Notes sur une mission médicale au Bénin impliquant Melles Marine Muninger et Emeline Sengler, ergothérapeutes & Dr Vincent Stoffel par Vincent Stoffel

Propos liminaires

Cette mission médicale Projet Humanitaire Afrique Nord Sud (PHANS) (<u>www.phans.asso.fr</u>) a été effectuée au Bénin du 17 au 29 avril 2017. Elle a décliné plusieurs phases :

- un don de matériel médical et de consommables vers le Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs Oblates Catéchistes Petites Servantes des Pauvres (OCPSP) à Calavi.
- une mission de mise en place d'une unité d'ergothérapie dans le Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi,
- une formation résidentielle de trois jours en échoscopie (Programme Rapide d'Echoscopie en milieu Précaire ou PREP) impliquant trois médecins généralistes béninois à l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko et
- une mission exploratoire auprès des ophtalmologistes de l'Hôpital Ophtalmologique Saint André de Tinré (HOSAT).

Le don de matériel médical et de consommables au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi se compose de :

- matériel orthoprothétique offert par l'Orthothèque à Reiningue : deux orthèses cruro-pédieuses dont une avec un pied, une orthèse de genou, un corset thermoformé, une emboiture fémorale, une articulation prothétique de hanche, cinq genoux prothétiques, une prothèse type pilon, deux adaptateurs, un tube, dix podo-prothèses non articulées et huit podo-prothèses articulées avec une valorisation correspondant à plusieurs milliers d'Euros;
- un coussin anti-escarre avec deux housses, une nutripompe avec ses poches et tubulures, un électrocardiographe, du matériel de laboratoire pour faire des électrophorèses et deux glucomètres et
- du matériel neuf d'ergothérapie offert par PHANS comprenant deux boîtes à miroir (main et pied), un Purdue Pegboard Test, un dynamomètre de main, trois goniomètres et un kit mobile d'ergothérapie pour une valeur de 1 529,10 Euros.



Une partie du matériel orthoprothétique offert par l'Orthothèque à Reiningue

Cette mission sera enrichie par un don conséquent de vêtements professionnels hospitaliers et de linge hospitalier offert par le Centre de Réadaptation de Mulhouse (CRM) dont sont salariés les trois membres de la mission. En effet, 6 m³ de vêtements professionnels hospitaliers et de linge hospitalier (draps) ont été chargés par Patrick Mortas et Vincent Stoffel dans un container le 7 avril 2017 à destination du Bénin. Le container est géré par une association amie de Rouffach : Solidarité Alsace Bénin ou SAB. Les vêtements professionnels sont destinés au réseau sanitaire des Sœurs OCPSP et à l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko. Le linge hospitalier ira à l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko. Un échographe avec trois sondes (linéaire, curviligne et endocavitaire) est aussi destiné au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi.

Lundi 17/04/2017

Préacheminement par HOP à 6h45 de Mulhouse à Charles De Gaulle puis le vol régulier Air France nous mène en 6h et 40 minutes à Cotonou où nous arrivons à 16h20. Sœur Léonie Dochamou (OCPSP) nous attend avec un véhicule et le chauffeur nous emmène à la Maison d'Accueil Sainte Anouarite (MASA) dans le quartier Agori de Calavi où nous serons logés et nourris dans des conditions quasi-européennes. Nous sommes à quelques encablures du Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi. Cela nous permettra de nous y rendre à pied en une dizaine de minutes.

Mardi 18/04/2017

Nous sommes cherchés par un véhicule car le cumul de nos dons en matériel et en consommables pèse autour de 60 kg. Une réunion a lieu dans la matinée au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi. Y participent :

- Sr Ella Peggy Laourou, vice-présidente de l'ONG SSPH (Service des Sœurs pour la Promotion Humaine),
- Sr Léonie Dochamou, directrice du SSPH,
- Sr Marie Guégni, attachée de service hospitalier,
- Sr Marcelline Tossou, responsable du service d'appareillage,
- Sr Léontine Adjagodo, responsable du service de kinésithérapie,

- Sr Paulette Guédou, responsable du service d'orthophonie,
- Melle Marine Muninger, ergothérapeute (PHANS),
- Melle Emeline Sengler, ergothérapeute (PHANS) et
- Dr Vincent Stoffel, médecin et président du PHANS.

Cette réunion vise à prévoir le déroulement de notre mission dans les meilleures conditions possibles en présence de tous les intervenants.

Le Dr Stoffel assiste l'après-midi aux consultations du Dr Natta Niama, médecin de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR) au CNHU de Cotonou. Le praticien a une vacation hebdomadaire au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité.

Mercredi 19/04/2017

Au fil des consultations, en particulier avec des patients présentant des lésions des membres supérieurs (surtout de type neurologique : AVC +++ et lésions médullaires traumatiques), les trois membres du PHANS arrivent à cerner les besoins en ergothérapie. Le soir-même, les trois collègues élaborent à la MASA une fiche « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » qui sera testée dès le lendemain.

Jeudi 20/04/2017

Nous passons la journée à expliquer la fiche « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » à l'équipe de kinésithérapie (Sœurs Léontine et Solange et Mr Romaric Eklou, kinésithérapeutes et Sr Ida, aide-kinésithérapeute) puis à la tester.

Ce « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » intègre un Box and Block Test, une dynamométrie de serrage des mains, les aires de Jully avec le membre atteint et un bilan des activités de la vie quotidienne. Le Purdue Pegboard Test, le kit mobile d'ergothérapie et les boîtes à miroir seront destinés à la rééducation ergothérapique et non à l'évaluation pré-rééducative.

Suite aux retours de l'équipe de kinésithérapie, le « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » sera remanié une dernière fois à la MASA par les trois « PHANSiens » : cf. sa forme définitive en annexe de ce document.



Notre « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » est testé par nos partenaires béninois Dans le sens des aiguilles d'une montre : Sr Ida, Sr Solange, Mr Romaric Eklou, Melles Emeline Sengler puis Marine Muninger et Sr Léontine.

Tous les kinésithérapeutes et aide-kinésithérapeute du Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité pourront faire un « BILAN MEMBRE SUPERIEUR ». Particulièrement Sœur Léontine et Mr Romaric Eklou auront la charge d'administrer ce bilan, de l'interpréter et de l'utiliser pour définir les objectifs de rééducation kinésithérapique et ergothérapique du membre supérieur en les déclinant à travers une triple approche analytique, fonctionnelle et sociale.

Vendredi 21/04/2017

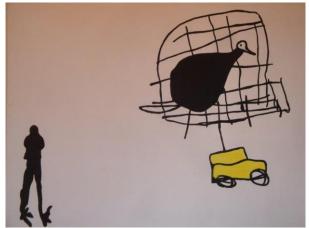
Les soignants du service de kinésithérapie utilisent le « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » sur des patients sous la surveillance empathique des trois « PHANSiens ». Le Purdue Pegboard Test et le kit mobile d'ergothérapie sont présentés aux soignants ainsi que les boîtes à miroir, utiles pour le traitement des douleurs neuropathiques, des algoneurodystrophies, des exclusions fonctionnelles et des algohallucinoses des membres amputés.



Le kit mobile d'ergothérapie est présenté aux soignants

Samedi 22/04/2017

Journée détente pour les trois missionnaires avec visite de Ouidah en taxi (Calavi - Ouidah aller et retour pour 15 000 CFA) : la Porte du Non Retour, la Porte des Missions, le Musée de la Fondation Zinsou (gratuit et fameux) et le marché de Ouidah.



Taxi brousse de Gérard Quenum (Musée Fondation Zinsou à Ouidah)



Taxi Londres de Gérard Quenum (Musée Fondation Zinsou à Ouidah)

Dimanche 23/04/2017

Le Dr Vincent Stoffel rejoint l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko en compagnie de sa consœur et Sœur (religieuse OCPSP), le Dr Solange Adegnika.

Le Dr Stoffel y encadrera une formation résidentielle « Programme Rapide d'Echoscopie en milieu Précaire » pour trois médecins généralistes :

- Dr Solange Adegnika, médecin généraliste au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité à Calavi,
- Dr Romaric Bokpè, médecin généraliste au dispensaire de Bonwobérou en milieu enclavé et
- Dr Paulin Dossou, médecin généraliste à compétence chirurgicale à l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko.

Voyage sans encombre de Calavi à Parakou avec la compagnie de bus ATT puis, à Parakou, nous manquons le Père Dominique Adjé venu nous chercher à la descente du bus. Nous sommes quittes de prendre deux motos-taxis et, 23 km plus loin, nous arrivons enfin à Boko. Plus tard dans la soirée, le Père Adjé, directeur de l'hôpital diocésain, nous emmène à la cantine après nous avoir donné nos chambres. Avant de me coucher, je passe par la salle TV de l'hôpital pour apprendre que Mr Macron affrontera Mme Le Pen au second tour des

présidentielles françaises 2017.

Nuit sereine bien que chaude.

Lundi 24/04/2017

Lever des couleurs (comme tous les lundis matin) en présence de tout le personnel de l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko avec discours du directeur, Père Dominique Adjé, présentant les événements de la semaine dont la formation résidentielle « Programme Rapide d'Echoscopie en milieu Précaire ». Il rappelle le projet PHANS de formation de deux IDE pour Bonwobérou : paiement des 2/3 de la formation par PHANS avec engagement de 3 ans. Il déplore qu'aucun candidat ne se soit déclaré à ce jour.

Le médecin-chef de l'Imagerie Médicale, Dr Francis Hounsou, nous aide à nous installer dans son service où nous disposons d'une pièce avec un bureau, un lit d'examen et notre Toshiba Capasee Modèle SSA 220A ramené de Bonwobérou par la Sœur Dominicaine espagnole Isabel. Dans un premier temps, le Dr Stoffel explique aux trois médecins le déroulement des trois jours où la formation en échoscopie se fera par trinôme avec un médecin A patient, un médecin B échoscopiste et un médecin C observateur. Le rôle du Dr Stoffel est de transmettre les connaissances par compagnonnage. Les rôles des médecins sont répartis comme suit :

Manipulation échoscopique d'ordre impair :

Patient	Echoscopiste	Observateur
A	В	С
В	С	A
С	A	В

- Manipulation échoscopique d'ordre pair :

Patient	Echoscopiste	Observateur	
A	С	В	
С	В	A	
В	A	С	

Chaque région anatomique d'intérêt est expliquée par une présentation iconographique sur ordinateur par le Dr Stoffel puis les trois étudiants passent à la pratique selon les tableaux précédents. Le Dr Stoffel les aide lors des manipulations difficiles. Chaque nouvelle manipulation reprend les manipulations antérieurement apprises.

De vrais patients enrichissent au fil de l'eau les manipulations des étudiants.

Un pré-test est pratiqué en début de formation alors qu'un post-test sera pratiqué mercredi après-midi en fin de formation. Ces tests concernent huit images échographiques à reconnaître. La moyenne au pré-test est de 0,5/8.



Dr Solange Adegnika, échoscopiste et Dr Romaric Bokpè, observateur

En fin de journée, le Père Adjé et le Dr Stoffel ont rendez-vous avec Dr Paul Ayemonna, médecin directeur de l'Hôpital Ophtalmologique Saint André de Tinré (HOSAT).

Dr Paul Ayemonna, gynécologue-obstétricien et spécialiste de Santé Publique, dirige l'HOSAT depuis 2015. Rappelons que le service d'ophtalmologie, avant de devenir l'HOSAT, existe depuis 1992 au sein de l'hôpital de Boko. L'HOSAT a été porté sur les fonts baptismaux en 2005 par l'archidiocèse de Parakou du fait de l'exigüité du service d'ophtalmologie à Boko et d'une affluence croissante. Il a donc statut de structure confessionnelle. Son « ancêtre », l'Hôpital de Boko a été créé en 1961. Tinré et Boko sont deux localités adjacentes (15 minutes à pied) faisant partie au plan administratif de la commune de N'Dali, arrondissement de Sirarou. L'HOSAT est installé sur une superficie de 30,2 ha. Mais sa proximité avec Parakou fait qu'on assimile l'hôpital à une structure basée à Parakou. Du reste, l'essentiel des actes administratifs est enregistré à Parakou.

Dr Paul Ayemonna nous fait visiter sous la houlette du Dr Ibrahim Baaré l'HOSAT :

- 8 chambres de 12 lits et 4 chambre de 1 lit soient 100 lits,
- un taux d'occupation de 80%,
- 5 lampes à fente,
- un échographe A et un échographe B (dont la sonde est hors d'usage),
- 3 microscopes opératoires à commande à pied dont un microscope disposant d'un double binoculaire pour l'apprentissage ou l'assistance opératoires dans une salle d'opération climatisée,
- un service de réfraction avec vente de verres adaptés,
- un laboratoire d'analyses biomédicales (NFS et glycémie surtout),
- une pharmacie et
- une activité allant des consultations d'ophtalmologie des enfants et des adultes jusqu'à la chirurgie de l'œil, pôle postérieur exclu, en passant par les soins médicaux oculaires.

Last but not least, la consultation coûte 1 000 CFA pour les enfants et 1 500 CFA pour les adultes soient respectivement 1,50 Euro et 2,25 Euros. La chirurgie de la cataracte coûte 30 000 CFA (45 Euros), implant cristallinien calculé par biométrie compris !!!

L'HOSAT est un hôpital ophtalmologique d'attractivité supranationale. Le meilleur témoignage en est la présence des ophtalmologistes suivants en ce fameux soir du 24 avril 2017 sachant que le Dr Alfa Bio Amadou, ophtalmologiste béninois permanent de l'HOSAT est en congés :

- Pr Yves Ouattara, ophtalmologiste sénior, professeur au CHU de Bouaké en Côte d'Ivoire et présent à l'HOSAT jusqu'au 30 juin 2017,
- Dr Ibrahim Baaré, ophtalmologiste sénior, ophtalmologiste des Hôpitaux à l'Hôpital National de Zinder au Niger et présent à l'HOSAT jusqu'au 30 avril 2017,
- Dr Yolande Tapsoba, ophtalmologiste junior, ophtalmologiste à la Clinique Ophtalmologique La Providence à Ouagadougou au Burkina Faso et présente à l'HOSAT jusqu'au 30 juin 2017 et

- Dr Oumar Sanogo, ophtalmologiste junior, ophtalmologiste à l'Institut d'Ophtalmologie Tropicale d'Afrique (IOTA) à Bamako au Mali et présent à l'HOSAT jusqu'au 31 décembre 2017.

Un des grands partenaires de l'HOSAT est la Christoffel BlindenMission (CBM), ONG chrétienne allemande fondée il y a 100 ans.



HOSAT



La vue recouvrée (statues à l'entrée de l'HOSAT)

Nous ne pouvons que vous recommander le site de l'HOSAT : www.hopital-ophtalmologique-tinre.org.

Mardi 25/04/2017

La journée est consacrée à la formation échoscopique de nos trois médecins généralistes béninois.



Belle technique du Dr Romaric Bokpè: main droite sur la sonde, main gauche sur les boutons et regard sur l'écran (les Drs Solange Adegnika et Paulin Dossou observent...)

Rapidement les trois étudiants arrivent à imager des zones d'intérêt : espaces interhépatorénal et intersplénorénal et cul de sac de Douglas dans le but de rechercher des épanchements péritonéaux... De manière corollaire, le Dr Stoffel leur explique également certaines notions d'échoanatomie ainsi que l'utilisation des boutons du pupitre de l'échographe. L'utilisation des boutons (certains pupitres d'échographes ressemblent à des cockpits d'avion de ligne) est devenue une science aux Etats-Unis : knobology ! Les trois généralistes font de sensibles progrès : cf. image suivante.



Une coupe longitudinale d'un rein imagé et mesuré par un médecin généraliste le second jour de la formation

Mercredi 26/04/2017

Dr Paulin Dossou est au bloc opératoire depuis 6h00 du matin car il assiste le Dr Bouraima Mama Adamou pour deux prostatectomies. Le chirurgien a fait des études d'urologie en Chine puis est rentré au Bénin où il a officié comme chirurgien digestif. C'est le maître du Dr Dossou. Maintenant le Dr Mama Adamou est le Directeur Départemental de la Santé à Kandi dans l'Alibori mais intervient toujours en urologie.

A 9h00, nous commençons notre troisième journée de formation et le Dr Paulin Dossou est présent malgré son programme opératoire matinal. Le Dr Stoffel rappelle certains principes échoscopiques (eau déclive et gaz culminal...), fait des démonstrations sur un fantôme et répond aux questions des étudiants. Il propose aux étudiants de terminer la matinée en examinant chacun un patient sous le contrôle des deux autres étudiants.

Le Dr Stoffel visite le bloc opératoire climatisé de l'HOSAT où officie ce matin le Dr Baaré.



Dr Ibrahim Baaré au bloc opératoire de l'HOSAT

L'après-midi, les trois étudiants passent un examen pratique chacun sur un patient différent avec comme objectifs d'imager les espaces interhépatorénal et intersplénorénal et le cul de sac de Douglas, l'aorte abdominale, le cœur par voie épigastrique et de rechercher un glissement pleural sur la partie culminale de chaque poumon chez un patient couché.

La moyenne du post-test donne 7,2/8 alors qu'elle était de 0,5/8 au pré-test.

Il faut rappeler que cette formation résidentielle d'échoscopie a été entrecoupée par de nombreux délestages électriques nous obligeant à utiliser un groupe électrogène de secours !!! A part le Dr Adegnika, les autres médecins ont accès à un échographe.

PHANS dotera le Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi d'un échographe avec trois sondes (linéaire, curviligne et endocavitaire).



Clôture de la formation en échoscopie : Dr Stoffel entouré de ses trois confrères béninois

Rencontre informelle en fin de journée entre les docteurs Baaré et Stoffel à qui le Dr Stoffel propose de mettre en place une unité d'allergologie oculaire. Le Dr Baaré pense que le Dr Ayemonna, directeur de l'HOSAT, sera ravi et souhaite aussi cette unité à l'Hôpital National de Zinder au Niger. Le Dr Stoffel rappelle au Dr Baaré qu'un de ses amis ophtalmologiste, le Dr Fadi Salloum, souhaite venir à l'HOSAT à partir de mi-juillet 2017 pour quelques semaines.

Jeudi 27/04/2017

Les docteurs Adegnika et Stoffel quittent Parakou à 7h00 avec la compagnie de bus ATT pour arriver à Calavi à 14h00. A la MASA, Melle Sengler et Dr Stoffel se retrouvent pour dîner. Melle Muninger a quitté le Bénin comme prévu le 24 avril.

Vendredi 28/04/2017

Dernière journée au Bénin et, en particulier, au service de kinésithérapie du Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité où Sr Léontine et Mr Romaric Eklou ont bien intégré les principes de base de l'ergothérapie du membre supérieur. Pendant une semaine entière, ils ont co-examiné avec les deux ergothérapeutes du PHANS de nombreux malades.

A l'instar de la première semaine de mission, le Dr Stoffel est toujours sollicité par des consultants posant des problèmes de prise en charge rééducative.

Enfin, les deux membres du PHANS et les deux kinésithérapeutes trouvent un moment pour que Sr Léontine et Mr Romaric Eklou, responsables de l'unité d'ergothérapie, puissent passer un examen pratique chacun sur un patient différent avec comme objectifs le remplissage correct et exhaustif du « BILAN MEMBRE SUPERIEUR » (en annexe) sans oublier de fixer des objectifs rééducatifs. Nos élèves s'en sortent avec succès.



De G à D : Melle Sengler, Sr Solange, Dr Stoffel, Mr Eklou et Sr Léontine. Au premier plan : Sr Marie, directrice du Centre.

En fin de journée, une réunion type debriefing réunit au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité :

- Sr Léonie Dochamou, directrice du SSPH,
- Sr Marie Guégni, attachée de service hospitalier et directrice du Centre,
- Sr Marcelline Tossou, responsable du service d'appareillage,
- Sr Léontine Adjagodo, responsable du service de kinésithérapie,
- Melle Emeline Sengler, ergothérapeute PHANS et
- Dr Vincent Stoffel, président du PHANS.

Les remerciements sont réciproques et Sr Léonie souhaite maintenant un partenariat formalisé par écrit entre les ONG PHANS et SSPH/OCPSP. Un projet d'ampleur est en cours de gestation : un centre de gériatrie à Wawata (Atlantique). PHANS y aurait aussi un rôle.

Samedi 29/04/2017

Melle Sengler et Dr Stoffel décollent de Cotonou avec plus de trois heures de retard à 3h00. Ils arrivent dans leurs familles respectives vers 18h00. Dr Philippe Cabourdin, PHANS, vient d'arriver au Bénin pour une mission à Fô-Bouré (Borgou).

Epilogue en quelques projets :

- Un projet de partenariat avec le SSPH/OCPSP représenté par sa directrice, Sœur Léonie Dochamou, renforçant les activités du PHANS (Fô-Bouré, Calavi et... Wawata) avec coopération dans le domaine de la rééducation puis de la gériatrie
- Un projet de partenariat avec l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko représenté par son directeur, le Père Dominique Adjé, renforçant l'action d'échographie validée avec projet de formation de deux IDE pour Bonwobérou (paiement des 2/3 de la formation par PHANS avec engagement de 3 ans mais aucun candidat ne s'est déclaré à ce jour)
- Un projet de partenariat avec l'HOSAT représenté par son directeur, Dr Paul Ayemonna, avec mission ophtalmologique cet été 2017 avec le Dr Salloum et ouverture d'une unité d'allergologie oculaire par le Dr Stoffel sine die
- Un projet de partenariat avec le service d'ophtalmologie de l'Hôpital National de Zinder au Niger représenté par le Dr Ibrahim Baaré avec ouverture d'une unité d'allergologie oculaire par le Dr Stoffel sine die
- Un projet de formation ECG à prévoir pour le Dr Adegnika au Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi suite au don d'un ECG par PHANS audit centre
- Un container sur le point d'arriver au port de Cotonou avec des vêtements et du linge hospitaliers pour le réseau « Santé » des Sœurs OCPSP et l'Hôpital Diocésain Saint Jean de Dieu à Boko et un échographe pour le Centre Médico-Social Sainte Elisabeth de la Trinité des Sœurs OCPSP à Calavi destiné au Dr Adegnika maintenant formée aux bases de l'échographie

Epilogue sous forme philosophique

« ...Ainsi dans l'univers tout ce que je contemple M'avertit d'un devoir qu'il m'est doux de remplir. Je fais souvent du bien pour avoir du plaisir... »

Jean-Pierre Claris de Florian (1755-1794)

NB Merci de la part du Dr Stoffel à Melles Marine Muninger et Emeline Sengler d'être devenues PHANS!

BILAN MEMBRE SUPERIEUR

NOM PRENOM

NE(E) LE PROFESSION LATERALITE

DATE DEBUT PATHOLOGIE

PATHOLOGIE COTE ATTEINT

BOX AND BLOCK TEST

Prérequis : Patient assis devant une table dans un endroit calme et isolé, muni de ses lunettes le cas échéant. La boîte est placée sur la table, l'axe de la boîte respectant l'axe du corps.

Passation : Ce test consiste à déplacer un maximum de cubes en une minute du côté de la main testée vers l'autre côté sachant que le patient ne doit prendre qu'un cube à la fois et doit le lâcher dès qu'il a dépassé l'axe de la boîte. Les cubes tombés hors de la boîte ne sont comptés que s'ils ont initialement rebondi dans la boîte.

Score : nombre de cubes déplacés en une minute

MSD MSG

DYNAMOMETRE

Prérequis : Patient assis devant une table dans un endroit calme et isolé. Le dynamomètre est réglé sur le deuxième cran.

Passation : Ce test consiste à mesurer la force de serrage. Le patient tient le dynamomètre dans sa main saine. Le dynamomètre ne doit pas reposer sur la table mais un soutien sous l'avant-bras est toléré. Le patient serre le dynamomètre au maximum de ses capacités trois fois de suite. La valeur retenue est la meilleure des trois. Le test est refait avec l'autre main.

Score: exprimé en kgf

MSD MSG

AIRES DE JULLY

Prérequis : Patient debout si ses capacités le permettent sinon test passé en position assise. Tous les mouvements sont réalisés en actif.

Passation : Le patient réalise les gestes suivants avec le membre supérieur qui peuvent être acquis (A), non acquis (NA) ou compensés (C) :

Score:

	Plan Antérieur	Plan postérieur	Plan homolatéral	Plan controlatéral
Niveau inférieur	main-ceinture	main-fesse	main-poche	main-poche
Niveau moyen	main-poitrine	main-dos	main-taille	main-taille
Niveau supérieur	main-bouche	main-nuque	main-épaule	main-épaule
Niveau top	main-tête			

acquis (A), non acquis (NA) ou compensé (C)

BILAN DES ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

ACTES	FAIT SEUL	FAIT AVEC AIDE HUMAINE PARTIELLE	NE FAIT PAS (AIDE HUMAINE TOTALE)	REMARQUES
MANGER				
BOIRE				
SE LAVER LE HAUT				
SE LAVER LE BAS				
S'HABILLER LE HAUT				
S'HABILLER LE BAS				
URINER				
DEFEQUER				
S'ASSEOIR				
SE LEVER				
SE DEPLACER				
SE COUCHER				
COMPRENDRE				
S'EXPRIMER				