

Forum Annuel OFPN 2018

ORGANISATION FRANÇAISE DES PSYCHOLOGUES
— SPÉCIALISÉS EN NEUROPSYCHOLOGIE —

Les États de Conscience Altérée : quel rôle pour les neuropsychologues ?

Commission « Réflexion sur la spécialité et Visibilité de la pratique »

STEPHAN J, RADIGUER F, WAUQUIEZ G, MARTIAL C, FRANCONIE C, LAUREYS S, ROUSSEAU L.

Sommaire

- ❖ Travailler au sein de l'OFPN
- ❖ ECA : quésako ?
 - Etat des lieux de la littérature
 - Avis d'expert
 - Enquête de terrain
 - Résultats
- ❖ Fiche ressources
- ❖ Et après ?

Un projet développé au sein de l'OFPN

2017

- **Janvier** : création topic dédié PSN auprès des ECA

Un projet développé au sein de l'OFPN

2017

- **Janvier** : création topic dédié PSN auprès des ECA
- **Février-mai** :
via Commission « Réflexion sur la spécialité et Visibilité de la pratique »
 - Lancement GT
 - Revue de la littérature
 - Sollicitation d'experts (Coma Science Group + C.Martial)
 - Création, diffusion et analyse enquête (France, Belgique et Québec)

Un projet développé au sein de l'OFPN

2017

- **Janvier** : création topic dédié PSN auprès des ECA
- **Février-mai** :
via Commission « Réflexion sur la spécialité et Visibilité de la pratique »
- **Juin – décembre** : Communication / valorisation
 - Poster scientifique aux journées de printemps de la SNLF (Juin)
 - Soumission article revue Neurologies (Septembre)
 - Présentation orale APNB (Décembre)



NEUROLOGIES
REVUE PLURIDISCIPLINAIRE EN NEUROLOGIE

Un projet développé au sein de l'OFPN

2017

- **Janvier** : création topic dédié PSN auprès des ECA
- **Février-mai** :
via Commission « Réflexion sur la spécialité et Visibilité de la pratique »
- **Juin – décembre** : Communication / valorisation



NEUROLOGIES
REVUE PLURIDISCIPLINAIRE EN NEUROLOGIE

2018

- **Janvier-mars** : la suite !
Petit teaser : fiches ressources, présentation AG, enquête en cours de traduction

A person wearing a dark blue suit jacket and a white shirt with a dark tie is holding a rectangular white sign with both hands. The sign has the text "JOIN OUR TEAM" written on it in a bold, dark blue, sans-serif font. The person's face is not visible as they are holding the sign in front of their face. The background is a light, abstract graphic consisting of several overlapping, semi-transparent shapes in shades of light blue, lavender, and pale pink, resembling a stylized globe or a decorative pattern.

JOIN OUR TEAM

Etats de conscience altérée (ECA)

- Lésion cérébrale grave (TC, anoxie...) → Coma
- Déroulement normal du réveil de conscience
- Rupture dans ce continuum : ECA

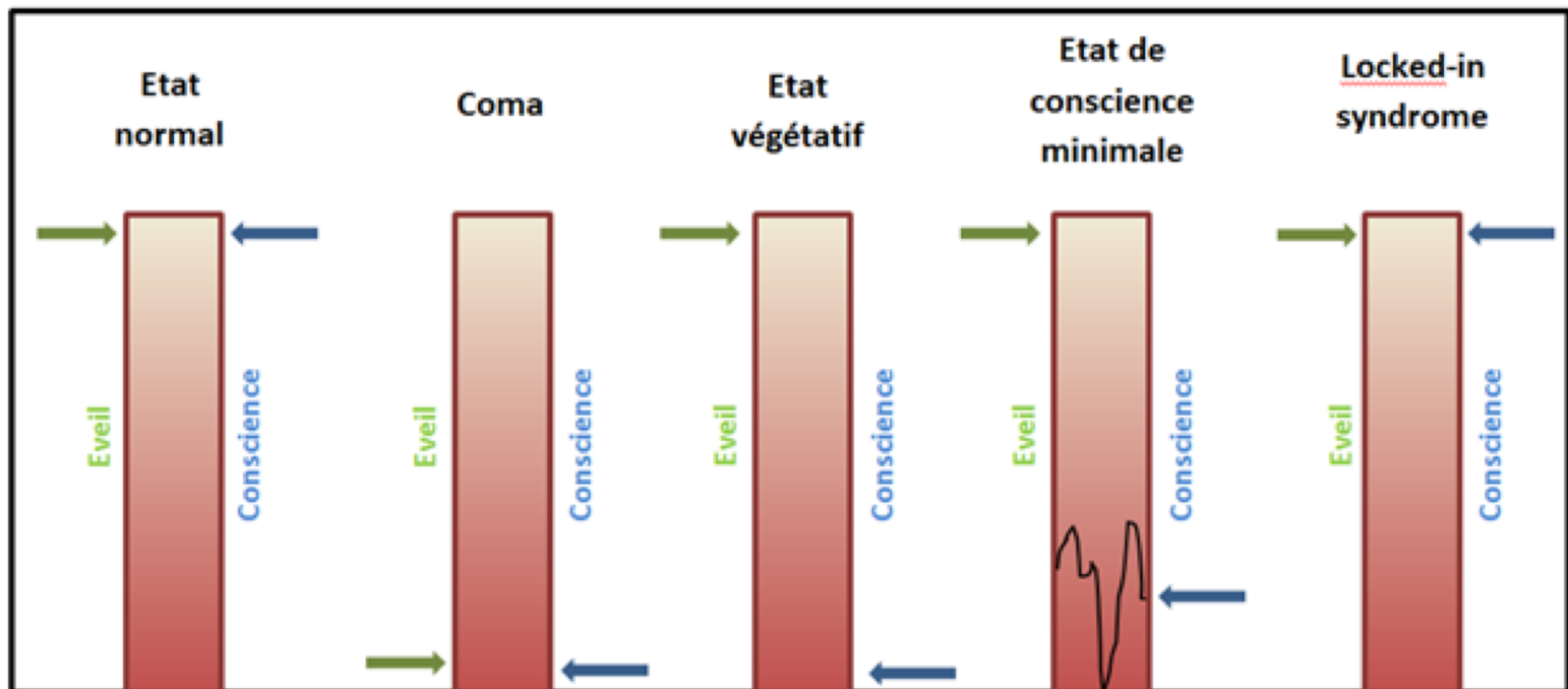


Etats de conscience altérée (ECA)

Fig. Niveaux d'éveil et de conscience, extrait de Cassol et al. (in press).

Critères diagnostiques des ECA basés essentiellement sur la définition de Giacino (2012).

« État de conscience » se réfère à la fois au niveau d'éveil et au contenu de conscience.



ECA et Neuropsychologie

Revue de la littérature

→ Résultats sur Pubmed

- “neuropsychologist” : 357 références
- “neuropsychologist” AND “coma” : 4
- “neuropsychologist” AND “minimally conscious state” : 1
- “neuropsychologist” AND “vegetative state” : 0

ECA et Neuropsychologie

Revue de la littérature

→ Résultats sur Pubmed

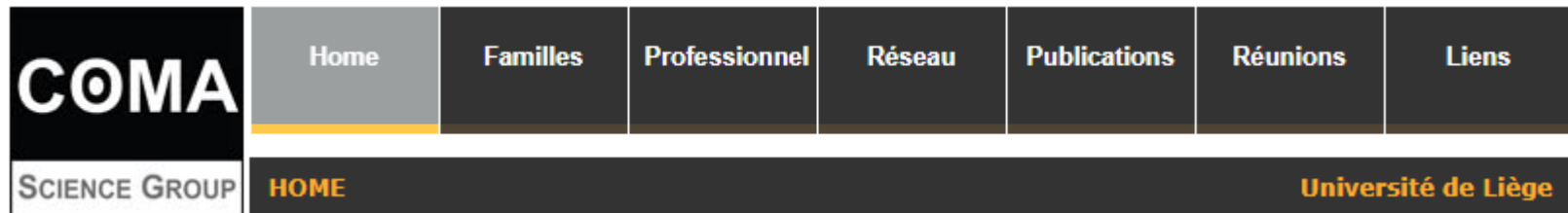
→ Littérature

- Gianutsos (1990) : programme d'évaluation + PEC mettant au centre les compétences du neuropsychologue clinicien.
- C. Wilson et al. (2007) : enquête en Irlande, pointent méconnaissance des critères diagnostiques d'ECA chez PSN et orthophonistes.
- B. Wilson (2008) : rôle prépondérant que doivent prendre les PSN auprès des patients en ECA, grâce à leur solide formation en psychométrie + leur expertise du fonctionnement cognitif.
- Mimouni & Scelles 2013 : revue montrant l'importance du psychologue clinicien dans la PEC des patients en éveil de coma
- L'utilisation d'échelles comportementales validées (CRS-R, WHIM...) systématiquement rappelée

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

1. Avis d'expert : le Coma Science Group, Liège



Dirigé par le **Pr Steven Laureys**, pôle de référence d'envergure mondiale dans les ECA

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

1. Avis d'expert : le Coma Science Group, Liège

- Activité clinique, recherche et formation
- Equipe composée de 8 Dr, **12 neuropsychy**, 2 kiné, 6 ingé, 1 physicien et 1 logopède
- PSN en première ligne : rôle primordial dans l'évaluation du niveau de conscience,
 - liens corrélats neuronaux - comportement (via notamment des échelles standardisées),
 - permettent une prise en charge adaptée aux capacités de chaque individu,
 - participent également aux échanges avec les familles et les équipes, aux formations et recherches.

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : enquête sur les pratiques des neuropsychologues

Problématique initiale

- Nombre croissant de patients ECA et unités spécialisées
- Comment le PSN s'insère-t-il dans cette pec ? Quelle(s) spécificité(s) apporte-il auprès de ces patients particuliers ? Quelles perspectives sont à envisager ?

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : enquête sur les pratiques des neuropsychologues

Problématique initiale

Diffusion internationale via AQNP, ABPN et OFPN de mars à avril 2017

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : enquête sur les pratiques des neuropsychologues

Problématique initiale

Diffusion internationale via AQNP, ABPN et OFPN de mars à avril 2017

Contenu

- Profil des Répondants (années / université / nombre de patients rencontrés)
- Pratique : diag (seul, équipe, outils) / pec (seul, équipe, outils)
- Plus-value du PSN auprès des ECA ? réponse libre

ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : répondants

92 réponses. Analyses sur 39 PSN (21 français, 10 belges, 6 suisses et 2 québécois)

- 64% rencontrent entre 1 et 10 patients par an, 13% de 11 à 20, 23% plus de 20
- médiane d'année de diplôme : 2010 / médiane d'expérience auprès de patients en ECA : 5 ans
- principalement formés « sur le tas »
- surtout en service de MPR (36%) et en unité EVC-EPR (21%).

Figure 2. Comment se sont-ils formés à cette pratique ?

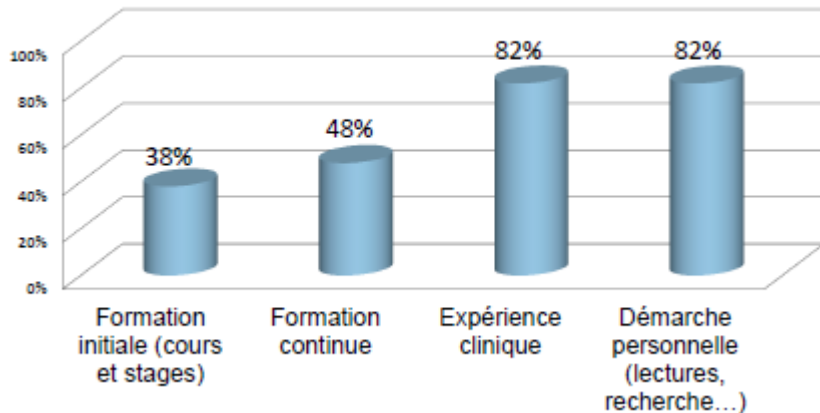
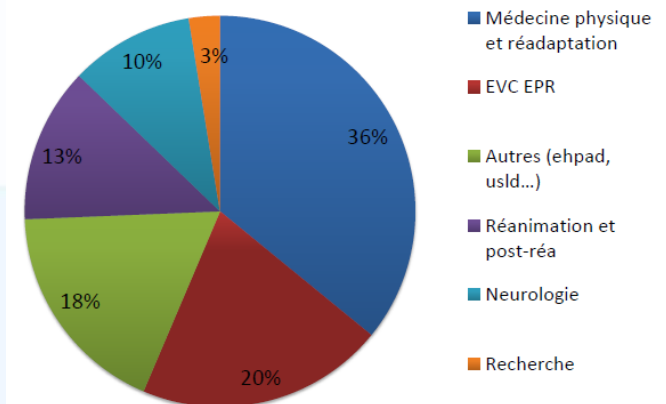


Figure 1. Lieux de travail des répondants



ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : Pratique

Auprès du patient

- 76% participent à l'évaluation du niveau de conscience (via échelles et observation)
- 79% participent à la prise en charge pluridisciplinaire, principalement par des approches de stimulation

Autour du patient

- 95% échangent avec les équipes et la famille sur des thèmes d'intérêt

Figure 3. Échanges avec les équipes

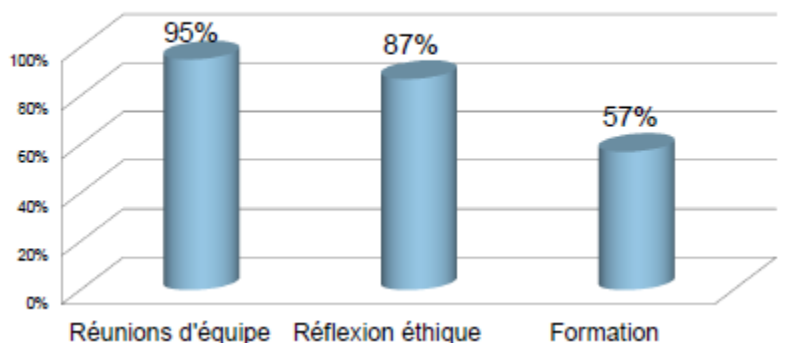
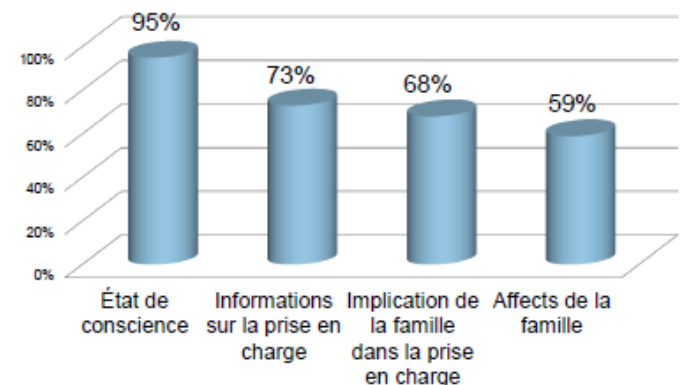


Figure 4. Sujets abordés auprès des familles



ECA et Neuropsychologie

Sur le terrain ?

2. Etat des lieux : Plus-value / spécificités du PSN auprès des ECA ?

Figure 5. Codage des réponses à la question de la spécificité du PSN

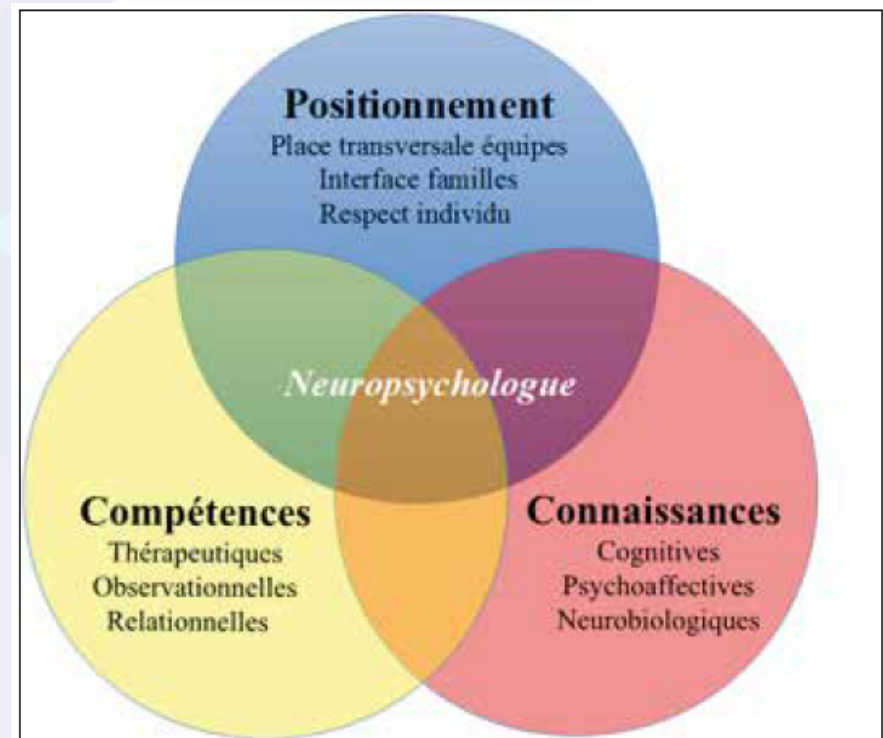
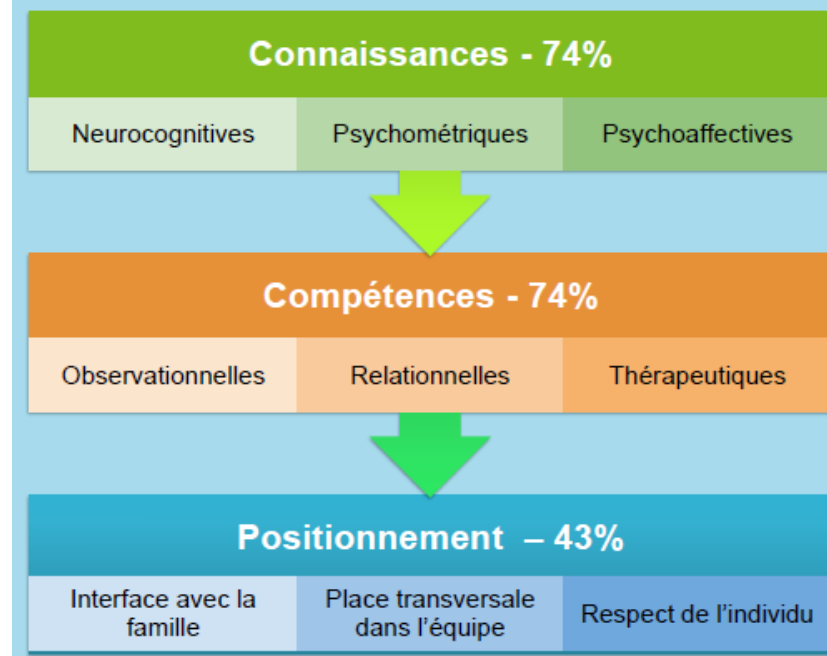


FIGURE 2 - Apports spécifiques du neuropsychologue pour le suivi des patients ECA.

ECA et Neuropsychologie

Discussion

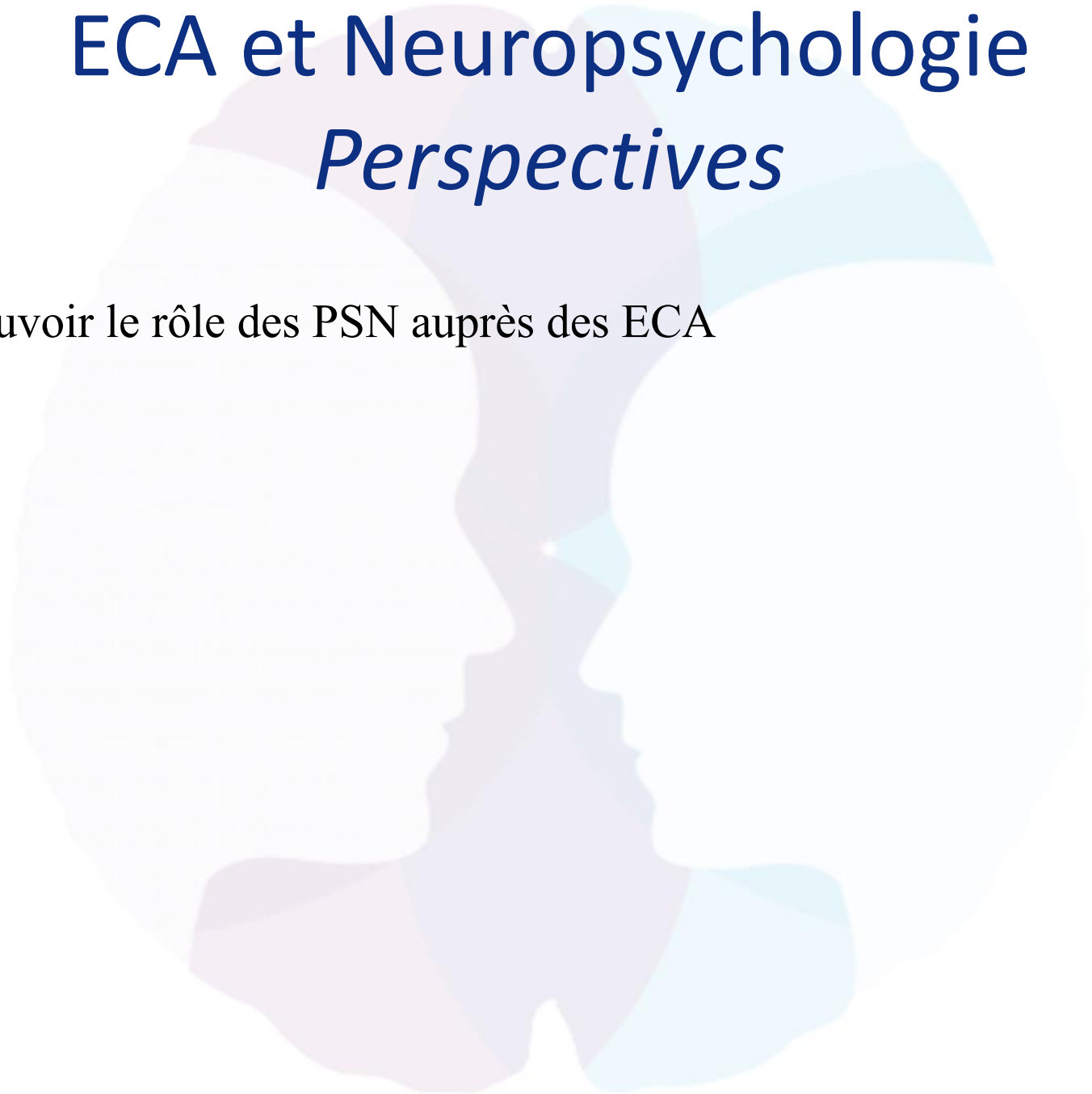
Au regard des informations collectées dans notre démarche :

- **Profil susceptible d'apporter une réelle plus-value**
- **Place encore modérée**
- **Le sujet des ECA mériterait une place plus importante dans la formation**

ECA et Neuropsychologie

Perspectives

→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA



ECA et Neuropsychologie

Perspectives

→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA

FAIT !

— INTERSPÉCIALITÉS —

ÉTATS DE CONSCIENCE ALTÉRÉE

Quel rôle pour les neuropsychologues ?

Julie Stephan¹, François Radigue¹, Charlotte Martini¹, Catherine Franconi², Pr Steven Laureys³, Grégoire Wauquier⁴

Nous présentons l'apport du travail spécifique du psychologue spécialisé en neuropsychologie auprès des patients en état de conscience altérée. Dans le cadre

d'une équipe pluridisciplinaire, il permet d'affiner le diagnostic de l'état de conscience et d'adapter la prise en charge au plus près des besoins du patient.

Résumé

Avec les progrès des techniques de soins intensifs et de réanimation, de nombreuses personnes survivent à des lésions cérébrales graves et peuvent notamment présenter dans les suites un état de conscience altérée (ECA). Malgré la création depuis les années 2000 des unités spécialisées "états végétatifs chroniques/états pauci-relationnels", leurs équipes sont encore peu pourvues de psychologues spécialisés en neuropsychologie (appelés neuropsychologues), pourtant présents dans de plus en plus d'autres services et avec un profil qui pourrait sembler pertinent dans l'accompagnement et la prise en charge des ECA. Où en sont les pratiques sur le terrain et quelles seraient les perspectives de développement à envisager ? Afin de répondre à ces questions, nous avons réalisé une revue de la littérature sur le sujet, pris l'avis d'un centre spécialisé dans les troubles de la conscience et mené une enquête sur les pratiques

actuelles des services francophones accueillant cette population spécifique, en France, en Belgique, au Québec et en Suisse. Nos résultats mettent en avant que :

- le sujet des ECA mériterait d'être davantage abordé en formation initiale des psychologues spécialisés en neuropsychologie ;
- ces derniers sont encore peu présents dans les services concernés ;
- et ce, malgré des compétences transversales et des connaissances croisées qui apportent manifestement une réelle plus-value dans le diagnostic et la prise en charge de ces patients et de leur entourage. Nous avons réalisé une synthèse de ces différents éléments et discutons des perspectives d'amélioration en vue de favoriser l'implication des neuropsychologues dans ces services, auprès des patients et de leurs familles.

Abstract

Altered states of consciousness: Which role for neuropsychologists?

With the progress of the intensive care units, many people can now survive from severe brain damages and may present, as a consequence, an altered state of consciousness (ASC). In spite of the creation of specialized units such as "Chronic Vegetative States/ Pauci-Relational States" in the 2000s, their staff are little provided with psychologists specialized in neuropsychology (neuropsychologists), though they are in more and more units, with a relevant profile for the support and the care of ECA. What is the position of the current medical practices and what would be the potential de-

velopment prospects? We surveyed neuropsychologists and their practices in the francophone services responsible for this specific population in France, Belgium, Quebec and Switzerland. Our results reveal that 1) the very subject of ASC would deserve to be more frequently approached in the initial training of neuropsychologists; 2) they are relatively absent in these services; and 3) this, despite their transversal skills and knowledge which deliver an important added-value to the establishment of the diagnosis and the quality of care of both patients and their family. Finally, we discuss the prospect of improving their integration into these units, with patients and families.

ECA et Neuropsychologie

Perspectives



→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA

→ Développer la formation continue

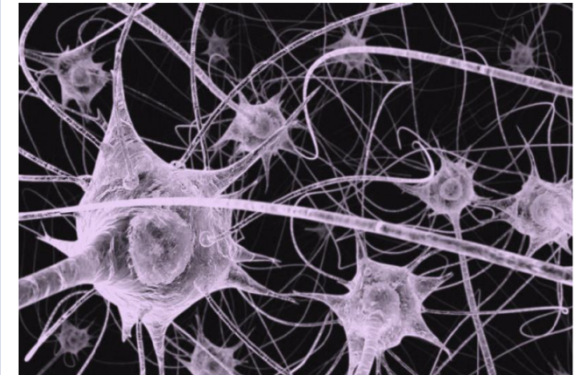
ECA et Neuropsychologie

Perspectives

→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA

→ Développer la formation continue

CHECK !



FICHE RESSOURCES ECA

*Tableau synoptique de références
concernant les états de conscience altérée*

Rousseau L., Stéphane J., Radquier F., Martial C., Wauquiez G.

Mise à jour : 10 février 2018

ECA et Neuropsychologie

Perspectives



→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA

→ Développer la formation continue

→ Elargir l'enquête aux pays non francophones

ECA et Neuropsychologie

Perspectives

→ Promouvoir le rôle des PSN auprès des ECA

→ Développer la formation continue

→ Elargir l'enquête aux pays non francophones

En cours...

Merci de votre attention !

Un peu de lecture :

Cassol et al. Diagnostic, pronostic et traitements des troubles de la conscience. Neurologie-Psychiatrie-Pédiatrie (in press).

Giacino et al. The minimally conscious state : definition and diagnostic criteria. Neurology, 58(3) (2002) 349-53.

Gianutsos. Response System Analysis : what the neuropsychologist can contribute to the rehabilitation of individuals emerging from coma. Neuropsychology Review, 1(1) (1990) 21-30.

Grosserie, Zassler & Laureys. Recent Advances in disorders of Consciousness : Focus on Diagnosis. Br Inj, 28(9). (2014) 1141–1150.

Wilson, Harpur & McConnell. Vegetative and minimally conscious state(s) survey: Attitudes of clinical neuropsychologists and speech and language therapists. Disability and Rehabilitation, 29(22) (2007) 1751–1756