

Concept NER21 (Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century)

Le concept NER21 « Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century » est une approche biopsychosociale et écologique d'évaluation et de traitement de personnes présentant une atteinte du SNC, qu'elle soit congénitale, acquise ou dégénérative. Il met l'accent sur la participation active de la personne, les facteurs contextuels (environnemental et personnel) et la capacité actuelle de la personne afin de définir avec elle et ses proches un projet de vie réaliste. En analysant ses activités fonctionnelles, il permet de prioriser les déficiences sous-jacentes à traiter par des stratégies innovantes et cliniquement prouvées (Evidence-based Practice/EBP). Il se base sur la CIF de l'OMS, sur les données probantes (Outcome-based Rehabilitation/OBR) et de l'approche Bobath actuelle. Il intègre les plus récentes découvertes sur le fonctionnement (contrôle et apprentissage moteur) et sur la plasticité du SNC. Cette approche met l'accent sur une application transversale, inter- et transdisciplinaire de toutes les personnes intervenant dans la réadaptation neurologique.

Séminaires NER21

Niveau 1 : Evaluation et rééducation de la personne post-AVC (adolescente ou adulte)

Public et prérequis : Physiothérapeutes et Ergothérapeutes

(Il est conseillé de participer aux niveaux 1 et 2 consécutivement, idéalement les 3 niveaux la même année. Seul/es les thérapeutes ayant obtenus le certificat du niveau 1 peuvent participer au niveau 2 et ensuite au 3.

Objectif général : Comprendre et appliquer le concept NER21 et améliorer le raisonnement clinique de pointe. Faciliter ainsi la récupération sensori-motrice et la qualité des mouvements permettant à la personne présentant une hémiparésie/plégie de se déplacer de façon sécuritaire. Prévenir la douleur de l'épaule atteinte tout en stimulant le retour des fonctions spécifiques au membre supérieur. Intégrer ces connaissances théoriques et pratiques pour favoriser le retour d'activités significatives pour la personne traitée.

Objectifs spécifiques :

- Connaître et intégrer l'approche systémique développée par Gerber et utiliser cette **vision inter-systémique dans le raisonnement clinique** permettant un choix thérapeutique ciblé.
- **P+A>D** : Favoriser la Participation et privilégier les Activités significatives afin de prioriser les Déficiences sous-jacentes à traiter. Evaluer les ressources et barrières présentes et déterminer (entre patient/e – entourage – thérapeute) les activités significatives permettant d'atteindre le but fonctionnel souhaité.
- Observer les symptômes spécifiques, les schèmes et alignements atypiques. Analyser **les lignes gravitaires et la ligne médiane** influençant la récupération future.
- Déterminer la différence entre le contrôle postural et le tonus musculaire et comment augmenter **le contrôle postural du tronc et de la nuque**.
- Comprendre les **déficits sensori-moteurs et perceptifs** du corps entier et les améliorer.
- Recruter le « **central set** » (répertoire sensori-moteur) de la personne adolescente ou adulte.
- Régulariser le **tonus postural du tronc et la nuque** par des mobilisations précises.
- Exercer le **positionnement en coucher latéral et transferts thérapeutiques** (progression).
- Positionner la personne optimalement dans le **fauteuil roulant**, conseiller le support du membre supérieur et de la main plégique/parétique ainsi que la manière de se déplacer.
- Evaluer et traiter la **phase d'appui** en réalignant le membre inférieur.
- Favoriser la succession des mouvements permettant la **phase d'oscillation** fluide.
- Faciliter la **marche physiologique** par le tronc inférieur et hanche parétique.
- Choisir les **aides auxiliaires** pour la marche et le soutien du membre supérieur plégique
- Comprendre la biomécanique spécifique de **l'épaule hémiparétique** lors de flaccidité et de dysbalance musculaire
- Stimuler le **retour sensori-moteur du membre supérieur**, notamment par la mise en charge de l'avant-bras, stimulation du grand dentelé et obliques supérieurs.
- Prévenir et diminuer les **douleurs dues à une origine biomécanique ou à des subluxations**.
- Comprendre la problématique de la **main flasque ou hypotonique**
- Utiliser les **échelles motivationnelles NER21** également lors d'aphasie.

**Niveau 2 : Evaluation, rééducation et réadaptation de la personne hémiparétique
(suite à : AVC / TCC / SEP/ IMC adolescent-adulte)**

Public et prérequis : Physiothérapeutes et Ergothérapeutes après obtention du niveau 1

Objectif général : Consolider et approfondir les connaissances du concept NER21. Exercer de nouvelles stratégies thérapeutiques pour la récupération fonctionnelle du membre supérieur et de la main. Améliorer l'efficacité de la marche y compris dans les escaliers. Intégrer des activités nécessitant une préhension uni/bilatérale tout en se déplaçant dans divers environnements.

Objectifs spécifiques :

- Approfondir le **raisonnement clinique en favorisant les niveaux « activités et participation »** dans une approche inter- et transdisciplinaire.
- Intégrer d'autres **facilitations tactiles-kinesthésiques** pour les diverses origines de l'hémiparésie/plégie.
- Analyser le syndrome de latéropulsion « **Pusher syndrome** » et présenter son traitement
- Evaluer la « **Core stability** » et son implication sur le contrôle déficitaire des extrémités
- Intensifier le **contrôle postural du tronc**, notamment par les renforcements des abdominaux
- **Lier le contrôle du tronc avec les extrémités** : nuque – membre inférieur et supérieur
- Introduire brièvement les **Ajustements posturaux anticipatoires (APA) et compensatoires**.
- Faciliter et mobiliser le **membre supérieur parétique dans des activités fonctionnelles en chaînes glissées puis semi-ouvertes et enfin ouvertes**.
- Prévenir ou traiter la problématique de la **main œdématisée**
- Comprendre la problématique de la **main hypertonique – spastique** (introduction)
- Comprendre la problématique du **ped hypo ou hypertonique** et les choix thérapeutiques
- Continuer à pratiquer des activités pour la **phase d'appui et d'oscillation**
- Exercer la **marche** par des facilitations plus complexes
- Entraîner la **montée et la descente des escaliers**
- Mettre en pratique la **thérapie en groupe**
- Planifier un **programme thérapeutique individualisé**

Moyens pédagogiques pour tous les séminaires :

Démonstrations de patient/e par l'institutrice ou l'assistant (si présent): Raisonement clinique (évaluation et traitement), idéalement en présentiel
Evaluation et traitement de patient/es en binôme par les participant/es (ET-PT) sous supervision, idéalement en présentiel
Pratique entre participant/es des diverses techniques et facilitations sous supervision.
Exposés théoriques sur les thèmes spécifiques
Echanges et discussions sur diverses publications relatives à cette symptomatologie
Support de cours spécifique distribué au début du chaque niveau de formation avec bibliographie
Livre recommandé avant et durant le cours : « Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale » Michèle H. Gerber et al, 2014, Edit. DeBoeck Supérieur

Modalité de suivi des pratiques et certification pour le niveau 1 et 2 : Il sera demandé à chaque participant/e d'analyser une activité signifiante en utilisant l'approche systémique, de prioriser les déficiences sous-jacentes, de présenter un plan de traitement (à court et moyen terme) et de présenter certains aspects de celui-ci. Un test écrit portant sur l'enseignement procuré sera effectué en fin de cours. La réussite de ces modalités conduit à l'attribution d'un certificat de compétence reconnu par l'association internationale NER21 (www.ner21.org).

Nombre de participant/s maximum : 12

Formateur : Jérôme SCQUOT – Ergothérapeute - Instructeur NER21 (niveau 1+2).