

Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux
et impact sur leurs pratiques

Vendredi 16 septembre 2016

FIFO

(Finger FOOd ou « manger-mains »)

Projet de recherche paramédicale
Interdisciplinaire - CHD VENDEE

Professionnels des EHPAD, Service restauration, Unité diététique - Structure d'appui URC

Intervenants :

Mme Elodie COULON-BIDET, diététicienne – CHD VENDEE

Mme Sylvie VERBRUGGHE, cadre de santé URC – CHD VENDEE

Modérateur :

Mme Fabienne RABAUD, cadre de santé EHPAD – CHD VENDEE



SOMMAIRE

- Présentation du concept « manger-mains »
- Contexte de mise en place de FIFO
- Objectifs de la recherche
- Méthodologie du projet de recherche
- Communication autour du projet
- Impacts attendus
- FIFO, aujourd'hui ...

FIFO c'est quoi ?

Concept du « manger-mains » ou « Finger-FOod » :

- Développé par le Pr Charles Henri RAPIN, au sein d'une unité de gériatrie du Canton de Genève (Suisse)
- Consiste à proposer des mets pouvant être saisis avec les doigts et consommés en tant que tels
- Le plus souvent, il s'agit de bouchées individuelles ayant une forte densité énergétique, sous un faible volume
- L'objectif est de stimuler l'appétit et l'autonomie des personnes le nécessitant

FIFO en image ...



Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Vendredi 16 septembre 2016

Contexte de mise en place du projet FIFO

Institutionnel

- Politique institutionnelle d'amélioration continue de la prestation alimentaire
- Unité diététique / soignants EHPAD : limites de prestation pour prise en charge dénutrition / plaisir de manger
- Projet du service Restauration :
 - Améliorer la présentation des textures modifiées
 - Limiter le gaspillage alimentaire
- Retours des questionnaires de satisfaction des résidents
- Objectif de pôle : approche individualisée des résidents (Projet de Vie Personnalisé - PVP)
- Souhait de la Direction des Activités de Soins de développer la recherche paramédicale / appui Unité de Recherche Clinique (URC)
- Création d'un poste de cadre de santé sur l'URC du CHD Vendée

Contexte de mise en place du projet FIFO

Environnemental

- Vieillesse de la population en France => institutionnalisation
- Augmentation des maladies d'Alzheimer et apparentées
- Prévalence dénutrition EHPAD : 1 résident sur 2
- Offre alimentaire pas toujours adaptée : prestations et capacités de préhension

« manger-mains » = 1 stratégie de prévention de la dénutrition

Très peu de recherche scientifique sur le sujet dans la littérature

=> Etude pilote FIFO sur le CHD VENDEE

Ce contexte institutionnel et environnemental,
et la réorganisation du secteur médico-social
ont motivé les acteurs à développer ce projet

Mise en place du projet

Création d'une équipe projet :

- URC : cadre (coordonnateur du projet) et équipe promotion
- EHPAD : cadres de santé
- Service restauration : ingénieur restauration – diététicienne
- Unité diététique : diététicienne

Rédaction du protocole

Puis soumission à l'appel à projets recherche interne

Question de recherche FIFO

L'offre alimentaire « manger-mains »

proposée en EHPAD

améliore-t-elle les apports nutritionnels

du résident qui ne s'alimente pas seul ?

Objectifs (1)

Objectif principal

Comparer les apports nutritionnels des résidents d'EHPAD qui ne s'alimentent pas seuls, selon le bras de randomisation « manger-mains » ou « standard »

Objectifs (2)

Objectifs secondaires

Comparer selon l'exposition au « manger-mains », l'évolution :

- Du statut nutritionnel
- De la présence de comorbidités associées
- Du niveau d'autonomie
- Des comportements autour du repas
- De la satisfaction des résidents au moment des repas / plaisir de manger
- De la charge de travail en hôtellerie des professionnels des EHPAD

Méthodologie de recherche (1)

Recherche en soins courants

Etude expérimentale, comparative, randomisée
en deux groupes parallèles, ouverte, monocentrique

Groupe de référence :
alimentation traditionnelle

Groupe expérimental :
alimentation « manger-mains »



Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Vendredi 16 septembre 2016

Méthodologie de recherche (2)

Critères d'inclusion :	Critères de non inclusion :
<ul style="list-style-type: none">➤ Résidents institutionnalisés en EHPAD depuis au moins 3 mois➤ Résidents en incapacité à s'alimenter seuls en raison de troubles cognitifs et/ou physiques➤ Résidents ayant au moins l'usage d'une main➤ Résidents ne s'opposant pas à la participation de l'étude	<ul style="list-style-type: none">➤ Régimes alimentaires spécifiques➤ Nutrition entérale➤ Absence de motricité des 2 mains➤ Participant à une étude utilisant CNO et/ou médicaments anorexigènes

Critères d'évaluation (1)

Critère d'évaluation principal

Mesure quantitative des ingesta (apports caloriques et protéiques),
mensuellement entre M0 (à l'inclusion dans l'étude) et M6

Critères d'évaluation (2)

Critères d'évaluation secondaires

- Indicateurs nutritionnels : poids, IMC, biologiques, score MNA dépistage (Mini Nutritional Assessment)
 - Comorbidités associées : escarres, chutes
 - Autonomie d'alimentation : échelle EBS (Eating Behaviour Scale)
 - Autonomie physique - psychique : grille GIR (Groupe Iso Ressource)
 - Comportement autour du repas : échelle de Blandford
 - Satisfaction du résident / plaisir de manger : EVA (Echelle Visuelle Analogique) => échelle des visages
 - Charge en hôtellerie des professionnels
- + Suivi des événements significatifs sur la prise alimentaire

Communication du projet

Auprès des professionnels :

- Information auprès des cadres / praticiens des EHPAD
- Information auprès des professionnels concernés (EHPAD, restauration, unité diététique) avec identification de référents FIFO par EHPAD et formation de ces référents
- Instances (CLAN, CSIRMT)
- Journal interne CHD Vendée

Auprès des résidents et des familles :

- Conseil de Vie Social (CVS)

Impacts attendus

RESIDENT : qualité de vie (plaisir à manger seul)

- Le maintien et/ou amélioration du statut nutritionnel des résidents
- L'amélioration de l'autonomie, du comportement, de la qualité de vie
- Réduction des comorbidités

SOIGNANT :

- Réponses adaptées aux besoins / attentes des résidents (autonomie d'alimentation) en lien avec PVP
- Suivi du risque de dénutrition (lien EPP dénutrition)

INSTITUTION :

- Politique qualité (recommandations ANESM qualité de vie en EHPAD)
- Economique (réduction du gaspillage alimentaire et des coûts de traitement liées à la PEC dénutrition, Compléments Nutritionnels Oraux, par exemple)

FIFO ... aujourd'hui ...

- Attentes des autorisations administratives :
 - Comité de Protection des Personnes (CPP)
 - Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)

- Travail avec le service restauration sur l'offre alimentaire attendue :
 - Manger-mains texture normale
 - Manger-mains texture mixé lisse

- Communication auprès des résidents, famille / tutelle, de tous les professionnels impliqués

Conclusion

L'une des premières recherches paramédicales sur le CHD

Dans un environnement méconnu, sans formation spécifique méthodologique

Au fil des rencontres et avec l'appui de l'URC, le groupe pilote est passé de **l'observation à l'action**, avec compréhension de la démarche et intérêt

Aujourd'hui : le groupe et les équipes soignantes sont dans l'attente active de la mise en place de FIFO

FIFO = étude préliminaire => demain, si l'hypothèse initiale était confirmée, réflexion sur d'autres projets, en formalisant des hypothèses, avec étude d'impact pour valider le concept.

POSTURE DE CHERCHEUR = VERIFIER DES HYPOTHESES

Ne pas se limiter à appliquer des présomptions mais baser sa pratique sur des preuves

Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Vendredi 16 septembre 2016

Nous vous remercions pour votre attention

Colloque pour la recherche en santé

Place pour les paramédicaux et impact sur leurs pratiques

Vendredi 16 septembre 2016

