

Kinésithérapie et perte en capacités fonctionnelles des patients atteints de cancer en phase avancée

Etude qualitative auprès des Masso-kinésithérapeutes et Médecins en USP

RENAMBATZ-ICHAMBE Raphael, BAGARAGAZA Emmanuel

Introduction

La pathologie cancéreuse devient chronique en restant grave et létale, impliquant une adaptation de l'offre de soin.

Tout au long de son évolution, elle entraîne une perte progressive en capacités fonctionnelles.

Depuis 2000, les Masso kinésithérapeutes (Mk) peuvent intervenir en soins palliatifs sur prescription médicale.

Objectif : Explorer les perceptions des Mk et des médecins sur la pertinence des programmes kinésithérapiques concernant la perte en capacités fonctionnelles des patients atteints de cancer en phase avancée.

Matériel et méthodes

- Approche méthodologique: Etude qualitative de type étude de cas
- Recueil de données : 12 Entretien semi-dirigés, 14 journées d'Observation non participante à découvert
- Stratégie d'analyse thématique

Résultats

Caractéristiques des interviewées

Professions	Sexe	Moyenne d'âge	Lieu profession	Année d'expérience en soins palliatifs en moyenne	Formation en soins palliatifs
6 Mks	4 F, 2 H	44.5 ans	4 en chu, 2 en clinique privée	6.5 ans	1 Du
6 médecins	3 F, 3 H	45.3 ans	4 en chu, 2 en clinique privée	10.4 ans	3 Du, 3 Diu, 1 M2, 1 Desc

I. Représentations de l'intervention des Mks et leurs difficultés

- Pas de programmes kinésithérapiques, approche individualisée
 - Kinésithérapie, un soin d'accompagnement
- Travail d'anticipation et d'acceptation des pertes en capacités fonctionnelles
- Travail de valorisation des capacités fonctionnelles présentes
 - Importance de la temporalité et adaptation à l'instant T
 - Importance de la demande et du besoin du patient
- Prescription de kinésithérapie : demande d'évaluation, d'un bilan
 - Inventivité, découverte et divertissement dans la kinésithérapie
 - Kinésithérapie, synonyme de mouvement et de vie
 - Difficultés lié à l'écart entre volonté et possibilité du patient
- Difficultés lié à l'écart entre prescriptions et possibilités du patient

II. L'importance du relationnel dans le travail des Mks

- Interactions et écoute au sein de l'équipe
 - Importance de la décision partagée
 - Apport du travail en interdisciplinarité
- Approches complémentaires des différents professionnels de rééducation
- Manque et besoin de (re)connaissance du travail des kinésithérapeutes

III. Limites organisationnelles

- La contrainte du temps
 - Priorisation des patients avec objectif de retour au domicile
- Importance de la motivation des kinésithérapeutes à travailler en soins palliatifs
- Difficultés du kinésithérapeute de se placer autour de la toilette et du trinôme aide-soignant-IDE-Médecin

Discussion et conclusion

L'intervention des Mk est avant tout un accompagnement individualisé des patients atteints de cancer en phase avancée, tout au long de l'évolution des pertes en capacités fonctionnelles et de son incertitude.

La priorisation des patients avec un objectif de retour au domicile et de maintien de l'autonomie fonctionnelle nous fait toucher l'importance donnée au sens de l'intervention des Mk en soins palliatifs.

L'importance du travail en équipe dans l'intervention des Mk nous ouvre sur les possibilités riches de complémentarité avec les autres professionnels de la rééducation tel que l'ergothérapeute ou le psychomotricien.