

C.C.T.P.

CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES

Prestations d'encadrement d'activités physiques
adaptées par des éducateurs dans le cadre du projet
CARDIOMYO-FIT au profit du CHU de Bordeaux

Le présent document comporte une annexe.

Pouvoir adjudicateur :

*Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux
12, rue Dubernat – 33404 TALENCE CEDEX*

Table des matières

1.	Objet et contexte	3
2.	Cadre réglementaire, descriptif technique et évaluation.....	4
2.1	Cadre réglementaire.....	4
2.2	Durée de la prestation.....	4
2.3	Qualifications attendues	4
2.4	Compétences attendues	4
2.5	Descriptif et contenus pédagogiques.....	4
2.5.1	Organisation	4
2.5.2	Lieux.....	5
2.5.3	Contenus pédagogiques	5
2.6	Evaluation	5

1. Objet et contexte

La réhabilitation cardiaque a largement démontré son intérêt dans l'insuffisance cardiaque de l'adulte (class IA des recommandations). Dans les maladies cardiaques congénitales ou héréditaires, en particulier chez le sujet jeune, des programmes de réhabilitation cardiaque novateurs ont récemment émergé, pour limiter le déconditionnement le plus tôt possible et favoriser l'adhésion des patients.

Dans la population de patients porteurs de **cardiomyopathie hypertrophique (CMH)**, les données sur la réhabilitation cardiaque sont plus limitées. Quelques études chez des patients en moyenne quinquagénaires ont montré la sécurité et l'intérêt de la réhabilitation cardiaque dans la CMH. L'intérêt de mettre en place un programme de réhabilitation cardiaque précoce, chez des sujets jeunes, n'a pas été rapporté dans la population de patients porteurs de CMH. L'activité physique et sportive a longtemps été contre-indiquée parfois de manière totale et définitive dans la CMH, par peur des événements cardiaques graves (syncope, mort subite).

L'objectif du projet est d'évaluer l'impact d'un modèle de réhabilitation cardiaque en centre et à domicile, sur la qualité de vie liée à la santé, la capacité physique aérobie, la santé cardiovasculaire et la santé mentale des jeunes (enfants, adolescents et jeunes adultes) atteints de CMH. L'hypothèse de ce modèle de réhabilitation « hybride » et d'inspiration holistique délivré à un stade précoce de la maladie serait d'améliorer la qualité de vie, ainsi que la santé physique et la santé mentale des jeunes patients porteurs d'une CMH. Les patients participeront donc à un programme de réhabilitation cardiaque associant une semaine en centre de **Soins Médicaux** et de **Réadaptation (SMR)** où le patient rencontrera une équipe pluridisciplinaire, un programme d'Activités Physiques Adaptées (APA) à domicile, un programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) à domicile et des points d'étapes réguliers avec un cardiologue réhabilitateur. Entre la fin du programme (12 semaines) et l'évaluation à 12 mois, des séances de soutien en post-réhabilitation seront organisées pour maintenir les acquis du programme (séances multidisciplinaires : enseignant en APA et infirmière d'ETP). De ce fait, le patient sera toujours suivi de façon régulière par différents professionnels afin de garantir sa sécurité, que ce soit pendant la réhabilitation ou en phase de post-réhabilitation. Les effets post-intervention seront mesurés après 12 mois sur le score total de qualité de vie (HRQoL) liée à la santé, mesuré par le questionnaire PedQL™.

La présente demande a pour objet la réalisation d'une prestation d'encadrement par des Educateurs/Enseignants en Activité Physique Adaptée (EAPA) dans le cadre du projet de recherche clinique CARDIOMYO-FIT au profit du CHU de Bordeaux.

Cette prestation s'inclut dans le cadre d'un projet multicentrique comprenant 3 centres :

- Un centre à Bordeaux (Hôpital Haut Lévêque et SMR Le Hillot),
- Un centre à Montpellier (CHU Montpellier et SMR Saint Pierre à Palavas les Flots)
- Un centre à Paris (Hôpital Necker et SMR des Côtes)

Elle devra pouvoir être réalisée sur un minimum de 40 patients incluables et résidant principalement sur l'ensemble des régions Nouvelle-Aquitaine, Occitanie et Ile de France.

2. Cadre réglementaire, descriptif technique et évaluation

2.1 Cadre réglementaire

Le programme CARDIOMYO-FIT s'inscrit dans la lignée de l'instruction interministérielle N°DGS/EA3/DGESIP/DS/SG/2017/81 du 03 mars 2017.

2.2 Durée de la prestation

La prestation se déroulera sur une période de quatre ans. A noter que l'intervention spécifique de chaque Enseignant en Activité Physiques Adaptées (EAPA) s'effectuera sur une période de 11 semaines consécutives (avec possibilité d'une extension de 2 semaines selon les indisponibilités du patient) en fonction de la date d'inclusion du patient dans l'étude.

2.3 Qualifications attendues

Les EAPA « mandatés » par la société prestataire devront tous pouvoir justifier à minima d'une Licence « Sciences et Techniques des activités physiques et sportives : Activité physique adaptée et santé ».

2.4 Compétences attendues

Les EAPA « mandatés » par le prestataire devront tous pouvoir être en capacité de réaliser et de s'adapter aux profils des patients (patients âgés de 8 à 25 ans).

2.5 Descriptif et contenus pédagogiques

2.5.1 Organisation

Le titulaire du marché devra désigner un interlocuteur unique dédié au projet afin de pouvoir interagir avec le coordonnateur APA de l'étude.

Une réunion de lancement de la prestation sera organisée avec le titulaire et/ou son représentant, désigné comme interlocuteur unique, afin de valider les process attendus dans le cadre du projet et un calendrier de déroulement de la prestation.

L'interlocuteur unique désigné, devra assister aux réunions de mises en place de l'étude pour chacun des centres.

La prestation par patient se déroulera sur une période de 11 semaines consécutives (avec possibilité d'une extension de 2 semaines selon les indisponibilités du patient). 22 séances devront être réalisées sur cette période à hauteur de 2 séances par semaine.

La prestation comprend :

- La réalisation de 11 séances d'activité physique par un EAPA **au domicile du patient**, organisées selon l'emploi du temps du patient (hors temps scolaire), soit une séance à domicile par semaine.
- La réalisation de 11 séances d'activité physique par un EAPA, en distanciel, **par visioconférence**, organisées selon l'emploi du temps du patient (hors temps scolaire), soit une séance en distanciel par semaine.

Le matériel nécessaire à la réalisation de la prestation (vélo, home-trainer, cardiofréquence-mètre) sera fourni par le CHU de Bordeaux qui en est le propriétaire.

Tout autre équipement sera fourni par le Titulaire et en sera responsable. Le détail de cette liste est précisé dans l'offre du candidat. Cette liste ne saurait être exhaustive et pourra être agrémentée pendant la durée du marché.

2.5.2 Lieux

La prestation se déroulera comme précisé à l'article 2.4.1 du présent document au domicile du patient (1 séance par semaine) et en distanciel par visioconférence (1 séance par semaine).

2.5.3 Contenus pédagogiques

L'EAPA doit sans réserve suivre le programme et les instructions du coordonnateur APA, ainsi que la prescription médicale réalisée par le médecin du sport au moment de l'initiation du programme.

Il devra être vigilant notamment aux restrictions qui pourraient être émises par le praticien.

Le programme d'une séance type est le suivant :

- 30 minutes d'entraînement au SV1 sur vélo « fixe » (progression du programme : entraînement par intervalles vers entraînement en continu) ;
- 30 minutes de renforcement musculaire codifié : séquence RMC.

L'EAPA doit adapter sa séance selon le contexte médico-psychologique du patient du moment.

2.6 Evaluation

Le suivi des patients ainsi que les échanges par visio se feront via la plateforme numérique de l'étude : QUALIREHAB. Chaque EAPA disposera de codes de connexion (identifiant + mot de passe) qui lui seront propres et aura les patients à sa charge rattacher à son profil.

Dans le cadre du suivi d'activité, une fiche d'évaluation et de synthèse de l'encadrement des activités devra être complétée après chaque séance (selon un modèle proche de celui-ci-dessous).

Cette fiche sera à compléter depuis la plateforme numérique, QUALIREHAB, développée par le CHU de Bordeaux et un prestataire externe. Le contenu de ces fiches sera supervisé par l'EAPA Coordonnateur afin de suivre la réalisation du programme.

Fiche de séance APA n°... / Semaine n°...

Date : _ _ _ _ _

Incident ou événement survenu depuis la dernière séance : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Motivation pour réaliser la séance : ☐ Mauvaise ☐ Satisfaisante ☐ Bonne

Déroulement de la séance

Lieu : ☐ À domicile ☐ Visioconférence

Modalités pratiquées : ☐ Vélo SV1 ☐ Renforcement musculaire codifié

Séquence Vélo SV1

Nombre de minutes d'entraînement au SV1 pratiquées :

VARIABLE FC MOY

Exercice	FC moy
1	
2*	
	Moyenne =

* Il n'y a pas d'exercice 2 pour le palier 4.

VARIABLE FC REPOS ACTIF

FC repos actif (semaine 2 à 10) :

VARIABLE SCORES DE BORG

Exercice	Score(s) de BORG dyspnée (/10)	Score(s) de BORG fatigue (/10)
1		
2*		

* Il n'y a pas d'exercice 2 pour le palier 4.

VARIABLE FC RECUP

FC récup :

Palier ... validé : ☐ Oui ☐ Non

Si non, variable(s) non validée(s) : ☐ FC moy ☐ FC repos actif ☐ FC récup

☐ Scores de BORG

Séquence Renforcement musculaire codifié

Nombre de minutes de renforcement musculaire codifié pratiquées :

Exercices	1	2	3	4
Niveau (1, 2 ou 3)				
BORG difficulté musculaire Tour 1 (/10)				
BORG difficulté musculaire Tour 2 (/10)				
BORG difficulté musculaire Tour 3 (/10)				
BORG difficulté musculaire Tour 4 (/10)				
Moyenne BORG difficulté musculaire (/10)				

Etirements : ☐ Oui ☐ Non

Séance complète : ☐ Oui ☐ Non

Si non, séance incomplète :

- ☐ À l'initiative de l'EAPA due à un état psycho-physique du/de la patient(e).
- ☐ À l'initiative de l'EAPA pour un problème logistique et/ou organisationnel.
- ☐ À l'initiative du/de la patient(e) due à un événement psycho-physique.
- ☐ À l'initiative du/de la patient(e) pour un problème logistique et/ou organisationnel.
- ☐ Due à un problème de connexion.

Plaisir perçu de la séance de 0 (aucun plaisir) à 10 (beaucoup de plaisir) : .

Remarques (facultatif)