



Palliative FLASH ©

Soins palliatifs au quotidien

Ergothérapie et Soins Palliatifs

Quiz

Mme X est âgée de 46 ans, elle souffre d'une maladie oncologique. Elle vit seule à domicile dans un appartement au 2^{ème} étage avec ascenseur, elle dispose d'une baignoire avec une planche de bain. Les soins à domicile interviennent pour une visite de santé et deux passages par semaine pour la douche et un suivi en physiothérapie a lieu une fois par semaine en cabinet.
Mme X aime cuisiner, lire et aller se promener au bord du lac avec ses amis.
Mme X se déplace avec deux bâtons de marche avec difficultés à l'extérieur, le médecin sollicite l'ergothérapeute pour la mise en place d'un scooter électrique.

Selon vous, l'ergothérapeute

- Contacte un revendeur pour la mise en place d'un scooter électrique
- Observe que les jambes sont œdématisées et propose du drainage lymphatique
- Évalue globalement avec Mme X ses besoins et les difficultés rencontrées au quotidien
- Accompagne Mme X pour des balades en extérieur car elle n'aime pas sortir seule.
- Lui propose d'augmenter le soutien (aide au ménage par exemple)
- Évalue les capacités de Mme X pour la réalisation des activités de la vie quotidienne comme la toilette, la cuisine ainsi que les activités de loisirs
- Réalise les démarches auprès des assurances sociales pour le financement des moyens auxiliaires

Quand et pourquoi nous solliciter ?

- À tout moment, quand la personne vit une diminution de son autonomie, de sa capacité d'agir, de son bien-être et/ou de sa qualité de vie ou qu'elle souhaite maintenir ceux-ci le plus longtemps possible.
- Pour les proches aidants dans l'accompagnement, le soutien au quotidien et/ou l'enseignement de stratégies.
- Pour les intervenants, lors d'une intervention interdisciplinaire, pour une approche holistique de la personne.

Pour trouver un ergothérapeute : <https://www.ergotherapie.ch/trouver-ergotherapeute>

Références :

Définition de l'ergothérapie <https://www.ergotherapie.ch/ergotherapie-fr/>

American Occupational Therapy Association. (2016). The role of occupational therapy in end-of-life care. American Journal of Occupational Therapy, 70(Suppl. 2), 7012410075. <https://doi.org/10.5014/ajot.2016.706S17>

Rédigé par : Céline Le Meste (Ergo du Gros-de-Vaud) et Gaëlle Terry

Relecteurs : Prof. GD Borasio, Service soins palliatifs CHUV
Madame Catherine Genet, ergothérapeute

Comité de rédaction

Prof. GD Borasio, Service soins palliatifs CHUV
G. Behaghel Service soins palliatifs CHUV
F. Diawara Service soins palliatifs Martigny
Y. Gremion, EMSP Voltigo, Fribourg
F. Lurati-Ruiz, EMSP RSHL, CHUV
D. Neves, Hôpitaux universitaires Genève
Dr Vianney Perrin, RSLC
J. Pralong, Fondation Rive-Neuve
T. Puig, Home Mon Repos, La Neuveville
C. Schmidhauser, palliative vaud
G. Spring, Aumônerie CHUV

Réponses Quiz p 1 :

a., c., e., f., g. sont possibles selon la démarche en ergothérapie qui consiste à évaluer la personne dans les activités importantes de sa vie quotidienne et selon ses habitudes de vie. L'ergothérapeute vise la participation et la satisfaction dans la réalisation des occupations afin de permettre à la personne de remplir ses rôles et favoriser sa qualité de vie.
b. et d. sont fausses

Informations et ressources en soins palliatifs pour les différents cantons romands

VAUD : <http://www.palliativevaud.ch>
GENEVE : <http://www.palliativegeneve.ch/>
FRIBOURG : <http://www.palliative-fr.ch/fr>
VALAIS : <http://www.palliative-vs.ch/>
Arc Jurassien (BE JU NE) : <http://www.palliativebejuone.ch/accueil/>

Veuillez plier le long de cette ligne

palliative vaud

E-mail coordination : corinne.schmidhauser@palliativevaud.ch

Les Palliative Flash sont accessibles sur : <http://www.palliativevaud.ch/professionnels/documentation>

Ergothérapie et Soins Palliatifs

Selon l'Association Suisse des Ergothérapeutes (2012), 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 prendre part aux activités quotidiennes ».

L'ergothérapeute intervient sur prescription médicale et la prestation est remboursée par l'assurance maladie de base, accident, militaire et invalidité.

La littérature décrit l'ergothérapie en soins palliatifs comme une approche centrée sur le client, sur la qualité de vie et sur les occupations ayant du sens pour la personne. L'ergothérapeute peut intervenir dès le début de la maladie et de ses répercussions sur le quotidien de la personne et soutenir la participation dans les occupations importantes, malgré la situation palliative ou la fin de vie.

Une intervention ergothérapeutique précoce permettra à la personne de garder le plus longtemps possible son indépendance et son autonomie au regard de ses capacités, et aura, pour autres avantages, d'aider la personne et son entourage à établir une relation de confiance avec l'ergothérapeute et ainsi d'envisager un accompagnement adéquat. L'intervention sera ciblée sur les besoins/les souhaits actuels et futurs de la personne et de son entourage, et selon l'évolution de la situation et de la maladie.

L'ergothérapeute agit sur trois dimensions : la personne (les habiletés dans les activités quotidiennes et les rôles de la personne), l'environnement (les facilitateurs et les obstacles de l'environnement social et architectural) et les occupations (activités productrices, de soins personnels et de loisirs).

L'ergothérapeute réalise un profil occupationnel (habitudes de vie, routine quotidienne, valeurs, rôles, priorités) ainsi qu'une évaluation des performances dans les activités quotidiennes significatives (se laver, s'habiller, cuisiner, faire les courses, prendre soin de ses enfants, promener son chien, aller au cinéma, envoyer un mail, appeler un ami, etc.) dans l'environnement écologique/habituel. L'ergothérapeute optera pour une approche compensatoire, adaptative, de maintien des occupations actuelles et/ou de recherche de nouvelles occupations.

L'ergothérapeute collabore en tout temps, avec le réseau de la personne (famille, médecins, soins à domicile, associations spécifiques à la maladie, équipe mobile de soins palliatifs, autres thérapeutes, spécialistes en moyens auxiliaires, assurances sociales).

Veillez plier le long de cette ligne

Exemple d'interventions visant à améliorer la qualité de vie, la satisfaction et le bien-être au quotidien :

- Maintenir les relations et les rôles importants : permettre à une maman atteinte d'un cancer de s'occuper de ses enfants en bas âge, les changer, leur préparer les repas et les accompagner à la place de jeux en adaptant ces activités et le rythme de la journée et en introduisant de l'aide humaine / permettre à une femme perdant progressivement l'usage de la parole de communiquer avec sa famille et ses amis grâce à des moyens de communication alternatifs adaptés (application sur smartphone, tablette avec synthèse vocale, etc.).
- Maintenir la participation aux activités significatives : permettre à une personne atteinte d'une sclérose latérale amyotrophique qui perd progressivement l'usage de ses 4 membres de continuer à se déplacer, à ouvrir les portes ou stores, à gérer la TV, etc. en introduisant un fauteuil roulant électrique et un contrôle de l'environnement / permettre à un papa souffrant d'une sclérose en plaques de passer une journée de ski en position assise avec ses enfants en lui faisant connaître les différentes possibilités et en lui donnant les contacts nécessaires à l'organisation de ce loisir.
- Accompagner dans la gestion des tâches quotidiennes : permettre à un grand-maman de déléguer les tâches non significatives pour elle, par exemple mettre en place une aide-ménagère, afin de conserver son énergie pour sortir au cinéma avec sa petite-fille.
- Aider à la gestion des symptômes (douleurs, fatigue, escarres, troubles attentionnels, troubles mnésiques, etc.) : permettre à une personne souffrant d'une tétraplégie d'être positionnée confortablement au lit à l'aide de moyens auxiliaires (lit électrique, drap de glisse, coussins en microbilles, etc.) ou permettre au proche-aidant de mobiliser la personne en sécurité pour l'installer au fauteuil et ainsi sortir au jardin pour partager un moment en famille.
- Accompagner la fin de vie : permettre à un grand-papa souffrant d'une démence de participer à un repas avec ses petits-enfants afin de partager les moments vécus ensemble, par exemple, en le soutenant dans l'élaboration des invitations et l'organisation du repas.