

37^e CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
**MÉDECINE PHYSIQUE
ET DE RÉADAPTATION**
1, 2 & 3 décembre 2022 - Rennes

Mobi-Kid



Développement d'une Equipe Mobile de Rééducation et de Réadaptation Pédiatrique
en Bretagne Occidentale :
Réponses aux besoins et fonctionnement de la première année

FILY EMMANUELLE (Chargée de mission, Brest, France), JUSTINE PATINOTE (Coordinatrice Mobi-Kid, Brest, France)

Marion Prigent (Concarneau, France), Laëtitia Houx (Brest, France), Céline Faurite (Roscoff, France), Sylviane Peudenier (Brest, France), Laurent Leclere (Concarneau, France), Michel Mogan (Brest, France), Claire Milliner (Brest, France), Axel Ropars (Brest, France), Anne Vivies (Rennes, France), Sylvain Brochard (Brest, France)

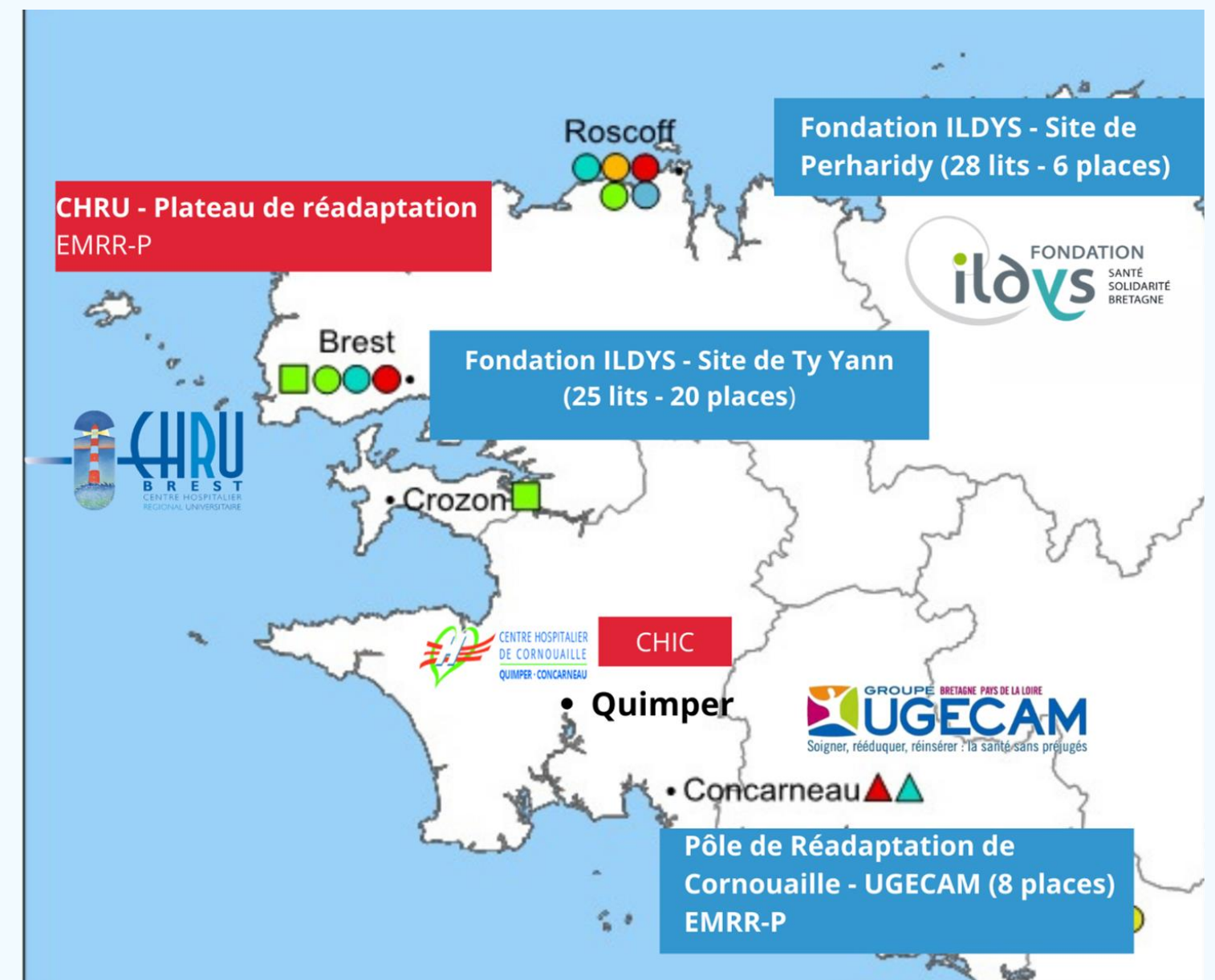


Introduction

Sur un territoire d'un million d'habitants,
2000 enfants pris en charge chaque année :

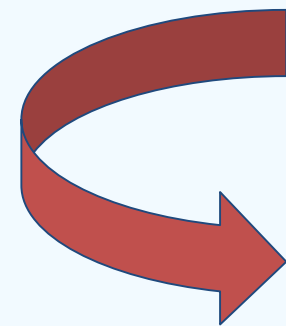
- 3 SSR pédiatriques sur 2 ESPIC (53 lits, 34 places)
- 1 plateau technique de MPR pédiatrique en CHU

FRISBEE : 1 projet médical de territoire



2020

7 Entretiens semi-dirigés auprès des médecins MPR péd./cadres/directions en SSR péd.



Entre 2017 et 2021, constats partagés :
=> **augmentation des sollicitations
d'avis MPR pédiatrique en MCO**

Introduction



Quels sont les besoins de Rééducation et de Réadaptation pédiatrique non couverts en intra-hospitalier sur le territoire du Finistère et comment y répondre ?

Objectifs :

- 1) Identifier et caractériser les besoins RR non couverts en intra-hospitalier sur le territoire du Finistère
- 1) Proposer un projet adapté pour répondre à ces besoins



Méthodologie

2021

- Diffusion d'une enquête en ligne anonyme (1 mois - Fév-Mars 2021)
- 3 Centres hospitaliers (CHRU Brest, CHIC Quimper, CH Pays de Morlaix)
- Services de pédiatrie, chirurgie, réanimation, néonatalogie.

17 questions

15 questions fermées

2 questions ouvertes

Structure de l'enquête

1 – Introduction

2 – Etude des besoins en intra - hospitalier

3 – Etude des besoins en sortie d'hospitalisation

Résultats



18 répondants : 16 pédiatres, 1 réanimateur-néonat., 1 cadre de santé
Services : pédiatrie, réanimation, néonatalogie.



72,2% = l'offre de soins ne permet pas de couvrir les besoins RR en intra-hospitalier



61,1% = les besoins non couverts sont hebdomadaires



100 % perçoivent un intérêt à saisir une EMRRP

Motifs repérés le
plus fréquemment



Préparation au retour à domicile



Evaluations et bilans en RR



L'installation du patient



Avis MPR pédiatrique

Résultats

Entretiens MPR SSR péd
Fév-Juin 2021

Ecriture du projet
Avril 2021

Enquête
Fév/Mars 2021

Soumission à l'ARS
Bretagne
Avril 2021

Autorisation en décembre 2021
Recrutement au premier trimestre 2022 de la coordinatrice

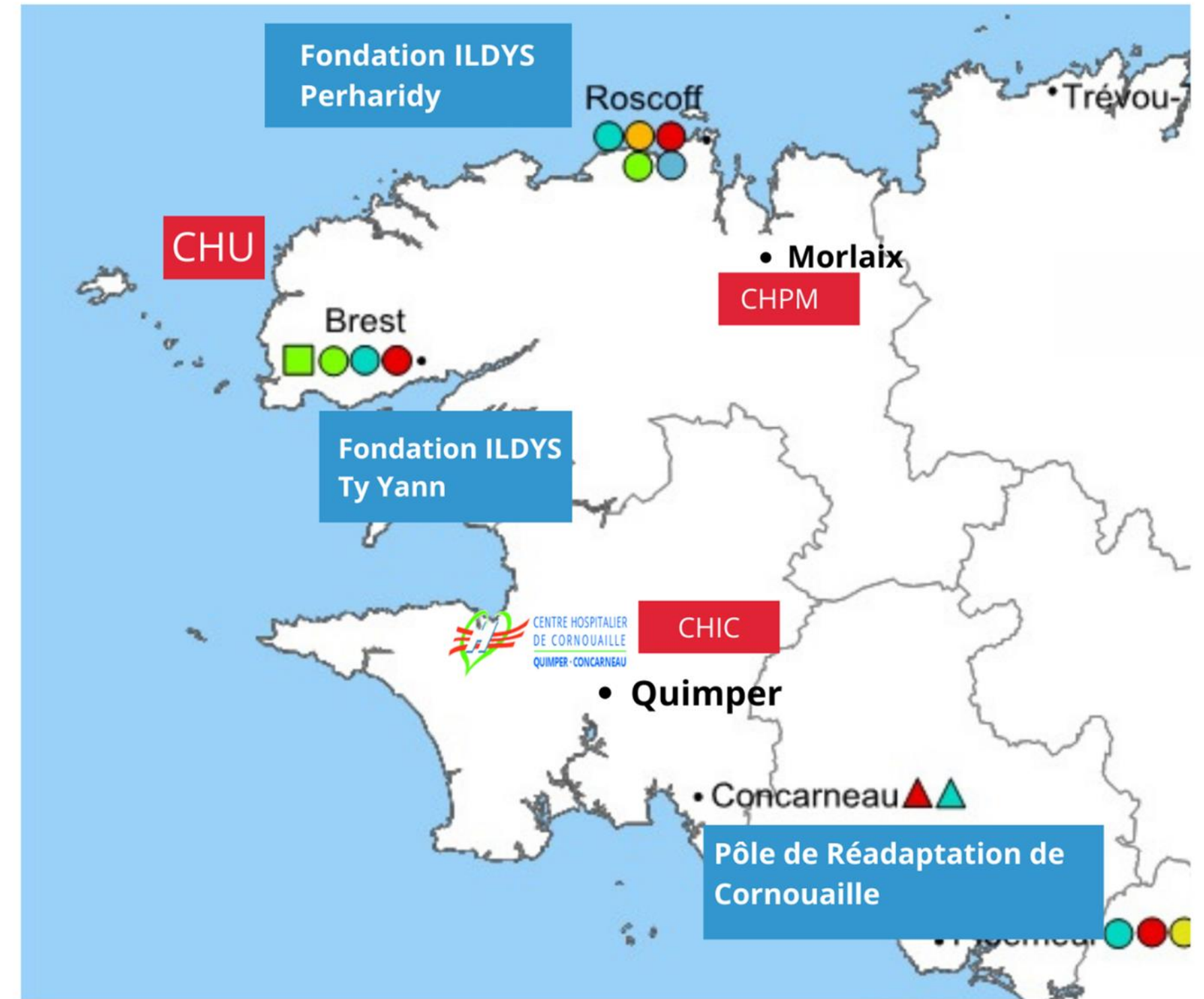
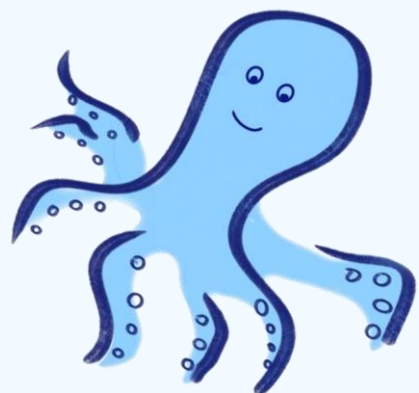
Création d'une **Equipe Mobile de Rééducation et de Réadaptation Pédiatrique** à dominance intra-hospitalière sur le territoire du Finistère pour :

- des **enfants de 0 à 18 ans**
- avec une **condition chronique et/ou en situation de handicap**
- séjournant à **l'hôpital et lieux de vie**
- ayant un **besoin d'évaluation, de soins RR**



Mobi-kid : Equipe mobile de rééducation et de réadaptation pédiatrique de Bretagne Occidentale

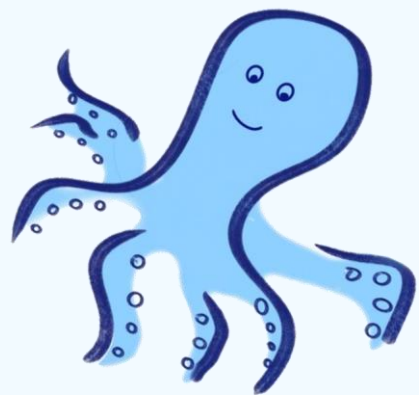
Carte des signataires convention EMRRP



Mobi-kid : Equipe mobile de rééducation et de réadaptation pédiatrique de Bretagne Occidentale

- 8 professionnels
- 60 à 80 enfants la première année

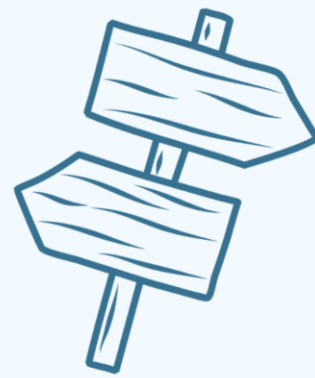
	Nord	Sud	Total ETP
Médecin de MPR	0.5	0.2	0.7
Ergothérapeute coordinateur	0.2	0	0.2
Ergothérapeute	0.5	0.4	0.9
Orthophonie	0.1	0.1	0.2
APA	0.2	0.05	0.25
Kinésithérapeute	0.1	0.05	0.15
Secrétaire médicale	0.1	0.05	0.15
Total	1.7	0.85	2.25



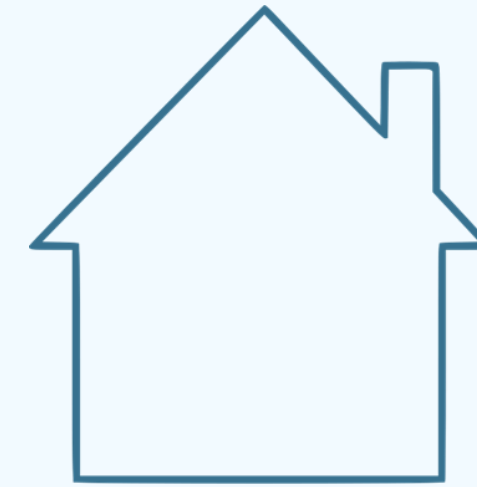
Mobi-kid - Missions



- Soins **précoces** RR
- Favoriser et sécuriser le **retour** précoce à **domicile**
- **Inform**er, **guider** et **réassurer** les familles
- **Apport d'expertise RR** pour les équipes
- Améliorer la **continuité du parcours RR**

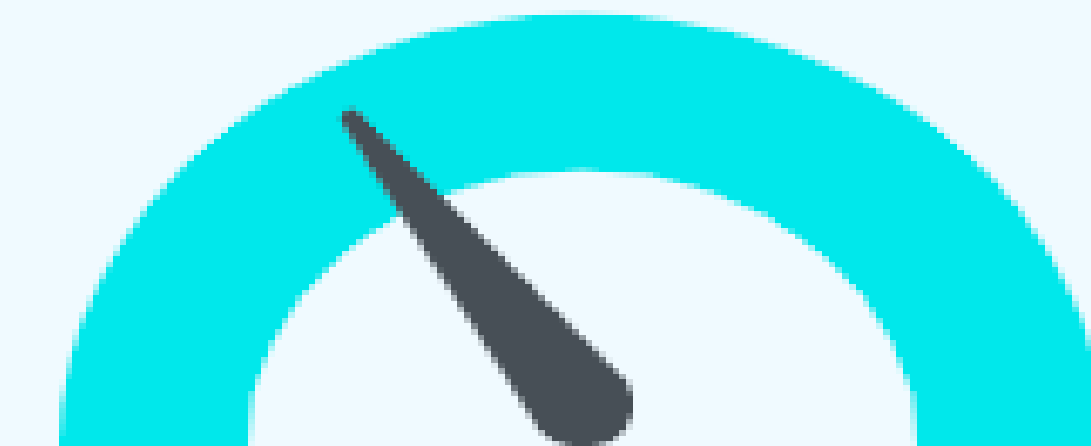


- Accompagner la **transition** hôpital-domicile
- Soutenir la **reprise d'activité** et la **participation**
- Favoriser l'**accès à l'expertise RR** de manière ponctuelle
- **Inform**er, **guider** et **réassurer** les personnes de l'environnement
- Améliorer la **continuité du parcours RR**





Bilan à 5 mois



Accident
traumatique

Situation de
handicap



Bilan à 5 mois



Intervention

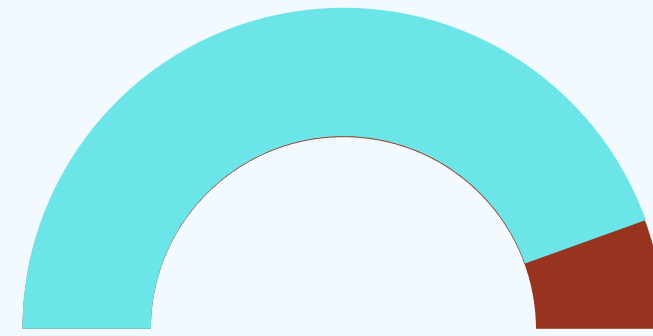
pour

36 enfants

pour une cible annuelle

estimée de 60 à 80

enfants



89%

d'actes réalisés en

intra-hospitalier



Réactivité

moins de une semaine

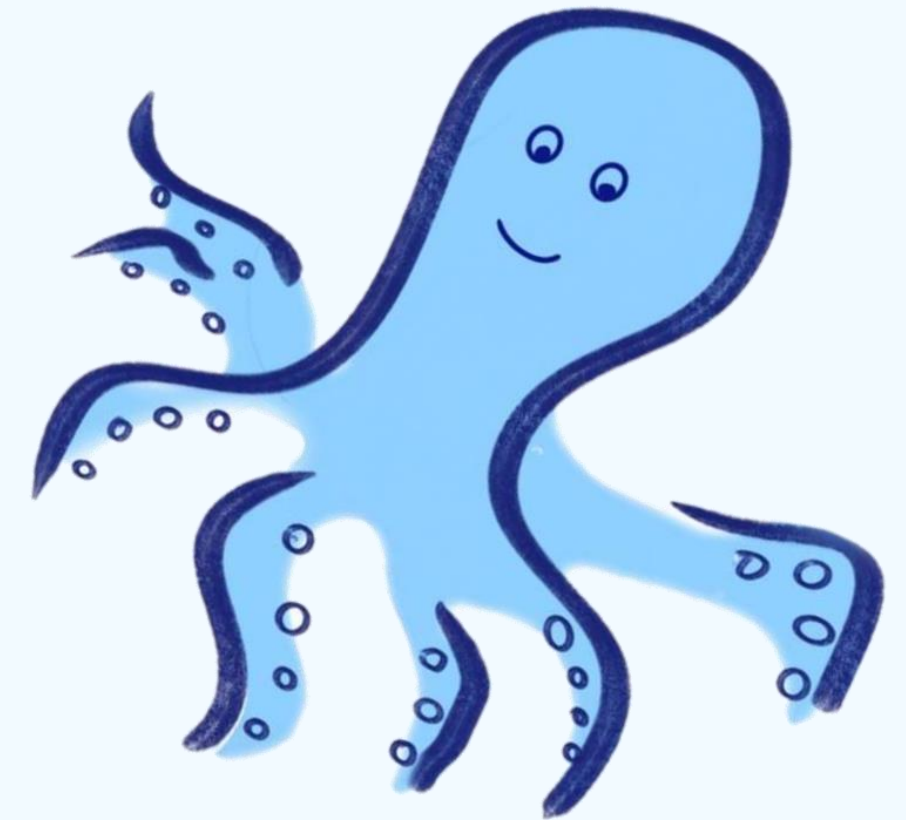
entre la demande et le

premier actes pour les

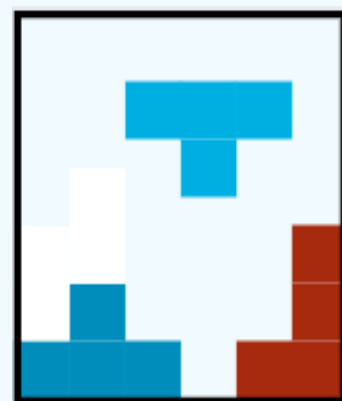
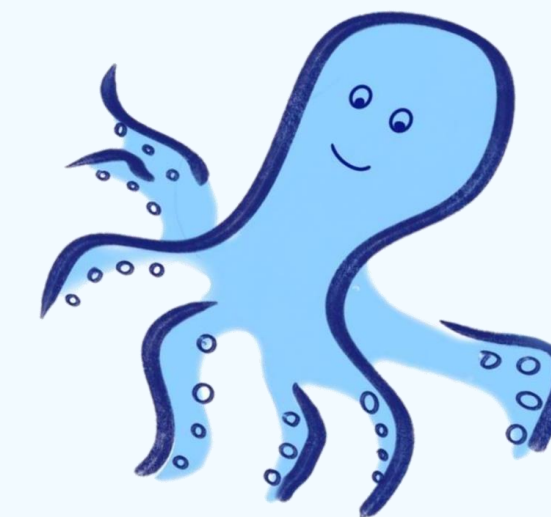
enfants hospitalisés

Mobi-kid : exemple de Baptiste

- Bébé né à Quimper
- Transféré en réanimation à Brest à J 3
- Bilan MPR dans le service de réanimation
- Transfert en néonatalogie à Quimper
- Bilan et intervention dans le service de néonatalogie
 - orthophonie
 - ergothérapie
- Accompagnement retour à domicile
- Transmission des informations RR au CAMPS



Conclusion - Discussion



Modèle construit selon les filières du territoire (FRISBEE)

Il existe des besoins de RR pédiatrique en intra-hospitalier

Méconnaissance de la RR par les équipes des services hospitaliers

Enjeu de communication indispensable à la mise en place

