

# « Un outil parfait pour moi » Etude qualitative auprès de patients ayant réalisés un programme de téléadaptation cardiaque à domicile

Faouzia Millequant-Gourari<sup>1 2 3</sup>, Amélie Saint-Léger<sup>1 2</sup>, Kristopher Lamore<sup>1 2</sup>, Marc Tomas<sup>3</sup>, Bruno Pavy<sup>4</sup>, Marie M. Six<sup>5</sup> et Yvonne N. Delevoye-Turrell<sup>1 2 6</sup>

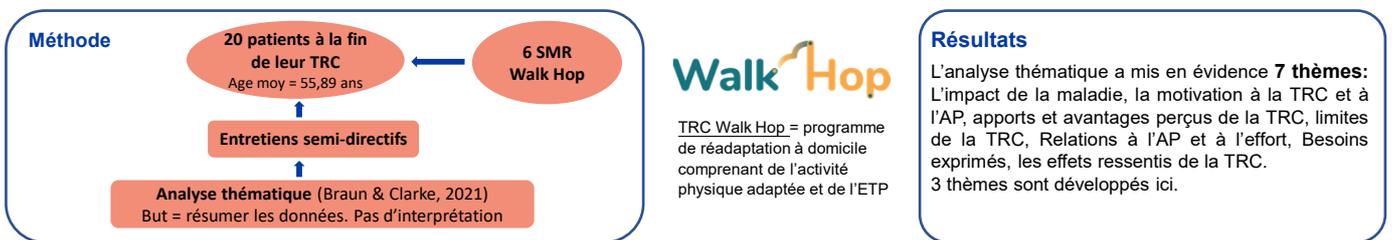
<sup>1</sup> Univ. Lille, SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F-59000 Lille, France ; <sup>2</sup> CNRS, UMR 9193 - F59000 Lille, France ; <sup>3</sup> Ensweet, Lille, France ; <sup>4</sup> CR Loire Vendée Océan, Machecoul, France ; <sup>5</sup> CR les Hautois, Oignies, France ; <sup>6</sup> Institut Universitaire de France

## Contexte

Ce programme permet aux patients de réaliser les séances d'activité physique adaptée à domicile. La téléadaptation cardiaque (TRC) a montré des effets comparables à celle réalisée en centre dans différents pays (Anderson et al., 2017). Elle est actuellement en cours d'évaluation en France avec le programme Walk Hop (Article 51).

## Objectifs

- Explorer l'expérience de l'activité physique chez des patients ayant terminé les 3 semaines du programme de TRC Walk Hop
- Recueillir les expériences de la TRC, le ressenti par rapport à l'activité physique (AP) ainsi que la motivation et la confiance dans la poursuite de l'activité physique à l'avenir



TRC Walk Hop = programme de réadaptation à domicile comprenant de l'activité physique adaptée et de l'ETP

## Résultats

L'analyse thématique a mis en évidence **7 thèmes** : L'impact de la maladie, la motivation à la TRC et à l'AP, apports et avantages perçus de la TRC, limites de la TRC, Relations à l'AP et à l'effort, Besoins exprimés, les effets ressentis de la TRC. 3 thèmes sont développés ici.

## THEME 1

### BESOINS EXPRIMÉS

#### Besoin d'information

TRC comme outil de compréhension des médicaments

Connaissance de ses facteurs de risque

TRC pour bien réaliser l'AP

Compréhension de la maladie, de ce qui c'était passé

TRC comme outil pour mieux se connaître

#### Besoin de communication

Collectif pour partager le vécu

Echange avec les soignants sur ses ressentis

#### Besoin de réassurance

Comparaison aux autres patients

Connaissance préalable du centre comme élément de réassurance

Sur les douleurs (normales ou pas)

TRC comme outil pour se rassurer sur physique et reprise AP

Par professionnels de santé

## THEME 2

### APPORTS ET AVANTAGES PERCUS DE LA TRC

#### Liberté/flexibilité

Mieux chez soi qu'à l'hôpital

Programme plus court que dans la réadaptation classique

Intégration du sport dans la vie quotidienne

#### Simplicité de l'application

Distance par rapport au SMR

Changements effectifs sur l'hygiène de vie (alimentation, sommeil...)

TRC comme chance

#### Retrouver sensation d'envie de bouger

Délai d'accès raccourci

Permet de continuer sa vie (travail, famille, relations sociales)

TRC comme « outil parfait pour moi »

Chance de pouvoir faire TRC

## THEME 3

### LIMITES DE LA TRC

Pas de collectif/peu d'échange avec les autres patients

Moins de retour qu'en centre/ peu de feedback du centre

Prend du temps (fréquence et durée des séances)

Besoin quand même des soignants et du centre derrière

Prêt du matériel temporaire

Ne correspond pas aux préférences sportives

Améliorations possibles (app, suivi à long terme...)

## Conclusion

- Le **recueil du ressenti des patients** est important pour un meilleur engagement dans un comportement de santé. Recueillir leurs besoins permet d'ajuster au mieux l'offre de soins et de mieux comprendre l'engagement.
- Nos résultats permettent ici de mieux appréhender le vécu et les besoins des patients après un accident cardiaque.
- Ils mettent en évidence un **besoin d'information, de communication et de réassurance** pendant la période charnière entre la sortie de l'hôpital et le début de la TRCD.
- Nos résultats donnent ainsi des pistes sur les actions à mettre en place pour combler ce manque.

## Perspectives

Un **second entretien 12 mois après** la fin de la téléadaptation a été réalisé chez ses mêmes patients afin d'étudier l'évolution des patients au niveau de leur ressenti par rapport à l'activité physique et leur bien-être physique et psychologique. Nous allons cette fois-ci analyser **l'évolution du discours du patient** sur les thématiques du maintien de l'activité physique et de l'impact à long terme de la maladie. Les résultats sont en cours d'analyse.

**Afin d'améliorer leur engagement, les patients expriment un besoin d'écoute et d'échange dans un cadre rassurant.**

## Références

- Anderson, L., Sharp, G. A., Norton et al. (2017). Home-based versus centre-based cardiac rehabilitation. Cochrane Database of systematic Reviews, 2017(10). doi.org/10.1002/14651858.cd007130.pub4
- Arrêté du 20 mars 2023 modifiant l'arrêté du 13 juillet 2021 relatif à l'expérimentation Walk Hop, Téléadaptation cardiaque un nouveau mode de réadaptation cardiaque hors les murs des SSR (JO n°0082 du 6 avril 2023)
- Clarke, V., & Braun, V. (2021). Thematic analysis: a practical guide.

## Contact

faouzia.millequant@ensweet.fr  
yvonne.delevoye@univ-lille.fr



Remerciements à l'équipe d'Ensweet et aux SMR des Hautois (Oignies), Loire Vendée Océan (Machecoul), Les Capucins (Angers), La Mitterie (Lomme), CRCRL (St Priest en Jarez), CMCP (Durtol).