R4P • Réseau Régional de Rééducation et de Réadaptation Pédiatrique en Rhône-Alpes

Vers une prise en charge globale de l'enfant avec des troubles respiratoires à domicile : former, collaborer, accompagner....

Géraldine Villette, Ide coordinatrice — Samsah ALLP St Etienne Céline Averty, Ide puéricultrice — ALLP Lyon Sophie Fellay, Ide puéricultrice — ALLP Lyon



# **SOMMAIRE**

- Présentation de l'ALLP et des différents services
- Différentes étapes d'accompagnements :
- installation à l'hôpital
- retour à domicile
- suivi à domicile
- cas concret
- Conclusion



## L'ASSOCIATION ALLP

Créée dès 1954, association à but non lucratif, l'Allp prend en charge à domicile tous les patients nécessitant un appareillage médical, pour des traitements à court ou à long terme, nécessitant des schémas de soins simples ou complexes.

Le Groupe Allp a étendu son expertise et son champ d'activités pour la prise en charge des patients les plus dépendants : les très jeunes enfants et les personnes en situation de handicap moteur et respiratoire.



# Assistance Médico-technique

Prendre en charge les patients en Rhône Alpes nécessitant un appareillage respiratoire et/ou de nutrition à domicile.

# Une équipe pluridisciplinaire:

- techniciens, infirmier(e)s, kinésithérapeutes, diététiciennes, infirmières puéricultrices, pharmaciens.

# Les missions:

- installer le matériel médical à domicile
- coordonner le retour à domicile
- former et veiller à la bonne observance du traitement



# LES DIFFERENTS SERVICES

- Secteur assistance respiratoire
- Secteur nutrition/perfusion/insulinothérapie
- Matériel de maintien à domicile
- Hospitalisation à domicile pédiatrique
- Samsah
- Sesco
- Service formation



#### **INSTALLATION A L'HOPITAL**

- Demande d'installation du matériel d'assistance respiratoire dans un service hospitalier.
- Premier contact avec l'enfant et sa famille : moment important.
- Présentation des appareils, essais, manipulations, conseils...
- Education et adaptation des appareillages par l'équipe médicale et paramédicale.



#### **RETOUR A DOMICILE**

# Avec qui?

- L'enfant,
- Ses parents (+/- fratrie), entourage familial,
- Kinésithérapeutes libéraux,
- IDE libéraux intervenants à domicile...



- **S'assurer** que les parents reviennent avec le matériel déjà mis à disposition à l'hôpital.
- Amener le matériel manquant ainsi que le consommable nécessaire.
- Aider à la mise en place du matériel dans la chambre de l'enfant, optimiser les rangements.
- **Explications et démonstrations** faites aux parents et aux nouveaux intervenants sur le matériel, son fonctionnement et son entretien.



- **Rassurer** les parents, la famille et les intervenants extérieurs.
- Essayer de répondre à toutes les attentes, les questions, les craintes, les appréhensions du retour à domicile «médicalisé» de leur enfant.
- Accompagner les parents et/ou intervenants extérieurs aux différents soins (VNI, Trachéotomie...) jusqu'à une certaine autonomisation.



# LES DIFFERENTES ETAPES D'ACCOMPAGNEMENTS: SUIVI A DOMICILE

- Visite A Domicile systématiques dans le mois suivant l'installation.
- Visite A Domicile régulières :
- ⇒ COMMUNIQUER, PARTAGER LES INFORMATIONS
- Visite A Domicile supplémentaires si besoin ou projet spécifique.



#### **CAS CONCRET**

- Lucas, âgé de 6 ans, atteint d'une myopathie myotubulaire.
- C'est un enfant en fauteuil roulant, hypotonique ayant très peu de mouvements volontaires, pouvant diriger son fauteuil roulant électrique.
- **Trachéotomisé** et **ventilé** avec très peu d'autonomie respiratoire.
- Ne parlant pas mais qui arrive à se faire comprendre et qui comprend tout.
- Gestes de la vie quotidienne de Lucas gérés principalement par sa maman.



# PROJET : Intégration à l'école

# 1 ère étape:

- Faire adhérer l'équipe éducative de l'école de proximité à ce projet.
- Trouver un organisme avec des auxiliaires de vie scolaire susceptibles de s'occuper d'un enfant trachéotomisé.



# 2 ème étape:

#### FORMER:

Qui? Les auxiliaires de vie (3)

Sur quoi? Lucas, sa pathologie, le matériel dont il a besoin (respirateur, système d'aspiration, B.A.V.U.), la manipulation du fauteuil, leurs responsabilités et leurs limites d'action.

Pendant combien de temps? 6 matinées pour apprentissage théorique et pratique.



# 3 ème étape:

#### COLLABORER:

**Réunions avec l'équipe éducative** afin de mettre en place un Projet d'accueil individualisé (PAI) :

- En cas de décanulation
- Gestion du matériel et des alarmes
- En cas d'encombrement persistant



# 4 ème étape:

- ACCOMPAGNER:
- Accompagnement proche: présence le jour de la rentrée scolaire.
- Accompagnement à distance: rester à disposition si besoin de réévaluer les formations, les conduites à tenir..



### **PROJET: Soutien familial**

- Essai de mettre en place des moments de répit (interventions auxiliaire de vie au domicile)



## • A ce jour :

Projet d'intégration scolaire: Lucas va toujours à l'école sur des plages horaires plus longues et 4J/semaine.

**Projet de soulagement familial** : Les parents n'ont pas souhaité continuer les moments de répit après 2 mois d'essai.









## **CONCLUSION**

<u>AUTOUR DE L'ENFANT</u>: former, collaborer, accompagner pour une meilleure prise en charge

#### INTERVENANTS DOMICILE

IDE, kinés, orthophonistes, psychomotriciens libéraux, IDE ou IPDE prestataire de service, HAD pédiatrique...

#### **ACCOMPAGNANTS**

Parents, fratrie, entourage familiale, auxiliaire de vie...



#### **REFERENTS MEDICAUX**

Médecins : pneumologue, ORL, réanimateur, rééducateur, neurologue, pédiatre, Médecin traitant...

# STRUCTURES D'ACCUEIL

Crèche, école, CAMSP, PMI, SESSAD, centres d'accueil médicaux sociaux, pouponnière...





