

Compte-Rendu réunion ergopédiatrie – 4 novembre 2015

Communications :

1. Présentation groupe de travail sur le consensus pour la trame et les outils du bilan ergo dans le cadre des enfants avec TSA **Apprentissages – David CHATELUS**

Un message va être posté sur le groupe FB pour préciser les personnes réellement intéressées pour participer à ce groupe de travail.

2. Etat des lieux sur les techniques de rééducation de l'enfant atteint d'une hémiparésie du membre supérieur – Denis JACQUEMOT

- Présentation fiche technique R4P : Prise en charge non-chirurgicale de l'enfant hémiparétique
- Efficacité des thérapies au membre supérieur chez l'enfant avec paralysie cérébrale unilatérale

Cf. PPT

3. Camps de rééducation Habit et TCI - Rachel BARD

- Présentation orale avec support vidéo de la « Colhemi ».

→ Colonie avec rééducation intensive durant 2 semaines en hospitalisation complète au CMCR Les Massues.

→ Organisation en demi-journée : matin = TCI et après-midi = stimulation bimanuelle + travail orienté sur objectifs. Projet d'une nouvelle colonie en 2016 avec possibilité d'intégrer des enfants en HDJ.

Discussion autour du besoin d'information des équipes médico-sociales sur ce type de rééducation intensive.

Nécessité d'un besoin de collaboration pour préparer et poursuivre les objectifs développés durant cette colonie.

4. TCI : exemple de la mise en place de la TCI au Centre de Rééducation de Romans-Ferrari – Mélanie MARATONA

→ Séances individuelles au long-court et mise en place d'un camp de rééducation intensive durant l'été.

→ Organisation en journée de 10h avec port de la contrainte sans interruption durant 2 semaines. Prises en charge des autres paramédicaux intégrant la contrainte durant cette période. Ajout d'1 semaine de stimulation bimanuelle à la suite.

→ Organisation en groupe de vie permettant un accompagnement éducatif au quotidien.

Discussion autour de l'introduction d'une thérapie par contrainte induite dans un suivi ergothérapique : guide de pratique pour encadrer cette démarche (objectif, temps de port, et type de contrainte).

5. Les injections de toxines botuliques – Edith LUC-PUPAT

Cf. PPT

CONCLUSION :

Discussion autour de l'idée d'un groupe de travail qui répondrait aux besoins identifiés durant la réunion :

- Guide de pratique pour la TCI.
- Préparation et poursuite des objectifs développés durant ces camps de rééducation intensive : comment mieux intégrer les équipes médico-sociales et les professionnels libéraux quand un projet de camps de rééducation est décidé.
- Programme de rééducation à domicile, type « Family-Coaching ».