

Programme Education Thérapeutique « **AVeC** nous »

Constat de départ

Le suivi à distance du patient victime d'AVC montre que les conséquences de l'AVC et notamment les conséquences invisibles (fatigue, lenteur, trouble de l'attention, troubles de la concentration, ...) entraînent

- Un impact important sur la vie personnelle et familiale de la personne
- Une réinsertion socio-professionnelle parfois difficile
- Une réadaptation du quotidien importante

➤ **Un impact majeur sur la qualité de vie de la personne et de son entourage**

- Quelquefois une mauvaise observance thérapeutique
- Une perte des activités du quotidien significatives
- Une absence d'activité physique du fait de leurs limitations (physiques et cognitives)

➤ **Risque de récurrence plus important**

A qui est destiné le programme

- **Toutes personnes victimes d'AVC présentant un handicap invisible** tels que
 - des troubles cognitifs
 - des troubles comportementaux
 - des troubles émotionnels

- **Mais aussi à leurs aidants** pouvant participer à l'ensemble des ateliers (sauf l'atelier « AVEC mes émotions » centré uniquement sur le patient)

Objectifs du programme

- Prévenir le risque de récurrence de l'AVC
- Accompagner le patient vers la réadaptation
- Améliorer la qualité de vie (patient / aidant)

Objectifs initiaux en quelques chiffres :

- objectif de **2-3 sessions / an** au départ
- objectif de **15 patients/ an** au départ
- Durée d'un programme : **4 à 5 mois**

Professionnels impliqués

Médecin Neurologue
Psychologues cliniciennes
Neuropsychologues
IDE coordinatrice
IDEs
Ergothérapeutes
Educatrice spécialisée
Psychomotricienne
Kinésithérapeute
Assistante sociale
Enseignant APA



**Pluridisciplinarité des
professionnels impliqués**



Les moyens mis en place

- « Repérage » des patients lors de la consultation post AVC réalisée en pluridisciplinarité (médecin neurologue, IDE, Diététicienne)
- Les patients peuvent également être « repérés » par les professionnels intervenant dans le programme
- Communication auprès des médecins traitants et des acteurs de la filière AVC 43

Procédure:

- Bilan initial réalisé en 2^{ème} temps (soit sur le CH Emile Roux par IDE coordinatrice) soit à domicile par le réseau NeuroSEP Auvergne
- Réalisation des ateliers choisis
- Bilan final réalisé (dans les mêmes conditions qu'au départ)

Ateliers proposés

- Les signes d'alerte de l'AVC Médecin Neurologue + IDE
- Mon traitement : Ami ou ennemi ? IDE
- Je maintiens mes activités Ergothérapeute / neuropsychologue / travailleur social
- Troubles cognitifs : rendre visible l'invisible Ergothérapeute / Neuropsychologue
- Activités physiques et AVC kinésithérapeute / enseignant APA
- AVeC mes émotions Psychologue / psychomotricienne

Tous les ateliers (à l'exception de « troubles cognitifs ») peuvent être proposés en groupe ou en individuel, sur le CHER ou à domicile.

Projets en réflexion :

❑ Nouveaux ateliers:

- Atelier(s) autour de la gestion de la fatigue: en lien avec Orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricienne, IDE
- Atelier autour de l'acceptation du handicap en projet avec neuropsychologue

❑ Nouveaux professionnels

- Arrivée d'une nouvelle neuropsychologue
- Intégration d'une orthophoniste

❑ Projet de formation d'une patiente experte

Résultats

Depuis la création du programme à l'automne 2022:

- Presque une trentaine de patients inclus
- Bilan finaux positifs :
 - De la part des patients qui retrouve une aide auprès des professionnels mais aussi des autres personnes victime d'AVC et de leurs aidants, avec un meilleur vécu des leurs séquelles invisibles
 - Evolution dans le comportement des patients: se sentent moins isolés, posent des mots sur leurs difficultés, s'exprime face aux autres
 - Souhait de pouvoir développer d'autres ateliers
- Partage entre professionnels issue du sanitaire et du médico-social (amélioration des liens ville-Hôpital + richesse des professionnels)
- La rencontre de plusieurs patients issus du programme a permis de refaire « naître » l'Association locale **AFTC 43 (autres projets à l'avenir)**