

COLLOQUE NATIONAL

APPROCHE

L'IMPACT DES NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS L'ÉVOLUTION DES MÉTIERS DE LA RÉADAPTATION

JEUDI 19 JUIN 2025

Salle Galilée

VENDREDI 20 JUIN 2025

Clinique FSEF Grenoble La Tronche



@Dessintey

groupe®
Elite
médicale
PromoKiné

 **VIRTUALIS**

DPA Med®



WANDERCRAFT

CREE
Développer l'espace de liberté


by Satisforn®

LES VALEURS FONDATRICES

L'association APPROPHE est une association Loi 1901 fondée en 1991 par Monsieur Bernard Lesigne du CEA et le Docteur Michel Busnel.

Servir

Servir les personnes en situation de handicap : cette valeur fondatrice guide les choix et les orientations de l'association.

Bien commun

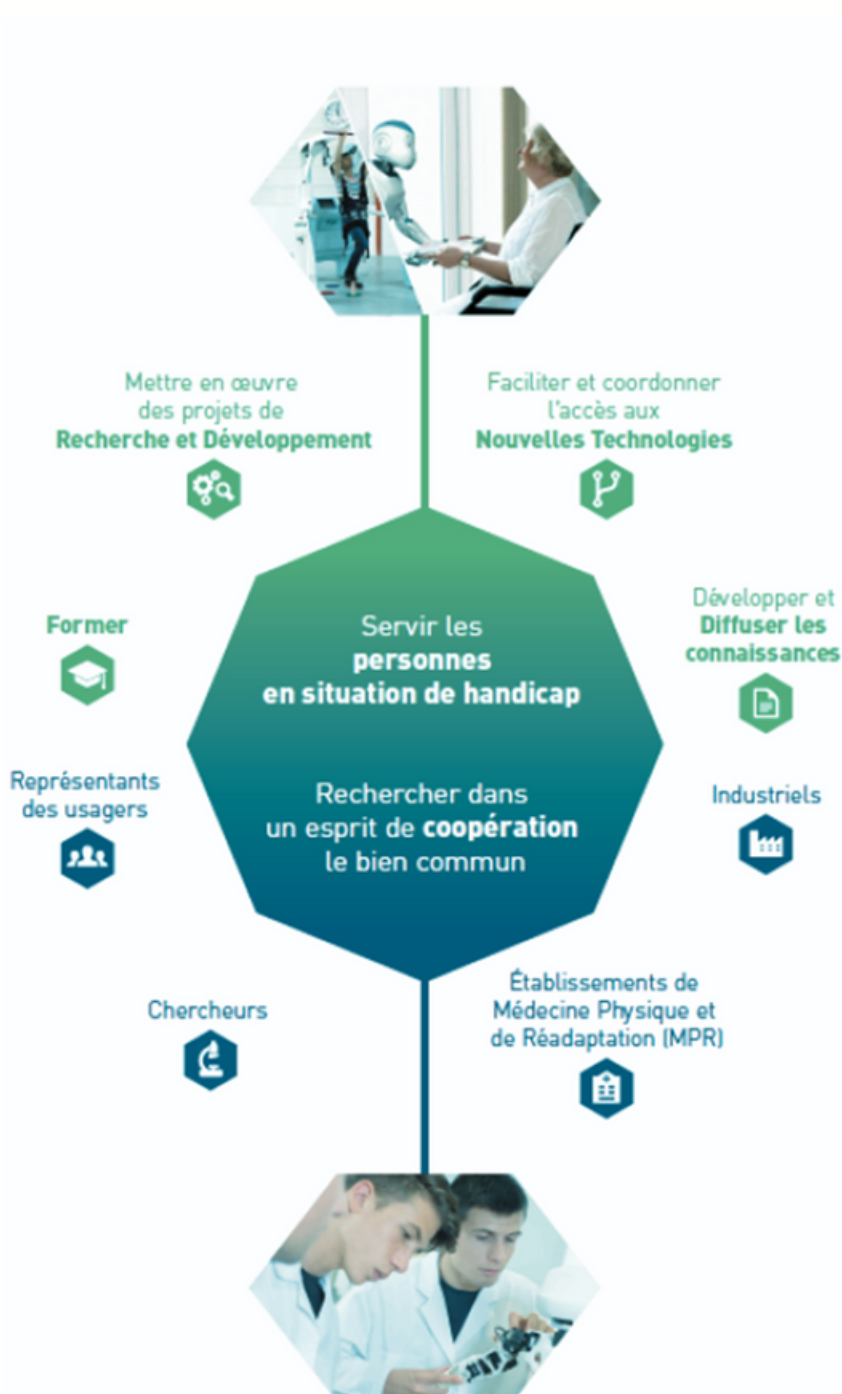
Rechercher le bien commun : favoriser l'épanouissement des acteurs, les collaborations, et participer à l'œuvre sociale dans notre domaine de compétences.

National

L'association est présente sur l'ensemble du territoire national, avec une perspective d'ouverture sur l'Europe.

Usagers

Depuis 2009, l'association s'adresse aux personnes en situation de handicap causé par la maladie, un accident de la vie ou lié à l'âge.



PRÉSENTATION DU RÉSEAU

3 collèges

25 établissements de MPR - 11 partenaires - 9 personnes qualifiées

COLLÈGE 1 : composé de **25 centres adhérents** avec pour chacun des représentants de la direction et de l'équipe pluridisciplinaire (médecins de Médecine Physique et de Réadaptation, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, neuropsychologues, orthophonistes, ingénieurs, métiers de la recherche...)

NORD-OUEST

Clinique FSEF Rennes Beaulieu, Rennes
CMPR Bel Air, La Membrolle-sur-Choisille
CMPR Les Herbiers, Bois Guillaume
CMPR Côte D'Amour, Saint-Nazaire
Centre de Kerpape, Ploemeur
Fondation St Héliar, Rennes
Fondation ILDYS, Roscoff

ILE-DE-FRANCE

Clinique FSEF J.Arnaud, Bouffémont
Hôpital Raymond Poincaré, Garches
CMPR Coubert
CMPR Bobigny, Bobigny
CRF La Châtaigneraie
Hôpital Henry Dunant, Paris 16ème

SUD-OUEST

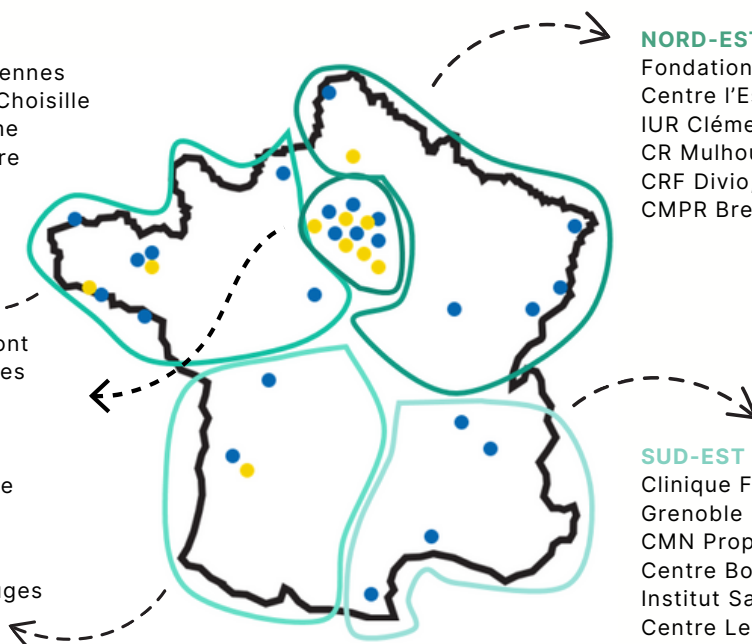
Centre de la Tour de Gassies, Bruges
Mélioris Le Grand Feu, Niort

NORD-EST

Fondation Hopale, Berck-sur-Mer
Centre l'Espoir, Lille
IUR Clémenceau, Strasbourg
CR Mulhouse, Mulhouse
CRF Divio, Dijon
CMPR Bretegnier, Héricourt

SUD-EST

Clinique FSEF Grenoble La Tronche, Grenoble
CMN Propara, Montpellier
Centre Bouffard-Vercelli, Perpignan
Institut Saint-Pierre, Palavas-Les-Flots
Centre Les Massues, Lyon



COLLÈGE 2 : composé de **11 personnes** morales ou institutions engagées dans des démarches également préconisées par l'association

COLLÈGE 3 : composé de **9 personnes** reconnues pour leur contribution à la promotion de stratégies développées par l'association



Joël CHEVALIER,

Rodolphe GELIN, Gilles KEMOUN,

Evelyne KLINGER, Alexandre MAZEL,

Robert PICARD, Nathalie PICHOT, Nadine

VIGOUROUX, ALLEGRE Willy

L'IMPACT DES NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS L'ÉVOLUTION DES METIERS DE LA RÉADAPTATION

Les nouvelles technologies (exosquelettes, robotique de rééducation, télé rééducation, réalité virtuelle, impression 3D d'aides techniques, jeux sérieux, intelligence artificielle, etc.) s'immiscent de plus en plus en SMR dans les pratiques de rééducation. Certains établissements ont été encouragés par les cahiers de charge imposés par la DGOS pour la labellisation des Plateaux Techniques Spécialisés (PTS). D'autres avaient déjà emprunté depuis longtemps le tournant technologique, conscients que ces innovations technologiques permettraient d'entrevoir le développement de la rééducation sous un autre angle, celui de programmes complémentaires, plus précoces, plus intensifs et personnalisés selon une graduation adaptée à chaque personne, enrichie d'une traçabilité fiable et automatique.

L'idée qui sous-tend l'introduction de ces dispositifs dans les pratiques n'est pas de remplacer l'humain par la machine mais d'offrir au patient des perspectives plus ciblées de récupération fonctionnelle et de progrès plus rapides. Par ailleurs, le lien qui unit la technologie de rééducation et la technologie d'assistance est parfois ténu. L'exosquelette de marche en est le meilleur exemple. Utilisé à des fins thérapeutiques, il est transposable dans les usages quotidiens. Certains dispositifs d'assistance comme le bras robotique embarqué font l'objet d'un apprentissage en structure spécialisée avant d'être transférés dans un usage domestique. La conception d'une maison intelligente totalement domotisée suppose des évaluations détaillées des besoins et des formations préalables en centre spécialisé.

En ce qui concerne les EMS ou les EHPAD, la robotique sociale poussée par le développement de l'intelligence artificielle semble aujourd'hui pouvoir occuper le rôle d'un agent de facilitation de la communication, destiné à sortir les résidents de leur isolement et « silence » relationnel et encourager la communication soignants ou familles – résidents, avec l'avantage d'offrir aux utilisateurs la possibilité d'être valorisés par cet usage.

L'apport de ces nouvelles technologies ne se limite cependant pas à leur seule contribution fonctionnelle et psycho-sociale. Avec la réforme des autorisations et du financement SMR, nos établissements doivent faire face à de nombreuses contraintes pour résoudre l'équation qui leur en est imposée, celle d'accompagner, de manière plus efficace, des patients de plus en plus chroniques, de plus en plus médicalisés et parfois plus âgés alors que la pénurie de personnel nous incite à repenser nos organisations et nos stratégies d'accompagnement et fédérer voire régénérer autour des nouvelles technologies, un nouvel élan de développement des compétences et d'épanouissement des professionnels de santé en SMR. Les nouvelles technologies offrent ainsi l'opportunité de faire émerger de nouveaux métiers au service des personnes en situation de handicap (infirmières en pratique avancée, techniciens en biomédical, ingénieurs et attachés de recherche clinique).

Enfin, l'introduction de nouvelles technologies dans nos structures sanitaires et médico-sociales nous appelle à clarifier le cadre réglementaire et éthique dans lequel les dispositifs peuvent et doivent être utilisés. Ce cadre est encore empreint de certains flous qui justifient d'associer le regard des juristes et d'engager une réflexion éthique, philosophique et sociologique sur ce sujet, avec le regard incontournable des Sciences Humaines et Sociales.

Dr Charles FATTAL
Co-président du Comité Scientifique de l'association Approche

COMITÉ D'ORGANISATION

DÉLÉGATION NATIONALE

Margot LE FALHER, Chargée de mission
Charline LONGUET, Attachée de Recherche Clinique
Charlotte LE GOFF, Doctorante Robotiques et Systèmes Intelligents

COMITÉ NATIONAL D'ORGANISATION

Dr Pauline COIGNARD, présidente Approche
Dr Emilie LEBLONG, vice-présidente
Catherine DEBARD, trésorière
Caroline MARINGUE, trésorière adjointe
Emmanuel KNAPEN, secrétaire
Emilie HAIZE, secrétaire adjointe
Dr Charles FATTAL, co-président du Comité scientifique
Pr Gilles KEMOUN, co-président du Comité scientifique
Nathalie PICHOT, membre du Comité scientifique
Willy ALLEGRE, membre du Comité scientifique
Nadine VIGOUROUX, membre du Comité scientifique
Evelyne KLINGER, membre du Comité scientifique
Christophe LEROUX, membre du Comité scientifique
Dr Matthieu GAHIER, membre du Comité scientifique
Laurent DELAHOCHÉ, membre du Comité scientifique

COMITÉ LOCAL D'ORGANISATION

Clinique FSEF GRENOBLE LA TRONCHE
Dr David GOGO, médecin MPR
Sylvie LAPORTE, secrétaire de direction
Coraline GARDA, assistante de direction
Didier BROSSARD, directeur de la Clinique FSEF
Equipe Approche référente
Service Logistique de la Clinique FSEF Grenoble La Tronche
Service Communication de la Clinique FSEF Grenoble La Tronche
Service Restauration de la Clinique FSEF Grenoble La Tronche

PROGRAMME

JEUDI 19 JUIN 2025

8H15 ACCUEIL

8H30 MOT DE BIENVENUE ET OUVERTURE DE LA JOURNÉE

- Pauline COIGNARD, Médecin MPR, Centre de Kerpape, Présidente de l'Association Approche
- Jona PRIFTI, Coordinatrice de la FEDRHA

8H45 LA CLINIQUE FSEF - GRENOBLE LA TRONCHE ET SES PROJETS

- Didier BROSSARD, Directeur de la Clinique FSEF Grenoble La Tronche
- David GOGO et Camille LEMAIRE, Médecins MPR, Clinique FSEF Grenoble La Tronche

9H CONFERENCES INAUGURALES

Modérateurs : Pauline COIGNARD, Médecin MPR, Centre de Kerpape, et Jona PRIFTI, Coordinatrice de la FEDRHA

Point de vue philosophique et anthropologique de l'usage des technologies avancées dans nos pratiques de soins

- Lucie DALIBERT, Philosophe des Techniques, S2HEP, Université Claude Bernard Lyon 1

9H45 Nouvelles technologies de rééducation : concepts, preuves et intégration pratique

- Ahmed ADHAM, Chef de Clinique en Médecine Physique et de Réadaptation, CHU de St-Etienne

Présentation des partenaires industriels

10H30 PAUSE & VISITE DES STANDS EXPOSANTS

11H

SESSION SCIENTIFIQUE 1ÈRE PARTIE : QUELS IMPACTS DE L'INTÉGRATION DE NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS LES PARCOURS DE SOINS

Modérateur : Charles FATTAL, Médecin MPR, USSAP Centre Bouffard Vercelli

Enquête européenne sur l'accès et l'utilisation des technologies de réadaptation en Europe (EACD - European Academy of Childhood Disability)

- Christelle PONS BECMEUR, Médecin MPR, Université de Bretagne Occidentale et CHU de Brest
- Johanne MENSAH, Médecin MPR, CHU de Brest

11H30

Quels impacts des nouvelles technologies dans les parcours de soins en SMR ? Deux exemples d'innovation qui ont bousculé notre approche.

- Emilie LEBLONG, Médecin MPR, Fondation Saint-Hélér

12H00

Impacts sur les institutions

- Claire LE MEUR, Médecin DIM, Fondation Saint-Hélér

Présentation des partenaires industriels

12H30

DÉJEUNER/VISITE STANDS EXPOSANTS

14H

SESSION SCIENTIFIQUE 2ÈME PARTIE : TABLE RONDE - PERSPECTIVES : LES IMPACTS FUTURS DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Modérateurs : Emmanuel KNAPEN, Directeur des soins de rééducation, Fondation Hopale et Thierry ALBERT, Médecin MPR, CMPR de Bobigny

Table ronde

- Nathalie NEVEJANS, Professeur de droit privé et intelligence artificielle, Université Artois
- Maxence COMPAGNAT, Médecin MPR, CHU de Limoges
- Alexandre MOREAU-GAUDRY, Coordinateur du Centre d'Investigation Clinique - Innovation Technologique, Université de Grenoble Alpes
- Pascal STACCINI, Professeur de santé publique spécialiste de santé numérique et IA en santé et Directeur du Laboratoire de recherche RETINES, Université Côte d'Azur

Présentation des partenaires industriels

15H30

PAUSE & VISITES DES STANDS EXPOSANTS

16H

SESSION SCIENTIFIQUE 3ÈME PARTIE : TABLE RONDE - IMPACTS SUR LES USAGERS : ACCEPTABILITÉ DES NOUVELLES TECHNOLOGIES

Modérateur : Emilie LEBLONG, Médecin MPR, Fondation Saint Héliér

Table ronde

Chiara LAI, Ingénieure de Recherche, Psychologue Sociale et du Travail, Université Rennes 2, LP3C

- **Impacts sur les usagers professionnels**

Thierry ALBERT, Médecin praticien et inventeur, cocréateur d'une start-up dans le domaine de l'innovation technologique de rééducation, CMPR de Bobigny

Sophie PERSINE, Kinésithérapeute et Chargée d'étude au laboratoire du mouvement, Fondation Hopale

Carole ANNE, Attachée de recherche clinique, Fondation Saint-Héliér

Willy ALLEGRE, Ingénieur PhD, Référent Lab Kerpape et directeur technique du CoWork'HIT

- **Impacts sur les usagers patients : patients experts & pair émulation**

Marie TIERCELIN, Directrice Equipe EQLAAT 56, VYV3 Bretagne

David GOGO, Médecin MPR, Clinique FSEF Grenoble La Tronche

M. PASSERAT, Patient expert, Clinique FSEF Grenoble La Tronche

17H30

CLÔTURE DE LA JOURNÉE

18H30

VISITE CULTURELLE OU TEMPS LIBRE

19H30

DÎNER

PROGRAMME

VENDREDI 20 JUIN 2025

9H00	COMMISSIONS FORMATION ET COMMUNICATION & AG STATUTAIRE • 9h : Groupes de travail sur les Commissions Formation et Communication (<i>pour tous</i>) • 10h : Assemblée générale (<i>pour tous</i>) • 11h30 : Conseil d'Administration (<i>uniquement pour les membres du CA</i>)
11H30	VISITE DU CENTRE (PAR GROUPES)
12H00	VISITE DU CENTRE (POUR LES ADMINISTRATEURS)
12H30	DÉJEUNER SUR PLACE
14H00	ATELIERS THÉMATIQUES APPROCHE ATELIER N°1 : FAB-LAB, IMPRESSION 3D & IMPLICATION DU PATIENT : VERS UN CAHIER DES CHARGES DES PHNT ATELIER N°2 : FOCUS GROUPE SUR UNE INNOVATION D'AIDE À LA MARCHÉ ATELIER N° 3 : MISE EN PLACE DE CONSULTATIONS SPÉCIALISÉES POUR L'ASSISTANCE DU MEMBRE SUPÉRIEUR AU SEIN DU RÉSEAU APPROCHE ATELIER N°4 : RÉALITÉ VIRTUELLE ET RÉADAPTATION COGNITIVE - IMPACT SUR L'ÉVOLUTION DES PRATIQUES
16H00	FIN DES ATELIERS ET CLÔTURE DU COLLOQUE

JEUDI 19 JUIN 2025

PROGRAMME DE LA SOIRÉE

VISITE CULTURELLE ET DÎNER

Sur inscription

MONTEE EN TELEPHERIQUE & VISITE CULTURELLE "LES ALPES A 360°"



Montée en "bulles" vers le sommet Bastille par le Téléphérique Grenoble-Bastille au 3 Quai Stéphane Jay à 18h

Accès au téléphérique sur présentation du badge du colloque

Conservation de votre ticket pour la montée et la descente (descente avant minuit)

RDV à 18h30 pour la visite culturelle "Les Alpes à 360°" sur l'esplanade du sommet de la Bastille

APÉRITIF ET DÎNER

à 19h30

RDV à 19h30 au 5 Chemin de la Bastille 38000 Grenoble (au sommet de la Bastille)

Lieu : Restaurant Le Téléphérique



Soirée comprise dans l'inscription pour les adhérents

COLLOQUE NATIONAL

L'IMPACT DES NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS L'ÉVOLUTION DES MÉTIERS DE LA RÉADAPTATION

*Résumés des interventions et
présentations des ateliers*

APPROCHE 

 **Fedrha**
Fédération pour la recherche
sur le handicap et l'autonomie

JEUDI 19 JUIN 2025

CONFÉRENCES

9h : Point de vue historique et anthropologique de l'usage des technologies avancées dans nos pratiques de soins

Lucie Dalibert, *Philosophe des Techniques, S2HEP, Université Claude Bernard Lyon 1*

Les dispositifs technologiques sont de plus en plus prescrits et utilisés pour gérer les maladies chroniques, la douleur et/ou le handicap, que ce soit pour compenser, ralentir ou même prévenir la perte de capacités ou pour soulager et limiter les symptômes. Des chercheurs et chercheuses à la croisée des "disability studies" et de la philosophie des techniques ont critiqué les fondements validistes ou "technovalidistes" (Shew, 2023) de ces initiatives, qui considèrent les dispositifs technologiques comme des moyens de réparer un corps perçu comme déficient et/ou de surmonter un handicap. Avec ces critiques en toile de fond, dans cette communication, je propose de m'appuyer sur un terrain de recherche de type ethnographique qui explore les façonnements mutuels et les ajustements qui prennent place entre les corps et les prothèses pour analyser la façon dont les personnes amputées utilisent, ou non, leur prothèse au quotidien.

9h45 : Nouvelles technologies de rééducation : concepts, preuves et intégration pratique

Ahmed ADHAM, *Chef de Clinique en Médecine Physique et de Réadaptation, CHU de St-Etienne*

Les nouvelles technologies de rééducation, comme les dispositifs de feedback vidéo ou les exosquelettes, suscitent un intérêt croissant dans le champ de la MPR. Cependant, leur intégration nécessite une compréhension claire des concepts qui les sous-tendent, notamment en termes de niveaux de preuve. Ces technologies montrent un potentiel réel en termes d'intensité et de quantité de rééducation qu'elles peuvent offrir. Elles ouvrent également des perspectives intéressantes dans le champ des technologies d'assistance. Pourtant, à ce jour, la validité de certains concepts reste à affiner voir à démontrer, en raison d'une connaissance encore insuffisante de la plasticité cérébrale et de l'effet d'apprentissage dans ces contextes. L'objectif de cette présentation est d'illustrer à travers l'exemple de deux techniques : les thérapies par feedback visuel et les thérapies par feedback proprioceptifs, les concepts physiologiques sous-jacents à l'efficacité de techniques de rééducation ainsi que leur transposition clinique.

JEUDI 19 JUIN 2025

SESSIONS SCIENTIFIQUES

11h : Enquête européenne sur l'accès et l'utilisation des technologies de réadaptation en Europe (EACD - European Academy of Childhood Disability)

Christelle PONS BECMEUR, Médecin MPR, Université de Bretagne Occidentale et CHU de Brest

Johanne MENSAH, Médecin MPR, CHU de Brest

Les technologies numériques (DT4R), telles que la robotique et les systèmes de tapis roulant (RobTS), la réalité virtuelle et les jeux vidéo actifs (VR-AVG), ainsi que la télésanté et les applications mobiles (T&Apps), peuvent enrichir la rééducation motrice pédiatrique en stimulant la motivation, la participation et la récupération fonctionnelle. Toutefois, leur intégration en pratique clinique reste inégale. Une enquête européenne transversale (RehaTech4Child, 2022), menée auprès de 635 professionnels de la rééducation pédiatrique, a exploré l'accès, l'utilisation et les freins associés à ces technologies. Les résultats montrent que 74 % des répondants avaient accès à au moins une catégorie de DT4R et que 68 % en faisaient déjà usage dans leur pratique. Les T&Apps étaient les plus utilisées (50,8 %), suivies des VR-AVG (45,5 %) et des RobTS (36,6 %). Plus de 70 % des professionnels déclaraient vouloir utiliser ces outils s'ils étaient disponibles. L'accessibilité matérielle est apparue comme le principal facteur conditionnant l'utilisation et sa fréquence. Des facteurs individuels (comme l'âge du professionnel) et environnementaux (comme le type d'établissement ou l'âge des patients) influençaient également l'accès. Les principaux freins rapportés étaient le manque de ressources financières et de formations spécifiques.

Perspectives pour la pratique de réadaptation: Pour favoriser l'intégration des technologies numériques en rééducation pédiatrique, il est essentiel d'investir dans l'équipement afin qu'il soit accessible, de proposer des formations ciblées, et de développer des recommandations cliniques adaptées aux différents âges et objectifs thérapeutiques.

JEUDI 19 JUIN 2025

SESSIONS SCIENTIFIQUES

11h30 : “Quels impacts des nouvelles technologies dans les parcours de soins en SMR ? 2 exemples d’innovation qui ont bousculé notre approche.”

Emilie LEBLONG, Médecin MPR, Fondation Saint-Hélïer

L’émergence de nouvelles technologies au sein de nos centres SMR transforme depuis quelques années profondément notre accompagnement en structurant différemment nos prises en soin des personnes en situation de handicap.

Nous étudierons ici 2 exemples pour évaluer quel impact une innovation organisationnelle via la télé-médecine dans la prise en charge de personnes présentant des lombalgies chroniques et une innovation technologique à travers l’arrivée sur le plateau technique de rééducation d’un exosquelette de marche ont pu modifier les pratiques. Côté soignants, réorganisation des soins, réflexion de la place de l’expertise et de la formation professionnelle initiale et continue et émergence de nouveaux protocoles voire recommandations de bonnes pratiques. Côté patients, meilleure implication et prise en charge personnalisée, par la bonne technologie au bon moment. Ces innovations bousculent nos habitudes et nécessitent un ajustement permanent de nos institutions, ouvrant vers des soins dont l’efficacité et l’impact organisationnel doivent encore être documentés.

12h : Impacts sur les institutions

Claire LE MEUR, Médecin DIM, Fondation Saint-Hélïer

A travers son expérience de médecin responsable du Département d’Information Médicale de la Fondation Saint Hélïer, le Dr Claire LE MEUR présentera l’impact de l’utilisation des nouvelles technologies sur les institutions, notamment à travers la valorisation financière de ces nouvelles activités.

JEUDI 19 JUIN 2025

TABLES RONDES

14h : Table ronde - Perspectives : Les impacts futurs de l'intelligence artificielle

Nathalie NEVEJANS, *Professeur de droit privé et intelligence artificielle, Université Artois*

Nous réaliserons un rapide historique de l'IA, qui sera l'occasion d'évoquer les grandes notions en IA (IA symbolique, Machine learning, deep learning, IA générative), puis nous présenterons les défis éthiques et juridiques de l'IA dans le domaine de la santé, à travers lesquels nous évoquerons notamment le règlement sur l'IA de 2024 et l'apparition d'un effet millefeuille des textes européens applicables, sans oublier les questions de biais et de discrimination.

Maxence COMPAGNAT, *Médecin MPR, CHU de Limoges*

L'IA transforme la pratique en MPR en optimisant l'organisation des soins et en facilitant le suivi personnalisé des patients. Elle offre des outils facilitant l'auto-formation des professionnels basée sur les capacités de synthèses de documents et référentiels. Par ailleurs, l'IA peut contribuer à la prise de décision médicale en proposant des prises en charges basées sur des modélisations de réactions aux traitements. Toutefois l'utilisation de l'IA nécessite d'être formé aux limites et aux risques inhérents à la conception et à l'entraînement des modèles.

Alexandre MOREAU-GAUDRY, *Coordinateur du Centre d'Investigation Clinique - Innovation Technologique, Université de Grenoble Alpes*

En MPR, l'IA apporte des évolutions intéressantes pour le déploiement de solutions robotiques. M. Alexandre MOREAU-GAUDRY présentera la place de l'IA dans la robotique et les mesures d'impact de l'IA sur la robotique.

Pascal STACCINI, *Professeur de santé publique spécialiste de santé numérique et IA en santé et Directeur du Laboratoire de recherche RETINES, Université Côte d'Azur*

L'intelligence artificielle transforme les pratiques en médecine physique et de réadaptation, mais soulève des risques majeurs pour les patients et les professionnels. Du côté des patients, des erreurs algorithmiques ou une dépendance excessive aux recommandations peuvent compromettre la qualité des soins. La relation soignant-soigné risque d'être altérée par des dispositifs déshumanisants ou opaques. La collecte massive de données biométriques pose également des enjeux éthiques en matière de confidentialité. Pour les professionnels, l'IA peut induire une perte d'autonomie décisionnelle, une reconfiguration des compétences ou une surcharge technique. L'ambiguïté des responsabilités en cas d'erreur renforce leur insécurité juridique. Ces risques exigent des mécanismes de régulation fondés sur l'explicabilité, l'évaluation clinique rigoureuse et la co-construction des outils avec les usagers. Une formation adaptée et continue des équipes est indispensable. L'enjeu n'est pas d'écarter l'IA, mais de l'intégrer de manière éthique, transparente et sécurisée au service d'une réadaptation humaine et pertinente.

16h : Table ronde - Impacts sur les usagers : Acceptabilité des nouvelles technologies

Chiara LAI, *Ingénieure de Recherche, Psychologue Sociale et du Travail, Université Rennes 2, LP3C*

De nombreux travaux constatent la faible adoption et utilisation des aides technologiques destinées à prévenir, compenser, soulager ou neutraliser la déficience, l'incapacité ou le handicap : renvoi d'une image stigmatisante auprès des personnes, incompatibilités avec leurs capacités et/ou leur environnement, apprentissage long et fastidieux, freins de l'entourage... Cela questionne la complexité des situations d'insertion de ces technologies, le sens qu'elles ont pour nous et pour nos activités, le rapport que nous entretenons avec elles. L'objectif de cette intervention est alors d'introduire le concept de l'acceptabilité technologique, ses objectifs ainsi que ses différentes dimensions. En effet, son étude a pour objectif de rendre compte des processus psychologiques qui conditionnent l'adoption des technologies, de la manière dont les individus les investissent personnellement, avec leurs valeurs, leurs émotions, leur subjectivité et leur histoire. L'enjeu est alors de tenir compte de ces différentes caractéristiques pour concevoir des technologies qui fassent sens dans le système de vie des personnes, qui leur donne envie d'agir sur et avec elles, et pas seulement de subir leur usage.

- Impacts sur les usagers professionnels

Thierry ALBERT, *Médecin praticien et inventeur, cocréateur d'une start-up dans le domaine de l'innovation technologique de rééducation, CMPR de Bobigny*

En 2004, suite à mon expérience de praticien en MPR et instruit par des recherches bibliographiques, j'ai inventé et breveté un nouveau dispositif de rééducation de la marche pour les personnes handicapées et ou âgées (initialement prévu pour le domicile). J'ai recherché pendant 10 ans le moyen de développer cette innovation. C'est en 2015, après avoir rencontré une jeune entrepreneuse (issue de l'ESSEC et de l'Ecole Centrale Paris) que nous avons créé avec deux autres associés (ingénieur et designer) la société EZYGAIN. Nous avons alors repris la R et D du dispositif, sa conception, sa fabrication et sa commercialisation. Aujourd'hui la société commercialise un modèle « établissement » et un modèle « domicile » (à l'origine de l'idée), mais aussi des outils associés tel que la réalité virtuelle. Nous équipons plus de 400 établissements en France et exportons à l'étranger.

Ce que j'imaginai en 2000 est aujourd'hui un produit commercialisé, utilisé par les professionnels et utile pour les patients. Il fallait « juste » laisser le marché devenir réceptif, continuer d'y croire, et croiser les bonnes personnes. Sur le plan humain, c'est un plaisir immense que de travailler avec une jeune équipe pluridisciplinaire et talentueuse. Cette expérience est clairement devenue une des facettes les plus importante de ma vie professionnelle.

.....

Sophie PERSINE, Kinésithérapeute et Chargée d'étude au laboratoire du mouvement, Fondation Hopale

Kinésithérapeute de formation, Mme Sophie PERSINE témoignera de l'impact des nouvelles technologies dans l'évolution de son métier avec désormais une mission de chargée d'étude au laboratoire du mouvement de la Fondation Hopale.

Carole ANNE, Attachée de recherche clinique, Fondation Saint-Hélier

Infirmière Diplômée d'État depuis 2006, j'ai commencé mon parcours à l'hôpital de jour du Pôle Saint Hélier, où j'ai appris à prendre en charge des patients en rééducation fonctionnelle. Très rapidement, la recherche clinique est arrivée dans mon activité, notamment en tant que Technicienne d'Études Cliniques (TEC) côté investigateur à travers d'étude sur le traitement de la spasticité. L'innovation et la recherche se sont intégrées au fur et à mesure des projets. Cette implication a permis de formaliser la recherche au sein du centre, avec la création en 2015 d'une cellule dédiée, offrant aux professionnels de santé des temps réservés à la recherche. Depuis cette année, j'occupe le poste d'attachée de recherche clinique à temps plein, ce qui me permet de continuer à contribuer au développement de projets innovants en rééducation, au service de la qualité des soins et du bien-être des patients.

Willy ALLEGRE, Ingénieur PhD, Référent Lab Kerpape et directeur technique du CoWork'HIT

Mon parcours m'a amené à évoluer dans le métier d'ingénieur intégré dans un centre SMR, en passant d'un rôle d'accompagnement clinique autour des assistances technologiques à une ingénierie de projet orientée vers le montage d'initiatives structurantes, à l'échelle nationale et internationale, pour développer l'innovation et la recherche au sein de notre établissement. Cette transformation est aussi intrinsèquement liée à l'évolution rapide des technologies : CAA, fabrication numérique, intelligence artificielle générative... autant d'outils qui transforment nos pratiques. À travers CoWork'HIT, j'ai l'occasion d'apporter ma pierre à l'édifice dans l'accompagnement des porteurs de projets externes – startups, établissements, associations – pour soutenir le développement d'une filière industrielle encore peu structurée autour de l'innovation et du handicap. Cela m'a permis d'enrichir mes compétences, mais surtout de participer activement à une dynamique où ingénierie, innovation et impact social se rencontrent.

- Impacts sur les usagers patients : patients experts & pair émulation

Marie TIERCELIN, *Directrice Equipe EQLAAT 56, VYV3 Bretagne*

Les évènements de la vie ou l'évolution d'une pathologie amène parfois à mettre en place des aides techniques afin de faciliter les actes de la vie quotidienne. L'acceptation de ces évolutions et de ce fait du matériel peut être compliquée. Dans cette table ronde, Marie TIERCELIN, directrice de l'équipe Bretonne EQLAAT (Equipe Locale d'Accompagnement sur les Aides Techniques) présentera comment des patients entre eux peuvent favoriser la mise en place d'aides techniques et quelles sont les difficultés à la mise en place de ce modèle de pair-aidance.

Elle expliquera également pourquoi la mise en place des équipes EQLAAT et leur modèle d'accompagnement au long cours limite l'abandon des aides techniques.

David GOGO, *Médecin MPR, Clinique FSEF Grenoble La Tronche*
M. PASSERAT, *Patient expert, Clinique FSEF Grenoble La Tronche*

Présentation d'un patient tétraplégique de niveau C4 complet post traumatique sorti de la clinique FSEF Grenoble La Tronche dans les suites de sa rééducation initiale qui a duré 2 ans. Après présentation de l'histoire clinique et du contexte socio professionnel de M. PASSERAT, nous recueillerons son témoignage sur l'utilisation de nouvelles technologies : celles dont il a l'utilité quotidienne comme la commande vocale de son smartphone, domotique ou commande visuelle de son ordinateur et d'autres qu'on lui a présentées durant son parcours et qu'il n'a pas gardées.

Atelier n°1 : Fablab, Impression 3D & Implication du patient : vers un cahier des charges des PHNT

Responsables de l'atelier

Laura BUET et Marion AUFFRET, Ergothérapeutes et Référentes du REHAB-LAB de la Clinique FSEF Grenoble La Tronche

Willy ALLEGRE, Ingénieur PhD, Référent Lab d'Assistances Technologiques du Centre de Kerpape & Fondateur communauté REHAB-LAB

Résumé

Contraction de l'anglais fabrication laboratory (laboratoire de fabrication), un fab-lab est un lieu ouvert au public où il est mis à disposition toutes sortes d'outils, notamment de fabrication numérique, pour la conception et la réalisation d'objets. Il se caractérise principalement par leur ouverture à toute personne qui souhaite apprendre, développer un projet par lui-même (philosophie du Do It Yourself) et dans un esprit de partage (de matériel et de connaissances). Si à l'origine, ces tiers-lieux étaient destinés essentiellement à des informaticiens « chevronnés », ils se démocratisent de plus en plus pour intégrer depuis quelques années un certain nombre de structures médico-sociales et sanitaires en France.

Cet atelier vise précisément à discuter des fab-labs qui se développent dans ces structures (en particulier au sein de la communauté REHAB-LAB - www.rehab-lab.org), pour favoriser l'implication des patients dans leurs processus de réadaptation en leur permettant de créer leurs propres aides techniques via impression 3D. Cette année, cet atelier vise à explorer l'impact et les effets transformants de ces nouvelles pratiques professionnelles pour alimenter le cahier des charges des PHNT (Plateforme Handicap et Nouvelles Technologies).

Description/contenu de l'atelier

Introduction (30min)

- Introduction sur la thématique des aides techniques personnalisées
- Présentation du réseau de pratiques REHAB-LAB
- Partage des documents de références pour favoriser les pratiques
- Zoom sur le REHAB-LAB de la Clinique du Grésivaudan (10min) : Historique de développement, organisation et activités, Impact & Effets transformants perçus
- Partage de l'impact et des effets transformant des fablabs (10min) : Introduction sur les fablabs en santé, Premiers résultats de l'étude nationale ANAP, Vers une déploiement national de fablabs en lien avec les EQLAAT

Atelier de réflexion (1h)

- Tour de table (présentation, existence d'un REHAB-LAB ou d'une activité impression 3D, connaissance des équipes EQLAAT)
- Réflexion collective sur les compétences et les missions associées aux niveaux d'accompagnement autour des aides techniques personnalisées (en lien avec les EQLAAT)

Objectifs pédagogiques

Cet atelier explore l'impact et les effets transformants des FabLabs en santé, notamment leur rôle dans la création d'aides techniques personnalisées via l'impression 3D. Les participants découvriront comment ces pratiques innovantes renforcent l'autonomie et les compétences des patients, enrichissent les pratiques des professionnels de santé grâce à la co-création, et transforment le système de santé en favorisant l'innovation et la durabilité. À travers des exemples concrets, comme le REHAB-LAB de la Clinique du Grésivaudan, l'atelier vise à s'approprier des bonnes pratiques et à échanger sur des solutions collaboratives pour intégrer ces nouvelles approches dans les parcours de soins. Les réflexions et partages alimenteront le cahier des charges des futures PHNT.

Public visé

Professionnels de la rééducation notamment ergothérapeutes, médecins et rééducateurs, gestionnaires d'établissements de soins et médico-sociaux.

Atelier n°2 : Focus groupe sur une innovation d'aide à la marche

Responsables de l'atelier

Nicolas PERRIN-GILBERT, *Chargé de recherche CNRS, Sorbonne Université - ISIR*

Céline CUENOT, *Masseur-kinésithérapeute, Encadrante d'unité de rééducation au CRRF Jacques Calvé, Fondation Hopale, Berck-sur-mer*

Dr Thierry ALBERT, *Médecin chef d'établissement, MPR, CMPR de Bobigny*

Chiara LAI, *Ingénieure de Recherche, Psychologue Sociale et du Travail, Université Rennes 2, LP3C*

Charline LONGUET, *Attachée de Recherche Clinique, Centre de Kerpape*

Résumé

Les aides techniques de type béquille permettent d'accéder à de meilleurs niveaux d'autonomie et à une meilleure qualité de vie pour certaines personnes handicapées. Hors, de nombreux travaux pointent les difficultés quant à leur adoption finale et à leur diffusion dans le quotidien de vie de ces personnes. C'est un objet qui bouscule les représentations que la personne se fait de sa potentielle autonomisation et qui interfère avec la place du handicap dans sa vie et son histoire. Il est également porteur d'une série de représentations socialement partagées (personnes âgées, visibilité du handicap) qui peuvent freiner la personne et son entourage dans son adoption. Cet atelier propose de mener une réflexion sur les enjeux actualisés autour de la béquille et des pratiques (et non-pratiques) qui l'entourent, du point de vue des utilisateurs mais également du point de vue des praticiens de santé. Nous commencerons par des échanges sur ce thème afin de recenser les solutions actuellement disponibles, d'identifier les freins les plus courants liés à l'usage des béquilles, et de faire émerger les principales opportunités d'innovation dans ce domaine, dans l'objectif d'améliorer leur acceptation. Une présentation sera faite d'un nouveau prototype de béquille de coude laissant la main libre pendant la marche. Une courte vidéo illustrant le principe et l'utilisation de cette béquille est disponible à l'adresse suivante : <https://dropsu.sorbonne-universite.fr/s/rMAmpwHoXWaQAe9> L'objectif de cette béquille est de simplifier la vie quotidienne et d'accroître l'autonomie des utilisateurs en leur libérant les mains. D'autres caractéristiques particulières de cette béquille seront présentées. L'atelier se poursuivra par une phase d'expérimentations et d'échanges, visant à évaluer l'intérêt potentiel d'un tel dispositif.

Description/contenu de l'atelier

- Échanges sur l'utilisation des béquilles, leurs représentations, les différentes stratégies d'usages et les freins et leviers à l'usage.
- Discussion autour des diverses innovations existantes en matière de béquilles et de leurs impacts.
- Démonstration d'un prototype de béquille de coude libérant les mains pendant la marche.
- Essais, réflexions et débats à propos de l'utilité du dispositif proposé ainsi que de ses améliorations potentielles.

Objectifs pédagogiques

- Mieux comprendre les représentations qui existent sur les béquilles
- Identifier les principaux besoins d'innovation relatifs aux béquilles.
- Lister les approches possibles pour l'évaluation thérapeutique des différents types de béquilles existantes et des innovations qu'elles proposent.
- Évaluer l'intérêt potentiel de béquilles de coude permettant de libérer l'usage des mains pendant la marche.
- Évaluer le prototype proposé et réfléchir collectivement aux directions possibles d'amélioration.

Public visé

- Tout professionnel de santé (MPR, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, etc.) amené à rencontrer des personnes utilisant majoritairement des béquilles pour se déplacer.
- Toute personne utilisant majoritairement des béquilles pour se déplacer.

Atelier n°3 : Mise en place de consultations spécialisées pour l'assistance du membre supérieur au sein du réseau Approche

Responsables de l'atelier

Dr Pauline COIGNARD, Médecin MPR, Centre de Kerpape

Dr Charles FATTAL, Médecin MPR, Centre Bouffard Vercelli - USSAP

Élise DUPITIER, Carine ASENSIO, Ergothérapeute, PhD, Cheffe de projet - AFM Téléthon

Samuel POUPLIN, Ergothérapeute, PhD - Plateforme Nouvelles Technologies - Hôpital Raymond Poincaré

Charlotte LE GOFF, Doctorante Robotique Clinique - Association APPROCHE

Résumé et présentation générale de l'atelier

L'association Approche a organisé en 2023 un Colloque National sur la thématique de l'assistance du membre supérieur (MS). Elle a inscrit dans son projet associatif la mise en place de Plateformes Handicap Nouvelles Technologies (PHNT) au sein de son réseau clinique.

Ces plateformes auraient pour vocation de proposer deux volets d'activités :

Un centre clinique de recours : avec une mission clinique d'évaluation et de préconisation d'aide techniques, pour les cas complexes et /ou des solutions de haute technologie, pour des personnes présentant un handicap moteur, cognitif, psychologique ou sensoriel à tous les âges de la vie et quel que soit le milieu de vie, avec la prise en compte des besoins de la personne dans toutes les dimensions (perception, action et cognition).

Un centre de ressources : un lieu d'accueil, d'orientation, de conseil et de démonstration des nouvelles technologies disponibles ou à venir pour un public d'usagers patients, aidants et professionnels (santé, artisans, industriels...), et la formation dans le domaine des nouvelles technologies auprès des usagers patients, aidants et professionnels.

Au cours de cet atelier, des équipes de terrain vous partageront des retours d'expériences, à la fois sur ces activités cliniques et sur les activités ressources. Nous vous inviterons ensuite à collaborer à l'élaboration du potentiel cahier des charges d'une consultation spécialisée pour l'assistance au mouvement du membre supérieur.

Description / contenu de l'atelier

1.Présentation de l'état de l'art des dispositifs existants de l'assistance au mouvement humain du membre supérieur - 10min

2.Partage d'expériences des équipes du réseau APPROCHE sur la consultation spécialisée pour l'assistance au mouvement du membre supérieur - 30 min

- Consultation robotique de l'AFM-Téléthon
- Consultation robotique membre supérieur - Centre de Kerpape
- Expérience de la Plateforme Nouvelles Technologies - Hôpital Raymond Poincaré
- Mise en place d'une consultation membre supérieur - USSAP, Perpignan

3.Introduction de la réflexion en sous-groupe sur la structuration d'un réseau national de consultations spécialisées pour l'assistance au mouvement du membre supérieur / PHNT au sein du réseau APPROCHE - 5 min

Réflexion en sous-groupe (1h)

- Groupe 1 : Structuration du réseau national des consultations spécialisées pour l'assistance au mouvement du membre supérieur / PHNT
- Groupe 2 : Élaboration d'un cahier des charges d'une consultation spécialisée pour l'assistance au mouvement du MS
- Groupe 3 : Labellisation d'un parcours de soin au sein des consultations spécialisées pour l'assistance au mouvement du MS

Restitution des travaux en sous-groupe : 15min

Objectifs pédagogiques

Partage d'expérience d'activité clinique spécialisée et acquisition de connaissances dans le domaine de la recherche appliquée aux technologies d'assistance du membre supérieur.

Public visé

Professionnels de la réadaptation, médecins MPR

Atelier n°4 : Réalité virtuelle et réadaptation cognitive - Impact sur l'évolution des pratiques

Responsables de l'atelier

Evelyne KLINGER, Eng, PhD, HDR, Membre du Conseil Scientifique d'APPROCHE, Membre de la Fédération pour la Recherche sur le Handicap et l'Autonomie (FedRHA), de l'International Society for Virtual Rehabilitation (ISVR)

Nicolas MAO, Ergothérapeute, Centre de Kerpape

Résumé et présentation générale de l'atelier

Les technologies de la Réalité Virtuelle (RV) pénètrent petit à petit le monde de la rééducation et permettent de nouveaux abords de la réadaptation cognitive. Leur usage peut s'intégrer dans une approche globale et interactive des compétences cognitives dans des activités de vie quotidienne simulées via des environnements virtuels adaptés. La littérature montre l'intérêt de ces expériences virtuelles pour le développement de capacités et de savoir-faire. L'intérêt qui leur est porté s'accompagne nécessairement de nombreuses questions notamment celles qui concernent l'impact de leur utilisation sur l'évolution des pratiques cliniques en réadaptation cognitive. L'objectif de cet atelier est tout d'abord de proposer aux participants un état de l'art illustrant l'intérêt de la réalité virtuelle dans le champ de la rééducation cognitive, accompagné de preuves d'efficacité. Des outils et des retours d'expérience seront présentés. Des éléments de réponse aux questionnements identifiés seront apportés.

Description / contenu de l'atelier

L'atelier traitera des points décrits ci-après et qui seront suivis d'une discussion générale :

1. Conception d'environnements virtuels (EVs) fonctionnels dédiés à la réadaptation cognitive : Principes, Exemples, Preuves d'efficacité
2. Principes spécifiques de la réadaptation cognitive qui peuvent être optimisés par l'utilisation de la RV : En quoi cette utilisation est aussi un facteur d'évolution des pratiques.
3. Effets dans la pratique clinique : Sur les patients, l'organisation, les stratégies thérapeutiques, le travail d'équipe
4. Impacts et valorisation institutionnelle : Mise en place des séances, cotation des actes, ...
5. Réponse aux questions et discussion générale

Objectifs pédagogiques

En s'appuyant sur les preuves d'efficacité des applications de RV dans le champ de la rééducation cognitive, le premier objectif est de montrer l'intérêt de la conception participative des EVs fonctionnels dédiés, l'importance de leur appropriation par les thérapeutes et la place qui peut leur être réservée dans le parcours de soins des patients. Le second objectif est de décrire comment leur usage peut être appréhendé dans la pratique clinique, notamment au sein d'une institution.

Public visé

Professionnels de la rééducation, gestionnaires d'établissements de soins et médico-sociaux, acteurs de la recherche, développeurs d'applications.

COLLOQUE NATIONAL

APPROCHE

Le lieu

CLINIQUE FSEF

GRENOBLE LA

TRONCHE

8 Avenue des Maquis du Grésivaudan
38700 LA TRONCHE



une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes

Clinique Grenoble La Tronche

COLLOQUE NATIONAL

APPROCHE



Les adresses

Jour 1



**Lieu : Salle Galilée -
Résidence Galilée**
10 Boulevard Maréchal Joffre
(Accès par 6 Place Pasteur)
38000 GRENOBLE

Jour 2



**Lieu : Clinique FSEF Grenoble
La Tronche**
8 Avenue des Maquis du
Grésivaudan
38700 LA TRONCHE



Visite culturelle

**Lieu : Esplanade du sommet
de la Bastille (montée en
téléphérique au
3 Quai Stéphane Jay
38000 GRENOBLE)**



Dîner - soirée

**Lieu : Restaurant Le
Téléphérique (au sommet de
la Bastille)**
5 Chemin de la Bastille
38000 GRENOBLE

COLLOQUE NATIONAL

APPROCHE



Fedrha
Fédération pour la recherche
sur le handicap et l'autonomie

DÉLÉGATION NATIONALE APPROPHE

Centre de Kerpape

BP 78

56275 Ploemeur Cedex

02.97.82.61.74

approche@mutualite29-56.fr

<http://www.approche-asso.com/>

<https://www.linkedin.com/in/association-approche/>

APPROCHE



FEDRHA - FEDERATION POUR LA RECHERCHE SUR LE HANDICAP ET L'AUTONOMIE

Fedrha IRF25 - Inserm DR6

34 Rue Crozatier

75012 PARIS

<https://www.linkedin.com/company/fedrha-ifrh/>



Fedrha
Fédération pour la recherche
sur le handicap et l'autonomie

CLINIQUE FSEF GRENOBLE LA TRONCHE

8 Avenue des Maquis du Grésivaudan

38700 LA TRONCHE

Tél : 04.38.38.08.20

<https://www.fsef.net/etablissements/clinique-fsef-grenoble-la-tronche/>



une institution de référence
pour la santé des adolescent-e-s
et des jeunes adultes

Clinique Grenoble La Tronche