



Universités d'été - Rennes 2024



La place de l'IDE de liaison en pédiatrie

S. Dollet & A. Lucas

Le rôle de l'IDE de liaison en pédiatrie

- Mise en relation avec les intervenants libéraux
- Présence de IDELi à l'hôpital quasi quotidienne la semaine
- Participation aux staffs, transmissions des services pour aider au repérage des patients éligibles à l'HAD ou à trouver des solutions
- Réception des demandes d'admissions
- Priorise les évaluations
- Analyse la complexité du dossier pour :
 - Evaluation seule
 - Evaluation IDE Liaison + IPA
 - Evaluation IDE Liaison + Médecin
- Réalise l'évaluation (recueil de données des besoins du patient)
- Réalisation et traçabilité du plan de soin
- Demande de soin de support, commandes des DM et des traitements
→ Délégation du dossier à l'IDE de coordination pédiatrie





La place de l'EAPA en pédiatrie, en HAD

B. Dinel & L. Mercier

Qu'est ce que l'EAPA ?

- Titulaire d'un Master STAPS

Aide des personnes avec limitations :

- Physiques
- Psychologiques
- Sociales

→ Dans un but d'encourager l'engagement/ ré-engagement dans des activités adaptées.

Inclus :

- Personnes handicapées
- Souffrant de maladies chroniques

Propose des programmes personnalisés d'activités :

- Physiques
 - Sportives
 - Artistiques
- En sécurité

Objectifs :

- Rééducation
- Réadaptation
- Education thérapeutique
- Prévention



Coeur de métier

Objectif :

- Optimiser les capacités des personnes ayant des besoins spécifiques dans les domaines bio-psycho-sociaux

Méthodes :

- Médiation par des activités physiques, sportives ou artistiques
- Conception de programmes personnalisés basés sur :
 - Demandes personnelles
 - Evaluation de leurs attentes, besoins et capacités
 - Cohérence avec le projet thérapeutique
 - Pratique de l'activité physique dans un but de plaisir et de bien-être.



L'EAPA pour Paul

*Enfant de 9 ans, pris en charge en soins palliatifs pour une tumeur cérébrale évolutive avec hémiparésie et signe d'HTIC.
Souhait d'un décès à domicile*



Prise en charge pluridisciplinaire

Demande du Pédiatre et des IDE de coordination



Objectifs

Lutter contre le déconditionnement et la fonte musculaire, apporter du bien-être à Paul par des jeux ludiques



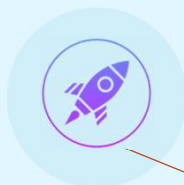
Maintien

De l'autonomie et adapter la rééducation de Paul par le biais d'activités physiques et sportives adaptées



Chronologie d'une prise en charge en rééducation

Début de la prise en charge



Les premières séances



Dégradation de l'état de santé



Evaluation diagnostique



Paul & le football



L'EAPA pour Mewena

Enfant de 15 ans, pris en charge à la demande du service d'onco-hématologie pédiatrique dans un contexte de complications multiples d'une allogreffe pour LAM. Non éligible à la rééducation car immunodéprimée



Prise en charge pluridisciplinaire

Demande du Pédiatre et des IDE de coordination



Objectifs

Lutter contre le déconditionnement et la fonte musculaire



Asthénie

Ré-Athlétisation pour lutter contre l'asthénie



Chronologie d'une prise en charge en rééducation

Début de la prise
en charge



Contexte
familiale

Evaluation
diagnostique



Les premières
séances

Education
Thérapeutique



Nouvel EAPA

L'EAPA pour Farah



Prise en charge pluridisciplinaire

Demande du Pédiatre et des IDE de coordination



Objectifs

Lutter contre le déconditionnement et la fonte musculaire, ré-athlétiser pour une reprise d'une AP en association sportive



Ré-adaptation

Limitation de l'AP lié à la variation/ prise de poids



Chronologie d'une prise en charge en rééducation

Début de la prise en charge



Les premières séances



Début d'une nouvelle pratique



Objectifs



Education Thérapeutique



Conclusion

EAP **A** daptée :

- En fonction de l'environnement ;
 - La famille (contexte)
 - Les objectifs du patient
 - L'évolution de la maladie
 - Le matériel au domicile
- Dans un domicile où les soins sont sécurisés

« Ce n'est pas faire du sport, mais remettre le patient en mouvement, de façon adaptée »