

RESTER MAÎTRISE DE SON QUOTIDIEN

L'ERGOTHÉRAPIE AVEC LES PERSONNES ÂGÉES



IMPRESSUM**Editeur**

CURAVIVA Suisse, Domaine spécialisé personnes âgées
Zieglerstrasse 53
Case postale 1003
3000 Berne 14

Téléphone +41 (0)31 385 33 33

info@curaviva.ch

www.curaviva.ch

Autrice: Iris Lüscher, présidente de l'Association Suisse des Ergothérapeutes,
EVS/ASE, evs-ase@ergotherapie.ch

Copyright photo de couverture: Association Suisse des Ergothérapeutes (www.ergotherapie.ch)

Layout: CURAVIVA Suisse

Editeur: août 2015

Pour des raisons de compréhension, il peut arriver que ne figurent dans le texte que la forme féminine ou masculine.
Les deux genres sont cependant toujours concernés.

Sommaire

1. Résumé	4
2. L'ergothérapie – pour qui ?	4
3. Qu'offre l'ergothérapie ?	4
4. Couverture des coûts / du financement	5
5. L'ergothérapie dans l'offre de base de l'EMS / de l'Institution	5
6. L'ergothérapie dans l'institution avec des ergothérapeutes externes	6
7. Perspectives, recommandations et souhaits	6
8. Informations sur la formation	7

1. Résumé

L'ergothérapie est une profession centrée sur le développement et le maintien de la capacité d'agir des personnes. Elle contribue à l'amélioration de la santé et de la qualité de la vie. Elle facilite la participation à la société en permettant de réaliser les activités quotidiennes.

2. L'ergothérapie – pour qui ?

L'avancée en âge s'accompagne de changements physiques, psychiques et sociaux qui ont un impact sur la vie quotidienne. Ainsi, il peut devenir tout à coup difficile de prendre soin de soi ou des autres, de s'occuper de son chez-soi, de suivre une émission de télévision, de sortir de la maison ou de retirer de l'argent au distributeur automatique de billets. Des craintes peuvent aussi apparaître, comme le sentiment de perdre le contrôle de son existence. Ces difficultés peuvent provenir d'une perte des forces ou de la sensibilité, d'une perte de la mobilité, d'un déficit visuel, de troubles cognitifs, d'un découragement ou de douleurs chroniques. Il est aussi possible que l'environnement construit ou le domicile ne soient plus adaptés aux capacités individuelles.

3. Qu'offre l'ergothérapie ?

Les ergothérapeutes disposent des connaissances professionnelles nécessaires pour trouver, en accord avec la personne souffrant d'une maladie, d'un handicap ou des suites d'un accident, et en collaboration avec son entourage et les institutions concernées, des solutions pour améliorer la gestion du quotidien et de réduire les difficultés qui entravent les capacités d'agir.

L'ergothérapie propose

- L'entraînement des capacités physiques, cognitives, émotionnelles et sociales utiles au quotidien
- La collaboration avec l'environnement social (p. ex. les proches, les médecins, les soins, les thérapeutes) pour assurer un accompagnement optimal de la personne dans sa vie de tous les jours
- Le conseil et le soutien pour adapter le lieu de vie et faire le choix des moyens auxiliaires
- Le conseil et le soutien pour choisir des activités de groupe adaptées

- Le conseil et la mise en œuvre de mesures de prévention, par exemple de des chutes ou des douleurs
- Le conseil et la mise en œuvre d'activités de promotion de la santé qui agissent positivement sur la qualité de vie
- Le conseil et la formation des aidants pour la manutention de personnes à mobilité fortement réduite.

En se concentrant sur les activités qui sont importantes aux yeux des personnes concernées, les ergothérapeutes aident les personnes âgées à mieux maîtriser les actes de la vie quotidienne et améliorent ainsi leur qualité de vie.

En 2013, la question de l'efficacité de l'ergothérapie auprès de personnes souffrant de démence à un stade moyen et avancé a fait l'objet d'un rapport très complet → [Rapport HTA](#) (en allemand). Dans leurs conclusions, les auteurs du rapport relèvent qu'un programme ergothérapeutique individualisé peut contribuer pour une large part à la réduction des coûts, ainsi qu'à une diminution de la charge des traitements médicaux et des soins. Correctement mise en place, la thérapie améliore la qualité de vie et le bien-être des personnes souffrant de démences, affirment les chercheurs. Pour que les mesures thérapeutiques soient efficaces, elles doivent être adaptées aux besoins du patient. Dans certaines circonstances, il arrive que l'ergothérapie permette de repousser jusqu'à dix-huit mois l'entrée en EMS de personnes atteintes de démence. Selon le [rapport HTA](#) (allemand), les mesures ergothérapeutiques peuvent, dans certaines situations, réduire la charge des traitements médicaux et des soins. L'entraînement des fonctions et des habiletés, en combinaison avec d'autres approches, peut ainsi améliorer l'état de santé et l'humeur. La stimulation cognitive retarde la dégénérescence psychique dans les cas de démence légère à modérée. La stimulation sensorielle favorise l'ajustement des comportements sociaux, par exemple. Toujours selon le rapport, les interventions ergothérapeutiques ont des effets positifs avérés dans différents domaines de la vie des patients/résidents.

4. Couverture des coûts / du financement

L'ergothérapie sur prescription médicale est prise en charge par l'assurance maladie, accident, invalidité et militaire. Pour les autres prestations de l'ergothérapie, telles que le conseil, la mise en place de mesures de prévention ou les mesures de promotion de la santé dans un EMS, des arrangements individuels doivent être trouvés.

5. L'ergothérapie dans l'offre de base de l'EMS / de l'institution

Les ergothérapeutes interviennent avant tout dans les domaines de la réhabilitation gériatrique et/ou des soins aigus et de transition. En Suisse allemande comme en Suisse romande, l'intégration et la pratique de l'ergothérapie diffèrent largement d'un EMS à l'autre. Au Tessin, l'ergothérapie a sa place dans tous les EMS et fait partie de l'offre de base. L'intégration directe de l'ergothérapie dans l'offre de base d'un EMS garantit la collaboration interprofessionnelle si importante entre les médecins, les soignants, les thérapeutes, l'animation et les autres services, par le biais de la documentation commune, des rapports et des discussions de cas. Et cette démarche commune profite aux résidents.

6. L'ergothérapie dans l'institution avec des ergothérapeutes externes

Tous les EMS / toutes les institutions ne disposant pas d'une offre interne d'ergothérapie, des ergothérapeutes indépendants sont souvent sollicités et interviennent pour des traitements ergothérapeutiques spécifiques. Les ergothérapeutes indépendants ont la possibilité d'échanger les informations importantes avec les personnes de référence des résidents ou par le biais d'une documentation tenue en commun. Élément essentiel au succès des objectifs thérapeutiques visés, cet échange d'informations est privilégié. Il doit par exemple faciliter une mise en place cohérente et à long terme de stratégies acquises par le résident dans sa vie quotidienne.

7. Perspectives, recommandations et souhaits

Les ergothérapeutes constatent un besoin important en programmes de prévention primaire et de promotion de la santé pour les personnes âgées de 60 ans et plus, par exemple sur les thèmes de la protection des articulaires de l'aménagement du lieu de vie, de la prévention des chutes ou de la gestion des transitions (passage à la retraite, p.ex.). Ces programmes peuvent être proposés aux résidents, aux proches et aux professionnels, au titre de prestations par les ergothérapeutes des différents homes ou institutions. Au moment de la planification et de la mise en place d'offres de groupes et lors de la conception de mesures architecturales, les compétences et connaissances des ergothérapeutes peuvent être précieuses. Ces prestations n'entrent pas dans le cadre de la LAMal ; leur financement doit donc être réglé séparément. En tant qu'ergothérapeutes, nous souhaitons faire partie intégrante de l'accompagnement global dans les EMS et les institutions. Nous dépendons de la sollicitation active des médecins et des professionnels des soins. Nous souhaitons la meilleure collaboration interprofessionnelle possible entre tous les acteurs d'un EMS (personnel soignant, médecin répondant/traitant, physiothérapeute, thérapeute en activation...), afin d'offrir aux résidents une prise en charge thérapeutique optimale et de pouvoir ainsi améliorer leur qualité de vie. Une évaluation ergo-

thérapeutique peut pointer les potentiels, les possibilités ainsi que les limites personnes. Une ergothérapie ciblée peut changer positivement le quotidien des personnes. Par exemple, si l'habillement pose problème en raison d'une maladie, par exemple, les gestes habituels peuvent être évalués et, le cas échéant, adaptés dans le cadre de l'ergothérapie, leur enchaînement peut être exercé et faire l'objet de consignes (écrites, illustrées). L'ergothérapie soutient les individus dans la réalisation des activités de la vie quotidienne qui sont importantes pour eux afin qu'elles conservent la plus grande autonomie possible.

Dans la mesure où le personnel soignant fait aussi partie du quotidien des résidents, une collaboration active avec les professionnels des soins est essentielle, par exemple pour la mise en œuvre des stratégies. Nous nous impliquons activement dans cette collaboration et contribuons par notre savoir-faire à la prise en charge globale des personnes âgées.

8. Informations sur la formation

La formation d'ergothérapeute est une formation à plein temps sur trois ans, dispensée dans l'une des trois hautes écoles spécialisées indiquées en lien. La formation conduit à un Bachelor of Science en ergothérapie. Environ deux tiers de la formation se déroulent à l'école et un tiers en stage pratique dans les divers champs professionnels de l'ergothérapie.

Dans la mesure où l'offre des prestations d'ergothérapie en gériatrie est à chaque fois adaptée aux besoins individuels, ce compte-rendu ne peut pas prétendre à l'exhaustivité.

Contact : evs-ase@ergotherapie.ch

Juin 2015