

Les activités physiques et ludiques adaptées

pour le bien être des enfants hospitalisés

PRÉSENTÉ PAR :

-CADIOU SANDRA, INFIRMIÈRE

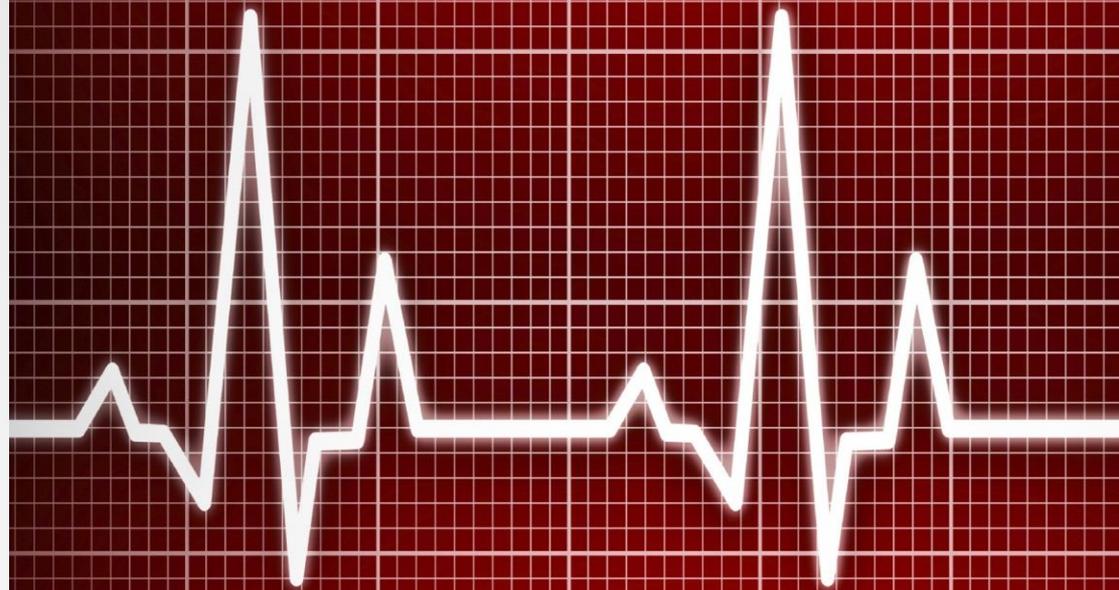
- CHARBONNIER AURÉLIE, AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

- LE GUEN ESTELLE, AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

- BOCHER VALÉRIE, INFIRMIERE

-LE GALL NOÉMIE, EAPA

CANCER



SPORT

Sommaire

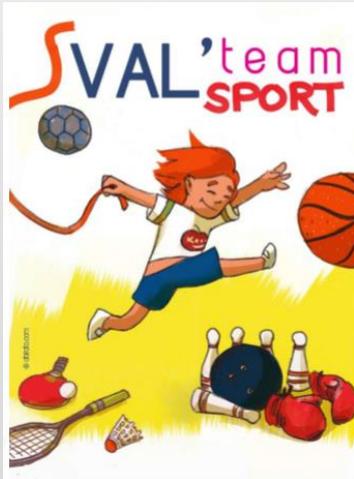
- Introduction
- Présentation du public
- Objectifs des APA (Activités Physiques adaptés)
 - Sur le plan physique
 - Sur le plan psychologique
- Conditions d'intervention
- Atteinte des objectifs
 - Démarche
 - Activités proposés (photos)
- Évaluations
- Présentation des résultats
- Un mot de l'équipe paramédicale
- Bilan

Introduction

La pratique sportive au sein de l'hôpital se développe au niveau national.

En France, **Nancy** fut le 1er centre hospitalier à proposer cette initiative auprès des enfants hospitalisés. Devant le succès rencontré, elle s'est développée à Strasbourg, Bordeaux, Montpellier et Brest !

Comment et pourquoi les activités physiques adaptées ont été mises en place à l'hôpital Morvan dans le service POH ?



L'association Kerez (2016-2017)

Projet val'team sport (2014)

Présentation du public

- Les APA s'adressent aux enfants âgés de quelques mois à 18 ans
 - Les enfants alités peuvent aussi pratiquer !

- Conséquences de la maladie
 - **Physiques** : fatigue, perte de force et de masse musculaire jusqu'à parfois perte de la marche, essoufflement, hyperactivité, développement psychomoteur...
 - **Psychologiques** : perte de contrôle de leur corps, détérioration du moral, perte de motivation, d'énergie, de l'estime de soi, manque de confiance en leurs capacités...

Objectifs des APA

Sur le plan physique

- Maintenir ou développer la **force musculaire**
- Améliorer la **qualité de vie** (sommeil)
- Réduire les **effets secondaires**
- Permettre à l'enfant de se **réconcilier avec son corps**: faire prendre conscience à l'enfant **qu'il peut** encore **utiliser son corps** tout en se **faisant plaisir et sans souffrir**
- Stimuler le **développement psychomoteur** de l'enfant en fonction de l'âge
- Développer des **ressources** propres à chacun

Sur le plan psychologique

- Améliorer la **prise en charge** et du **quotidien** des enfants atteints d'un cancer
- Rompre la **monotonie** et sortir l'enfant de son **isolement**
- Apporter de nouvelles **connaissances** sur le **sport** et **l'anatomie**
- Retrouver **confiance** en leurs capacités
- Contribuer à la **socialisation**, améliore **l'estime de soi**, le **moral** (anxiété, dépression, angoisse)
- Apporter des valeurs : le sport et sa pratique favorisent les **échanges** et la **socialisation**
- Pouvoir **dépasser ses limites** et ainsi moins appréhender les changements physiques de son corps

Condition d'intervention

Préparation

- L'Éducatrice APA travaille en étroite **collaboration** avec l'équipe médicale, paramédicale et les parents avant et après les interventions
- Première sélection** d'activités en fonction des indications et préparation du matériel (HYGIENE)
- Réalisation d'une **première évaluation** avec l'enfant par observation et par questionnaire oral
- Réadaptation des séances** et du choix des activités en fonction des informations recueillies

Intervention

- Phase d'échauffement
- Mise en place de plusieurs activités
- Évaluation finale
- Bilan positif de la séance
- Rappel d'activités qu'ils peuvent pratiquer en dehors des séances
- Parents (positif et négatif)

Atteintes des objectifs

Démarches

- L'enfant devient **acteur**
- Modifier le **cadre de la chambre**
- Matériel **ludique**
- Mise en place **d'activités ludiques, nouvelles et créatives**
- Utilisation de **critères de réussite simples**
- Attitude **dynamique** mais **compréhensive**
- Discours** et passage des **consignes adaptées à l'âge** des pratiquants

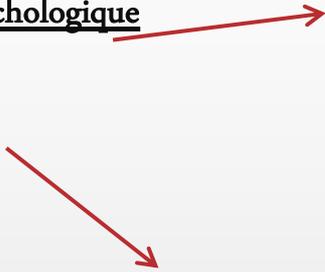
Activités proposées

- Découvertes: golf, épée
- Cardio-vasculaires et respiratoires: STEP, parcours d'athlétisme et multitâches
- Renforcement musculaire
- Motricité fine, coordination-dissociation
- Activités libres et créatives qui font appels à l'imagination de l'enfant

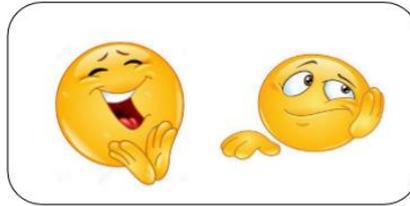


Évaluations

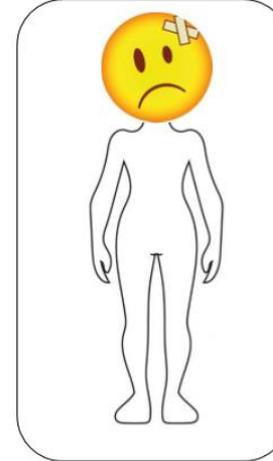
Sur le plan psychologique



Motivation



Douleur



Moral



Energie

Forme

As-tu aimé la séance ?

Comment te sens-tu ?

As-tu appris et compris des choses ?

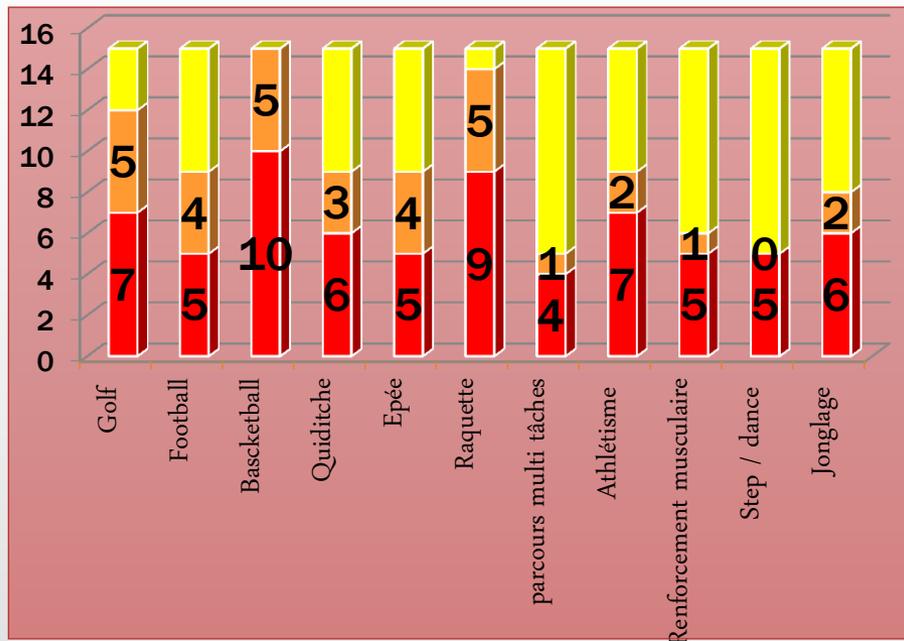
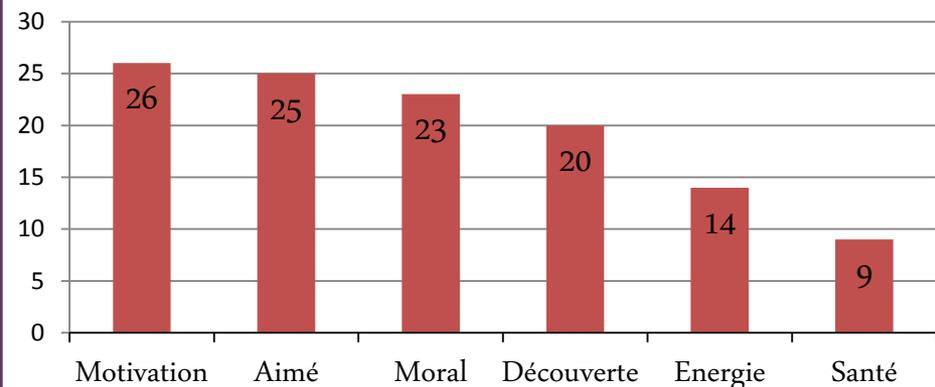
Sur le plan moteur



- Echanger sur ses attentes et ses envies
- Observer en début de séance de ses capacités générales
- Evaluer la motricité lors de l'échauffement
- Analyser les résultats et les observations entre le début et la fin de séance avec les critères de réussite

Présentation des résultats

Résultats obtenus sur 33 interventions (10 filles et 5 garçons)



➔ Progrès moteurs : 78%

➔ Nombre d'enfants ayant accepté de pratiquer: 87.5%

➔ Pérennité des APA : 1 enfant n'a pas souhaité continuer

Un mot de l'équipe paramédicale

- Les enfants attendent l'éducateur sportif
- Les parents reproduisent les activités avec les enfants
- Les enfants pratiquent rarement seuls les activités surtout s'il s'agit uniquement d'exercices musculaires types
- Supplément d'exercices ludiques à refaire avec une tierce personne et sans matériel

Bilan

Atteinte des objectifs

- Le sport devient un vrai outil thérapeutique
- Amélioration des conditions de vie des enfants sur le plan physique et psychologique
- **Etude APOP** (essai randomisé en 2011)
- Speyer E, Herbinet A, Vuillemin A, et al (2011) Activité physique adaptée et qualité de vie liée à la santé lors d'un séjour hospitalier chez des enfants atteints d'un cancer : APOP, un essai randomisé en cross-over. *Science & Sports* 26:202-206. doi: 10.1016/j.scispo.2011.06.002
- La prévalence de l'obésité est particulièrement élevée jusqu'à 57%.

Il est important qu'ils gardent du plaisir à pratiquer des activités sportives afin qu'ils aient envie de continuer et de leur proposer des exercices qu'ils pourront réaliser plus tard chez eux.



Pérennité des APA en milieu hospitalier !