



Handisub®

Réunion scientifique
de la Commission Médicale et de Prévention
3 décembre 2016

enjeux de la collaboration médico-technique
En plongée Handisub®

Docteur Charles MERCIER-GUYON et Jean-Luc BERTONCELLO MFEH2

Plan

- » Des Chiffres
- » Aspect réglementaire
- » Des Attentes
- » Des Exemples

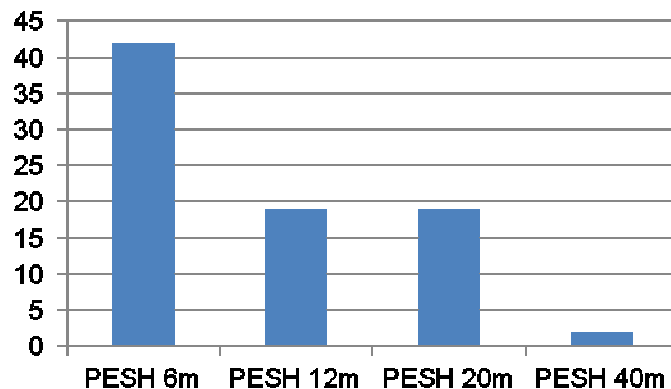
Chiffres

Handisport (info. déclaratives, hors établissements spécialisés)

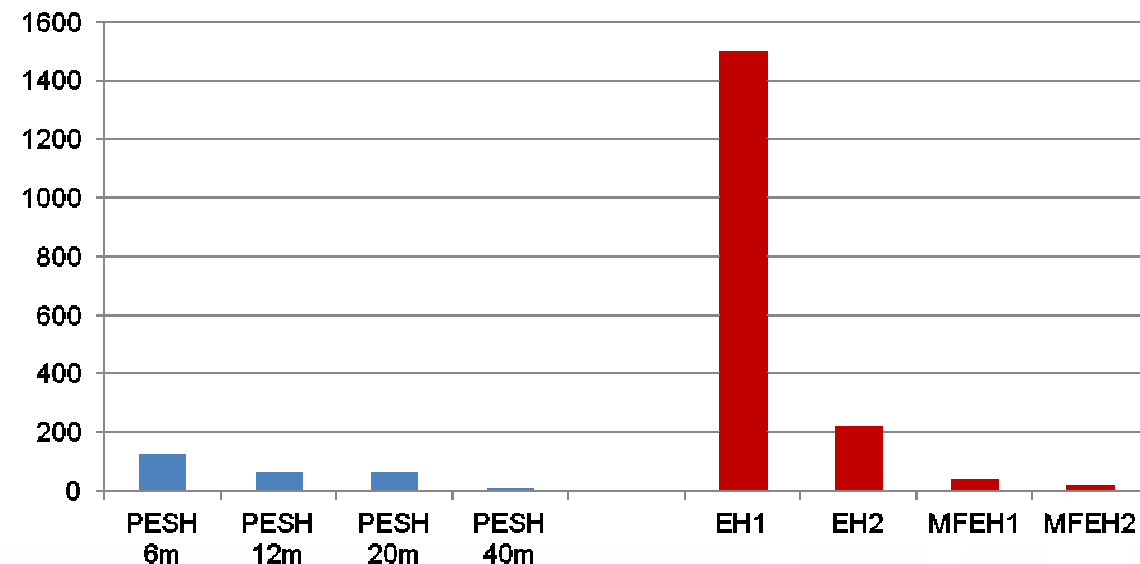
- licences 2015: ▪ 228 plongeurs
- 183 cadres

FFESSM

BREVETS année 2015-16



**BREVETS HANDISUB
2012-2015**



Chiffres

- On ne croule pas sous la demande !!!
- L'offre de pratique est importante

Aspect réglementaires

- Loi de 2005 "pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées"
- Code du sport: Art. A. 322-77. -.... Dans l'espace de 0 à 40 mètres, pour justifier des aptitudes PE-12 à PE-40 et des aptitudes à plonger au nitrox, les **personnes en situation de handicap peuvent bénéficier d'une assistance adaptée** en encadrement ou en matériel pour évoluer en palanquée encadrée
- Le Manuel de Formation Technique (FFESSM)

Aspect réglementaires

Pourquoi un cursus spécial ?

- Impossibilité de valider les aptitudes demandées par le code du sport
- Besoin d'un contexte sécurisant:
 - Regard des autres
 - Manque de confiance en soi
 - ...

Aspect réglementaires

Les réponses:

- **Un cursus inclusif**

- Notion de binôme pour la réussite
- Contrepartie: brevets indicatifs d'un potentiel atteint, mais pas forcément consolidable

- **Encadrement qualifié**

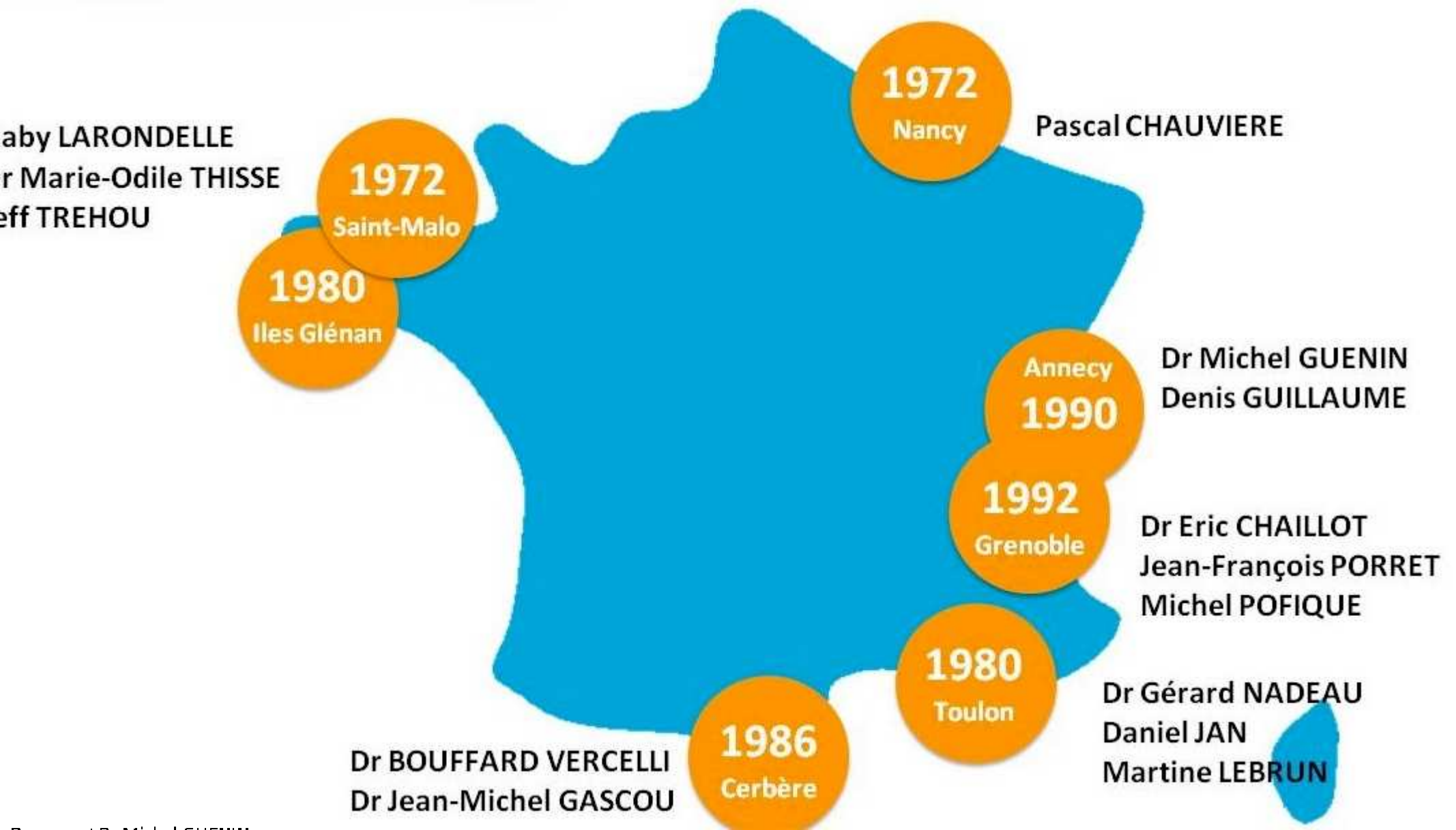
- Connaissance du handicap (médical, sociétal,...)
- Pédagogie adaptative qui optimise les compétences: à chaque personne sa plongée
- Techniquement irréprochable (sécurité et confort)
- Palanquées: encadrées et faible effectif

- **Attention médicale particulière**

- Prise en compte spécifique du handiplongeur: Rapport bénéfice/risque
- Prise en compte de la qualification de l'encadrement: Aspect médical uniquement

Des Attentes

Historiquement: des équipes médecin+moniteur à la base du développement de l'handiplongée



Des Attentes

Préambule:

- le moniteur exploite les capacités fonctionnelles du plongeur.
- le médecin s'assure des capacités vitales du plongeur

Quels problèmes à gérer pour le médecin

- La visite d'aptitude: un dossier parfois insuffisant (ancienneté du handicap, dossier hospitalier, peu de bilans paracliniques: cardio, pneumo, ORL, neuro)
- Des conditions d'examen: bureau médical et salle d'examen adaptés
- Des traitements médicaux pouvant poser problème

Quels problèmes à gérer pour le médecin (2)

Quelques difficultés techniques :

- Electrocardiogramme (spasticité)
- Spirométrie (risque de sous-évaluation de la capacité respiratoire)
- Difficultés à apprécier le retentissement sur la plongée elle-même (essoufflement, froid, risque de convulsion)

En fait, quelques suggestions

- Faire une visite « normale » d'aptitude à la plongée: examen aussi complet que pour un plongeur « valide » et ne pas « sous examiner » en estimant le risque limité du fait de la pratique à faible profondeur et en piscine
- (il veulent rapidement aller plus loin!!)

Faire l'examen clinique en pensant ensuite seulement aux spécificités du handicap

- Adaptation au masque et au détendeur (masque facial si nécessaire)
- Équilibration des oreilles (entraînement spécifique par valsalva, béance isthmique volontaire, qui peut faire l'objet d'un entraînement surprenamment efficace)

Faire l'examen clinique en pensant ensuite seulement aux spécificités du handicap (2)

- Efficacité de la ventilation, temps inspiratoire, mais surtout expiratoire
- Adaptation de la motricité
 - ✓ Sustentation possible ou non,
 - ✓ Déplacement avec les mains, les palmes

Faire l'examen clinique en pensant ensuite seulement aux spécificités du handicap (3)

Capacité d'adaptation au froid

- ✓ Problèmes circulatoires
- ✓ Problèmes tensionnels (baisse de tension)
- ✓ Problèmes vasomoteurs (vaisseaux capillaires des extrémités)

Au final

- Le plongeur en situation de handicap doit être examiné comme tout plongeur, complètement, méthodiquement pour pouvoir débiter la plongée
- Mais il faut prévoir la suite: suivi médical régulier et surtout dialogue et échanges avec le moniteur pour tenir compte de la progression technique et des problèmes rencontrés

Des Attentes

Moniteur:

- Handicaps invisibles?
- Difficultés des communications médecin/encadrant liées au secret médical
 - Accord du plongeur ...
- Plus d'implication des médecins :
 - Manifestations à destination des personnes en situation de handicap
 - Formations de cadres Handisub
 - Connaissance du Handicap mental en plongée

Médecin:

- Confiance accordée aux moniteurs Handisub?
 - Pas de mise en danger, Pas trop vite, Pas trop loin ...
- Retours du moniteur: difficultés, progrès, projets de vie,.. (lien avec la plongée)

En travail d'équipe permanent, moniteur et médecin

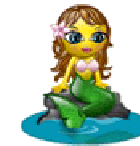


Exemples

Georges, plongeur depuis 2007



Hatice, plongeuse depuis 2009



exemple de sultat d'une laboration

	Lésions cérébrale	Lésions médullair	Sclérose en plaqu	Déficiences visuel	Déficiences auditif	Myopathies	Agénésies, amput
Communication	X	X	X	X	X	X	X
Fragilité psychique	X	X	X	X	X	X	X
Troubles du comportement	X						
Fatigabilité motrice	X	X	X	X		X	X
Accessibilité	X	X	X	X	X	X	X
Thermorégulation		X	X			X	
Fragilité cutanée		X	X			X	X
Fonction urinaire		X	X			X	
Fonction respiratoire	X	X	X			X	
Milieu hyperbare	X	X	X	X	X	X	

X

Difficultés possibles

X

Difficultés avérées

Merci

pour votre attention