

RAPPORT DE MISSION MAJHANDI, AOUT 2014 François Metté

Cette première mission fait suite à une série de consultations de rééducation infantile au cours desquelles nous avons vu 90 enfants présentant un handicap pouvant justifier d'une prise en charge rééducative, éducative ou psychologique.

Les grandes lignes de l'action.

Le principe de notre projet thérapeutique est de former les familles à la prise en charge de leur enfant handicapé, aussi bien sur le plan orthopédique que neuro-moteur, alimentaire, cognitif, éducatif, et psychologique...

Nous réalisons localement les appareils nécessaires à la prévention orthopédique (siège, appareils de verticalisation, orthèses de posture des membres inférieurs, attelles de main), à la stimulation neuro-motrice et à la rééducation.



Les enfants et adolescents.

Nous avions sélectionné 30 dossiers pour constituer la population de cette première mission.

15 familles ont pu s'engager à être présentes pendant toute la semaine. Pour certaines les 2 parents étaient présents.

La plupart des enfants présentait une paralysie cérébrale de gravité variable. 1 jeune fille présentant une hémiparésie infantile a rejoint le programme le premier jour.

5 groupes pluridisciplinaires ont été constitués avec 3 ou 4 patients.

L'équipe thérapeutique.

L'équipe était constituée de 18 professionnels, 5 kinésithérapeutes, 5 ergothérapeutes, 3 orthophonistes, 1 psychométricienne, 1 psychologue clinicienne, l'orthoprothésiste était intervenu en amont de la mission pour préparer l'appareillage. Un interne de spécialité de Médecine physique et Réadaptation et moimême MPR.

Chaque métier a dû trouver sa place dans une approche thérapeutique différente de sa pratique professionnelle habituelle







Il s'agissait de former les familles à un programme de prise en charge d'une heure de rééducation familiale par jour et de réaliser les appareillages nécessaires avec les moyens locaux limités.

L'approche pluridisciplinaire était directe et permanente, centrée sur quelques enfants, le concept a parfaitement fonctionné de mon point de vu.

L'avis de chacun sera publié sur le site après leur accord.

Les aspects matériels.

Chaque missionnaire a pris en charge son voyage, ses repas et son hébergement.

Chacun a apporté dans sa valise le matériel nécessaire pour la réalisation du petit appareillage, du matériel de rééducation, des vêtements, des jouets. Julien l'orthoprothésiste a financé les sièges moulés et plusieurs outils pour le travail de bricolage

Grace à une famille nous avons pu obtenir de nombreux matériaux complémentaires gratuitement sans compter les boissons, pâtisseries et autres attentions qui ont amélioré le quotidien.



Le bilan financier sera détaillé sur le site, le coût global de la mission est de l'ordre de 1500 euros pour l'association.

Mobilisation et stimulation neuromotrice





Association à but non lucratif enregistrée à la Préfecture de Mayotte, n° W9T1002339. Siège social : Majhandi / ACE. Rue des Manguiers, BP 800, 97600 Mamoudzou. Adresse mail : majhandi@gmail.com



Travail gestuel, cognitif et sensoriel





Travail relationnel et éducatif



Communication Alimentation



L'appareillage.



Julien, l'ortho-prothésiste, avait préparé les structures en bois pour la réalisation des sièges orthopédiques. Ils ont été finalisés par l'équipe avec de la mousse et recouverts de skaï par les couturiers. Les orthèses de mains et de pieds ont été réalisés en matériaux thermoformables basse température par l'équipe sur place. De nombreuses adaptations, coussins,

De nombreuses adaptations, coussins, trotte-lapins ont été réalisées en mousse et skaï

Association à but non lucratif enregistrée à la Préfecture de Mayotte, n° W9T1002339. Siège social : Majhandi / ACE. Rue des Manguiers, BP 800, 97600 Mamoudzou. Adresse mail : majhandi@gmail.com



Hébergements des thérapeutes.

Les locaux du Guest House SHALOM contigus à l'hôpital luthérien, ont donné satisfaction aux thérapeutes, en dehors du faible coût, leur proximité des lieux de rééducation est intéressante



Hébergement des familles.

2 mamans avec leur enfant ne pouvant venir quotidiennement ont été hébergées au frais de l'association au Guest House. Il a fallu aider aux transports une maman très démunie.

Locaux de travail.



La formation des familles à la rééducation a été réalisée dans des grandes salles communes, dans le jardin, sur la terrasse ou dans des chambres individuelles du Guest House ou de l'hôpital.

Une meilleure organisation est souhaitable. Pour l'appareillage une pièce avec un établi et quelques outils a servi d'atelier aux bricoleurs, la cuisine, pour répondre à la nécessité d'eau chaude, a été le lieu de thermoformage des attelles de mains et de pieds.

Des investissements en outils et matériaux sont nécessaires. En l'absence du docteur Heuric, médecin chef de l'hôpital, le gestionnaire a résolu avec patience et efficacité nos problèmes de locaux, de clés, de transport.









Organisation des repas



Nous avons fait appel à une maîtresse de maison et 2 cuisinières pour faire les repas des familles et des enfants, la prestation fut excellente et variée pour un faible coût.

Pour les thérapeutes et les interprètes nous avions fait appel à un traiteur.

L'équipe regrette de ne pas avoir partagé les repas avec les familles.



Les transports

Les thérapeutes ont pris en charge leur transport, avion et transport routier, le Rotaract et le Rotary nous ont permis de réduire les frais de transport de Tananarive à Majanga.

Un transport vespéral assuré par le chauffeur de l'hôpital et son minibus a permis aux thérapeutes d'aller se détendre en ville le soir.

De nombreux déplacement de l'assistante ont été nécessaires pour répondre aux demandes de fourniture des thérapeutes.



Les interprètes

Le rôle des interprètes a été fondamental, il s'agissait de jeunes étudiants en médecine recrutés par le Rotaract.

Ils ont assuré avec dévouement et efficacité la communication avec les familles non francophones, ils ont traduit les textes laissés aux familles. Ils auront la charge de suivre les familles entre les missions.





La participation des familles



L'impression générale est que les familles ont compris la nécessité de prendre en charge eux-mêmes et quotidiennement leurs enfants pour les faire progresser. Ce n'est pas le cas de toute, une maman s'interrogeant sur l'opportunité d'un abandon, une autre attendant plutêt une



attendant plutôt une aide financière.

Une sélection rigoureuse est indispensable, pourtant toutes les familles avaient été revues et informées à la mission précédente ou en visite à domicile.

La psychologue et la psychomotricienne ont trouvé une place originale, utile et reconnue auprès des familles dans l'approche psychologique et corporelle de l'enfant handicapé

Les écrits



Chaque famille est partie avec un document illustré de photos expliquant les bonnes installations, les bonnes pratiques quotidiennes de nursing, d'alimentation et le programme de rééducation. Philippe un ami imprimeur nous a offert l'impression des fiches techniques et des carnets de suivi.

Un panier contenant ces documents et le petit matériel de posture ou de rééducation a été remis à chaque famille.

Un carnet de suivi précisant la date et

l'heure du rendez-vous d'octobre a été remis à chaque famille.

Un dossier est établi pour chaque enfant, l'ensemble des documents est numérisé et disponible pour les thérapeutes.

Le suivi

Lors de la mission d'octobre nous contrôlerons la réalisation des programmes proposés lors d'une consultation déjà programmée.

Les interprètes ont la charge de visiter chaque mois les patients qu'ils ont suivis et de faire un rapport, ils seront

> Association à but non lucratif enregistrée à la Préfecture de Mayotte, n Siège social : Majhandi / ACE. Rue des Manguiers, BP 800, 97600 Mamougzou.

> > Adresse mail: majhandi@gmail.com





indemnisés et défrayés pour cela (un règlement sera rédigé pour contractualiser leur rôle

Rotaract

Les jeunes du Club ROTARACT de Mahajanga se sont impliqués fortement dans l'organisation de la mission (transport et repas) et dans le fonctionnement futur. Le club sera l'association malgache relais de Majhandi, en particulier pour la gestion d'éventuels salariés



Les parrainages.

L'idée de parrainage est venue du souhait d'un des professionnels de prendre en charge le traitement antiépileptique d'un tout petit gravement handicapé et dont la famille ne pouvait payer le traitement médical.

L'idée est adoptée pour cet enfant et le fonctionnement des parrainages fera l'objet d'un règlement spécifique qui sera soumis au conseil d'administration de l'association.

Conclusion

Si l'on parle de succès pour cette première mission pluridisciplinaire, il ne sera réel qu'avec la pérennité de l'action engagée auprès des enfants handicapés de Majanga