



CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR THE REHABILITATION OF ADULTS WITH MODERATE TO SEVERE TBI



GLOSSAIRE

Activités thérapeutiques complexes

Les activités thérapeutiques complexes comportent plusieurs étapes, requièrent différents types d'habiletés et sont effectuées dans un contexte thérapeutique de réadaptation. Un exemple d'activité thérapeutique complexe pourrait être de préparer une recette demandant une compréhension du langage écrit, de l'organisation, de la planification, la mesure et la coupe d'aliments, et de porter attention à plusieurs choses à la fois.

AGREE II : outil d'évaluation critique de guides de pratique clinique

AGREE II est un outil international pour évaluer la qualité et la présentation de lignes directrices de pratiques s'appuyant sur des standards publiés par le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils. L'outil AGREE II (*Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation II*) s'appuie sur la plus récente version de ces standards.

Amnésie posttraumatique (APT)

Période de temps après le traumatisme caractérisée par l'oubli au fur et à mesure des événements. On peut aussi appeler cette période amnésie antérograde.

Amnésie rétrograde

Terme qui réfère à la perte de mémoire relative aux événements survenus avant le traumatisme ou l'événement.

Autoprise en charge

Interventions, entraînements et habiletés au moyen desquels l'utilisateur souffrant d'une maladie, d'incapacités ou d'une condition chronique peut prendre soin de lui-même efficacement et peut apprendre à le faire.

Autosoins

Terme qui réfère aux activités de la vie quotidienne de base, par exemple le bain, l'hygiène, l'alimentation, l'habillement et l'élimination.

Coma

État d'inconscience duquel l'utilisateur ne peut être tiré ou éveillé, même s'il est fortement stimulé; absence totale de réaction à son environnement. Cliniquement défini comme une incapacité à suivre un ordre simple de manière systématique; score de 8 ou moins à l'échelle de coma de Glasgow.

Cognition

Terme englobant l'ensemble des processus mentaux, y compris l'état d'éveil, l'enregistrement de nouvelles idées, la mémoire et la résolution de problèmes. La cognition implique un processus de la conscience permettant de reconnaître les pensées ou les perceptions, y compris la compréhension et le raisonnement.

Comorbidité

Lorsqu'au moins deux conditions sont présentes simultanément chez une même personne tout en étant indépendantes l'une de l'autre. Par exemple une personne peut être diabétique et avoir subi un traumatisme craniocérébral.

Conseiller en emploi

Professionnel qui aide l'utilisateur à élaborer son plan de carrière, ses objectifs d'emploi, son plan de formation en milieu de travail et ses stratégies de réussite. Le conseiller en emploi peut également accompagner l'utilisateur sur le lieu de travail (ou le soutenir à distance) pour y dispenser de la formation et du soutien.

Contention

Dispositif physique, mécanique, chimique ou environnemental permettant de limiter les mouvements ou les activités d'une personne.

Convulsions

Altération soudaine et irrépressible du comportement causée par un excès d'activité électrique cérébrale. Peut se manifester simplement par un regard fixe et une absence de réaction, le mouvement focal d'un membre, une altération de l'état de conscience, jusqu'à des tremblements incontrôlables des quatre membres avec perte de conscience.

Coordonnateur clinique

Intervenant dont le rôle consiste à faciliter l'accès de l'utilisateur aux différents services médicaux, de réadaptation et de soutien appropriés et d'en coordonner la dispensation.

Counselling

Processus thérapeutique verbal axé sur l'évaluation de la motivation et des capacités dans le but d'améliorer la prise de conscience, l'autocritique et les comportements.

Déficit neurologique

Déficience sensorielle, motrice ou communicationnelle, secondaire à une lésion du système nerveux central ou périphérique, dans le cadre d'une évaluation neurologique.

Démence

Détérioration des facultés intellectuelles, par exemple la mémoire, la concentration et le jugement, résultant d'une maladie organique ou d'un trouble cérébral.

Dissociation

Terme utilisé pour décrire l'écart avec l'association; séparation. La personne qui présente un trouble dissociatif s'évade involontairement et nuisiblement de la réalité. Elle vit une déconnexion et un manque de continuité entre ses pensées, ses souvenirs, son environnement, ses comportements et son identité.

Dysphagie

Difficulté à avaler.

Dystonie

Trouble neurologique moteur qui se manifeste par des contractions musculaires prolongées causant des mouvements de torsion répétitifs ou des attitudes anormales.

Échelle de coma de Glasgow

Échelle standardisée pour évaluer le niveau de dommage cérébral et pour déterminer la gravité de la blessure relativement aux résultats cliniques (*outcome*). L'échelle implique trois critères : l'ouverture des yeux, la réponse verbale et la réponse motrice. Chacun des critères est évalué individuellement avec des valeurs numériques indiquant le niveau de conscience et de dysfonctionnement. Le score le plus haut se situe à 15 et le plus bas à 3. Le score des personnes ayant subi un traumatisme craniocérébral (TCC) léger se situe entre 13 et 15, le score de celles ayant subi un TCC modéré se situe entre 9 et 12 et un score de 8 ou moins indique un TCC grave.

Électroencéphalographie

Technique de mesure et d'enregistrement de l'activité électrique du cerveau.

Emploi

Travail effectué dans un lieu d'emploi identifiable, par exemple une infirmière travaillant à l'Hôpital ABC.

Entrevue motivationnelle

Technique de counseling qui cherche à rehausser la motivation intrinsèque de l'utilisateur afin de modifier son comportement. Axée sur des objectifs et centrée sur l'utilisateur, cette technique vise à obtenir des modifications comportementales en aidant l'utilisateur à explorer ses problèmes et à les surmonter.

Épilepsie

Troubles neurologiques variés caractérisés par la répétition plus ou moins fréquente de crises de dysfonctionnement moteur, sensoriel ou psychique, avec ou sans perte de conscience ou convulsions.

Équilibre

Stabilité posturale au repos ou pendant les activités.

Équilibre, entraînement à l'

Interventions sensorielles, motrices ou cognitives visant l'amélioration de la stabilité posturale et la coordination des mouvements des membres, ceci tant en position statique que dans les tâches fonctionnelles ou après avoir été déstabilisé.

Équipe

Groupe de personnes qui possèdent des habiletés complémentaires et qui s'engagent dans un but commun dont ils se partagent la responsabilité.

Équipe interdisciplinaire

Groupe de professionnels (et autres) de disciplines variées, réunis en équipe par un intérêt commun, qui partagent leur expertise pour la prise en charge de certaines conditions cliniques. Dans le cas des traumatismes craniocérébraux, cette équipe inclut fréquemment les disciplines suivantes : médecine, soins infirmiers, physiothérapie, ergothérapie, orthophonie, neuropsychologie, psychologie, nutrition clinique et service social. Les membres de l'équipe doivent considérer que leur équipe forme une entité en soi, se réunir régulièrement pour échanger à propos des usagers et se partager les dossiers de ces derniers.

Équipe de neuroréadaptation

Des professionnels de différentes disciplines font partie d'une équipe de neuroréadaptation. La composition de l'équipe varie selon l'installation mais tous les membres de l'équipe ont reçu une formation spécifique pour la dispensation de soins et services à des individus présentant des déficits neurologiques. Cette équipe interdisciplinaire peut fournir un large éventail de soins et services reliés à des problèmes d'ordre médical, nutritionnel, psychiatrique, psychologique, physique, langagier, social, récréatif ou occupationnel.

État de conscience minimale

État d'éveil démontrant un état de conscience minimale de l'environnement, caractérisé par des réactions incohérentes mais reproductibles qui se situent au-delà du niveau de comportements spontanés ou réflexes.

État végétatif

État d'éveil sans aucune activité consciente, caractérisé par une absence complète de comportement démontrant une conscience de soi ou de l'environnement.

État végétatif prolongé

Condition de longue durée au cours de laquelle l'utilisateur ne réagit à aucune stimulation physique ou mentale, c'est-à-dire qu'il n'émet aucun mot, n'obéit pas aux ordres simples et ne manifeste aucun comportement significatif.

Évaluation

Processus systématique comprenant les éléments suivants : collecte de données effectuées selon différentes méthodes (p. ex. entrevues, outils standardisés, questionnaires, périodes d'observation), analyse des résultats basée sur une approche rationnelle et formulation de recommandations.

Évaluation professionnelle

Processus d'évaluation globale effectué en collaboration par un groupe de professionnels portant sur l'évaluation des compétences actuelles de l'utilisateur, les tâches de l'emploi, les limitations et le niveau de

tolérance afin d'obtenir une bonne compréhension des forces et incapacités de la personne relativement à l'occupation d'un emploi. Cette évaluation permet de déterminer si l'emploi (ou l'occupation) est cohérent avec les intérêts et les capacités de la personne et de formuler les recommandations pertinentes pour soutenir la réussite de l'occupation de l'emploi, par exemple de la formation, un conseiller en emploi, des services ou du soutien additionnels.

Facteur de risque

Comportement, habitude de vie, exposition environnementale ou caractéristique héritée associés à l'augmentation du risque de développer une maladie ou de subir un traumatisme.

Fonctions exécutives

Ensemble des capacités cérébrales impliquées dans les sphères suivantes : attention, mémoire de travail, encodage, mémoire épisodique, résolution de problèmes, organisation, planification et jugement. Les fonctions exécutives comprennent également la capacité à contrôler son comportement et à l'adapter de manière pertinente à différentes situations. Le contrôle comportemental réfère à la capacité de réguler et d'orienter l'expression de l'humeur, l'impulsivité et la motivation à agir.

Guides de pratique clinique (GPC)

Outils guidant la pratique clinique en développant des énoncés de manière systématique afin d'aider la prise de décision des professionnels et des patients quant aux soins et services de santé appropriés.

Holistique

Terme qui réfère à l'importance de considérer la personne dans sa globalité et l'interdépendance de toutes ses dimensions.

Hygiène du sommeil

Routines et pratiques habituelles qui favorisent un sommeil reposant et réparateur.

Imagerie par résonance magnétique (IRM)

Technique d'imagerie médicale qui utilise de puissants champs magnétiques et des ondes radio pour produire des images de coupes transversales des structures internes du corps.

Imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (IRMf)

Application de neuro-imagerie utilisant la technologie de l'IRM et qui permet de mesurer l'activité cérébrale en détectant les modifications du flux sanguin associées à une série de tâches cognitives ou motrices.

Imagerie par résonance magnétique structurale

Imagerie par résonance magnétique, technique qui crée des images internes du corps et du cerveau, réalisée à l'état de repos.

Intensité

Terme qui réfère à la durée, la fréquence et aux exigences d'une intervention thérapeutique sur le plan de l'effort et de la concentration.

Intervention

Approche thérapeutique active conçue pour améliorer un résultat clinique spécifique, par exemple un traitement pharmacologique ou une stratégie comportementale.

Lésion cérébrale acquise

Expression qui fait référence à toute lésion cérébrale soudaine survenant après la naissance et la période néonatale. Les lésions cérébrales acquises ne sont pas des traumatismes de naissance, des anomalies congénitales ou des maladies dégénératives ou progressives du système nerveux central.

Démarche

Manière de marcher.

Métacognition

Qui réfère à la pensée ou au raisonnement sur ses propres processus de pensée, incluant la mémoire, l'attention et les fonctions exécutives. Implique l'utilisation de stratégies applicables dans différentes situations, par exemple de réaliser qu'on a besoin de noter ses rendez-vous dans un agenda et le concrétiser dans les faits.

Méthode A-B-A

Type spécifique de devis de recherche qui inclut une période de base référentielle durant laquelle aucun traitement n'est administré et/ou aucune variable n'est introduite (A), une période subséquente lors de laquelle le traitement ou la variable est introduit (B), puis une période durant laquelle le traitement est cessé pour observer le comportement une deuxième fois (A). Ainsi, le comportement peut être observé avant le traitement, pendant le traitement, et après cessation du traitement.

Mise en oeuvre

Processus dynamique d'intégration d'une innovation, par exemple un nouveau guide de pratique clinique, à la pratique, le but étant le changement des pratiques de manière durable.

Neurocomportemental

Terme qui réfère à la relation entre les actions du système nerveux et le comportement.

Neuropsychiatre

Psychiatre spécialisé en troubles mentaux liés à des maladies neurologiques.

Neuropsychologue

Psychologue spécialisé en troubles des processus cérébraux causés par les maladies du système nerveux.

Niveaux de gravité du traumatisme craniocérébral

Le niveau de gravité dépend de l'évaluation des trois indicateurs suivants :

- 1) L'échelle de coma de Glasgow (ECG) qui indique le niveau de profondeur du coma,

- 2) La durée de la perte de conscience,
- 3) La durée de l'amnésie posttraumatique (APT) qui indique la période de temps après le traumatisme craniocérébral durant laquelle l'utilisateur est incapable de se rappeler les événements du quotidien.

Aucun de ces indicateurs ne doit être considéré isolément. Lors de l'évaluation, le niveau de gravité de l'état fonctionnel de la personne ayant subi un TCC devrait aussi être pris en compte.

Objectifs

Cibles précises et mesurables dans le cadre du processus de réadaptation, idéalement élaborées par consensus entre l'équipe de réadaptation, l'utilisateur et ses proches.

Occupation professionnelle

Terme qui réfère à des groupes d'emplois qui présentent des caractéristiques communes, par exemple l'enseignement, les soins infirmiers, les activités agricoles.

Orthèse

Dispositif ou aide technique conçu pour prévenir, corriger ou maîtriser les difformités de la musculature ou de la structure osseuse du corps.

Orthopédie

Spécialité de la médecine qui prévient ou traite les blessures et les troubles du système musculo-squelettique, y compris les articulations et les tissus mous.

Orthoptiste

Spécialiste du traitement non-chirurgical de troubles visuels.

Ossification hétérotopique

Développement d'une structure osseuse anormale dans des tissus mous.

Ostéopathie

Ensemble de thérapies manuelles fondées sur la théorie soutenant que les perturbations du système musculo-squelettique affectent les autres parties du corps causant plusieurs troubles pouvant être corrigés par diverses techniques de manipulation, en association avec d'autres méthodes thérapeutiques conventionnelles, par exemple les soins médicaux, chirurgicaux, pharmacologiques et autres méthodes thérapeutiques.

Parésie

Paralysie légère ou partielle.

Pathologie

Science qui a pour objet l'étude des maladies, leurs causes, leurs mécanismes, leur évolution et leurs séquelles.

Personnel paraprofessionnel

Un paraprofessionnel est un membre du personnel qui a été entraîné pour assister un intervenant régi par un ordre professionnel mais qui lui-même n'est pas détenteur d'une licence de pratique. Des exemples de paraprofessionnels sont les assistants en ergothérapie et en physiothérapie.

Pleine conscience

Processus au cours duquel l'attention de la personne est dirigée vers ses propres expériences internes et externes survenant dans le moment présent. Ce processus peut se développer avec la pratique de la méditation ou d'un autre type d'entraînement. Avec la pratique, l'accroissement de l'attention vise à permettre à la personne de reconnaître et d'accepter ses propres sentiments, pensées et sensations corporelles.

Proches aidants

Personne, rémunérée ou non, responsable de soutenir ou de prodiguer des soins à une autre personne.

Psychoactive

Terme qui réfère à une substance chimique qui modifie la fonction cérébrale causant des altérations de la perception, de l'humeur ou de la conscience.

Psychose

Trouble mental grave, avec ou sans lésion organique, caractérisé par le dérangement de la personnalité et la perte de contact avec la réalité, et qui entraîne une détérioration du fonctionnement social.

Psychosocial

Terme qui réfère aux dimensions psychologique et sociale du comportement.

Réadaptation

Processus dynamique, graduel, axé sur des objectifs et dont le but est d'habiliter l'utilisateur qui présente des déficits à identifier et atteindre son potentiel de fonctionnement sur le plan mental, physique, cognitif ou social. La réadaptation permet également à l'utilisateur, à ses proches et à son milieu de s'adapter aux limites fonctionnelles et vise à faciliter l'intégration sociale et l'indépendance.

Réadaptation dans la communauté

Services de réadaptation ou de soutien offerts à domicile ou dans le milieu communautaire.

Réadaptation cognitive

Interventions visant à réduire au minimum les effets fonctionnels des incapacités causées par les déficits des fonctions cognitives telles que la perception, l'attention, la mémoire, la résolution de problèmes et l'organisation.

Réadaptation comportementale

Processus visant à diminuer les raisonnements, sentiments ou comportements inappropriés ou inadaptés apparaissant à la suite à une lésion cérébrale acquise.

Réadaptation interdisciplinaire

Approche dans laquelle tous les membres de l'équipe de réadaptation, y compris l'utilisateur et ses proches, communiquent et travaillent ensemble, en traversant les frontières des diverses disciplines, pour combler les besoins de l'utilisateur et lui permettre d'atteindre ses objectifs.

Réadaptation par intervalles

Services (traitements ou programme) individualisés et structurés en différents blocs séquentiels ou à la suite d'une période sans service. Ces blocs de services peuvent varier en intensité afin de potentialiser la récupération neurologique ou de mettre l'accent sur différentes dimensions des services selon les progrès obtenus et les besoins de la personne ayant subi un traumatisme craniocérébral. La réentrée dans les services de réadaptation est aussi considérée comme de la réadaptation par intervalles.

Réadaptation post aigue

Les programmes de réadaptation post-aigue sont conçus pour offrir des services de réadaptation intensive afin d'améliorer les capacités cognitives, physiques, émotionnelles et psychosociales des usagers et pour promouvoir leurs habiletés à vivre de la façon la plus indépendante possible. Les services offerts dans la communauté fournissent un large éventail de thérapies ainsi que de l'entraînement aux activités courantes dans le milieu communautaire.

Réadaptation professionnelle

Évaluations et interventions à la suite d'un traumatisme, d'incapacités ou d'une condition de santé, conçues pour soutenir les usagers qui s'engagent dans des activités productives ou les reprennent, par exemple l'occupation d'un emploi, de la formation, un retour aux études ou du bénévolat.

Recherche multidisciplinaire

Type de recherche dans laquelle des chercheurs provenant de disciplines variées travaillent séparément sur différents aspects d'un vaste problème.

Réintégration dans le milieu

Processus consistant à reprendre ses rôles sociaux et à se réengager dans les activités professionnelles et récréatives après avoir subi une lésion cérébrale acquise.

Résultat clinique

État clinique de l'utilisateur tel qu'établi par l'évaluation de ses capacités fonctionnelles et sa performance.

Rétroaction biologique

Ensemble de techniques mesurant les fonctions organiques, par exemple le rythme cardiaque ou la tension artérielle, et fournissant de l'information qui sera utilisable dans le but d'atteindre un certain contrôle volontaire les fonctions mesurées.

Schizophrénie

Ensemble de troubles psychotiques habituellement caractérisés par une perte de contact avec la réalité, des perturbations du fonctionnement de la pensée, des délusions et des hallucinations. Ces troubles

sont accompagnés à divers degrés de perturbations émotionnelles, comportementales ou intellectuelles. La schizophrénie est associée à un déséquilibre de la dopamine au niveau du cerveau et à des déficiences du lobe frontal; ses causes sont d'ordre génétique ou liées à d'autres facteurs biologiques ou psychosociaux.

Soins aigus

Soins dispensés dans un milieu hospitalier et axés sur l'évaluation, le traitement et la surveillance des conditions médicales urgentes ou en émergence. Le but de ces soins consiste à atteindre la stabilité médicale.

Soins sub-aigus

Les soins sub-aigus correspondent au niveau de soins requis par un usager qui n'a pas besoin de soins aigus hospitaliers, mais dont l'état demande davantage de soins infirmiers intensifs que ceux habituellement offerts dans des installations de soins post-aigus. Les usagers en soins sub-aigus sont médicalement fragiles et requièrent des services spéciaux, comme de la thérapie respiratoire, des soins reliés à une trachéotomie, de l'alimentation par voie intraveineuse et le traitement de blessures complexes.

Soins post-aigus

Des soins post-aigus sont prodigués par les centres de soins de longue durée, de réadaptation à l'interne, les centres d'accueil et les agences de soins à domicile.

Soins axés sur les usagers et soins centrés sur l'usager

Les soins axés sur les usagers et les soins centrés sur l'usager constituent deux notions importantes mais qui représentent des concepts différents. Les soins axés sur les usagers mettent notamment l'accent sur les personnes dans leur globalité et visent la dispensation de soins intégraux à une variété d'usagers. Les soins centrés sur l'usager mettent la personne au centre de toutes les décisions thérapeutiques et toute la planification des services tient compte des besoins spécifiques de cette personne. La différence réside sur le plan de l'individualité des soins (soins centrés sur l'usager) par rapport au plan de l'organisation des soins (soins axés sur les usagers)

Soins de santé de première ligne

Soins de santé généraux par opposition à des soins spécialisés. Terme référant aux services quotidiens dispensés par un intervenant qui agit généralement comme principal point de contact dans le continuum de services et qui coordonne les soins spécialisés dont l'usager peut avoir besoin.

Soins tertiaires

Soins spécialisés habituellement demandés en consultation par un médecin de famille ou un autre spécialiste. Ces soins sont fournis par des experts œuvrant dans un centre qui possède les installations physiques et les ressources humaines requises pour procéder à des évaluations et des traitements spécialisés et surspécialisés.

Spasticité

Augmentation vitesse-dépendante du tonus musculaire (au-delà du niveau normal) en réaction à un mouvement.

Suivi

Évaluation de l'utilisateur après la fin d'une phase de réadaptation afin de connaître les effets des services, de constater les résultats cliniques atteints et leur pérennité, de manière à statuer sur l'état de la personne et de déterminer ses besoins futurs.

Technologie d'assistance

Dispositifs adaptés utilisés pour améliorer le fonctionnement, l'indépendance et la qualité de vie dans plusieurs dimensions, dont la communication, le fonctionnement physique et la cognition.

Thérapie

Traitement dont l'intention consiste à guérir ou à atténuer une maladie ou une blessure, qu'elle soit physique ou mentale.

Thérapie cognitivocomportementale

Psychothérapie brève axée sur des objectifs, caractérisée par une approche pratique de résolution de problèmes et dont le but consiste à modifier les schèmes de pensées et les comportements inadaptés à l'origine des difficultés de la personne.

Tomodensitométrie (CT scan)

Méthode utilisant les rayons X et la technique informatique pour fournir des images précises des structures cérébrales à des fins diagnostiques ou interventionnelles.

Tomographie par émission de positrons (TEP scan)

Technique d'imagerie médicale nucléaire qui produit des images en trois dimensions des processus fonctionnels du corps en détectant les rayons gamma émis par un traceur radioactif introduit dans le corps par le biais d'une molécule biologiquement active.

Tonus

Contraction partielle, continue et passive d'un muscle (aussi appelé tonus musculaire ou tension résiduelle). On évalue le tonus par le degré de résistance d'un membre soumis à des forces passives et actives.

Trajectoire de soins et services

Plans de soins et de services interdisciplinaires et structurés exposant les étapes essentielles des soins dispensés aux usagers présentant une condition clinique spécifique.

Traumatisme craniocérébral (TCC)

Lésion cérébrale non dégénérative et non congénitale causée par une force mécanique externe, associée à un état de conscience altéré ou diminué et qui peut mener à des déficits temporaires ou permanents des fonctions cognitives, physiques et psychosociales.

Travail

Principale activité d'où une personne tire des revenus.

Troubles concomitants

Coexistence chez une même personne d'un traumatisme craniocérébral et d'un problème de santé mentale dont la manifestation pose plus de défis que le traumatisme subi.

Troubles de la communication cognitive

Problèmes de communication résultant des déficits cognitifs sous-jacents à la déficience neurologique, comprenant les difficultés dans les compétences communicationnelles suivantes : écoute, parole, lecture, écriture, conversation et interactions sociales.

Troubles de la conscience

État dans lequel la personne présente une absence ou une diminution de réactivité ou de conscience.

Troubles de la conscience prolongés

État dans lequel la personne présente une absence ou une diminution de réactivité ou de conscience qui se prolonge au-delà de quatre semaines après une soudaine et profonde lésion cérébrale acquise.

Usager externe

Usager qui n'est pas hébergé dans un hôpital, mais qui y retourne régulièrement pour y recevoir des services thérapeutiques.

Vestibulaire

Terme qui réfère au système de l'oreille interne et du cerveau sensible aux mouvements de la tête. Les troubles du système vestibulaire peuvent entraîner des vertiges, une mauvaise régulation du tonus musculaire postural et une incapacité à détecter les mouvements rapides de la tête.