

Adhésion et Motivation du Patient Insuffisant Respiratoire Chronique



AKCR 17 Mars 2014

Raúl ESCUDERO ROMERO

- ❖ Centre Médical de Bayère
- ❖ ALLP Médico Técnica

Qu'est-ce que la motivation...?

Qu'est-ce que la motivation...?

Etymologie:

« Motivation » : latin

- motio (« mouvement »)
- motus (« mouvoir »)
- movere (« se déplacer »)

❖ Préfixe « é- »: é-motion → mouvement vers l'extérieur

Qu'est-ce que la motivation...?

Philosophie:

« Toute action libre et volontaire se base sur une motivation plus ou moins consciente. Ce sont les **raisons** que l'on se donne pour **agir** » (BIROU, 1966)

Psychologie:

« La motivation est définie comme le **processus** qui détermine comment l'énergie est utilisée pour satisfaire des **besoins** » (PRITCHARD & PAYNE, 2003)

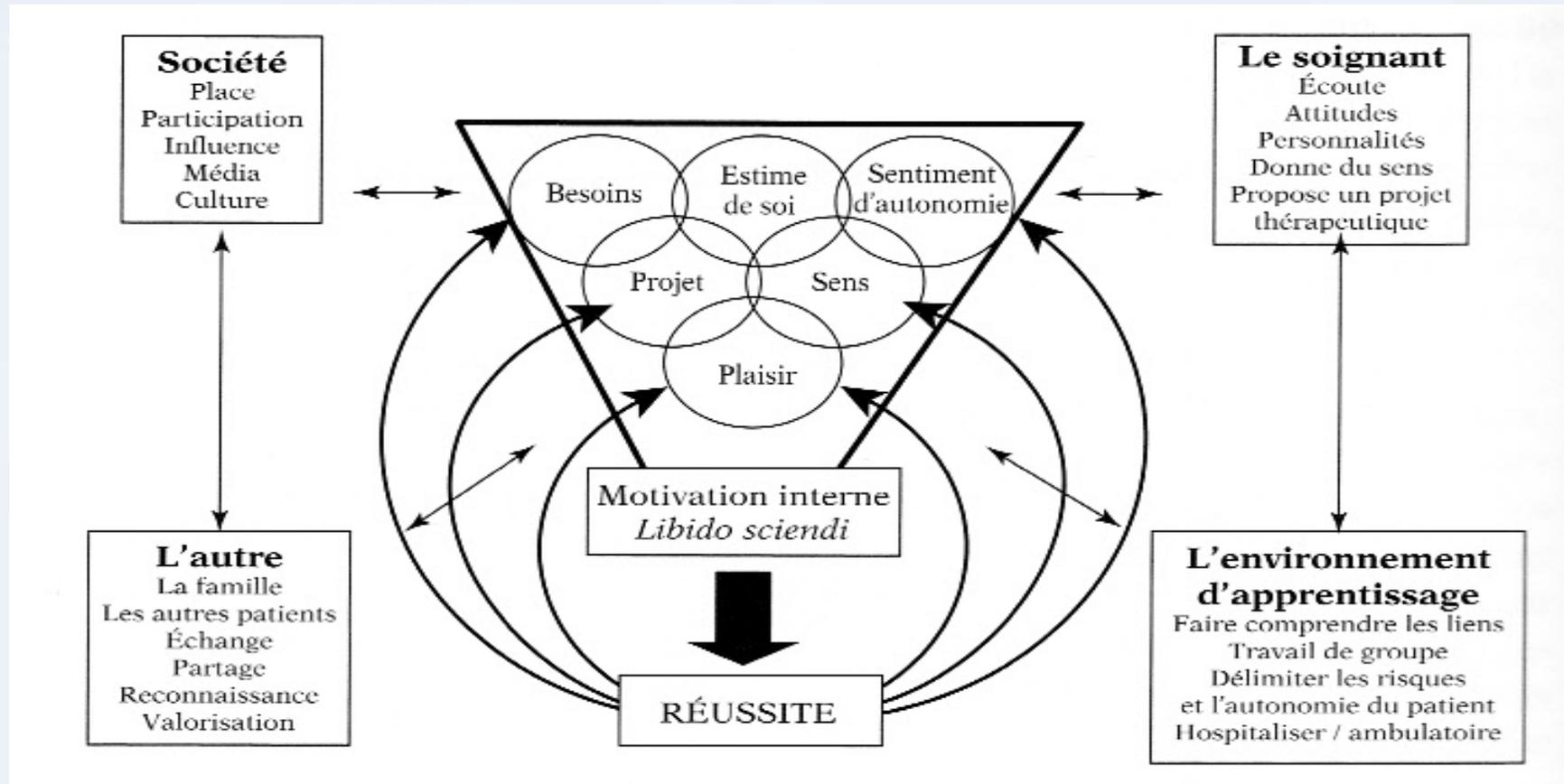
Qu'est-ce que la motivation...?

Dans le milieu de **l'activité physique**:

- la motivation est considérée comme le produit d'un **groupe de variables** sociales, environnementales et individuelles qui vont **interagir** pour déterminer le **choix** d'une activité physique ou autre, son intensité, son rendement et son engagement sur le long terme.

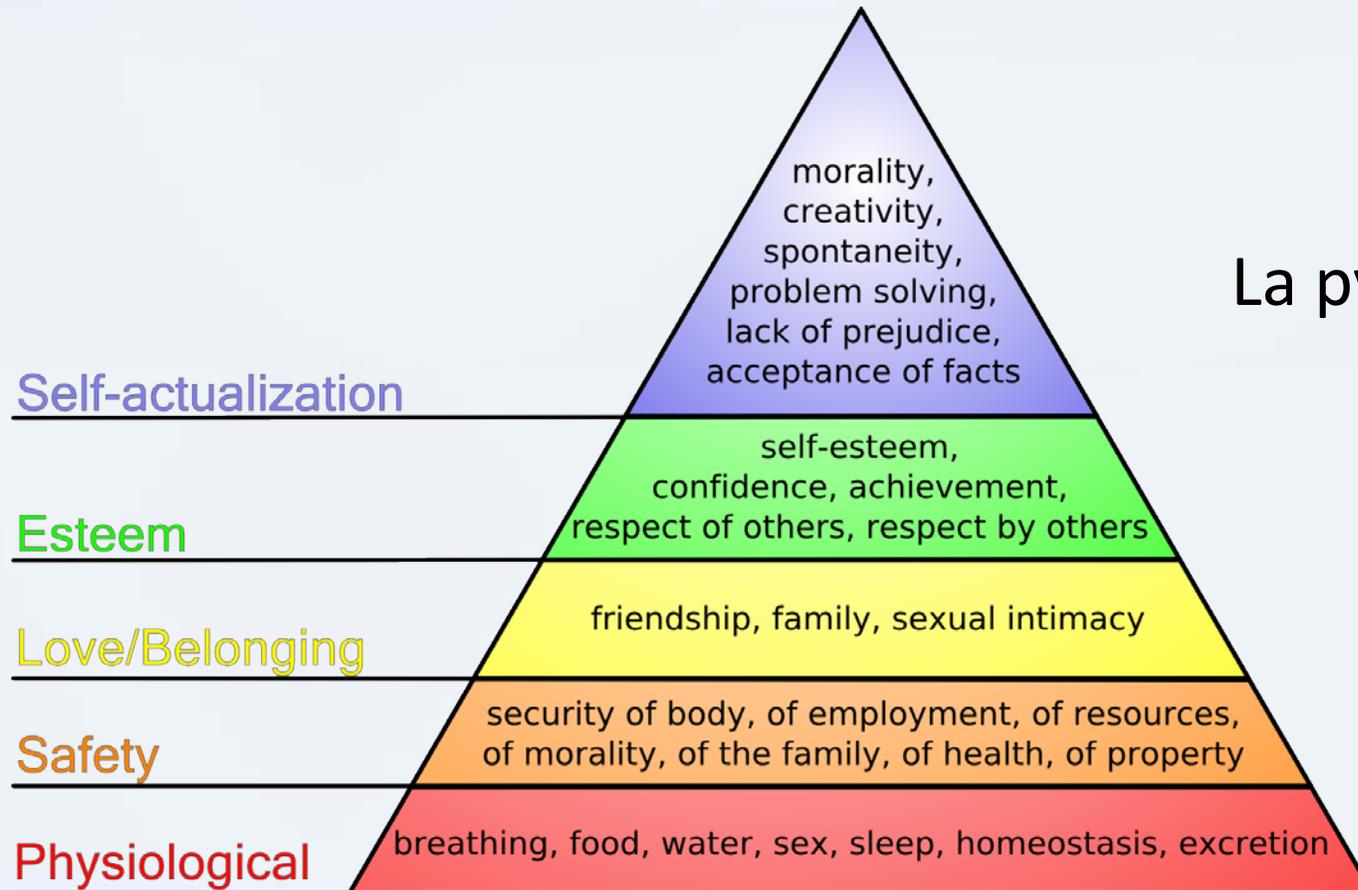
Qu'est-ce que la motivation...?

Facteurs qui influencent la motivation



Qu'est-ce que la motivation...?

Cadre théorique: Hyerarchie des besoins Maslow, 1943

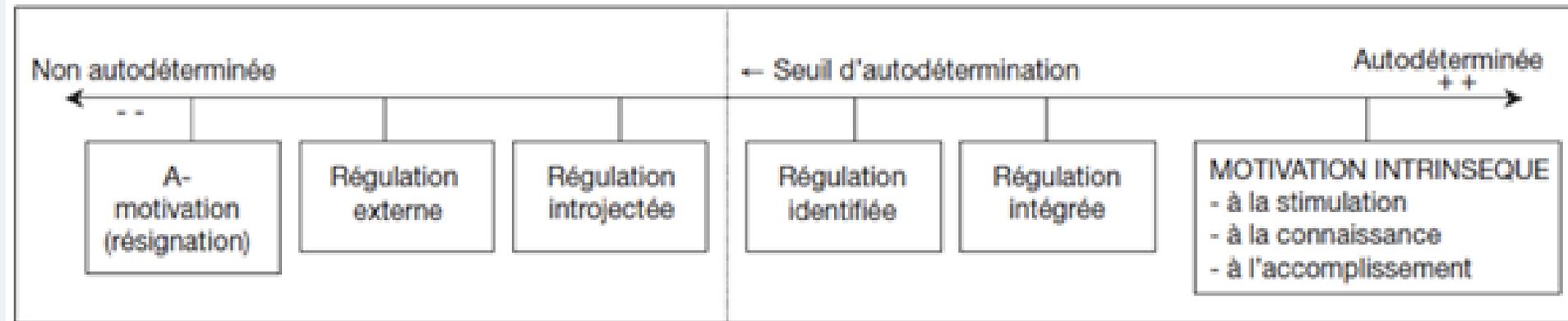


La pyramide des besoins

Qu'est-ce que la motivation...?

Cadre théorique: Théorie de l'Autodétermination (TAD) Ryan & Deci, 2000

Différents types de motivation peuvent être repérés et classés en fonction de leur degré d'autodétermination

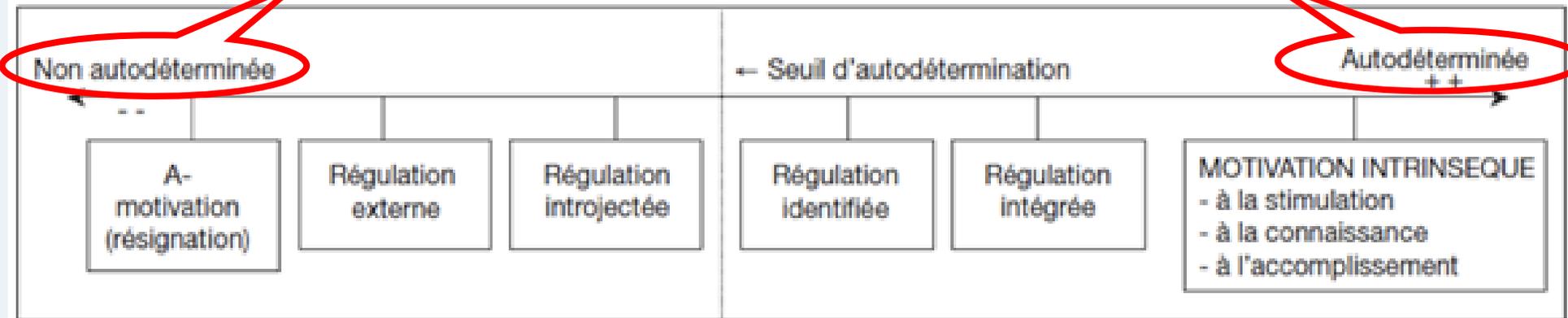


Qu'est-ce que la motivation...?

Cadre théorique: Théorie de l'Autodétermination (TAD) Ryan & Deci, 2000

L'activité est réalisée pour répondre à une pression externe ou interne

L'activité est réalisée spontanément et par choix

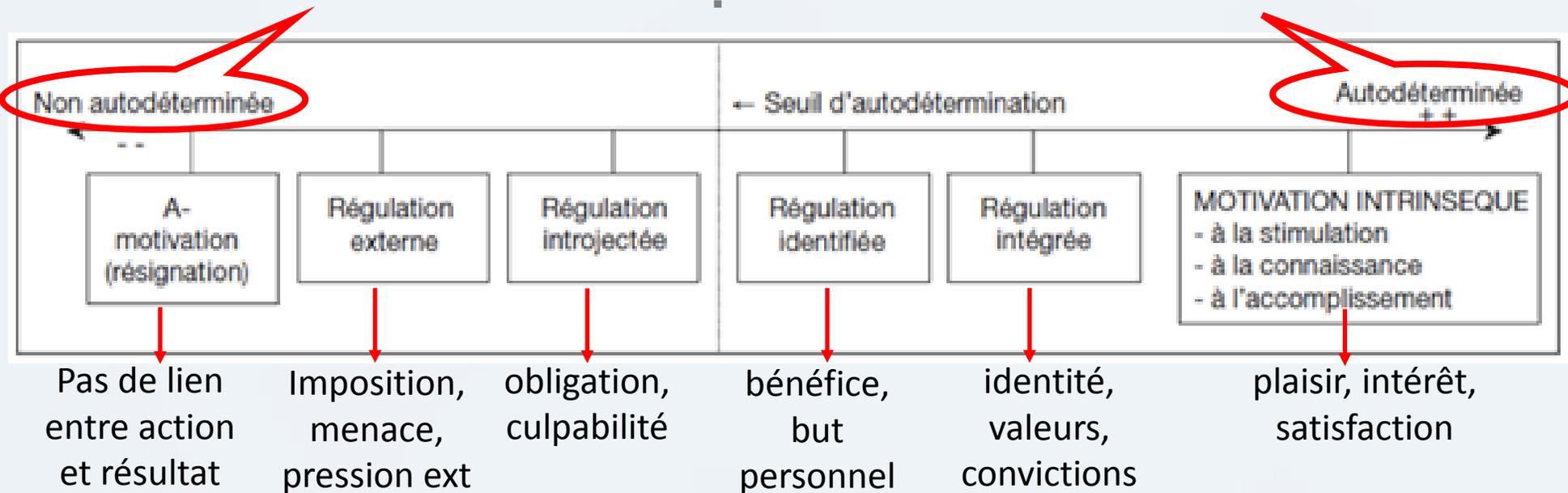


Qu'est-ce que la motivation...?

Cadre théorique: Théorie de l'Autodétermination (TAD) Ryan & Deci, 2000

L'activité est réalisée pour répondre à une pression externe ou interne

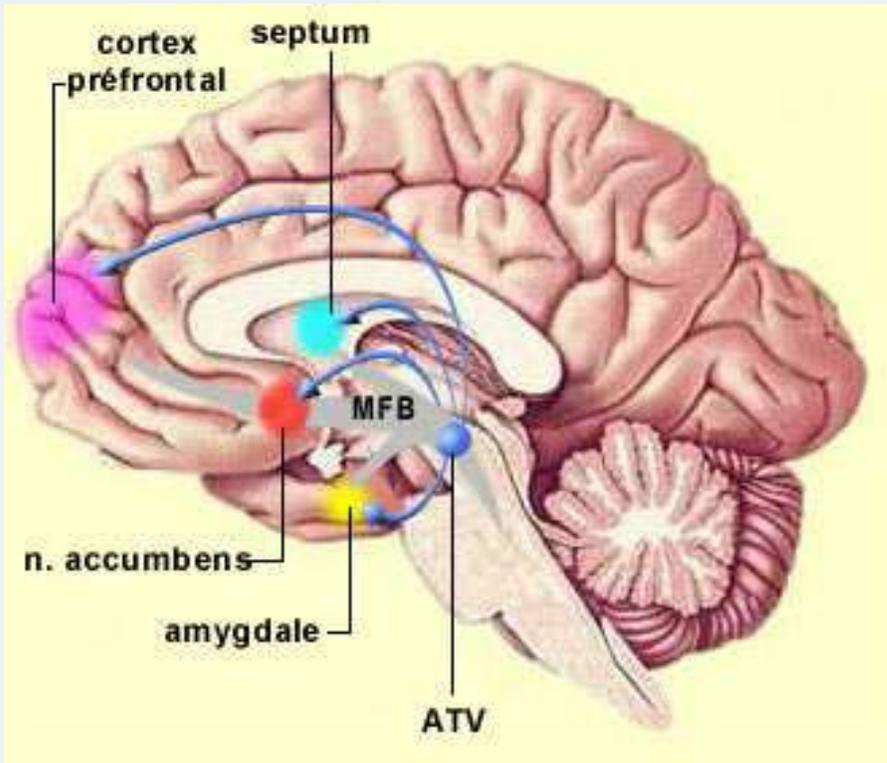
L'activité est réalisée spontanément et par choix



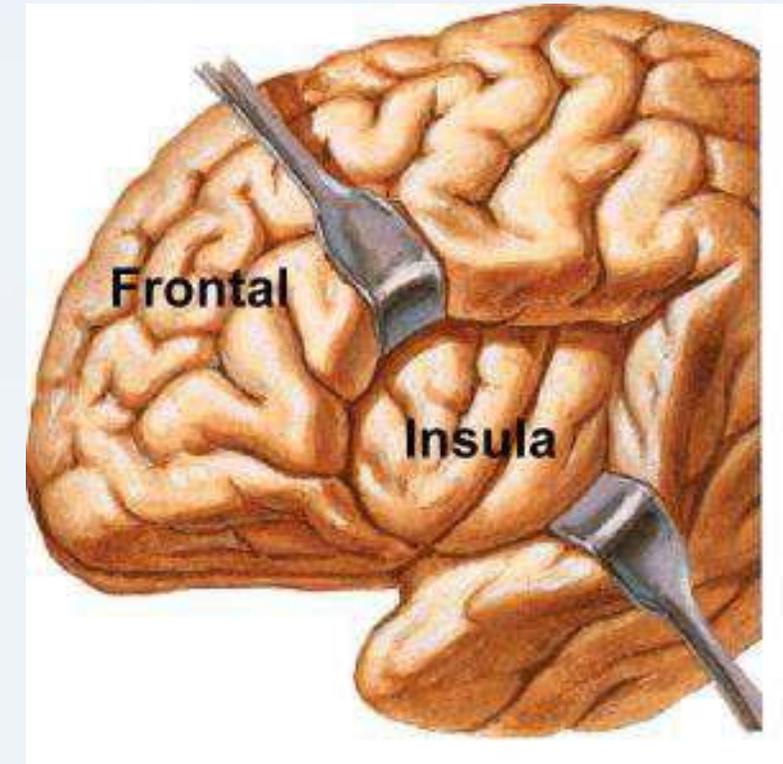
Physiologie de la motivation

Physiologie de la motivation

Structures anatomiques impliquées dans le processus de motivation:



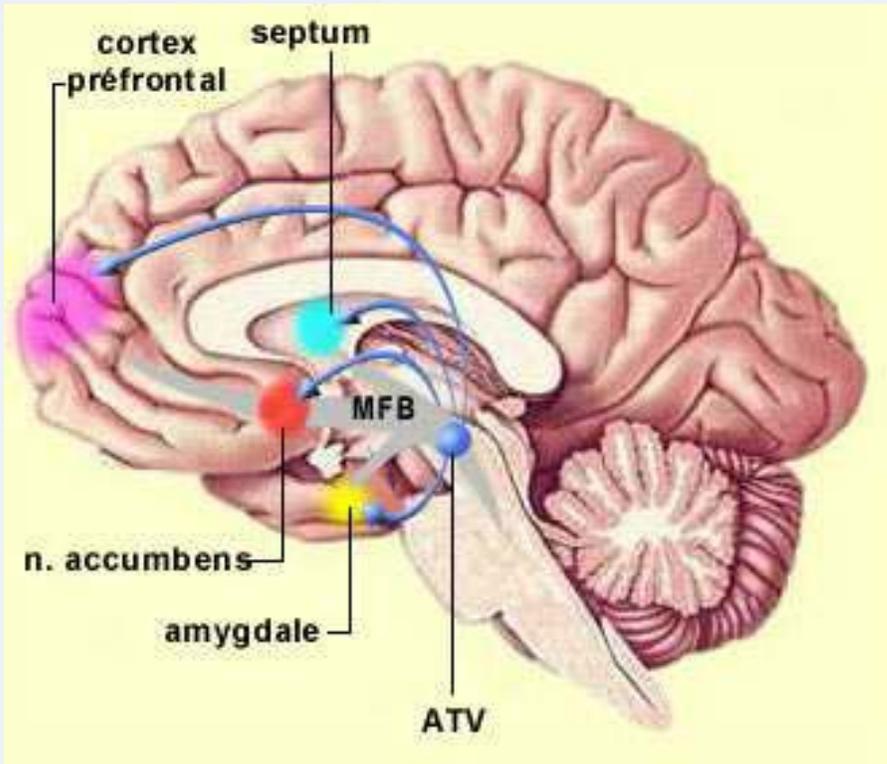
- ✓ Noyau accumbens
- ✓ Aire Tegmentale Ventrale (ATV)
- ✓ Cortex préfrontal
- ✓ Insula



* **MFB**: Médian Forebrain Bundle ou Faisceau Télecéphalique Médian

Physiologie de la motivation

Structures anatomiques impliquées dans le processus de motivation:



* **MFB**: Médian Forebrain Bundle ou Faisceau Téleencéphalique Médian

- ✓ Noyau accumbens
- ✓ Aire Tegmentale Ventrale (ATV)
- ✓ Cortex préfrontal
- ✓ Insula

- ❖ Neurotransmetteurs:
 - Dopamine (plaisir)
 - Sérotonine (inhibition, satiété)

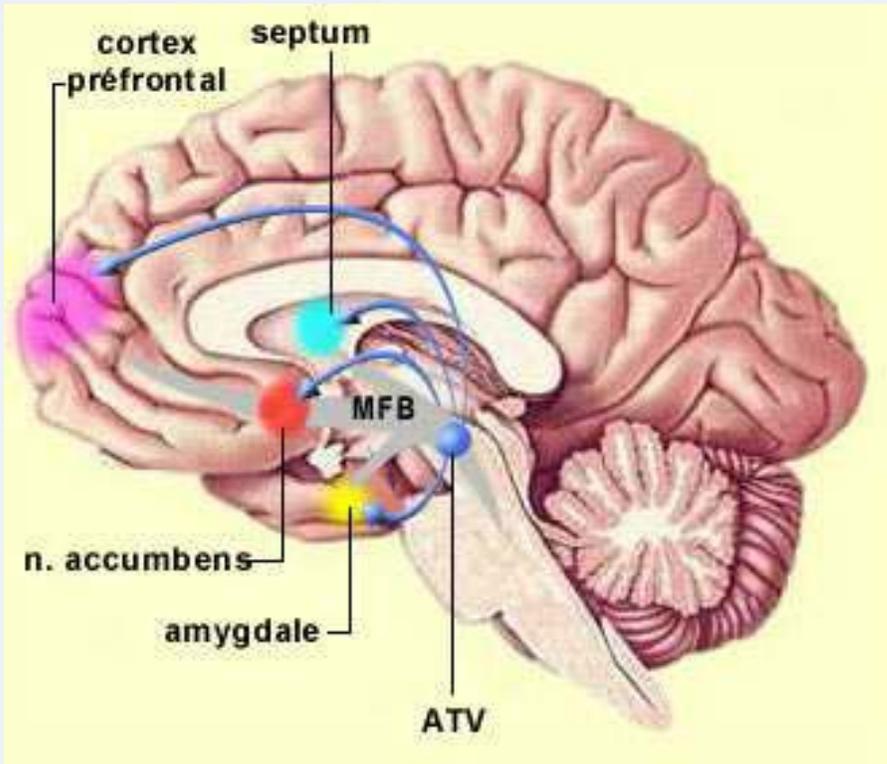
Circuit de la récompense

Systeme dopaminergique mésocorticolymbique:

- Traduit les stimuli biologiquement pertinents en réponses comportementales.
- L'activation du noyau accumbens mène à la répétition de l'action gratifiante.

Physiologie de la motivation

Structures anatomiques impliquées dans le processus de motivation:



* **MFB**: Médian Forebrain Bundle ou Faisceau Tégmental Médian

- ✓ Noyau accumbens
- ✓ Aire Tegmentale Ventrale (ATV)
- ✓ Cortex préfrontal
- ✓ Insula

Circuit de la récompense

Systeme cannabinoide endogene:

- L'exercice physique active le récepteur cannabinoide type CB1.
De Chiara et col. 2010
- L'activation du CB1 est un prérequis pour que l'exercice physique se prolonge.
Dubreucq et col. 2013
- Le plaisir ressenti lors de la pratique d'une AP va renforcer l'adhérence

Physiologie de la motivation

Fonction d'analyse et de contrôle des sensations physiques qui servent de signal d'alarme à l'organisme (froid, faim, douleur...)

Dégoût et Démotivation

Activation lors de stimuli aversifs ou répugnants (Phillips et col. 1997)

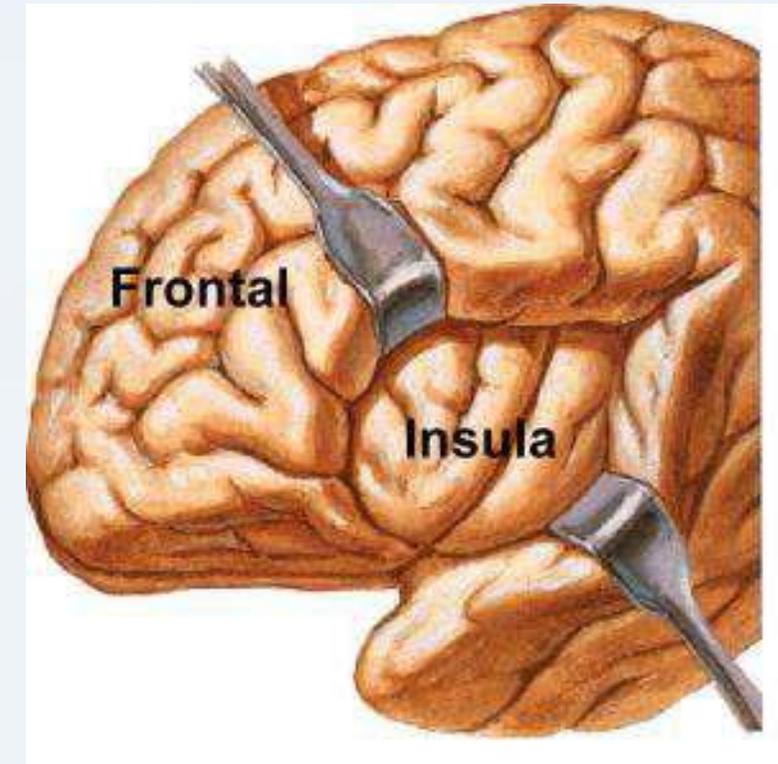


Mécanisme évolutivement adaptatif qui fourni à l'organisme un guide pour les décisions ultérieures (Luan, Wager & Liberzon, 2004)

Évitement +++

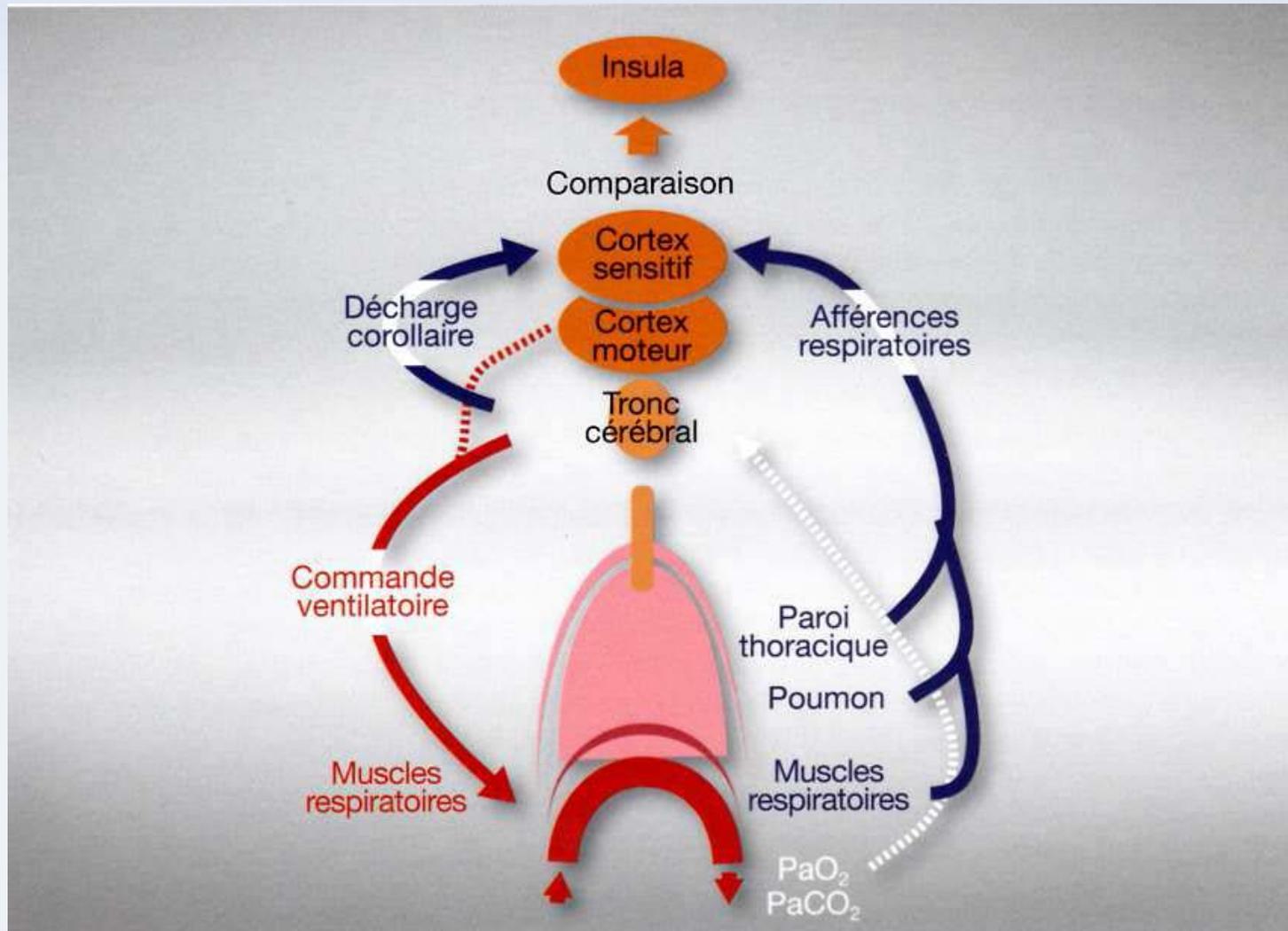
Structures anatomiques impliquées dans le processus de motivation:

- ✓ Noyau accumbens
- ✓ Aire Tegmentale Ventrale (ATV)
- ✓ Cortex préfrontal
- ✓ Insula



Physiopathologie de la dyspnée

Physiopathologie de la dyspnée



Définition:

ensemble de sensations de caractère désagréable liées à la respiration.

L'**insula** joue un rôle essentiel:

- ✓ détection de l'anomalie
- ✓ perception de l'intensité de la sensation

La dyspnée comme un **signal d'alarme** apparaissant quand la ventilation de la personne n'est plus en adéquation avec son besoin ventilatoire métabolique.

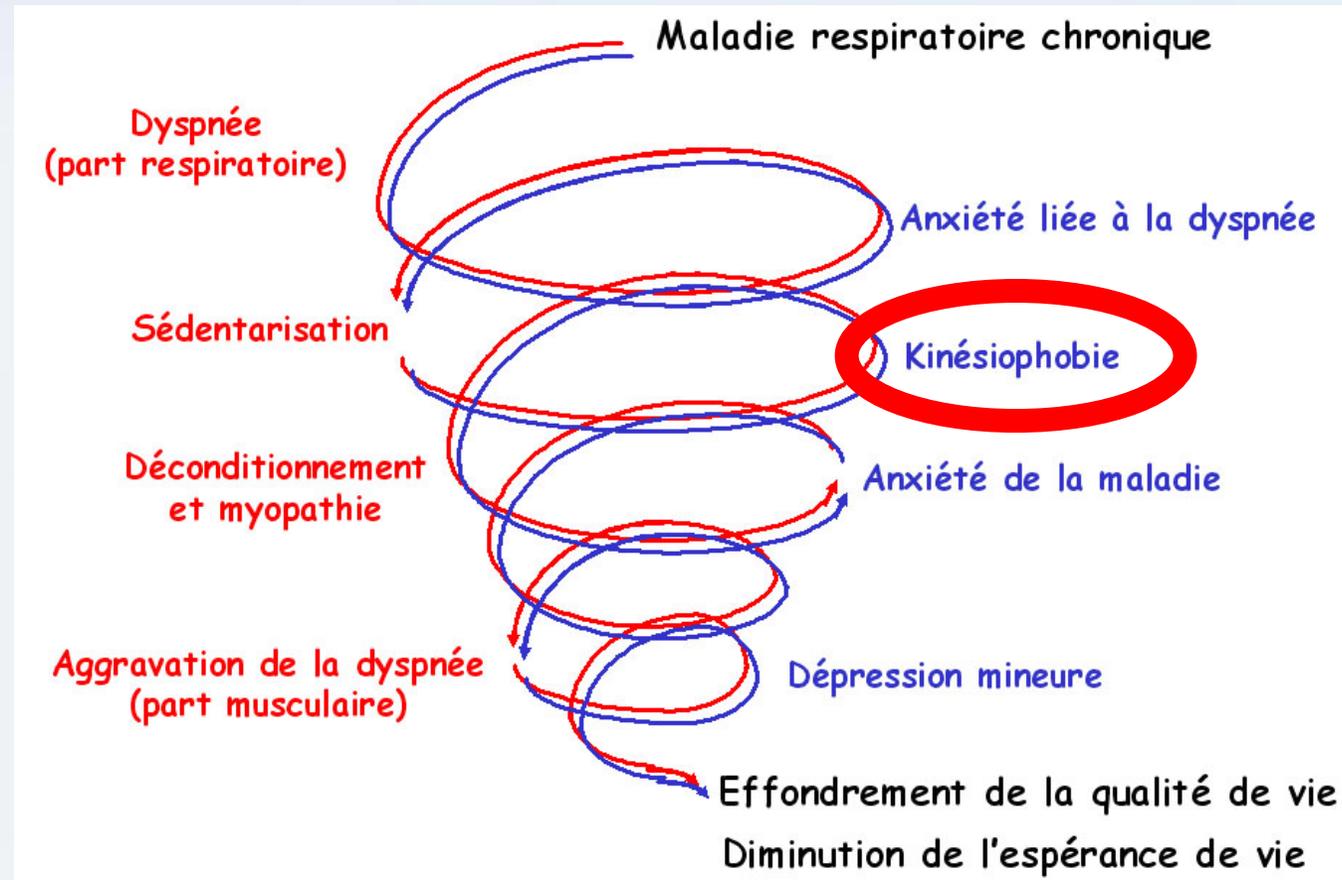
Physiopathologie de la dyspnée



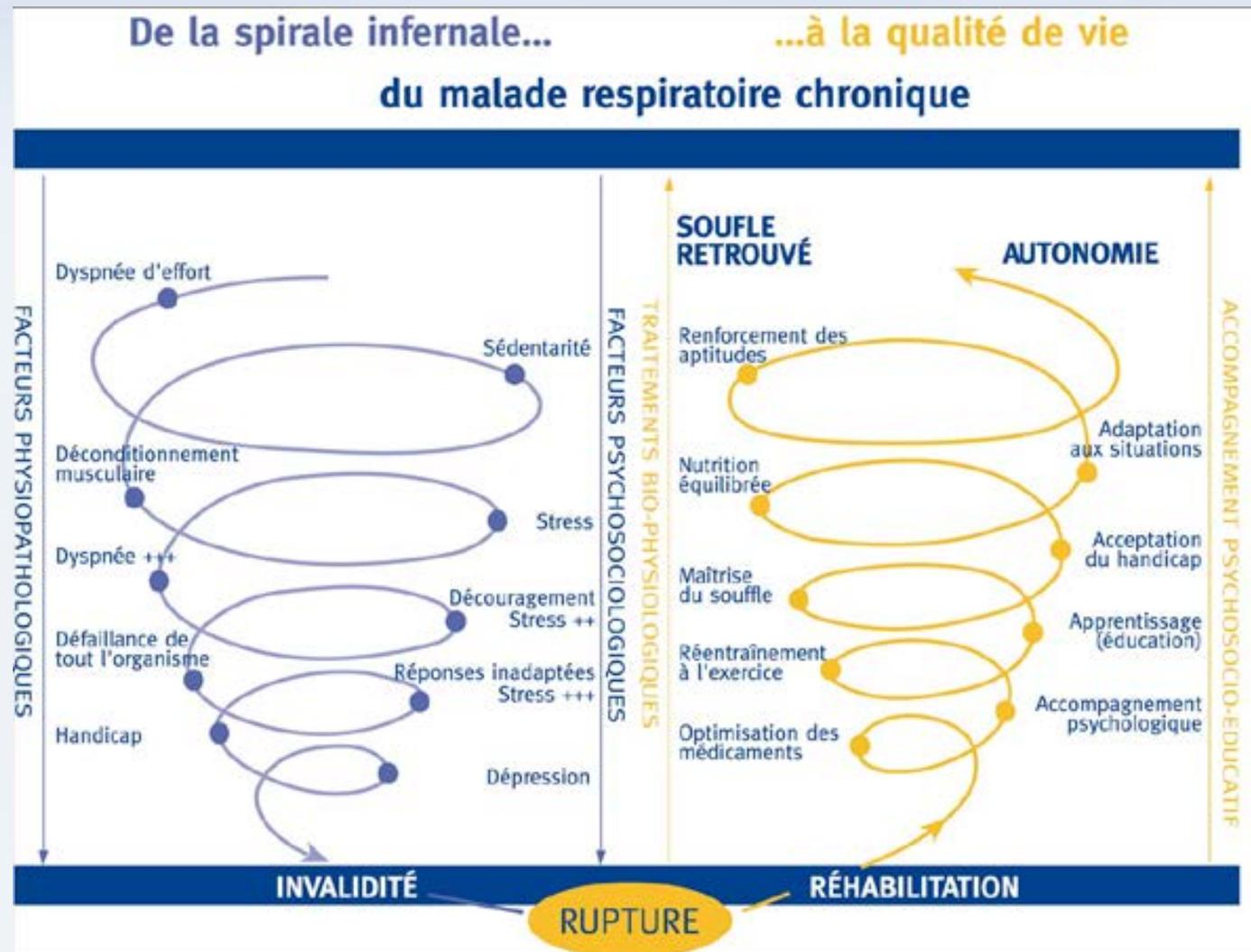
Caractère chronique de la dyspnée

Activité physique pas de source de plaisir

Physiopathologie de la dyspnée

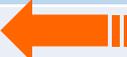


Physiopathologie de la dyspnée



Motivation et réhabilitation respiratoire

Motivation et réhabilitation respiratoire

Bénéfices de la Réhabilitation Respiratoire dans la BPCO	Niveaux de Preuve
• Améliore la capacité à l'exercice. 	Niveau 1
• Diminue l'intensité de la perception de l'essoufflement. 	Niveau 1
• Améliore la qualité de vie.	Niveau 1
• Diminue le nombre d'hospitalisations et la durée de l'hospitalisation.	Niveau 1
• Diminue l'anxiété et la dépression associées à la BPCO.	Niveau 1
• Améliore la récupération après l'hospitalisation due à une exacerbation.	Niveau 1
• Augmente les effets des bronchodilatateurs de longue action.	Niveau 1
• La réentraînement musculaire des membres supérieurs améliore la fonctionnalité du bras.	Niveau 2
• Les bénéfices se prolongent au-delà de la période immédiate d'entraînement.	Niveau 2
• Améliore l'espérance de vie.	Niveau 2
• L'entraînement des muscles respiratoires est bénéfique, spécialement si combiné avec de l'entraînement général.	Niveau 3
• Une intervention psychosociale est utile.	Niveau 3

Motivation et réhabilitation respiratoire

Mais...

- Après un stage de réhabilitation, seuls 20-25% des patients BPCO poursuivent une **activité physique régulière autonome** à 12-18 mois.

Grosbois et col, 1999

Griffiths et col, 2000

Pourquoi?

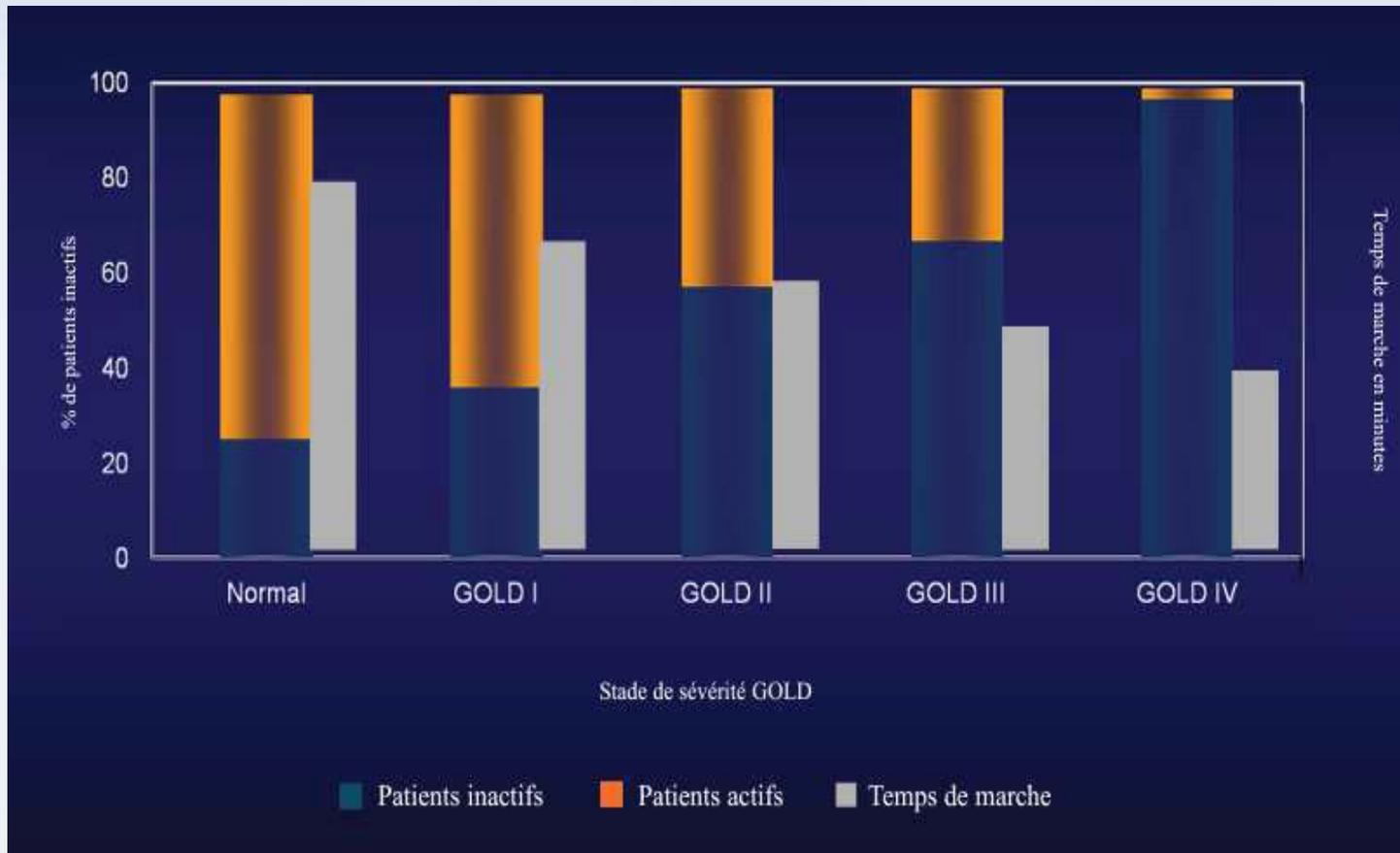
- Causes de ce manque d'adhésion peu connues mais les exacerbations et le **manque de motivation** semblent être les deux facteurs les plus importants. Brooks et col, 2002

En plus...

- La motivation est le facteur le plus étroitement corrélé à la quantité d'**activité physique quotidienne**.

Danilack et col, 2010

Motivation et réhabilitation respiratoire



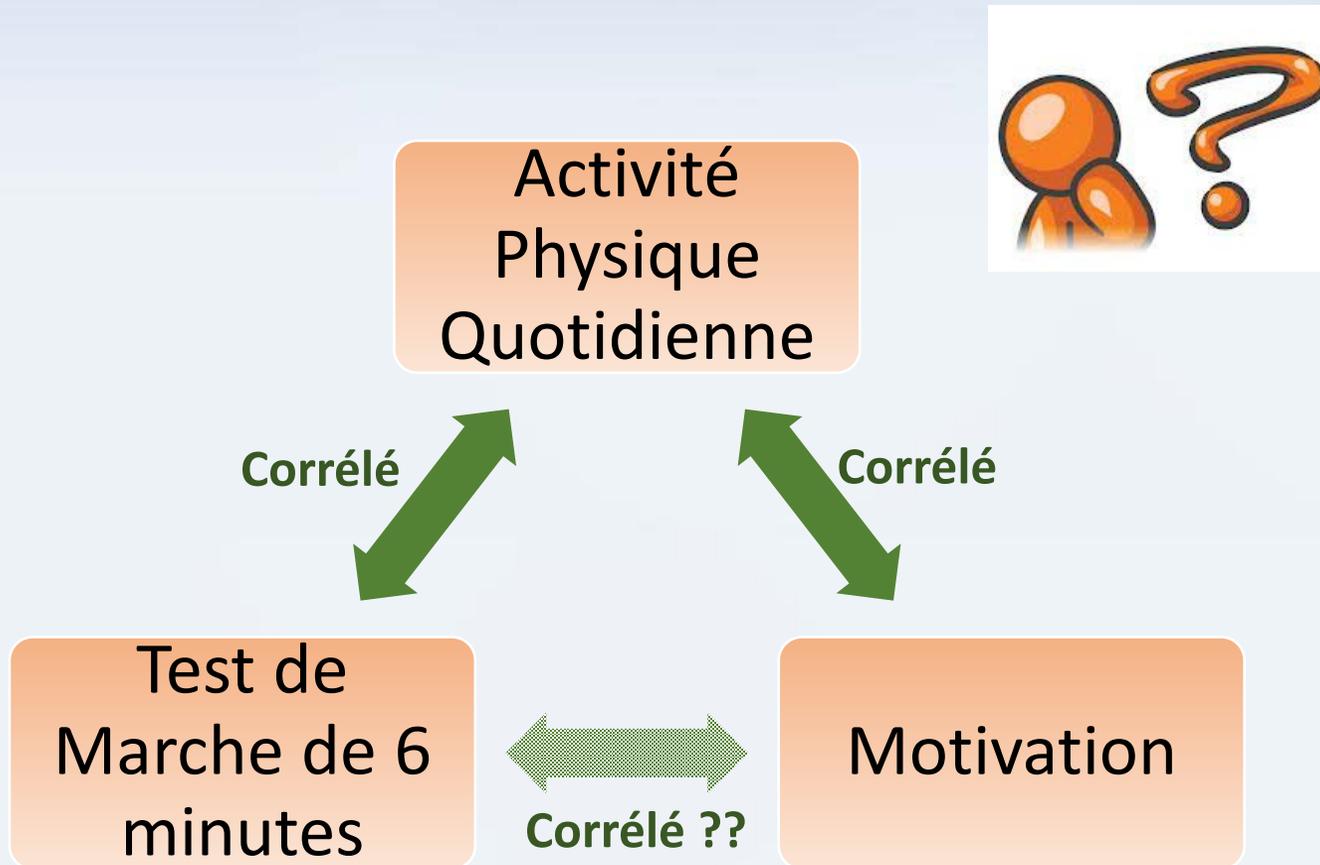
➤ Le temps de marche est fortement corrélé avec le **Test de Marche de 6 minutes**. **Pitta et col, 2005**

➤ Le Test de Marche de 6 minutes est le meilleur prédicteur d'activité physique chez le patient BPCO.

Belza et col, 2001

Limitation des activités physiques dans la BPCO par stades GOLD

Motivation et réhabilitation respiratoire



- ❖ Existe-t-il une corrélation entre les capacités physiques à l'effort et la motivation pour la pratique d'une activité physique régulière?
- ❖ La motivation pour l'activité physique a-t-elle une influence sur l'évolution des résultats du TM6 en stage de réhabilitation?
- ❖ Un programme de réhabilitation respiratoire arrive-t-il à motiver les patients à la pratique d'une activité physique régulière ?

Observation de la Motivation pour
l'Activité Physique en corrélation avec
la Capacité à l'Exercice en stage de
Réhabilitation Respiratoire chez le
Patient BPCO

**Diplôme Universitaire de Kinésithérapie
Respiratoire et Cardio-Vasculaire.**

Université Claude Bernard-Lyon 1

Étude observationnelle

A savoir...

- L'ATS et l'ERS, dans leur définition conjointe de la réhabilitation respiratoire, sollicitent plus de recherche pour corrélérer les **troubles du comportement** et la **limitation à l'exercice**.
- Il existe une contre-indication classique à la pratique de la réhabilitation chez des patients présentant un manque persistant de motivation. Néanmoins, il existe un manque d'information important sur les **effets de la réhabilitation respiratoire sur le comportement** des patients et plus concrètement sur la motivation à l'activité physique.
- Les sociétés savantes rappellent le besoin d'**outils d'évaluation** solides pour nous aider à démontrer les bénéfices obtenus lors d'un programme de réhabilitation respiratoire.

Étude observationnelle

Échelle de Motivation pour l'Activité Physique à des fins de Santé (ÉMAPS)

Boiché J., Gourland M., Trouillot D. et Sarrazin P. , 2012

Date : / ... / 20....

QUESTIONNAIRE SUR L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

Indiquez dans quelle mesure chacun des énoncés suivants correspond actuellement à l'une des raisons pour lesquelles vous pratiquez ou vous pratiqueriez des activités physiques (marche, jardinage, danse, bricolage, yoga, natation...) d'après l'échelle ci-dessous, en encerclant un chiffre entre 1 et 7 :

1	2	3	4	5	6	7
Ne correspond pas du tout			Correspond moyennement			Correspond tout à fait

DE FAÇON GÉNÉRALE, POURQUOI FAITES-VOUS OU FERIEZ-VOUS DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE (AP)?

1. Pour le plaisir que je ressens lorsque je pratique des AP.	1	2	3	4	5	6	7
2. Je n'en ai aucune idée, je crois que ça ne sert à rien.	1	2	3	4	5	6	7
3. Parce que l'AP correspond à plein d'autres aspects de ma vie.	1	2	3	4	5	6	7
4. Parce que je me sentirais mal si je ne faisais pas cet effort.	1	2	3	4	5	6	7
5. Parce que je pense que l'AP est une bonne chose pour mon développement personnel.	1	2	3	4	5	6	7
6. Parce que je n'ai pas trop le choix, on me dit que je dois en faire.	1	2	3	4	5	6	7
7. Je ne sais pas vraiment j'ai l'impression de perdre mon temps lorsque je fais de l'AP.	1	2	3	4	5	6	7
8. Pour la satisfaction que je ressens à progresser dans ce genre d'activités.	1	2	3	4	5	6	7
9. Parce que je me sentirais coupable si je ne prenais pas le temps de le faire.	1	2	3	4	5	6	7
10. Parce que l'AP fait partie intégrante du style de vie que j'ai choisi.	1	2	3	4	5	6	7
11. Franchement je fais de l'AP mais je ne vois pas l'intérêt.	1	2	3	4	5	6	7
12. Parce que je crois que l'AP contribue à préserver ma santé.	1	2	3	4	5	6	7
13. Pour ne pas avoir à entendre les reproches de certaines personnes.	1	2	3	4	5	6	7
14. Parce que je considère que faire de l'AP est une partie de mon identité.	1	2	3	4	5	6	7
15. Parce que je dois suivre les recommandations de mon médecin.	1	2	3	4	5	6	7
16. Pour les sensations agréables que me procure l'AP.	1	2	3	4	5	6	7
17. Parce que personnellement je considère que c'est un facteur de bien-être.	1	2	3	4	5	6	7
18. Je le fais mais je me demande ce que ça m'apporte.	1	2	3	4	5	6	7
19. Parce que faire de l'AP est cohérent avec mes valeurs.	1	2	3	4	5	6	7

20. Parce que je me sentirais nerveux-se si je n'en faisais pas.	1	2	3	4	5	6	7
21. Parce que je pense que l'AP me permettra de me sentir mieux.	1	2	3	4	5	6	7
22. Parce que j'aurais honte de ne pas chercher à évoluer.	1	2	3	4	5	6	7
23. Parce que certaines personnes me mettent la pression pour que je le fasse.	1	2	3	4	5	6	7
24. Pour la satisfaction que j'éprouve à atteindre mes objectifs dans l'activité.	1	2	3	4	5	6	7
25. Parce que l'AP est un élément important de la façon dont je me vois.	1	2	3	4	5	6	7
26. Parce que j'y suis obligé(e) par mon entourage.	1	2	3	4	5	6	7
27. Parce que je trouve ce genre d'activités amusantes.	1	2	3	4	5	6	7
28. Parce que je dois le faire pour me sentir bien avec moi-même.	1	2	3	4	5	6	7
29. Parce que c'est un moyen d'assurer ma santé sur le long terme.	1	2	3	4	5	6	7
30. Je ne vois vraiment pas pourquoi je prends la peine de le faire.	1	2	3	4	5	6	7

QUÉLQUES INFORMATIONS SUR VOUS :

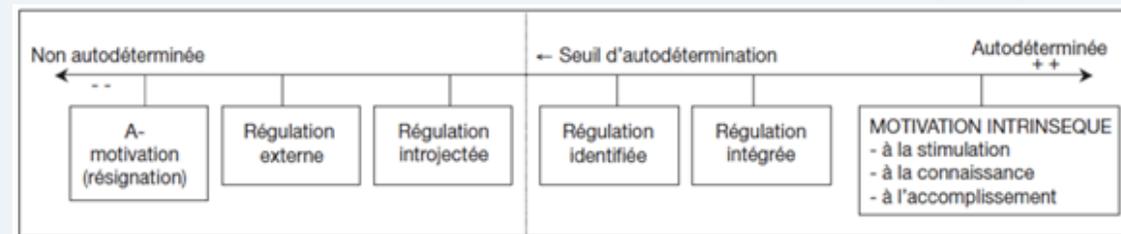
• Depuis combien de temps ressentez-vous de difficultés respiratoires ?
 Jamais Moins de 1 an Entre 1 et 3 ans Entre 3 et 5 ans Plus de 5 ans

• Sexe : Féminin Masculin • Date de naissance : ___ / ___ / ____

Etes-vous sûr(e) d'avoir répondu à toutes les questions ?

Merci beaucoup de votre précieuse collaboration !!!

- ✓ Adaptation au milieu de la santé et validation en français d'autres questionnaires (MPAM-R*, SMS*)
- ✓ Projet de validation devant finir en Juillet 2013
- ✓ Sur la base de la théorie de la autodétermination



* **MPAM-R**: Motives for Physical Activities Measure-Revised
 * **SMS**: Sport Motivation Scale

Étude observationnelle



➤ Protocole:



✓ Critères d'inclusion:

- BPCO tous les stades GOLD
- Stage de réhabilitation respiratoire de 4-6 semaines

✓ Critères d'exclusion:

- Exacerbation avec acidose respiratoire
- Contre-indications absolues au TM6
- Atteinte ostéo-articulaire, neuromusculaire ou psychiatrique rendant impossible la réalisation du TM6
- Impossibilité de lire ou écrire en français

➤ Deux phases:

- Entre Février et Mai 2013:
29 patients dont 17 ont participé aux 2 étapes (T0 et T1)
12 ont participé uniquement à T0
- Entre Août et Décembre 2013:
22 patients ont participé aux 2 étapes de l'étude (T0 et T1)

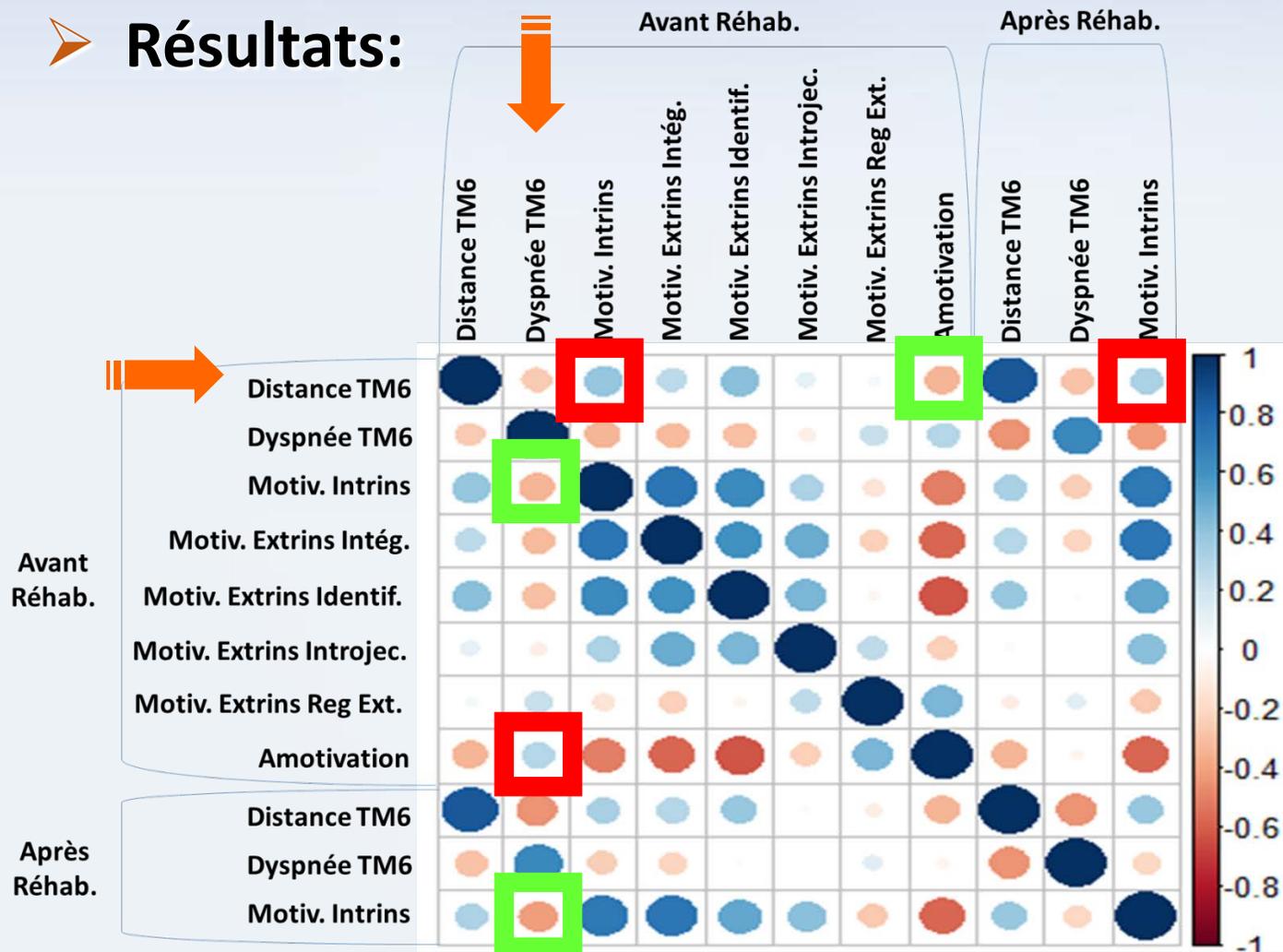
✓ Au total:

51 patients dont 39 ont participé aux 2 étapes (T0 et T1)
12 ont participé uniquement à T0

Étude observationnelle



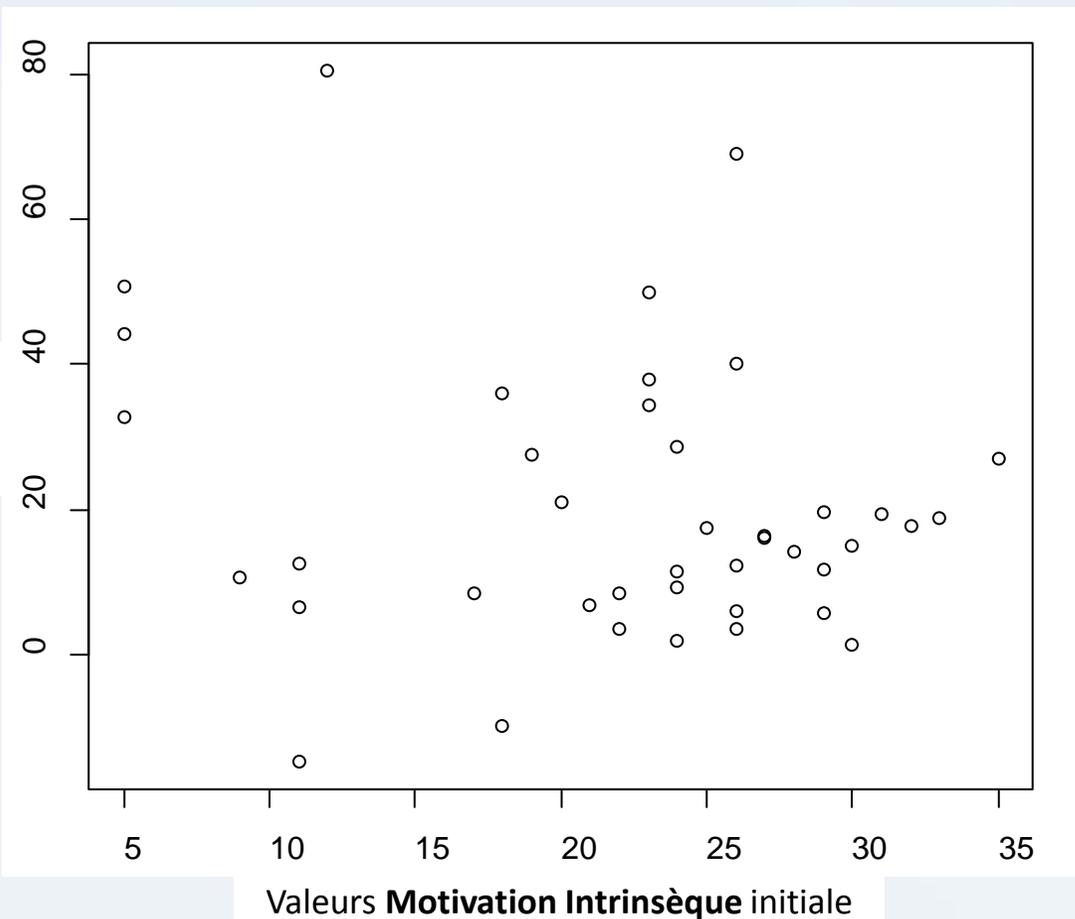
Résultats:



- ❖ La **distance** parcourue a une corrélation positive avec la motivation intrinsèque et une corrélation négative avec l'amotivation
- ❖ La **dyspnée** en fin d'effort a une corrélation négative avec la motivation intrinsèque et une corrélation positive avec l'amotivation

Étude observationnelle

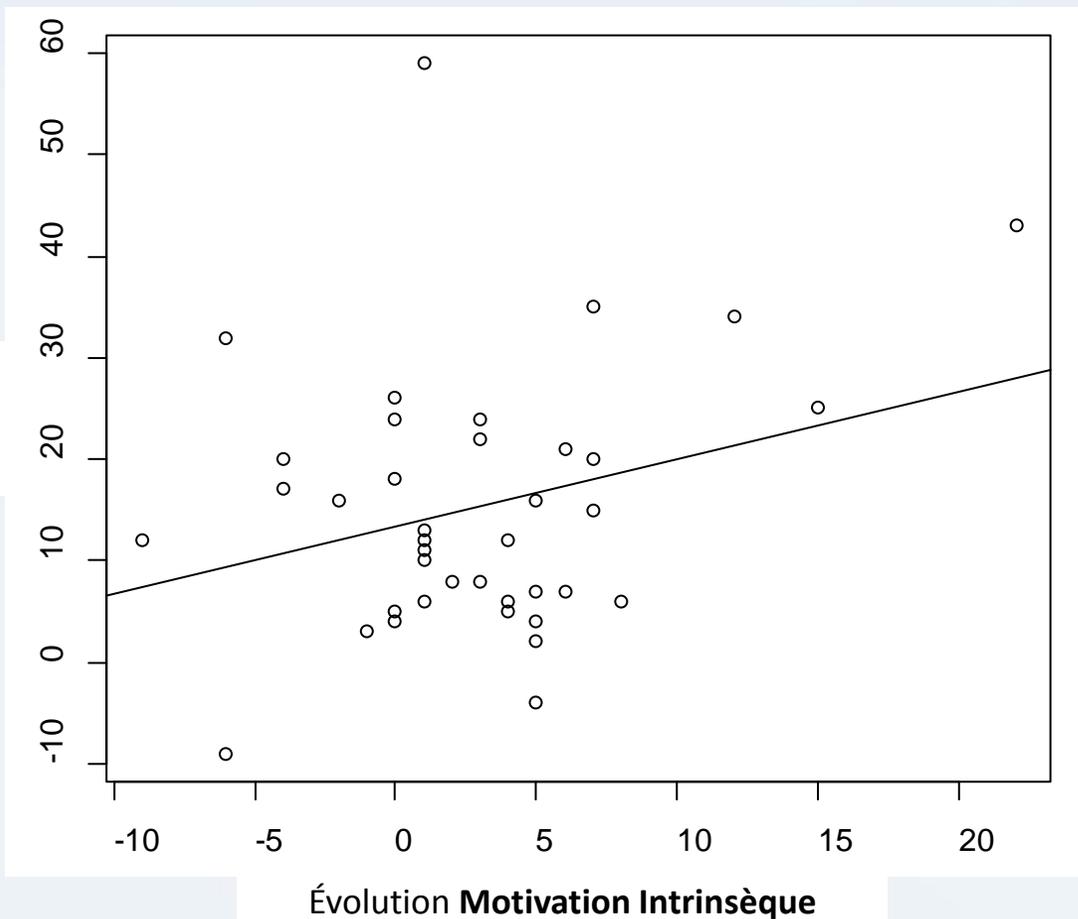
➤ Résultats:



- ❖ La **motivation intrinsèque** ne nous permet pas de pronostiquer une plus grande augmentation de la capacité à l'exercice pendant le stage de réhabilitation respiratoire

Étude observationnelle

➤ Résultats:



- ❖ La **motivation intrinsèque** et la **capacité à l'exercice** évoluent en parallèle pendant le stage de réhabilitation respiratoire.

Étude observationnelle



➤ Conclusions:

- ❖ Nos résultats suggèrent qu'une amélioration de la capacité fonctionnelle à l'exercice est accompagnée d'une augmentation de la motivation pour la réalisation d'une activité physique.
- ❖ La dyspnée a une corrélation positive importante avec le manque de motivation pour l'activité physique.
- ❖ Les bénéfices des programmes de réhabilitation sont plus que physiques. Les progrès obtenus lors du stage font augmenter la confiance en soi ainsi que le sentiment d'auto-efficacité*.
- ❖ Tous les patients, motivés ou pas motivés, peuvent obtenir un bénéfice des programmes de réhabilitation.

* **Sentiment auto-efficacité**: la croyance qu'a un individu de sa capacité de réaliser avec succès une tâche, un apprentissage, un défi ou un changement. **Bandura, 1977**

En pratique...

En pratique...

- La vision du patient
- Concept de plaisir et autonomie
- Atelier de motivation

En pratique...

➤ La vision du patient

➤ Concept de plaisir et autonomie

➤ Atelier de motivation

En pratique...

L'insuffisant respiratoire chronique est souvent dans le deuil, la perte continue et il a des difficultés à trouver des objectifs:

- ❖ Nous devons nous déplacer dans **son monde** et essayer de trouver **ses propres objectifs**.
- ❖ Établir ensemble de **microprojets** concrets, réalistes et enviables.
- ❖ **Mettre en valeur** ses progrès et ses objectifs atteints: renforcement positif (par exemple, résultats du TM6 en fin du stage, montée d'un volet de marches de plus...).
- ❖ Nous, les kinésithérapeutes, ne pouvons pas nous limiter au traitement physique de nos patients. Toute personne est un **être bio-psycho-socio-culturel complexe**. Nous devons intervenir sur toute cette complexité.

En pratique...

➤ La vision du patient

➤ Concept de plaisir et autonomie

➤ Atelier de motivation

En pratique...

AFFECTIVE CONSEQUENCES OF IMPOSING THE INTENSITY OF PHYSICAL ACTIVITY: DOES THE LOSS OF PERCEIVED AUTONOMY MATTER?

Spiridoula Vazou-Ekkekakis & Panteleimon Ekkekakis
*University of Crete, Rethymno, Greece & Iowa State University, Ames,
Iowa, USA*

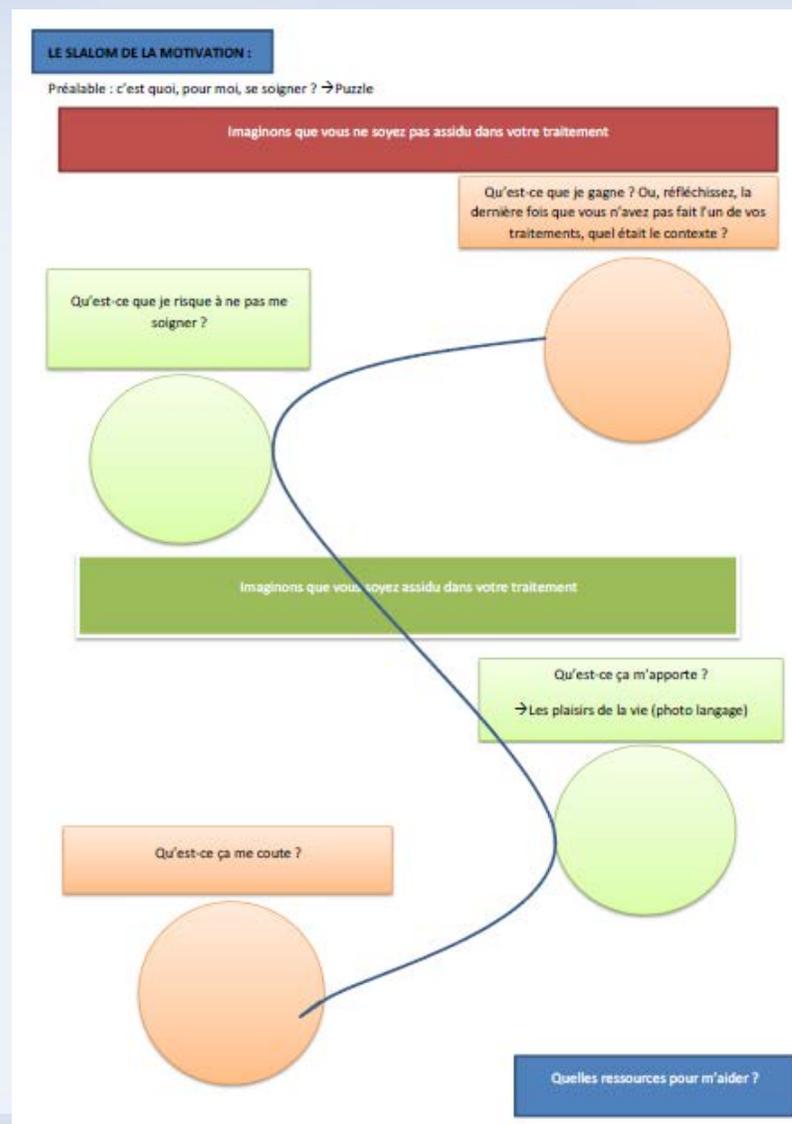


- ✓ 19 femmes sédentaires (< 30 min AP par jour) d'entre 19 et 28 ans.
- ✓ 2 séances de 30 minutes de marche sur tapis:
 - 1^{ère}: Intensité choisi par elle-même.
 - 2^{ème}: Intensité réglée par thérapeute.
- ✓ Conclusions:
 - Intensité de l'effort (fréquence cardiaque) est similaire dans les 2 séances.
 - Dans la 2^{ème} séance il existe une diminution de la perception d'autonomie.

En pratique...

- La vision du patient
- Concept de plaisir et autonomie
- Atelier de motivation

En pratique...

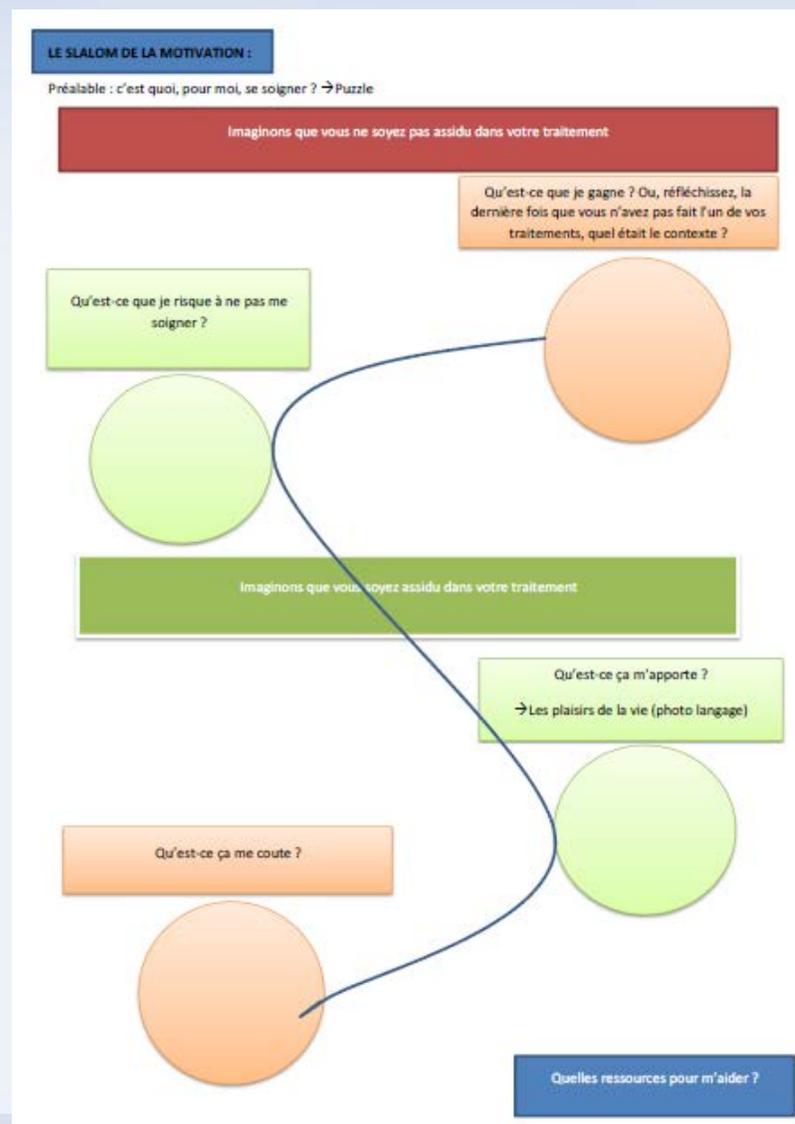


➤ Slalom de la motivation:

1. C'est quoi pour moi se soigner ?

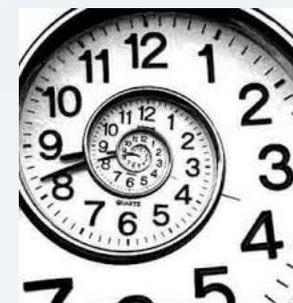


En pratique...

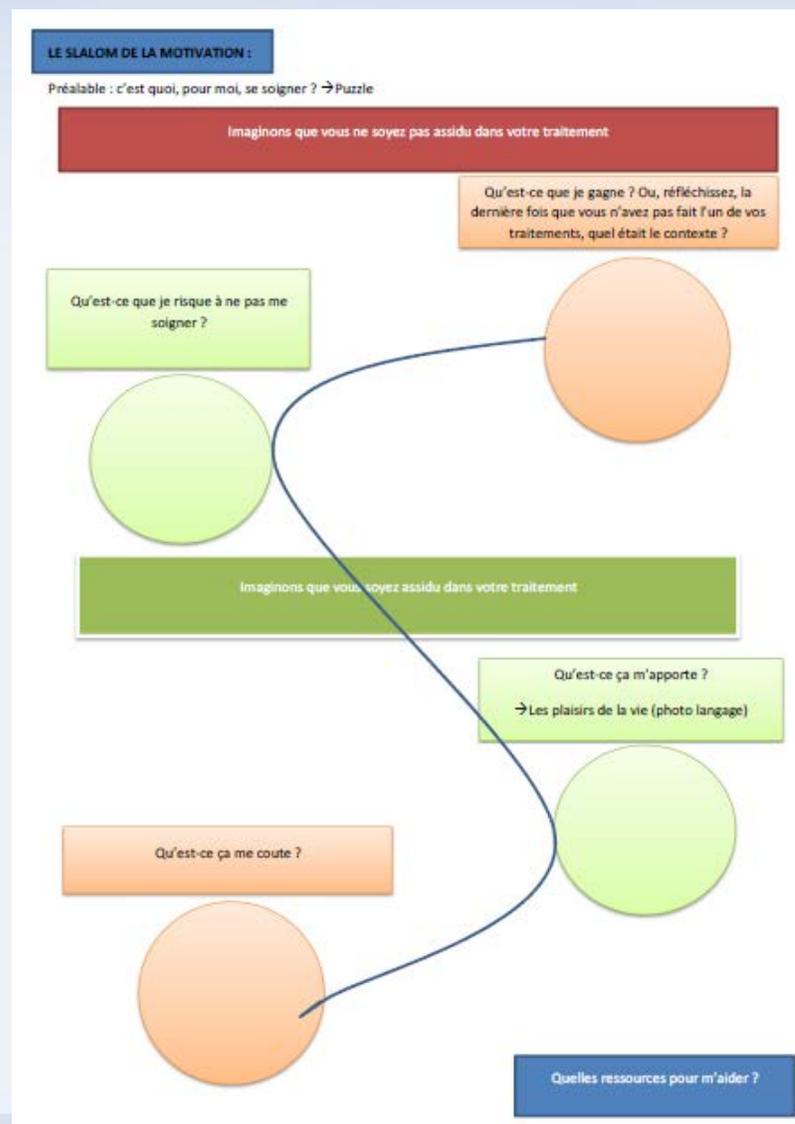


➤ Slalom de la motivation:

2. Quels sont les freins pour me soigner?



En pratique...



➤ Slalom de la motivation:

3. Pour quoi je me soigne?

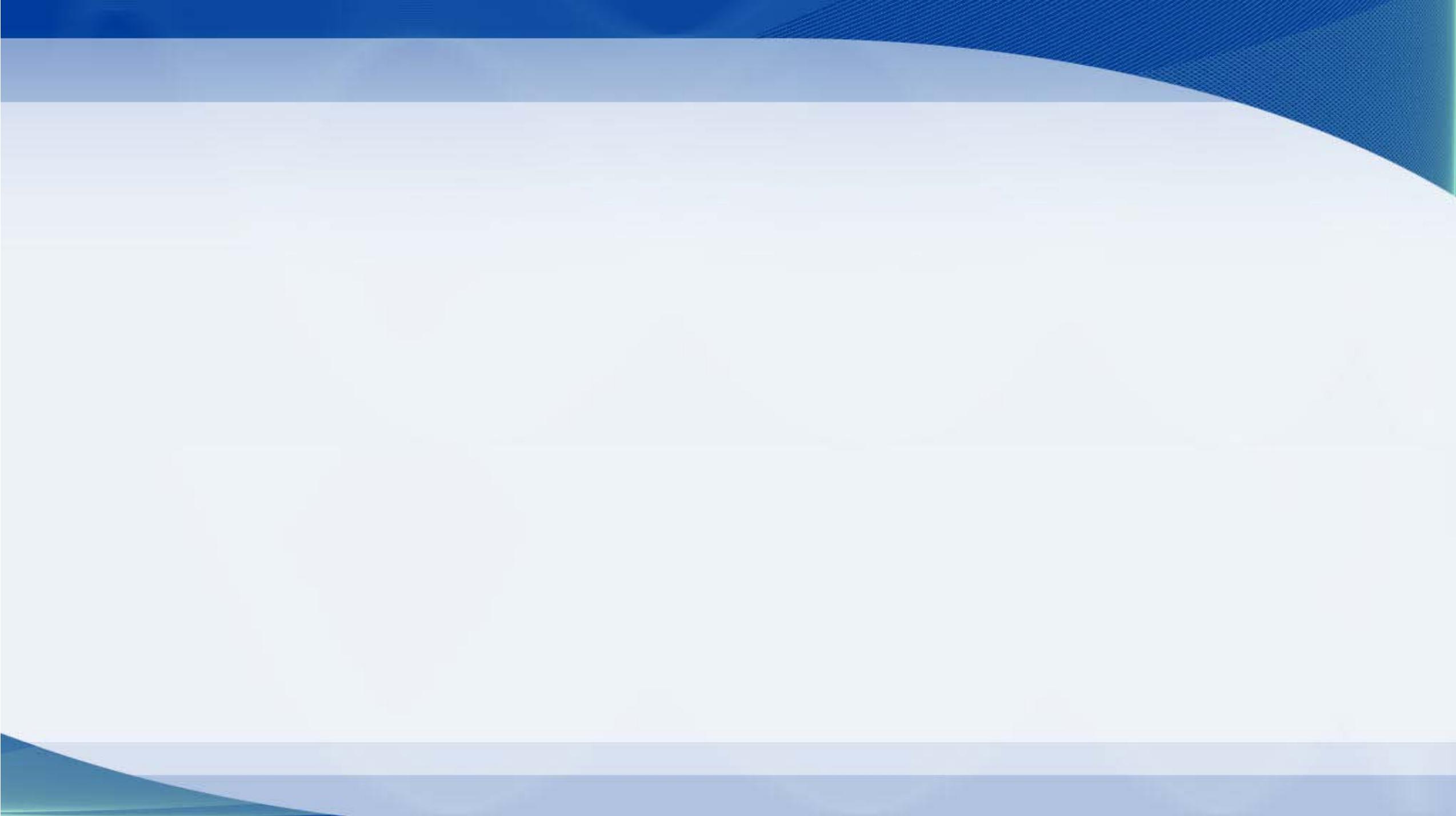


Une seule phrase à retenir...

«Quand tu veux construire un bateau, ne commence pas par rassembler du bois, couper des planches et distribuer du travail, mais réveille au sein des hommes le désir de la mer grande et large».

Citadelle, Antoine de Saint-Exupéry

Merci de votre attention

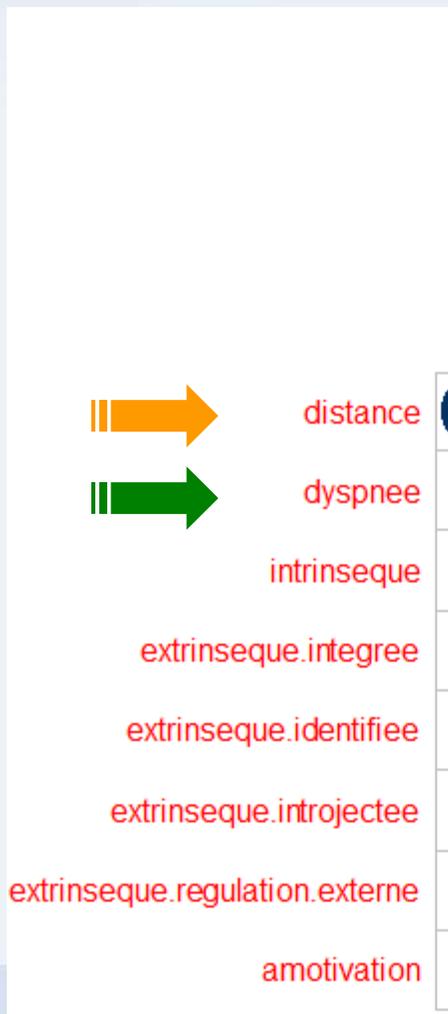


Étude observationnelle



➤ Résultats:

1.



PROGRAMME RÉHABILITATION
RESPIRATOIRE

T1
TM6
EMAPS

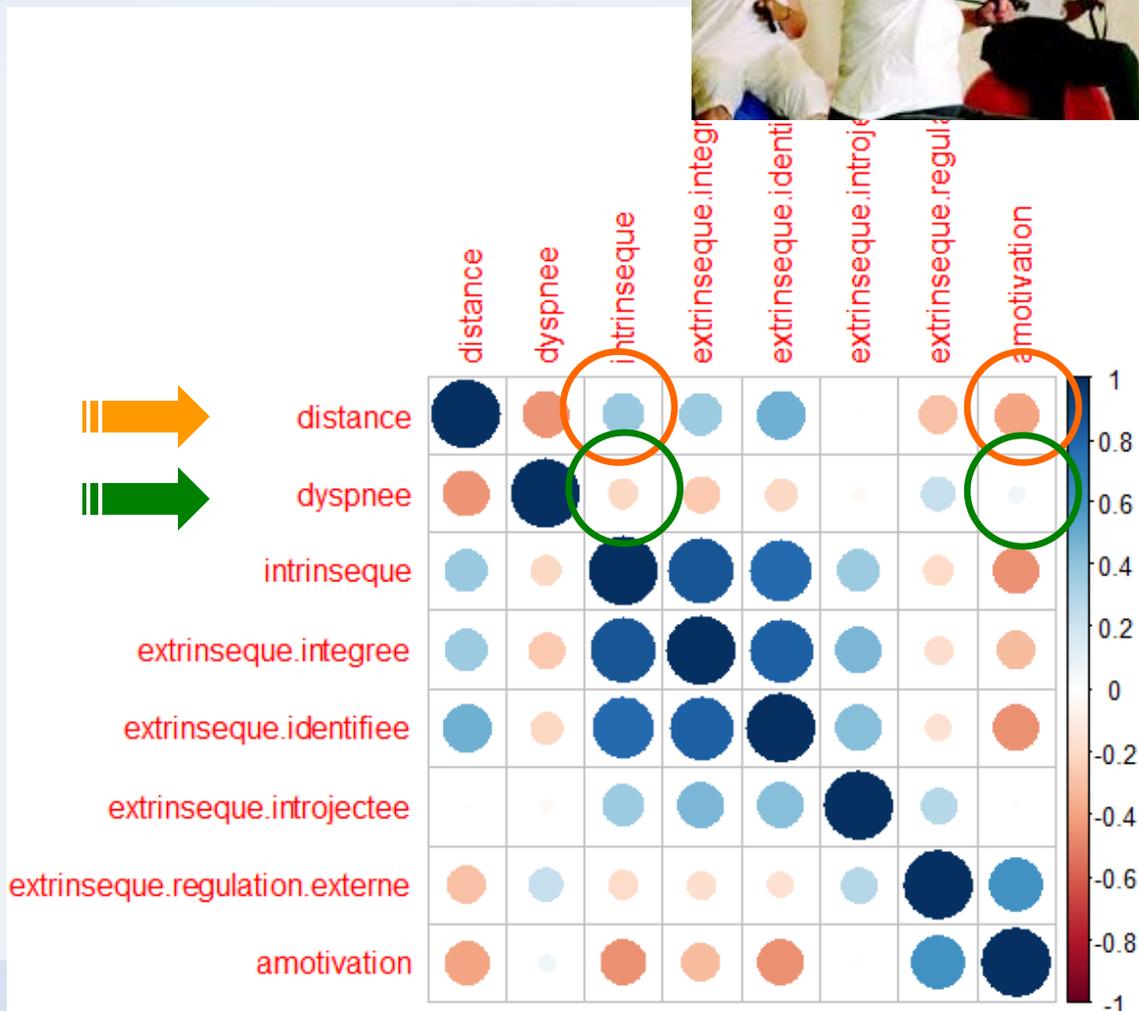
parcourue a une corrélation
la motivation intrinsèque et une
égative avec l'amotivation

en fin d'effort a une corrélation
c la motivation intrinsèque et une
corrélation positive avec l'amotivation

Étude observationnelle

➤ Résultats:

2.



T0
TM6
EMAPS

PROGRAMME RÉHABILITATION RESPIRATOIRE

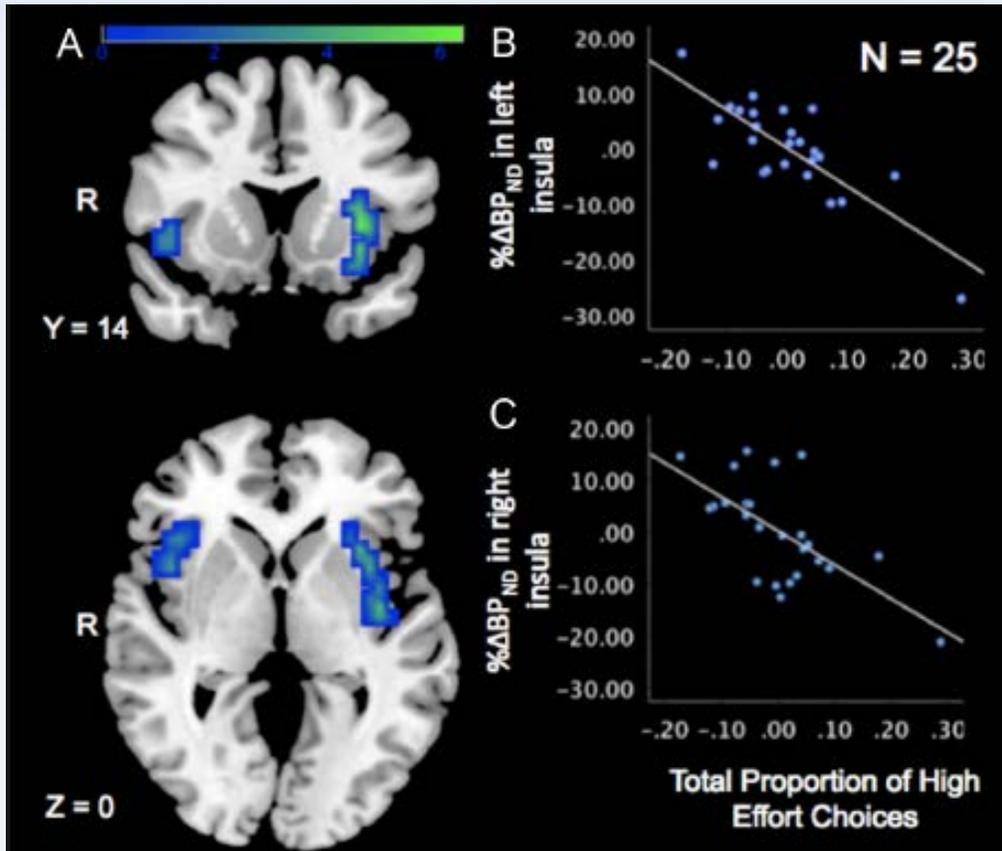
T1
TM6
EMAPS



❖ Les résultats sont similaires

ont

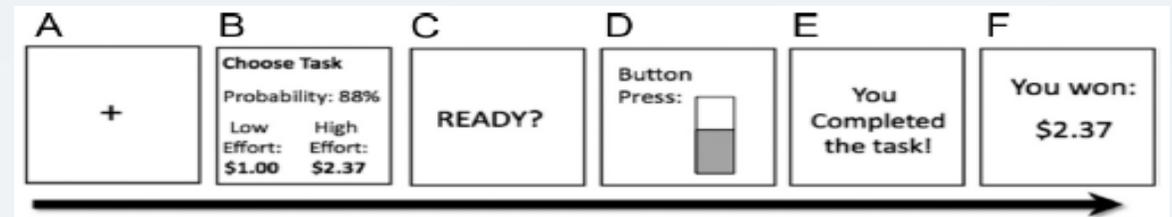
Physiologie de la motivation



Dopaminergic Mechanisms of Individual Differences in Human Effort-Based Decision-Making

Michael T. Treadway,^{1*} Joshua W. Buckholz,^{1,2*} Ronald L. Cowan,^{3,4,6} Neil D. Woodward,^{3,4} Rui Li,⁵ M. Sib Ansari,⁵ Ronald M. Baldwin,⁵ Ashley N. Schwartzman,¹ Robert M. Kessler,⁵ and David H. Zald^{1,3}

¹Department of Psychology, ²Vanderbilt Brain Institute, ³Department of Psychiatry, ⁴Psychiatric Neuroimaging Program, ⁵Department of Radiology, and ⁶Vanderbilt Addiction Center, Vanderbilt University, Nashville, Tennessee 37240



Les personnes sur lesquelles on constate une augmentation de la sécrétion de dopamine dans l'insula sont les moins motivées à réaliser un effort pour obtenir une récompense