

Avant l'IFAS Romandie – entretien table ronde de Sedorama : focalisée sur le mouvement

C'est ensemble que naissent les meilleures idées

Meubles relaxes à l'hôpital et au home sont soumis à de lourdes épreuves. Leur nature et leur variabilité sont à la clé du confort que perçoivent les patients et les personnes prises en charge. Dans la même mesure, ces attributs ont un impact sur la qualité du poste de travail des soignants qualifiés. De nouveaux développements apportent ainsi une énorme contribution au recouvrement de l'autonomie et à la facilité des soins à prodiguer. Aussi bien le concept Bobath que le domaine de la kinesthésie offre un précieux concours. Ensemble avec les experts des deux disciplines, les fabricants de meubles créent de meilleurs produits.



Le lit 5380 très bas offre la protection toute indiquée contre les chutes.

La question cruciale est naturellement « Comment ». Elle était au centre des entretiens de la table ronde de quelques semaines avant l'IFAS Romandie organisée par Sedorama SA, Ostermundigen. Une preuve évidente était au stand de la foire : le nouveau lit hospitalier et médicalisé « Vis-a-Vis ». Couché, assis, levé, marché : voilà le but de ce lit extraordinaire muni des deux côtés d'un élément amovible pour le bas de la jambe. Le lit offre une nouvelle dimension au personnel soignant et aux résidents qui désirent ressentir la terre ferme sous leurs pieds.

Le lit « Vis-a-Vis » peut être réglé de manière à former en activation un fauteuil confortable. « Voilà un produit qui a été conçu en étroite collaboration avec les experts de soins », explique Erich T. Utiger, directeur de Sedorama SA. Stephan Behr, instructeur Bobath à la Rhéa Bâle, insiste sur l'importance pour

les praticiens et praticiennes de la santé de soigner le contact avec l'industrie : « Nous recueillons des deux parts des expériences importantes et voulons que les patients en profitent. »

Excellentes bases

Le concept Bobath comme la kinesthésie sont des bases intelligentes pour la thérapie de personnes à motricité réduite. Le concept Bobath est un moyen multidisciplinaire de réhabilitation pour la thérapie de patients atteints dans leur système nerveux central. En région linguistique anglo-américaine, le concept est aussi désigné Neuro-Developmental Treatment (NDT). Il a été développé à partir de 1943 par la physiothérapeute Berta Bobath et son mari, le neurologue et pédiatre Karel Bobath.

Physio-, ergothérapeutes, logopèdes et les soignants utilisent le concept. Le concept Bobath est l'un des concepts thérapeutiques le plus répandu pour intervenir dans le traitement de nouveau-nés, d'enfants, d'adolescents et d'adultes cérébrolésés dans leur mouvement, atteints de lésions perceptivo-motrices et de maladies neuromusculaires comme attaque cérébrale, sclérose multiple, hémorragie intracérébrale, traumatisme crânien et cérébral, maladie de la moelle épinière, encéphalite, tumeur cérébrale, Morbus Parkinson et lésion nerveuse périphérique.

Faculté de réorganisation

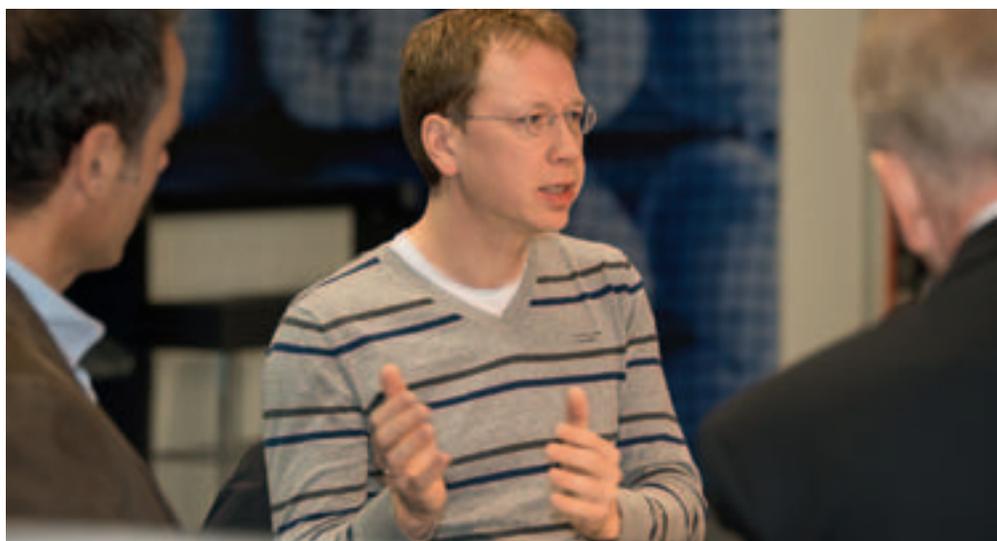
Le concept repose sur l'hypothèse de la « réorganisation » (plasticité) du cerveau, cela signifie que les tâches assumées auparavant par les régions



Pascale Röthlisberger, soignante professionnelle, insiste sur la grande importance du travail interdisciplinaire.



Erich T. Utiger : « Le bon mobilier et autres accessoires doivent présenter un véritable soutien. »



Stephan Behr : « J'apprécie également le réglage en différentes hauteurs en douceur et sûreté, surtout une télécommande pouvant être posée à différents endroits du lit facilite beaucoup le travail. »

atteintes doivent être dès lors apprises et assumées par les régions cérébrales saines. Il arrive souvent qu'en présence de lésions cérébrales traumatiques, ce ne sont pas les centres de contrôle proprement dits qui ont été atteints mais les voies de communication qui ont été interrompues ; celles-ci peuvent être réorientées grâce à un traitement et à une stimulation en conséquence du patient par toutes les personnes responsables des soins.

Le couple Bobath a reconnu les possibilités qui se produisent par la plasticité du cerveau. Les fonctions perdues, par exemple après une attaque cérébrale, peuvent être rétablies par interconnexion et intensification d'autres zones cérébrales. A cet effet, par un exercice répétitif (répétition constante), il est possible de « ressouder » les séquences motrices. Ce qui signifie que des liaisons intactes (synapses) entre les fibres nerveuses sont à nouveau recrutées, de façon à constituer des relations de fonctions neuronales capables de rétablir la fonction motrice. En particulier le concept peut être appliqué en réhabilitation lorsque les personnes sont paralysées d'un côté (hémiplegiques) après une attaque cérébrale.

En kinesthésie, il s'agit d'un instrument d'analyse des modèles moteurs humains qui a été développé aux USA. La désignation kinesthésie est une combinaison des deux termes grecs « kinési » (mouvement) et « esthésie » (sensation). Formulée en toute généralité, la kinesthésie se concentre sur l'étude du mouvement humain indispensable à l'exercice des activités de la vie quotidienne.

Six sous-concepts

La kinesthésie repose sur six sous-concepts :

- Le concept « Interaction » concerne l'échange communicatif entre le donneur de mobilité et le destinataire de mobilité.
- « Anatomie fonctionnelle » observe les déroulements de poids et de leurs pesanteurs et parallèlement les possibilités et les limites de la mobilité.
- « Mouvement humain » est l'attention apportée aux différents éléments d'un mouvement comme au modèle du mouvement.
- Le concept « Effort » veut encourager la propre activité du destinataire de mobilité mais en réduire l'effort par un tirage ou un serrage ciblé.

- « Fonction humaine » vise à une position physiologique souhaitée et ensuite à une balance améliorée plus stable dans la pesanteur.
- Par « environnement » finalement, il s'agit de facteurs externes comme l'espace ou l'aménagement. De manière critique, l'analyse permet d'examiner s'ils encouragent ou entravent le mouvement.

Signification du mobilier médicalisé

La signification du mobilier médicalisé devient ainsi évidente. Le bon mobilier et autres accessoires doivent présenter un véritable soutien. Les personnes nécessitant des soins peuvent ainsi redécouvrir comment elles peuvent contrôler leur poids par rapport à la pesanteur. Elles le font en découvrant de nouvelles possibilités de mobilité pour accomplir leurs activités quotidiennes.

Travailler et penser de manière interdisciplinaire

Stephan Behr comme Pascale Röthlisberger, soignante professionnelle, qui travaille à 40% aux soins de l'hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) et qui est monitrice en thérapie kinesthésique, insistent sur la grande importance du travail interdisciplinaire. « Il est indispensable de prendre au sérieux toutes les connaissances des différentes théories ou des différents concepts et d'envisager ce que nous pouvons en retirer de mieux pour la pratique », souligne Pascale Röthlisberger. « Cela signifie également que l'ergo-, la physiothérapie et la logopédie travaillent ensemble en étroite collaboration afin d'atteindre un maximum du rétablissement des facultés physiologiques générales et autant que possible des déroulements de la motricité et du maintien d'une autonomie à long terme. »

A cet effet les professionnels expérimentés arrivent à la conclusion que le cerveau d'un patient limité dans sa mobilité travaille 24 heures, donc non seulement lors d'interventions thérapeutiques. Ainsi se développent des formes de mouvement modifiées qui égalisent les déficits et de cette manière augmentent l'autonomie. C'est précisément ce phénomène qu'il faut viser à utiliser, là où naturellement « il est appréciable de disposer de meubles aptes à simplifier notre travail et à aider au patient de se sentir en sécurité dans le but d'améliorer petit à petit ses possibilités de mouvement. »

Sérieuse mise en pratique de la théorie

Les aspects de concepts tels que Bobath et la kinesthésie ne sont pas (encore) introduits sur tout le territoire suisse. Ceci en raison d'une part de la pression exercée par le temps dans le domaine des soins qui laisse mûrir plus lentement de nouvelles perspectives et, d'autre part, du manque de personnel enseignant dans ces deux matières. En Suisse il n'y a que 5 instructeurs Bobath. Leur formation dure quatre ans ; la formation de base est suivie de cours

Marcel Kaufmann



Directeur des ventes

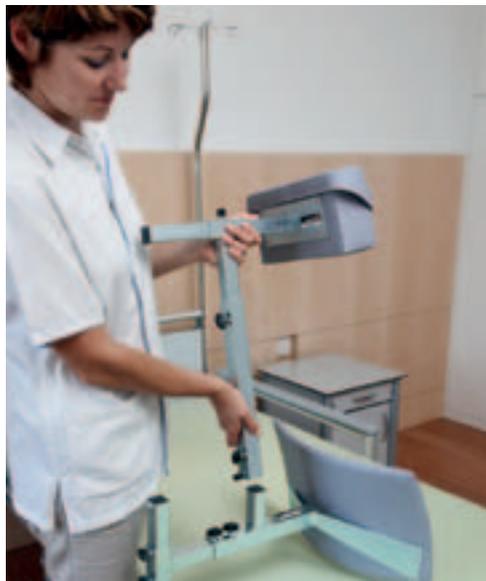
Afin d'être au plus près des besoins spécifiques en Suisse romande, Sedorama est présente avec une exposition à Bussigny-près-Lausanne, dirigée par Marcel Kaufmann.

de formation continue afin de pouvoir régulièrement rester au courant des innovations constantes issues de la pratique et de les développer.

La formation de base des moniteurs de kinesthésie dure 1 ½ an suivie de deux autres échelons de formation qui donnent droit au diplôme de capacité. En 2012, il est prévu que l'OFTT reconnaisse par acceptation fédérale l'homologation de l'examen final contraignant de la kinesthésie. Les premiers cours de kinesthésie ont eu lieu en 1980 au LUKS. Très vite il a été reconnu qu'il est très important de veiller aux mouvements et de reconnaître les pas successifs nécessaires au succès. « Nous devons réapprendre plus intensément à prendre conscience de la manière dont nous exerçons les mouvements », retient Pascale Röthlisberger. « En soins et en thérapie il s'agit de décrire les effets et d'expliquer de manière compréhensive le fonctionnement des différents mouvements. Grâce aux bons mouvements, le personnel soignant est déchargé. Leur travail devient plus agréable et pour le patient plus avantageux. »

Ce faisant on peut éviter les très nombreux problèmes de dos du personnel soignant – le travail ne se fait plus sur le dos des soignants. Stephan Behr ajoute : « Il est crucial de savoir se distancer du mouvement initial. Avec le soin, il s'agit de reconnaître comment s'occuper d'une partie blessée du corps, en particulier afin de ne pas risquer de dégâts consécutifs. Ce qui est une précieuse source d'apprentissage pour le soignant lui-même. »

Pour que le patient puisse s'asseoir d'une manière complètement sûre.



Le lit hospitalier et médicalisé « Vis-a-Vis » offre une nouvelle dimension au personnel soignant et aux résidents qui désirent ressentir la terre ferme sous leurs pieds.

Les méthodes sont elles-mêmes en mouvement

« Notre travail change continuellement », remarque Stephan Behr, « parce que la structure des patients change. Nous avons aujourd'hui bien plus de victimes d'accident, également parmi les jeunes, par exemple par les types de sports extrêmes. De plus la médecine des soins intensifs, techniquement très au point, crée des cas supplémentaires pour nos thérapies, en particulier dans la réhabilitation neurologique. Les patients comateux à l'état éveillé constituent un autre exemple. De cette manière, notre méthode elle-même est constamment en mouvement. »

Les cas plus difficiles et réhabilitations plus intensives à plus long terme – exigent des soins et une intervention de matériel de première classe. « Pour ma part, j'accorde une très grande importance au terme «durable» », souligne Erich T. Utiger, Directeur de Sedorama SA. « Le personnel soignant professionnel travaillant avec des lits et autres meubles doivent pouvoir compter sur un fonctionnement sans failles. Naturellement, cela a son prix, il arrive trop souvent que les offres bon marché séduisent, celles qui, à première vue, semblent également garantir une excellente fonctionnalité. Mais que se passe-t-il lorsque de tels produits ne peuvent pas satisfaire à la rude sollicitation quotidienne et doivent par conséquent souvent être réparés ? C'est là que se produisent de désagréables frais imprévus – sans parler de la gêne produite dans l'exploitation. »

Des faits qui comptent

Pascale Röthlisberger nomme d'importantes conditions pour de bons lits : « Les roulettes doivent rou-

ler et les freins freiner. Les premières doivent faire rouler le lit facilement et sans grincements ; pour les freins, il est important qu'un lit ou un fauteuil roulant reste vraiment immobilisé lorsque le patient doit être transféré d'un lit à un autre ou assis sur une chaise. Nous ne pouvons tout de même pas faire appel à une autre personne parce que les freins ne fonctionnent pas. Par ailleurs, lorsque le lit doit être placé en hauteur, j'attends d'un lit qu'il n'impose pas un pli dans la région du ventre du patient, mais au contraire que ce dernier se trouve automatiquement en position assise confortable. Le repositionnement ultérieur demande du temps - ce dont nous ne disposons pratiquement pas - et une position défavorable se répercute négativement sur les fonctions de l'avaléme. Les parties de la tête réglables finement et individuellement préviennent cela. Les bons lits sont de précieuses aides pour les soignants et le patient. »

« J'apprécie également le réglage en différentes hauteurs en douceur et sûreté », rajoute Stephan Behr, « surtout une télécommande pouvant être posée à différents endroits du lit facilite beaucoup le travail. En général, j'estime que les patients méritent

La preuve de la pratique à la IFAS

Nouveautés du Care-concept Völker :

- Lit médicalisé 3082/MA Vis-a-Vis
- Lit hospitalier extrêmement bas 5380/K
- Lit hospitalier S-962/2
- Lit roulant pour bébé pour lits hospitaliers Völker
- Auxiliaire d'assise avec appui-tête pour lits médicalisés et hospitaliers
- Système de diagnose

Service extraordinaire au patient

Pour Sedorama, le service au client n'est pas une simple formule. La démonstration à titre gratuit en est un bon exemple, mais il n'est pas le seul. Sedorama SA à Ostermundigen a été fondé en 1981 par Erich T. Utiger. Aujourd'hui l'entreprise occupe au total une vingtaine de collaborateurs et collaboratrices répartis dans ses 4 points de vente. Outre les lits hospitaliers et médicalisés, elle est leader dans l'assortiment de chaises, tables et meubles de collectivité pour bâtiments publics et entreprises, grandes salles et salles de collectivité ainsi que dans les hôpitaux et les homes.

des lits qui les aident à retrouver la motricité et qui égalisent les déficits subis. Lorsque les patients expérimentent positivement la ré-acquisition de nouvelles facultés, voilà ce qui augmente de manière fantastique le taux de motivation. »

Fonctionnalité fiable

« Nous tenons compte de ces exigences », explique Erich T. Utiger. « La technique de la sécurité de la fonction est notre priorité absolue. Ainsi nous développons pratiquement tout nous-mêmes y compris les moteurs et entraînements. La cote d'insuffisance des produits Völker ne s'élève qu'à 1:5'000. Ce qui nous a permis d'augmenter notre délai de garantie à 3 ans, sur les moteurs et les commandes même à 5 ans. En étroite collaboration avec le personnel soignant qualifié, les expert(e)s Bobath et en kinesthésie, nous poursuivons constamment le développement de nos produits. C'est justement en travaillant ensemble que le résultat est meilleur. Et c'est du «front» que nous viennent les stimulations les plus précieuses pour le développement continu. De cette manière, en tant que fabricant, nous voulons contribuer à fond à la satisfaction au travail des personnes soignantes et à l'excellente qualité en faveur des patients. Là où une technique particulière peut apporter quelque chose pour améliorer le processus de rétablissement et pour diminuer tendanciellement les délais de l'allongement, l'avantage sensible au niveau de la rentabilité n'est finalement pas négligeable. »

Pour le Care-concept de Völker, ce n'est pas le lit mais bien l'être humain qui est au centre. Son autonomie doit être soutenue et son séjour en institution optimisé. Erich Utiger résume : « En dépit de son accident ou de sa maladie, le patient doit être satisfait et se sentir beaucoup mieux dans un lit conçu par le Care-concept. »

Informations complémentaires

Sedorama AG
Rue de l'Industrie 58, 1030 Bussigny
Téléphone 021 702 20 00
www.sedorama.ch

Texte : Dr Hans Balmer

Vous prend au mot...



Olympus
DS-5000

Vos patients ont confiance en vous. Le DS-5000 retient toutes les informations importantes. Il vous apporte sécurité, flexibilité, simplicité et efficacité. Faites - lui confiance.

OLYMPUS
Your Vision, Our Future



L'enregistreur vocal professionnel !

Le DS-5000 adaptés aux besoins en dictée de tous les professionnels. Quelle que soit la situation de dictée - Il s'adapte à toutes les conditions.



Voicepoint Romandie Sàrl | Rue de Lancy 7 | 1227 Carouge
Tel. 0844 22 77 91 | Fax 0844 22 77 92
www.voicepoint.ch | romandie@voicepoint.ch

Visitez-nous à l'IFAS Romandie 2011 !
Du 2 au 4 novembre, MCH Beaulieu Lausanne, stand 36.38A