centre médical
rocheplane

fondation audavie

Prendre soin autrement

centre médical rocheplane

fondation audavie

Prendre soin autrement

Les psychologues en réadaptation respiratoire…

Rôle et place de notre psychologue au sein de l'unité de réadaptation respiratoire du Centre Médical Rocheplane

Mme Marieke COLLIN, psychologue
Dre Samia DIAB, pneumologue
Hôpital de jour, secteur pneumologie, Centre Médical Rocheplane
6 rue Massenet
38400 Saint Martin d'Heres

Ça se passe là !

ONCOLOGIE

NUTRITION

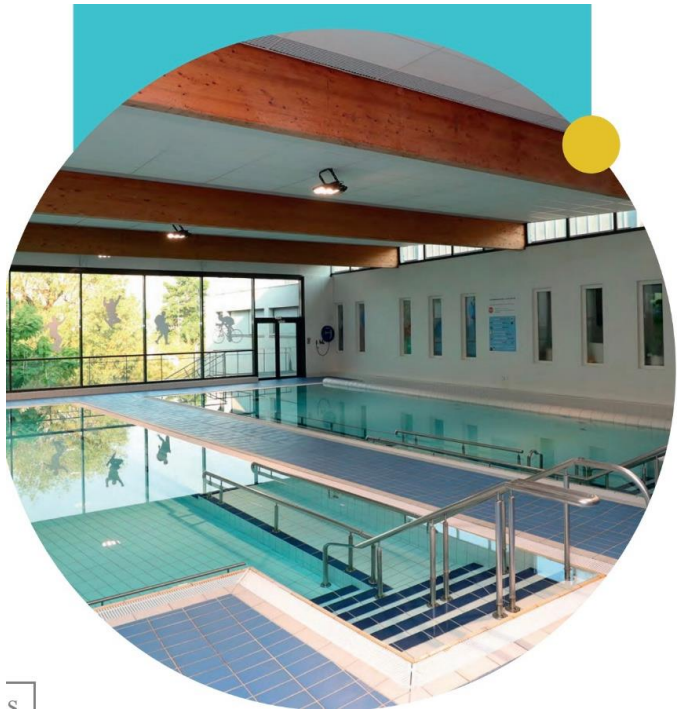
LA READAPTATION A ROCHEPLANE

PNEUMOLOGIE

- BPCO « historiquement », puis pathologies respiratoires diverses
- 480 prises en charge depuis 2018
- 2 groupes en parallèle, 20 à 24 personnes par jour, deux jours par semaine
- 25 à 30 séances au total

Activités

Préopératoire



Adaptation des AVQ

BEP, entretiens motivationnels, topos de groupe

Prises en charge individuelles

Phase 3 et stages de retrouvailles

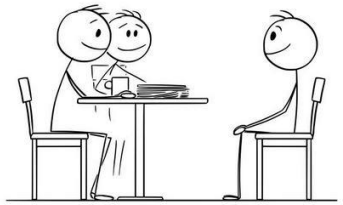
- Une psychologue
- Deux secrétaires
- Un diététicien
- Une EAPA
- Deux kinésithérapeutes
- Un médecin

NOTRE PSYCHOLOGUE EN READAPTATION RESPIRATOIRE

DIFFERENTS MODES D'INTERVENTION

Pluripro /
individualisé-ciblé

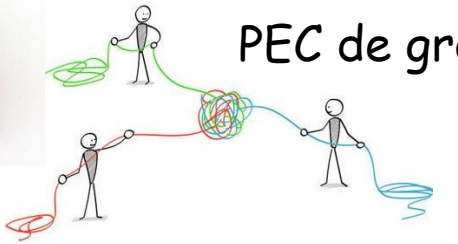
BEP entrée/
intermédiaires-fin



Groupe thématique

Identification

Evaluation



PEC de groupe

PEC individuelle

Identification des patients et évaluations

- Bilan d'entrée / Bilan éducatif partagé (BEP)

- Questionnaires d'entrée et de sortie :

CAT / Pichot / Direct / HAD / Epworth / Nijmegen

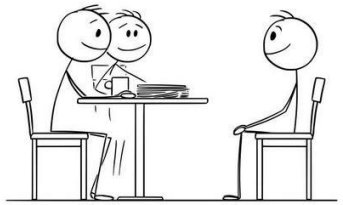
QdV / fatigue / essoufflement / Anxiété dépression / somnolence / hyperventilation

- Entretien psychologique sur demande du patient, ou si problématique soulevée par l'équipe.

DIFFERENTS MODES D'INTERVENTION

Pluripro /
individualisé-ciblé

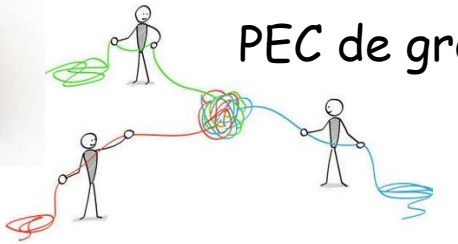
BEP entrée/
intermédiaires-fin



Groupe thématique

Identification

Evaluation



PEC de groupe

PEC individuelle

Accompagnement individuel

Travail autour des retentissements psychologiques des pathologies respiratoires :

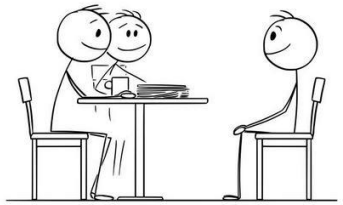
- Anxiété / dépression
- Isolement
- Estime de soi- image du corps- identité
- Handicap invisible
- Accommodation à la maladie chronique
- Stratégies pour faire face
- Observance thérapeutique / Acceptation oxygénothérapie

…

DIFFERENTS MODES D'INTERVENTION

Pluripro /
individualisé-ciblé

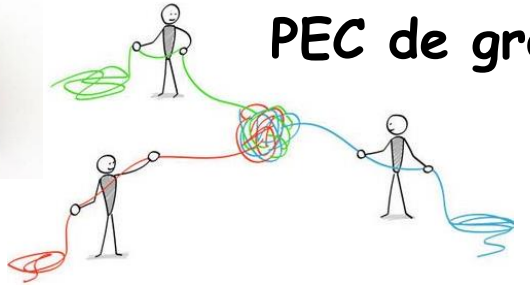
BEP entrée/
intermédiaires-fin



Groupe thématique

Identification

Evaluation



PEC de groupe

PEC individuelle

Prise en charge de groupe

• **Groupe de parole** autour des retentissements psychologiques des maladies respiratoires → explication de la place du psychologue.

• PEC pluriprofessionnelle autour d'une thématique spécifique avec un nombre réduit de patients :

-La maladie chronique / BPCO

-Acceptation O2

-Hyperventilation …

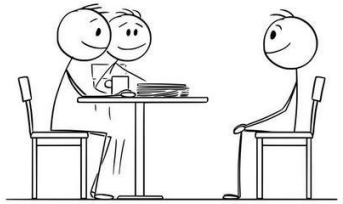
• « *Topo motivation* » : Pluri professionnel avec tous les patients

Travail autour du changement d'habitudes de vie, de la motivation

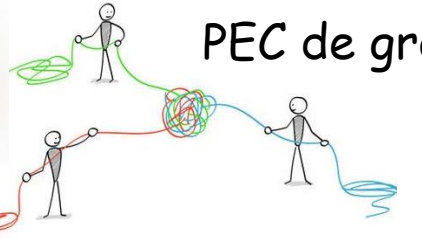
DIFFERENTS MODES D'INTERVENTION

Pluripro / individualisé-ciblé

BEP entrée/ intermédiaires-fin



Groupe thématique



PEC de groupe

Identification

Evaluation

PEC individuelle

Interdisciplinarité- PEC spécifique ciblée

Travail en fonction du patient de sa pathologique, de son environnement de vie et de son projet de vie future.

Travail collectif autour d'un projet commun.

Transdisciplinarité

DIFFERENTS MODES D'INTERVENTION … DE LA TABACOLOGUE

Profil patients : pathologies respiratoires diverses

⬇

Identification : Entretien d'entrée avec les différents professionnels

⬇

Evaluation: Questionnaires Fagerstrom, Horn puis bilan tabagique

⬇

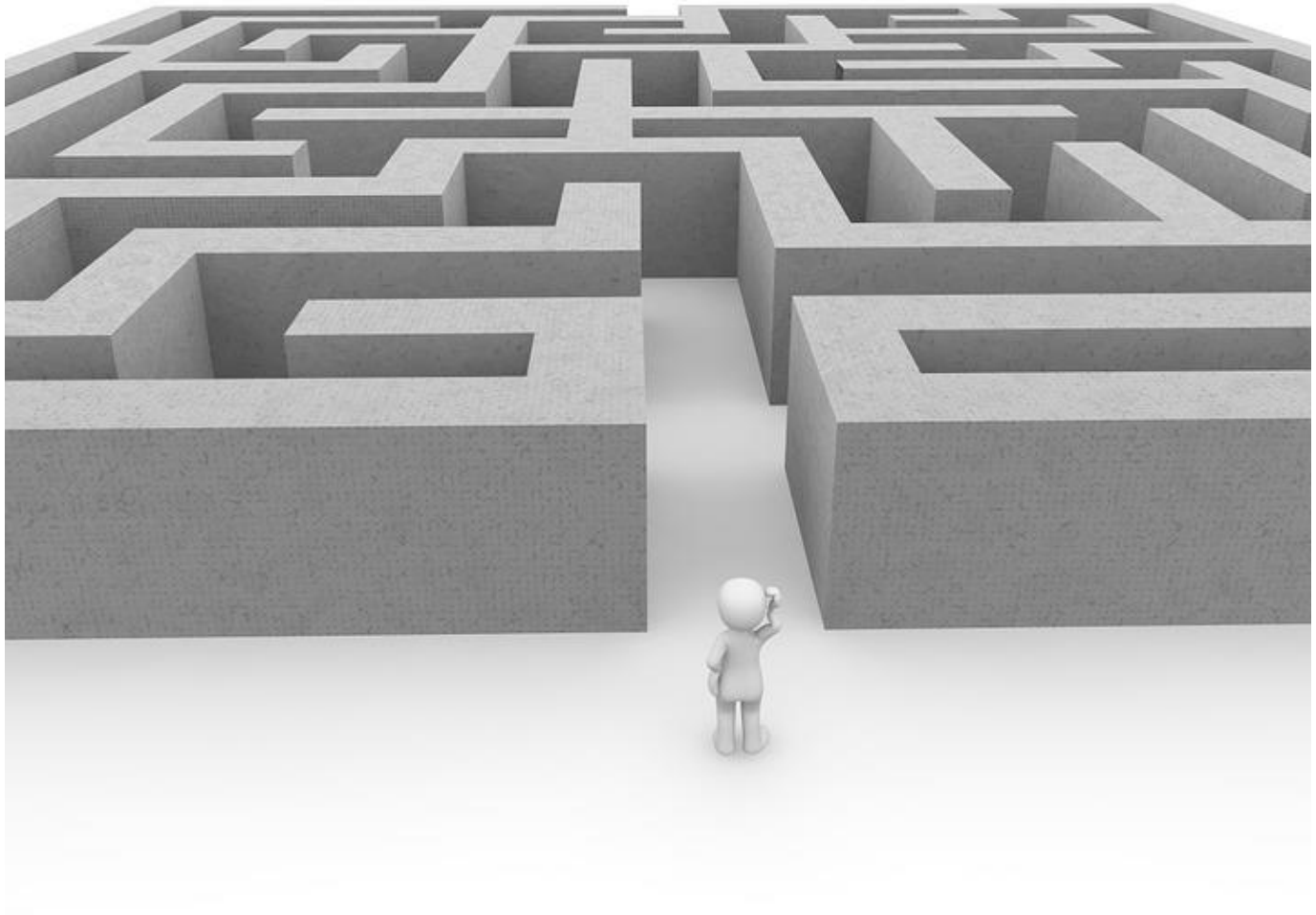
PEC individuelle : régulière et adaptée à l'objectif du patient, durant le stage de réhabilitation à l'effort.

⬇

PEC de groupe possible « thématique psycho » / information sur le sevrage tabagique.

⬇

Puis relai en libéral, CHU, si besoin.



De la prise en charge individuelle conventionnelle à la co-inter-trans disciplinarité ….?

Activités ludiques « collective et interactive »
Séances thématiques en petits comités

…Mettre en confiance
…Faciliter les échanges entre pairs
…Libérer la parole

Et parfois…le déclic

centre médical
rocheplane
fondation audavie

Prendre soin autrement

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

centre médical
rocheplane
fondation audavie

Prendre soin autrement

Analyses statistiques : avant/après stage réentrainement à l'effort

CAT : impact de la BPCO sur la QdV
DIRECT : Essoufflement
HAD : Anxiété / Dépression
Epworth : Somnolence

Paired Samples T-Test

Measure 1		Measure 2	Test	Statistic	z	df	p
CAT T1	-	CAT T2	Student	4.382		90	< .001
			Wilcoxon	2596.500	4.684		< .001
Direct T1	-	Direct T2	Student	3.487		90	< .001
			Wilcoxon	2457.500	4.854		< .001
HAD A T1	-	HAD A T2	Student	4.634		89	< .001
			Wilcoxon	2142.500	4.354		< .001
HAD D T1	-	HAD D T2	Student	2.769		89	0.003
			Wilcoxon	2169.500	2.881		0.002
Epworth T1	-	Epworth T2	Student	2.083		87	0.020
			Wilcoxon	1418.500	1.746		0.040

Note. For all tests, the alternative hypothesis specifies that Measure 1 is greater than Measure 2. For example, CAT T1 is greater than CAT T2.

hypothèse t1 strictement plus grand que t2

Descriptive Statistics

	Direct T1	Direct T2	CAT T1	CAT T2	HAD A T1	HAD A T2	HAD D T1	HAD D T2	Epworth T1	Epworth T2
Valid	91	92	91	92	91	91	91	91	89	90
Missing	1	0	1	0	1	1	1	1	3	2
Median	15.000	11.500	18.000	14.000	6.000	5.000	6.000	6.000	6.000	5.000
Mean	15.912	11.870	18.176	14.739	7.121 >	5.648	6.791 >	5.956	7.124	6.300