souhaitent renouveler l'expérience en 2020, en proposant plusieurs stages traitant des différentes maladies neurodégénératives (Parkinson, Alzheimer, Sclérose en Plaques, ...).

Contact du porteur de l'action : Franck PITTERI 06 61 50 65 43 ou repadi.airpm@gmail.com



Assises régionales

MALADIES NEURODÉGÉNÉRATIVES

Nouvelle-Aquitaine



DIU Maladies Neurodégénératives à destination des paramédicaux



MODULE 1 :

Physiopathologie (7h)

Introduction : Développement du système nerveux
Les acteurs cellulaires (neurones et cellules gliales)
Processus neurodégénératifs et inflammation
Pathogénie et physiopathologie de la maladie de Parkinson
Pathogénie et physiopathologie de la maladie d'Alzheimer
Pathogénie et physiopathologie de la SEP

MODULE 2 :

Aspects Transversaux (12h)

Fonctions cognitives : Définition, sémiologie, les fonctions et leurs altérations
Les outils d'évaluation des fonctions cognitives dans les maladies neurodégénératives
ETP : définition et aspects généraux
Recherche clinique
Les outils d'imagerie fonctionnelle dans les maladies neurodégénératives
Ethique et maladies neurodégénératives
Accompagnement et soins palliatifs dans les maladies neurodégénératives
Aspects médico-sociaux dans les maladies neurodégénératives

MODULE 3 :

Maladie d'Alzheimer (14h)

Maladie d'Alzheimer et affection apparentées : aspects généraux et épidémiologie
Diagnostic et histoire naturelle
Affections apparentées
Prise en charge des troubles psycho-comportementaux
Traitements médicamenteux
Aspects psycho-sociaux et accompagnement
Education thérapeutique et prise en charge non médicamenteuse

MODULE 4 :

Maladie de Parkinson (14h)

Syndromes parkinsoniens : aspects généraux, épidémiologie
Maladies apparentées et diagnostics différentiels
Histoire naturelle
Traitements médicamenteux
Traitements neurochirurgicaux
Signes non moteurs
Troubles cognitifs et psycho-comportementaux
Education thérapeutique et prise en charge non médicamenteuse

MODULE 5 :

Sclérose en plaques (14h)

Aspects généraux, et épidémiologie
Diagnostic, histoire naturelle et formes cliniques
Maladies apparentées
Traitements médicamenteux
Troubles associés
Education thérapeutique et prise en charge non médicamenteuse

MODULE 6 :

Autres maladies neurodégénératives (6h)

Sclérose Latérale Amyotrophique
La maladie d'Huntington

Coordination :

Université de Bordeaux
Pr François TISON
Dr Céline VEGA ROIATTI
Mme Julie ERRAUD

Universités partenaires :

Université de Bordeaux
Pr François TISON
Université de Limoges
Pr Philippe COURATIER
Université de Poitiers
Pr Marc PACCALIN

Coûts Participants :

En formation initiale : **500€**

En formation continue :

Reprise d'études non financées : **750€**

Reprise d'études financées : **1000€**

Auxquels s'ajoutent les droits de scolarité.

MIEUX SE FORMER POUR MIEUX SOIGNER

Dans le cadre de la déclinaison régionale du Plan des Maladies Neuro-Dégénératives (PMND) 2014-2019, la formation des professionnels est un enjeu pour améliorer la qualité de la réponse apportée aux personnes malades et à leurs proches aidants tout au long de la vie.

Cette communication, qui requiert une exigence toute particulière dans le cadre du parcours des maladies neurodégénératives, a conduit à une réflexion des partenaires de l'ARS Nouvelle-Aquitaine pour sensibiliser, former et accompagner les professionnels intervenant tant en établissement qu'au domicile.

Objectif :

Acquérir un corpus de connaissances de base théoriques et pratiques pour une meilleure prise en charge et/ou un meilleur accompagnement des patients atteints de maladies neurodégénératives

Méthode :

Durée totale de la formation : **1 an**

Volume horaire total : **109 heures**

Enseignements théoriques : **67h – répartis en 6 séminaires de 2 jours**

Enseignements pratiques : **42 heures**

Résultat / cible :

Publics visés : Infirmières, Psychologues, Ergothérapeutes, Orthophonistes, Assistantes sociales, Kinésithérapeutes, Manipulateurs en radiologie, Attachés de Recherche Clinique, Autre public avec un niveau > à BAC+3 ou niveau équivalent.

Discussion sur l'action :

En 2019, ce DIU a formé 29 personnes (infirmières, ergothérapeutes, orthophonistes, gestionnaires de cas MAIA, Manipulateur Radio, Psychologues,...) provenant de l'ensemble de la Nouvelle-Aquitaine.

Les retours sur la qualité du programme et de l'enseignement sont très bons.

Conclusions / suites :

Une nouvelle session de formation aura lieu sur l'année universitaire 2019-2020

Modalités d'inscription

L'inscription est accordée au cas par cas, sur demande motivée (lettre de motivation) et une expérience professionnelle est demandée. Inscription sous réserve d'acceptation par le responsable pédagogique de l'Université d'inscription.

Les inscriptions sont limitées à 30 participants par an (10 par Université).

Pour plus de renseignement et soumission des candidatures : bind@u-bordeaux.fr

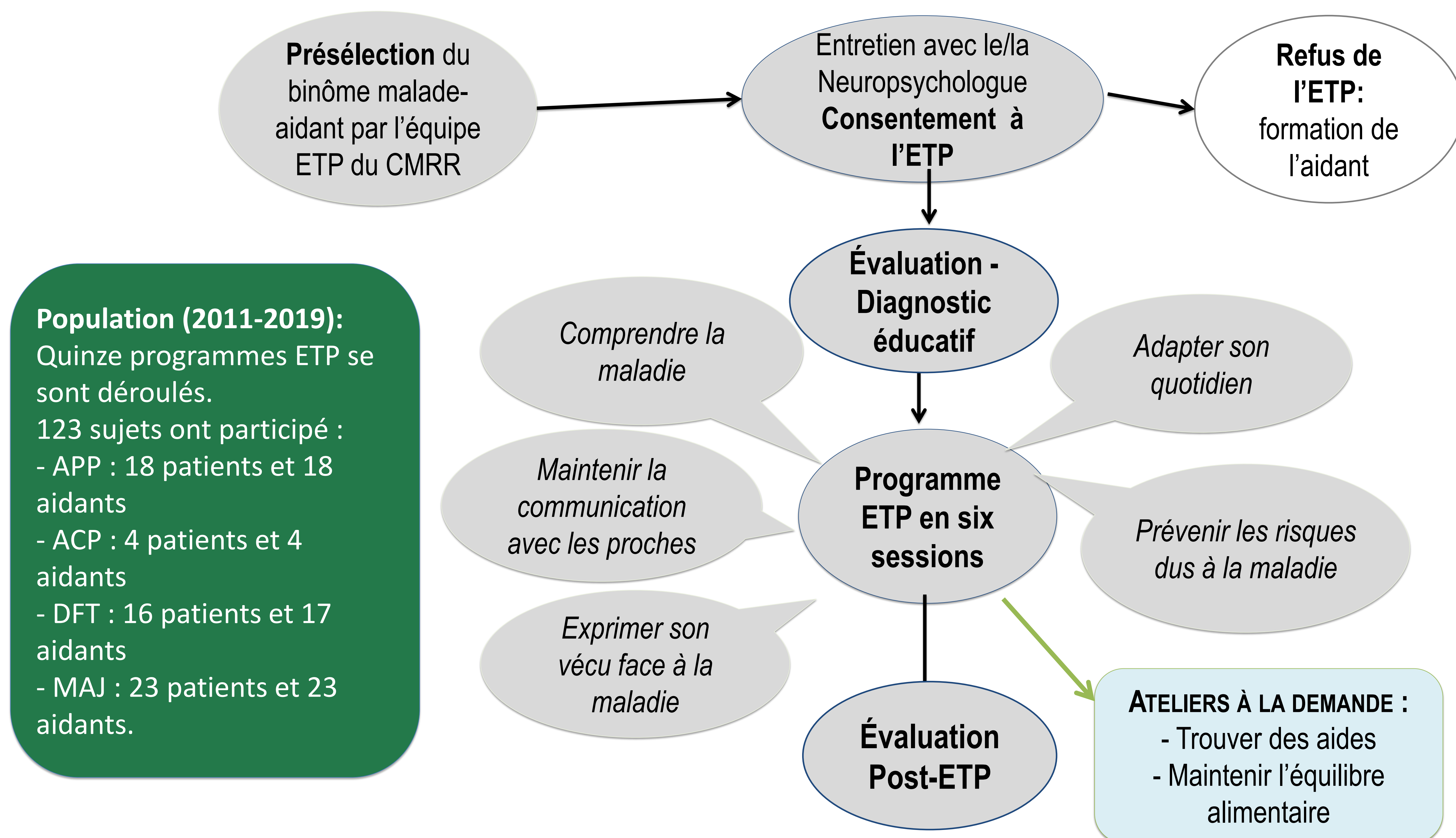
Contact du porteur de l'action : bind@u-bordeaux.fr

Education thérapeutique ETP et troubles neurocognitifs TNC

C. DIEBOLT, C. POLIN, M. CHOULY, L. CARTZ-PIVER, M.A. MARTIN, L.A. GARÇONNOT, J.P. CLÉMENT, B. CALVET, P. COURATIER. CMRR Limoges, FRANCE

La maladie d'Alzheimer des sujets «jeunes» (MAJ), les dégénérescences frontotemporales (DFT) ou les atrophies focales (atrophie corticale postérieure ACP, aphasie primaire progressive APP) sont source de détresse et d'isolement des personnes atteintes et de leurs proches aidants car ces pathologies neurodégénératives rares sont mal connues des professionnels et du grand public.

L'ETP a pour objectif d'apporter des savoirs, des savoirs faire et des savoirs être aux personnes atteintes de maladie chronique pour leur permettre d'être acteurs de leur maladie.



L'évaluation par des échelles avant/après l'ETP:

- **Dépression et anxiété (Echelle HAD)** : Scores identiques entre personnes malades et aidants avant l'ETP et stables après l'ETP;
- **Sentiment de fardeau de l'aidant (échelle Zarit-22)** : Après l'ETP, réduction de l'item « peur de ne pas pouvoir m'occuper de mon proche » (p= 0,05)

Questionnaire de satisfaction :

- Rencontres avec d'autres personnes malades et leurs proches très appréciées; meilleure compréhension de la maladie, meilleure acceptation des aides.

Avis de l'équipe ETP:

- Très bonne adhésion dans les groupes; valorisation de la parole de la personne malade au sein du binôme.

**Conclusion: L'ETP est réalisable dans les formes légères à modérées de TNC;
L'ETP est à proposer aux patients peu après l'annonce du diagnostic.**

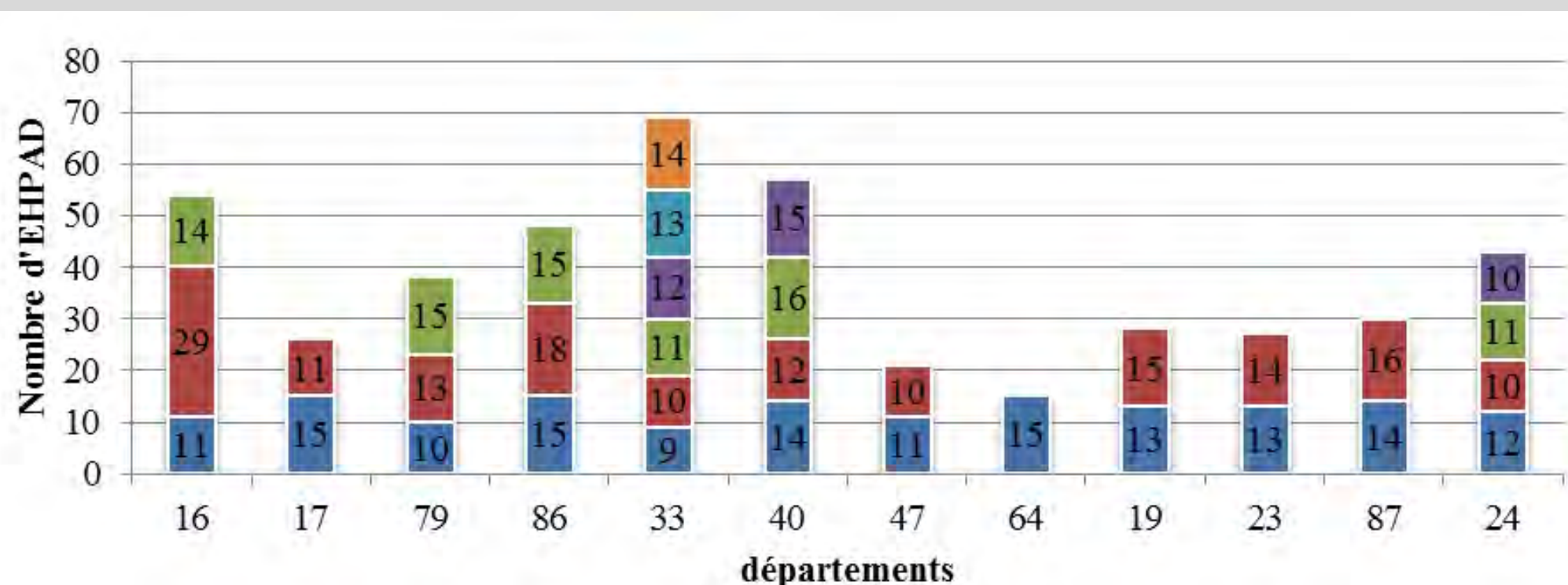
Contact : Christine Soulé, Infirmière Coordinatrice Sud Gironde programme PARKENVILLE,
ESCALE Santé, christine.soule@escale-sante.fr

Développement de la télémédecine en EHPAD, FAM et MAS

Principales spécialités médicales des 34 projets

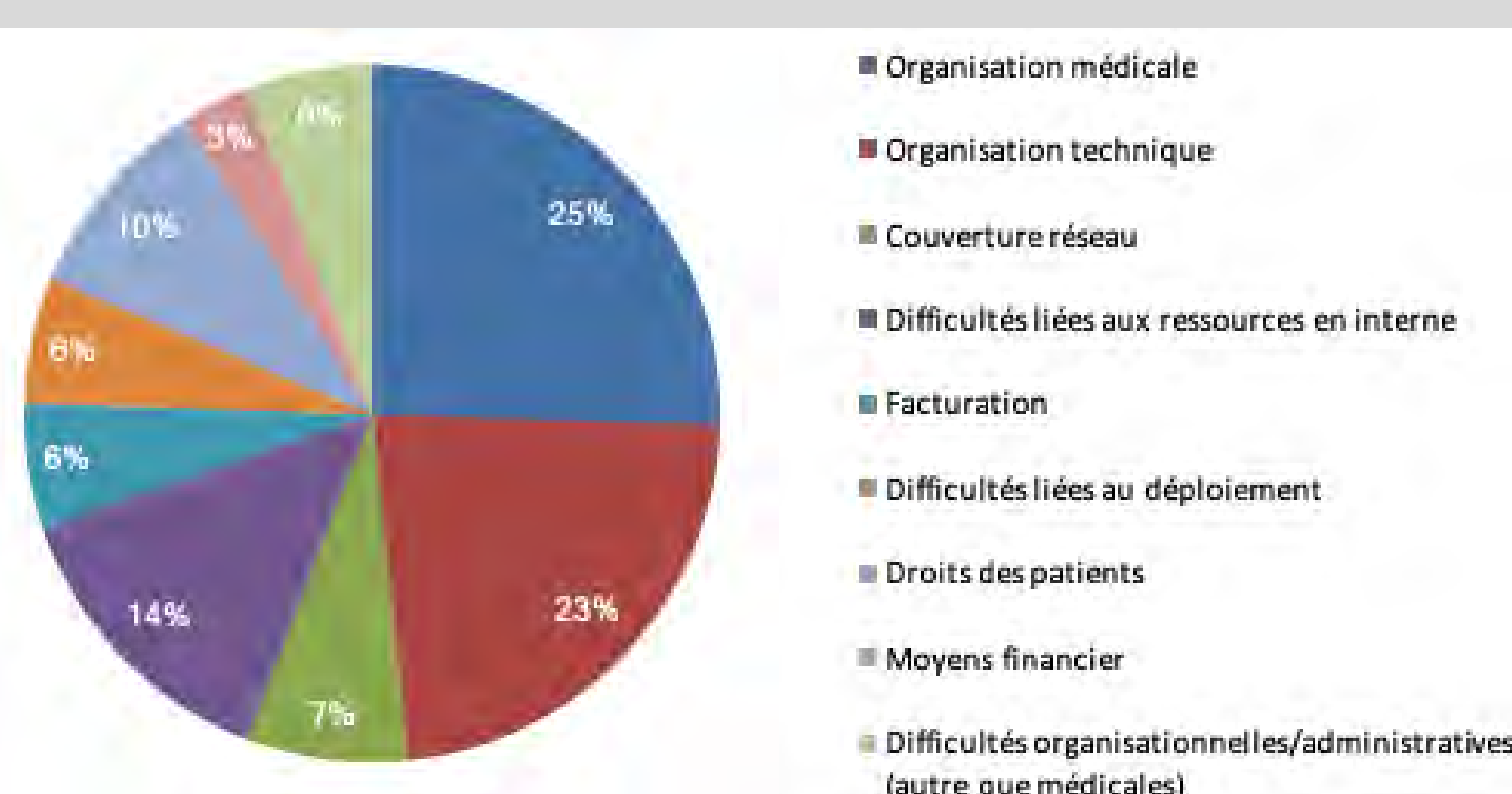


Répartition des 34 projets par grappe et par département



Lecture : 3 projets dans le département 79, qui regroupent chacun 10, 13 et 15 EHPAD respectivement

Proportion des risques les plus fréquents cités par les coordonnateurs de grappe



Objectif :

La télémédecine offre de nouvelles possibilités d'accès aux soins en particulier dans les territoires sous denses en médecins et auprès des résidents d'établissements médico-sociaux. Elle contribue également au renforcement des coopérations territoriales et favorise la sécurisation des échanges de données au sein d'une même équipe de soin.

A ce titre, son développement fait partie des axes prioritaires du plan régional d'accès aux soins de la Nouvelle-Aquitaine.

Méthode :

Lancement d'appels à candidatures en 2018 pour le développement des téléconsultations et des téléexpertises à destination des résidents d'EHPAD.

Aide financière de 8 000 € par EHPAD + 1 forfait de coordination de 30 000 € par grappe de 10 à 15 EHPAD.

Résultat / cible :

34 projets (soit 456 EHPAD) ont été retenus en 2018 pour un déploiement prévu sur une durée d'un an.

Discussion sur l'action :

85% des grappes ont choisi leurs solutions techniques fin septembre 2019

67% des grappes ont validé leur organisation médicale sous forme d'un schéma de flux

➔ Entrée dans l'usage : réalisation des premières TLC tests

> Gironde : 1^{er} et 3 octobre 2019

> Deux-Sèvres : 10 et 14 octobre 2019 ...

Conclusions / suites :

Elargissement en 2019 de l'appel à candidatures aux résidents de FAM et MAS

Réflexion en cours pour 2020

A person wearing a dark, possibly black, dress is standing behind a red rope barrier. The scene is dimly lit, with a warm, yellowish light source visible in the background, creating a soft glow on the person's arm and the rope. The background is dark, with some indistinct shapes that could be plants or structures. The overall mood is mysterious and elegant.

Contact du porteur de l'action : Docteur Geneviève Demoures, Présidente de France Alzheimer 24, Médiatrice pour la diffusion du projet : demoures.genevieve@gmail.com / Madame Béatrice Maisonnave, Chargée de mission Culture et Santé
ARS : beatrice.maisonnave@ars.sante.fr



Le pied à l'étrier, la médiation par le cheval



L'établissement BON AIR à Cambo Les Bains propose un accompagnement innovant autour du cheval avec le centre équestre URKODEA à Hasparren :

Les objectifs de ce projet sont multiples :

Ouverture sur l'extérieur, sollicitation des capacités cognitives (mémoire, attention, praxies, repères spatio-temporaux...), apaisement de l'anxiété, développement du lien social, mobilisation des fonctions motrices (se lever, brosse ou nourrir l'animal...)



Une organisation ritualisée :

Tous les 15 jours, depuis janvier 2016, une **rencontre à pied avec le cheval** est organisée.

Un groupe de résidents constitué de personnes (6 à 8 par séance) ayant un syndrome démentiel, une maladie de Parkinson ou un handicap mental, se rend au centre équestre accompagné par la psychologue et l'animatrice. Il est également encadré par un moniteur équestre.

Deux **grilles d'observation** sont remplies à chaque séance avec comme **indicateurs** : satisfaction, dynamique de groupe, thymie, comportement...

Le déroulé de séance toujours identique **favorise le lien de confiance** et le sentiment de familiarité : temps d'accueil où le groupe reprend contact avec le lieu autour d'un café, temps d'échange, temps partagé avec le cheval.

Des résultats encourageants :

L'analyse des grilles d'observation, intégrée au Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP), permet d'identifier de nombreux bénéfices : **autonomie** croissante dans les soins apportés à l'animal, prise de **repères** par les rendez-vous et la **reconnaissance de l'animal**, résurgence de **souvenirs** et d'**émotions** lors de temps de parole, création d'une **dynamique de groupe** dans un lien de **confiance**, amélioration de la thymie et **apaisement des syndromes anxieux**. A ce jour, 15 personnes ont pu bénéficier de cette activité.

Un moment de partage :

Cela recouvre plusieurs dimensions et des **bénéfices multiples** pour le résident : complicité entre l'animal et la personne âgée, amélioration de l'autonomie dans les gestes et déplacements, évocation de souvenirs et prises de parole, détente et apaisement.

Du plaisir pour tous !

Le résident se préoccupe de l'animal et **se sent utile**. Le contact avec le cheval **apaise**, suscite des **émotions**, des **réactions**, des interrogations et facilite les échanges avec le résident mais aussi avec **ses proches** et **les soignants** qui **découvrent le résident autrement** et dans un environnement différent **hors des murs de l'EHPAD**.

Afin de poursuivre les bénéfices et favoriser l’empreinte émotionnelle, des photos décorent les murs des chambres des participants et sont de bons prétextes aux discussions et aux bons souvenirs.

Contact : Emmanuelle Poulin, psychologue – Francine Urgorry, animatrice
EHPAD Bon Air : 05.59.29.70.26 – accueil@bonair.fr

Médiation sensorielle au Pays-Basque



L'AAPAVA gère les EHPAD Pausa Lekua, situé à Isturitz, et Goxa Leku, situé à Iholdy. Chaque site propose de l'hébergement permanent, temporaire et un pôle d'activité et de soins adaptés, destinés aux résidents présentant des troubles cognitifs modérés. L'EHPAD Goxa Leku dispose également d'une unité protégée de 10 places et participe à l'organisation d'un accueil de jour itinérant sur la Basse-Navarre.

Objectifs :

La médiation sensorielle est un accompagnement proposé depuis 2018 dans le cadre du déploiement du projet « Prendre soin de chacun » sur les deux EHPAD. Cette approche, incluse dans le projet d'établissement révisé, vise à :

- Diminuer les troubles du comportement des personnes atteintes de maladie neurodégénérative
- Maintenir **une voie de communication** et **les liens affectifs** des personnes atteintes de maladie neurodégénérative avec leurs proches jusqu'au bout
- **Soutenir les aidants** naturels

Méthode :

- Evaluer la réceptivité de la personne à la stimulation sensorielle avec différents médiateurs : odeurs, lumières, sons, toucher
- Proposer aux aidants une séance commune avec un accompagnant formé à la méthode Snoezelen[®]
- Séance commune de médiation sensorielle
- Proposer à l'aidant de poursuivre ces séances selon ses souhaits : seul avec son proche (mise à disposition du matériel par l'établissement) ou accompagné par un professionnel

Résultat / cible :

Pour les personnes atteintes de maladie neurodégénérative, la médiation sensorielle est une action qui peut être intégrée au projet d'accompagnement individualisé. Cela résulte d'une réflexion pluridisciplinaire et du recueil des souhaits de la personne et de sa famille. Cette action permet :

- L'expression des sensations par une interaction avec l'accompagnant (aidant ou professionnel) – réceptivité accrue, meilleure présence à l'autre
- Diminution très nette des troubles du comportement durant la séance

Pour les aidants :

- Prise de plaisir à être ensemble, à partager des moments sensoriels
- Découvrir une autre voie de communication

Discussion sur l'action :

En parallèle, cette action a permis une valorisation de la pratique des professionnels de nos EHPAD par cette nouvelle approche.

Conclusions / suites :

Cette action permet une amélioration du lien avec les proches qui peuvent à nouveau entrer en interaction avec la personne qui a perdu le langage.

Cette action a insufflé une dynamique nouvelle au sein de nos équipes. Nous travaillons actuellement à l'amélioration de la détection des aidants en situation de fragilité lors de leurs visites, tout au long du séjour de leur proche.

Expérimentation d'une Equipe mobile et de liaison, adossée à une Unité Cognitivo-Comportementale (UCC)

Contexte :

- **Etablissement sanitaire et médico-social** en Gironde : 131 lits EHPAD, 20 lits SSR polypathologique, 10 lits UCC, 36 lits FAM, Accueil de jour, consultation mémoire, HDJ Thérapeutique
- **Expérimentation innovante** financée pour une durée de 3 ans par l'ARS. Début : Octobre 2019
Cahier des charges s'inscrivant dans celui des UCC

Objectifs : Suivi des patients hospitalisés à l'UCC

- **Observer** les troubles du comportement du patient dans son milieu de vie (domicile ou EHPAD)
- **Evaluer** les conseils de prise en charge préconisés en sortie d'hospitalisation
- **Echanger** avec les équipes pluri professionnelles, les médecins traitants et les aidants
- **Elaborer** un plan de prise en soin des troubles du comportement

Méthode :

- **4 professionnels de l'UCC** (médecin, psychologue, AMP, IDE) se déplacent sur le lieu de vie du patient (Intervalle de 15 jours à 1 mois)
- Propositions **médicamenteuses** et **non médicamenteuses** pour apaiser les troubles du comportement



Cibles :

- **Diminuer** et **stabiliser** les troubles du comportement des patients sortis d'UCC (NPI en baisse)
- **Eviter** les ré hospitalisations
- **Diminuer la durée moyenne de séjour** des patients en UCC et **augmenter** la file active
- **Soutenir** l'aidant et les professionnels (échelle de qualité de vie)

Discussion sur l'action :



- Diminution et/ ou stabilisation des troubles du comportement pour la grande majorité des patients
- **Dispositif apprécié** par les familles et par les professionnels avec bon échange sur les pratiques
- L'expérimentation crée des demandes hors cahier des charges auxquelles l'équipe ne peut pas répondre : Avis et conseils pour des patients non vus à l'UCC

Conclusions / suites :

- **Retours positifs:** Aide non négligeable à la prise en charge spécifique
- **Pérenniser** le dispositif après la phase d' expérimentation et d'évaluation
- **Etendre** le dispositif à des patients en amont de l'hospitalisation de l'UCC ?

Programme d'accompagnement Parkinson en EHPAD

Ouvert depuis mars 2012, l'EHPAD « Les Jardins du Marais », situé à Saint-Agnant, en Charente-Maritime, dispose de 85 chambres individuelles dont :

- 14 chambres en unité protégée pour personnes désorientées
 - 12 chambres dédiées au programme d'accompagnement de personnes atteintes de la maladie de Parkinson ou souffrant d'un syndrome parkinsonien
 - 5 chambres d'hébergement temporaire
-  FRANCE
PARKINSON
-  ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine



Intégré à notre projet d'établissement, le projet Parkinson a fait l'objet d'une expérimentation de 2012 à 2018 avant de passer en « droit commun » lors de la négociation de notre CPOM. Ce projet s'est construit avec le soutien de l'Association France Parkinson et de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

- L'expertise, en juin 2018, des Professeurs Houeto et Meissner, responsables des Centres Experts Parkinson (CEP) des CHU de Poitiers et Bordeaux, en lien avec l'Association France Parkinson, nous a permis d'améliorer le projet d'accompagnement MP sur plusieurs axes :
- Bilan et évaluation interne du suivi des résidents parkinsoniens en EHPAD
- Evolution du projet initial vers un programme d'accompagnement Parkinson avec des critères d'entrée et de sortie

Afin de pérenniser financièrement ce programme, l'établissement a fait l'objet, à titre dérogatoire, d'une nouvelle évaluation du GMPS, permettant de maintenir le personnel dédié au programme : soit, 0,5 ETP d'ergothérapeute, 0,5 ETP de psychomotricienne et 1 ETP d'AES.

Objectif :

- Assurer aux personnes âgées atteintes de la maladie de Parkinson et/ou de symptômes parkinsoniens l'accès à un accompagnement et à des soins adaptés visant à l'amélioration de leur qualité de vie
- Eviter une rupture dans le parcours de soins de la personne âgée atteinte de la maladie de Parkinson

Méthode :

- Former l'ensemble du personnel par des professionnels experts, ainsi que des professionnels de France Parkinson
- Favoriser une évaluation globale et partagée en interne et en externe issue des échelles MDS-UPDRS et PDQ8
- Mettre en place des thérapies non médicamenteuses individuelles ou collectives par différents professionnels (kinésithérapeute, ergothérapeute, psychomotricien, orthophoniste, art-thérapeute, psychologue) en fonction des objectifs définis dans le projet d'accompagnement individualisé.

Résultat / cible :

- Nombre de personnes prise en charge dans le programme depuis 2012 : 46
 - Nombre de neurologues collaborateurs : 7
 - Nombres de salariés formés depuis 2012 : 85
- « Le manège »

« Le manège enchanté »
œuvre collective des
résidents Parkinsoniens
2015



Discussion sur l'action :

- Focus sur l'art thérapie et ses bienfaits
- Passage en dotation globale pour une meilleure coordination entre les professionnels de rééducation
- Répondre aux demandes d'admission départementales, régionales, voire nationales, de plus en plus nombreuses

Conclusion :

- Poursuivre les projets intergénérationnels « Culture-Santé »
- S'ouvrir comme établissement ressource Parkinson sur le territoire
- Développer la télémédecine



Contact : MAS Les Jonquilles de Biré – 60, Av. de Mélac – 33370 Tresses
mas.tresses@agimc.fr / 05 56 33 42 04

The top photograph displays a wooden pergola structure over a garden area, with a small wooden planter box and a black trash can visible. The second photograph shows a modern kitchen and dining area with wooden cabinets, a central island, and round tables covered with orange and red tablecloths. The third photograph shows an outdoor patio area with a wooden bench, a small tree in a planter box, and a black metal fence. The bottom photograph shows a cozy living room with a red sofa, a wooden partition, and a round coffee table.

La flexibilité et la volonté de toujours apporter une solution à l'aidant et la nécessité de faire partie d'un réseau pluridisciplinaire sanitaire, social et médico-social (PTA, professions libérales, hôpital,).

