



Le chant des alouettes

Journal du Centre Neurologique et de Réadaptation Fonctionnelle

A N N É E 3

D É C E M B R E 2 0 0 7

Editorial

Si l'actualité fédérale nous confirme qu'il faut parfois du temps pour constituer une équipe et s'accorder sur un projet commun, ce numéro viendra illustrer comment évoluent et aboutissent des projets portés par des équipes enthousiastes.

Ainsi, nous ferons le point sur les évolutions et les changements du service de psychologie, avec un rapide tour d'horizon des projets réalisés, toujours en cours ou déjà en préparation (p.2). Plus particulièrement, nous découvrirons les nouvelles opportunités offertes par le Centre de jour aux patients Alzheimer et à leur famille (p.3). On n'imagine pas le CNRF sans une collaboration interdisciplinaire efficiente ainsi qu'une communication performante entre l'hôpital et les structures de première ligne: dans cette optique, nous verrons les objectifs et les premières réalisations de la cellule « continuité des soins » (p.4-5). La qualité de notre travail est aussi fonction de notre bien être physique; nous lirons comment le sport peut nous aider à garder, préserver ou retrouver une santé physique et psychique optimale (p.6). Nous terminerons ce tour d'horizon par un bref écho de la Journée Découverte et de la visite de St Nicolas (p.7).

Si tous ces projets visent avant tout à une meilleure prise en charge de nos patients, sachez dès maintenant que leur sécurité rejoindra le centre de nos préoccupations en 2008, dans le cadre de notre adhésion à la campagne nationale « Safety-patient ». Nous aurons l'occasion d'y revenir plus longuement, notamment lors de la présentation de l'enquête sur la culture de sécurité des patients qui vous sera proposée au cours du prochain trimestre.

En vous souhaitant une bonne lecture, le comité de rédaction espère que vous passerez d'excellentes fêtes de fin d'année et vous adresse ses meilleurs vœux pour 2008.

Emmanuel LEGRAND
Coordinateur Qualité-Médiateur

Siège social : CNRF. Rue Champ des Alouettes, 30, 4557 Fraiture

Éditeur responsable: Chantal COLARD.

Comité de rédaction: Chantal COLARD, Irène ZYLA, Claire JODOGNE, Daniel GUILLAUME, Benoît MAERTENS et Emmanuel LEGRAND.

www.cnrff.be.

Quoi de neuf dans le service de Psychologie ?

Depuis une dizaine d'années, vous avez pu observer une expansion continue du service de Psychologie. Notre équipe se compose maintenant de 4 psychologues (Christel, Magali, Nathalie et Sophie) et de 3 neuropsychologues (Audrey, Gaël et Stéphane). Comme vous le savez, nous avons vécu plusieurs changements, passagers ou définitifs, et ce, pour de multiples raisons. Malgré ces changements, nous sommes devenus une véritable équipe, présente sur le terrain et s'investissant pleinement dans l'institution. Cet investissement se manifeste par les différents projets que nous avons déjà mis sur pied et par ceux qui verront peut être bientôt le jour.

Parmi **les projets déjà mis sur pied**, nous pouvons citer la création et la supervision de réunions trimestrielles d'accompagnants de patients souffrant de SLA, le développement d'activités dans le couloir de la lumière, en collaboration avec Monsieur Génicot, la participation active à l'école du dos, la mise en place d'une base de données pour lieux de divertissement adaptés ou encore la proposition de thèmes de recherche et la supervision de mémoire en lien avec la SEP (en collaboration avec l'Ulg).

Parmi **les projets en cours** de réalisation, nous pouvons citer la supervision, avec le service d'ergothérapie, d'un travail sur le concept de réminiscence, et un travail sur l'évaluation et la prise en charge de patients présentant des troubles praxiques.

Enfin, dans **les futurs projets**, nous pouvons d'ores et déjà signaler une systématisation de certaines interventions psychologiques ou encore un développement de certains systèmes de prise en charge neuropsychologique.

En plus de ces projets essentiellement internes, une **Clinique de la Mémoire** et un **Centre de jour pour patients atteints de la maladie d'Alzheimer** ont vu le jour il y a quelques mois. Ce projet, supervisé par Stéphane Adam, auquel participent des intervenants de toutes les disciplines paramédicales en sus d'un staff médical, vous est plus spécifiquement détaillé dans l'article qui suit. Néanmoins, sans trop en dévoiler, nous pouvons dire qu'il a pour but premier de maintenir voire d'améliorer la qualité de vie au quotidien de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer.

Ces projets, ainsi que nos missions premières, donnent un nouveau dynamisme au service et renforcent notre philosophie, selon laquelle le bien être et le maintien d'une certaine qualité de vie sont fondamentaux pour le patient et son entourage.

Pour le Service de Psychologie, A. GALUZZO



La prise en charge en Centre de Jour de patients Alzheimer au stade débutant.

La maladie d'Alzheimer est une maladie chronique liée au vieillissement qui implique une dégradation progressive et inéluctable des fonctions cérébrales entraînant une perte importante d'autonomie du patient dans la vie quotidienne. Les études récentes en neuropsychologie ont considérablement amélioré la prise en charge de la maladie. Tout d'abord, ces études ont montré que les patients Alzheimer présentent de **très nombreuses capacités cérébrales préservées** (tout n'est pas touché ; par exemple un patient Alzheimer sait encore conduire sa voiture ou se souvient très bien de son passé, même s'il ne peut pas dire où il est parti en voiture la dernière fois, ou ce qu'il a fait la veille). De plus, les patients gardent également très longtemps (et parfois sans le savoir) de **très bonnes capacités dans leurs domaines d'expertise** (ex : un patient peut être incapable de boutonner ses vêtements bien qu'il continue à jouer du piano). Ils **peuvent apprendre encore** sous certaines conditions (ex : un patient va mieux mémoriser les mots « marteau » et « pomme » si on lui demande de mimer l'utilisation de ces objets au moment d'inscrire cette information en mémoire car les régions motrices du cerveau sont plus tardivement touchées par la maladie).

C'est dans ce contexte qu'un **Centre de Jour de la Mémoire** est actuellement mis en place au C.N.R.F. . Il vise essentiellement à optimiser les performances du patient à chaque moment de son évolution, à augmenter son autonomie dans la vie quotidienne et ainsi accroître sa qualité de vie comme celle de sa famille, et enfin, à retarder son institutionnalisation. Ce type d'intervention centrée sur la vie quotidienne implique la mise en place de structures adaptées. Dans cette structure, une prise en charge pluridisciplinaire vise à identifier les capacités cérébrales préservées du patient et à les utiliser pour lui permettre d'apprendre ou de réapprendre différemment une activité qui lui est profitable dans sa vie quotidienne (par exemple, apprendre à utiliser un agenda adapté, un téléphone portable, etc.). Dans ce contexte, il nous semble que le Centre de Jour reproduisant, à terme, différents lieux de vie (cuisine, atelier, potager, etc.) et installé au sein du C.N.R.F. constitue une voie intéressante. Le Centre de Jour sert de base à l'installation des stratégies d'optimisation, propose un soutien aux familles et permet d'alléger quelque peu la charge que représente pour elles l'accompagnement d'un patient Alzheimer au quotidien.

Aujourd'hui, le Centre est déjà accessible chaque **lundi et mercredi matin**, juste à côté de la dentisterie, pour un coût compris entre 3 et 7 Euros selon le statut mutualiste du patient. Toute information complémentaire peut être obtenue au secrétariat de la polyclinique.

Stéphane ADAM



Cellule “ continuité de soins ” – Référent hospitalier.

Pour rappel, dans le cadre du Référent Hospitalier, une cellule « continuité de soins » a été créée. Elle a pour objectif de contribuer en permanence à la culture de continuité de soins dans l'hôpital et ce à travers différents projets institutionnels. Cette cellule favorise de manière globale la continuité de soins en développant des processus de collaboration interdisciplinaire dans l'hôpital ainsi qu'entre l'hôpital et les structures de première ligne.

La cellule “ continuité de soins ” est constituée par différents membres de l'équipe pluridisciplinaire : Dr Guillaume, C. Lejeune, Y. Léonard, F. Preudhomme, C. Jodogne, C. Lallement, B. Dinau.

Lors de cette réunion différents points ont été abordés.

1) Prescription des actes infirmiers.

A la demande des intervenants du domicile, une prescription médicale d'actes infirmiers d'une validité de 72H a été rédigée par la CPLCS 5 (Commission Pluridisciplinaire Liégeoise pour la Continuité des Soins). Cette prescription doit être complétée par le médecin lorsque des soins infirmiers sont prescrits à la sortie du patient. Cette prescription semble répondre aux besoins des intervenants du domicile. Il a été décidé de systématiser son utilisation au CNRF (document informatisé).

2) Utilisation de la check-list de préparation à la sortie .

Cette check-list est complétée par le service social lors de l'organisation du retour à domicile des patients très dépendants. Elle est utile à la préparation de l'encadrement et matériel nécessaire à domicile. Suivant les nécessités, il a été convenu que cette fiche serait complétée lors de la réunion pluridisciplinaire.

3) Nouvelle législation par rapport au dossier infirmier.

La fiche de liaison pour la continuité des soins est intégrée au dossier infirmier du patient systématiquement.

4) Lettre de confirmation de sortie.

Une lettre de confirmation de sortie a été rédigée et décidée à l'initiative du Dr Guillaume pour l'équipe médicale, de C. Lejeune pour l'équipe nursing et C. Lallement pour le service social. Pour rappel, il est souhaitable que la sortie soit envisagée de façon précoce ; la date approximative (dans les 15 jours) de sortie ainsi que les choix d'orientation doivent être systématiquement déterminés et ce de façon consensuelle en



pluri. Il est important que ces informations, positives ou négatives, figurent dans le rapport pluri du dossier OMNIPRO et soient respectées par tout un chacun.

La transmission de la date de sortie au patient doit être effectuée par le médecin de l'unité ou le physiothérapeute après la réunion pluri qui l'a décidée. Cette transmission orale doit s'accompagner de la lettre de confirmation de sortie afin de renforcer l'info, d'éviter tout quiproquo et d'informer la famille si celle-ci n'est pas encore au courant. Ce document est remis au patient ou à son entourage par le médecin ou l'infirmier(e) en chef. Le service social à ce moment, prend le relais, en précisant la date exacte de sortie.

Le respect de cette procédure et de sa chronologie permet au patient de se trouver dans une situation claire et ce cadre précis peut l'aider -ainsi que son entourage à faire le deuil d'une hospitalisation qu'il espérait peut-être encore bénéfique ainsi qu'à se préparer psychologiquement et concrètement à la sortie en effectuant des choix et en prenant des décisions. Cette gestion des sorties permet d'éviter des incohérences, les désaccords, facilite le travail social et fait gagner du temps à tout un chacun.

5) Éducation du patient .

Un document d'autonomie du patient dans la gestion de ses médicaments avait été élaboré par le réseau pour la continuité des soins en région liégeoise (renommé CPLCS). Ce document sera à l'essai en collaboration avec le nursing et une évaluation de son utilisation sera estimée ultérieurement.

Il est important que chacun puisse faire le relais de ces informations et décisions auprès de son équipe.

Pour la cellule “ continuité de soins ”, B. DINAU, C. LALLEMENT.



En cette fin d'année, l'occasion m'est offerte de tenter de vous convaincre de l'importance et de la nécessité de la pratique sportive en général et du « fitness » en particulier. En effet, à l'heure actuelle, il apparaît clairement que le sport a pris une place prépondérante dans la société, mais reste un objet de divertissement télévisuel pour un grand nombre d'entre nous. Par ces quelques lignes, à travers une brève présentation de la discipline communément appelée « fitness », ou « wellness », je voudrais essayer de rendre au sport la place essentielle qu'il peut occuper dans la vie quotidienne de chaque individu.

Le fitness : littéralement, l'entretien de la bonne santé physique. Concrètement, un mélange de travail cardiovasculaire (vélo, tapis roulant, rameur, step,...), de renforcement musculaire et d'assouplissement musculo-tendineux. Il n'est plus nécessaire de démontrer l'efficacité de l'effort cardiovasculaire sur le bon fonctionnement du système cardiaque, respiratoire et circulatoire. Néanmoins, on peut ajouter à ce bénéfice déjà non-négligeable une mobilisation articulaire particulièrement active dans la prévention du développement de processus tels que l'arthrose, l'ostéoporose ou simplement la rigidité des articulations. De plus, l'échauffement musculaire procuré par ce type d'effort est essentiel pour lutter contre les douleurs musculaires rachidiennes résultant de l'inactivité et souvent attribuées à des problèmes de posture, d'arthrose vertébrale ou de dégénérescence discale. Enfin, le maintien postural exemplaire recherché lors de ces efforts contribue fortement à prévenir, voire à rectifier, les déviations vertébrales nocives tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique.

En ce qui concerne le travail de tonification ou de renforcement musculaire, on peut l'envisager de différentes façons. Il va de soi que, sur le plan de la santé, l'effort efficace reste celui de l'endurance, voire la résistance, mais certainement pas la puissance pour laquelle il est nécessaire de soulever des charges lourdes, trop lourdes, souvent lésionnelles pour les tendons, les articulations ou les muscles eux-mêmes. Comme pour l'effort cardiovasculaire, la mobilisation articulaire, l'échauffement musculaire et le maintien postural sont des paramètres améliorés par le renforcement musculaire.

La spécificité du travail de musculation réside dans son caractère analytique, isolé sur un muscle ou un groupe musculaire. Ce paramètre permet de réaliser un renforcement extrêmement ciblé, en fonction des déséquilibres musculaires individuels et des desiderata de chacun.

Dans le prochain numéro, je vous exposerai d'autres aspects intéressants de la pratique du fitness.

François DEDAVE, Kinésithérapeute
Responsable du centre sportif du CNRF



JOURNEE DECOUVERTE du 25 septembre 2007.

Ce sont près de 60 patients qui ont participé le mardi 25 septembre à la journée nature organisée au CNRF. La découverte de la Joelette a certainement été, de toutes les activités proposées celle qui a marqué le plus les participants. Des réactions aussi diverses qu'inattendues nous ont été évoquées, je cite : " Il y a 20 ans que je ne suis plus allé dans un bois", " Que c'est bon de sentir l'odeur des sapins " ou encore, " Bien assise, me voilà qui traverse la forêt. Autour de moi défile un paysage verdoyant, feuillu, qui sort du commun. Quel plaisir pour la vue et l'odorat de redécouvrir la nature. Grâce à la joelette, cette promenade était sans contrainte, pour pouvoir profiter au maximum d'un décor devenu inaccessible. "

Ce qui les a également marqué, c'est la participation et le dynamisme de tous les services: 30 membres du personnel n'ont pas hésité un seul instant à mouiller leur chemise dans toutes les activités.

Merci à toutes et à tous pour la réussite de cette journée.

Eric DEMONTY.

Quel bonheur de recevoir Saint-Nicolas dans notre Institution !!!

Ce dimanche 25 novembre 2007, un public très nombreux nous a rejoint au CNRF.

Il faut dire que Saint-Nicolas n'avait pas menti : l'après-midi a débuté par un spectacle féérique qui a rencontré un vrai succès ! Ensuite, Saint-Nicolas nous a rejoint, accueilli par des chants de circonstance. Il s'est installé sur un trône entouré de cadeaux. Chaque enfant a reçu un sachet de friandises et, en plus, le Grand Saint a offert des tas de jeux.

Durant cette distribution, des enfants ont donné des lettres de commandes ou des dessins, et même un enfant a décidé, cette année, d'offrir sa tétine au Grand Saint ! Notre Saint-Nicolas a été très attentif aux confidences des enfants et les a félicités lorsqu'ils promettaient être bien sages.

Un tout grand merci à la Direction pour cette après-midi très réussie et aux bénévoles qui ont donné un sérieux coup de main à Saint-Nicolas pour que les enfants soient choyés plus que jamais !



Irène ZYLA



Nouvelles figures

Bienvenue à:

Fabian BAIKRICH (Cuisine)

Mélanie BUFFET (Service social)

Anne Catherine COURTOIS (Médecin)

Frédéric DANTHINE (Service technique)

Raphaël DEGROOT (Service technique)

Delphine DISPA (Nursing)

Christine DONNAY (Service nettoyage)

Michaël GALLER (Service technique)

Adeline JANSSEN (Ergothérapie)

Bruno REGINSTER (Nursing)



Carnet de famille

Naissance:

Théo, chez Marianne DHEM (Ergothérapie)

