

ERGOTHÉRAPIE POUR PERSONNES ATTEINTES D'ATROPHIE MULTISYSTEMATISÉE

Karine Ledieu
Ergothérapeute DE
Centre de référence AMS
CHU Toulouse Purpan

Assemblée générale ARAMISE, 8 avril 2017

DÉFINITION

- « Thérapie par l'activité »
- S'adresse à des personnes atteintes de maladies ou de déficiences , d'incapacités ou à des personnes en situation de handicap
- But : maintenir ou développer le potentiel d'indépendance et d'autonomie
- Profession de santé :
 - Rééducation
 - Réadaptation
 - Insertion



OBJECTIFS

- Maintenir/améliorer l'indépendance et l'autonomie au quotidien.
- Maintenir/améliorer le confort et la sécurité dans la réalisation des activités de vie quotidiennes.
- Limiter la perte d'autonomie/le risque de chutes à domicile.



DÉMARCHE

- L'évaluation
- Compensation des difficultés: Conseil/mise en place/apprentissage d'aides techniques :
 - Pour les gestes fins
 - Pour les déplacements
 - Pour le positionnement
 - Pour les transferts
 - Pour l'accès informatique et la communication
- Conseil/ préconisations d'aménagement de logement



MOYEN: L'ÉVALUATION EN ERGOTHÉRAPIE

- Evaluation des difficultés rencontrées au quotidien. Elle prend en compte:
 - Les **capacités/incapacités** à agir compte tenu de la pathologie.
 - Les **habitudes antérieures de vie**
 - L'**environnement** de la personne
- Faire ressortir les **situations de handicap**



MOYENS: LES AIDES TECHNIQUES

- Définition :

« Tout produit, instrument, équipement ou système technique utilisé par une personne handicapée, fabriqué spécialement ou existant sur le marché, destiné à prévenir, compenser, soulager ou neutraliser la déficience, l'incapacité ou le handicap »

- But:

Compenser les difficultés rencontrées dans les gestes de la vie quotidienne.



POUR LES GESTES FINS :

Réalisés avec le bout des doigts : ils permettent la préhension des petits objets, le maniement des couverts, le boutonnage, l'écriture,....

Ses mouvements peuvent devenir :

- **lents, difficiles à initier, les automatismes se perdent**
- **imprécis, la coordination des muscles distaux est difficile.**

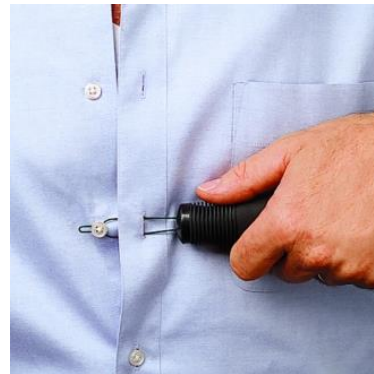
AIDES TECHNIQUES : GESTES FINS

- Le but est d'offrir une préhension globale sur les ustensiles : grossir la prise

- Pour les repas:



- Pour l'habillage:



- Pour l'écriture:



POUR LES DÉPLACEMENTS :



AIDES TECHNIQUES À LA MARCHE

- Canne simple/ Cannes anglaises



- Rollator 2 roues/4 roues



Sur prescription médicale ou du kinésithérapeute.



AIDES TECHNIQUES POUR SE DÉPLACER (1)

- Fauteuil roulant **manuel standard**
(achat ou location, sur prescription médicale)



- Fauteuil roulant **manuel confort**
(achat uniquement, sur prescription médicale)



Attention: il doit être adapté et réglé à la morphologie de chaque personne : largeur, profondeur, hauteur d'assise, hauteur des cales pieds...



AIDES TECHNIQUES POUR SE DÉPLACER (2)

- Fauteuil roulant à **commande électrique**



Attention:

Sur prescription d'un médecin spécialisé en médecine physique et réadaptation (MPR).

Beaucoup de configurations et options possibles :
nécessite une évaluation précise des besoins en amont
(accompagnement par un centre de rééducation)



POUR LE POSITIONNEMENT

Certains patients atteints d'AMS présentent une modification de leur posture.

Le plus souvent il s'agit d'une tendance du tronc à « s'enrouler » vers l'avant en position assise ou debout et une tendance à pencher d'un côté en position assise.

Les difficultés qui en découlent peuvent être des douleurs, un inconfort et une diminution de l'indépendance.

AIDES TECHNIQUES POUR LE POSITIONNEMENT (1)

- **Appui bras amovible Jumborest** : s'adapte directement sur la table et permet un maintien sous le coude pour redresser l'axe corporel en position assise (pour le repas, devant le bureau...)

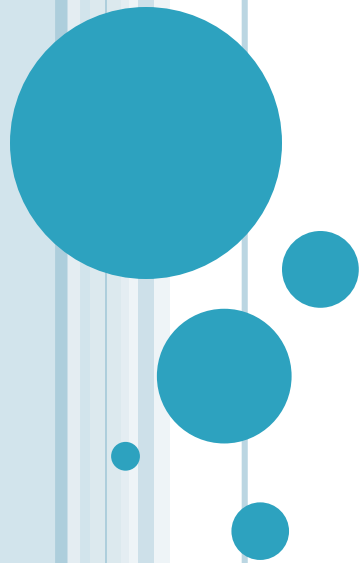


AIDES TECHNIQUES POUR LE POSITIONNEMENT (2)

- Pour une bonne posture au fauteuil :
 - Evaluation : des incapacités, des déformations, de l'alignement du bassin, du tronc, de la tête
 - Mise en place :
 - Sur prescription médicale
 - Cahier des charges réalisé par l'ergothérapeute et précise: le type de coussin d'assise, de dossier, d'options (appui tête, cales tronc...)
 - Installation et suivi: en lien avec le fournisseur de matériel médical



POUR LES TRANSFERTS



AIDES TECHNIQUES POUR LES TRANSFERTS (1)

Planche de transfert :



Barre de redressement au lit :



Disques pivotants:

Pour la voiture



Pour aider au pivot



AIDES TECHNIQUES POUR LES TRANSFERTS (2)

Guidons de transferts:

Guidon de transfert fixe



Guidon de transfert Pivotant



Guidon de transfert mobile



AIDES TECHNIQUES POUR LES TRANSFERTS (3)

Lèves personnes électriques :

Lève personne
verticalisateur
(transferts semi-actifs)



Lève personne
standard (transferts
passifs)



POUR L'ACCESSIBILITÉ INFORMATIQUE ET L'AIDE À LA COMMUNICATION

L'informatique est un moyen qui permet de :

- **Se divertir (jeux, internet...)**
- **Echanger (mail, réseaux sociaux...)**
- **Communiquer : l'informatique peut être un moyen technique palliatif face aux difficultés de communication qui peuvent apparaître (dysarthrie, hypo phonie)**

AIDES TECHNIQUES: ACCESSIBILITÉ INFORMATIQUE

- Pour compenser les difficultés de manipulation de la souris:
 - Contacteurs, Joysticks, Commande oculaire...



- Pour compenser les difficultés de frappe au clavier :
 - Guide doigts, clavier virtuel



AIDES À LA COMMUNICATION

- Pour compenser les difficultés de communication orale (dysarthrie, hypophonie):

- Appareils dédiés : ex: tablette Accent de Proteor
- Logiciels de communication :
 - Payants: ex: Tobii Communicator, Mind express de Proteor
 - Gratuit: « Donner la parole », téléchargeable sur internet.



MOYEN: L'AMÉNAGEMENT DE LOGEMENT

- Prévenir le risque de chutes dans l'AMS:
 - Motricité modifiée
 - Troubles de l'équilibre
 - Troubles de la posture
 - L'hypotension orthostatique

- Améliorer l'accessibilité :
 - Selon l'aide technique aux déplacements utilisée



AMÉNAGEMENT DE LOGEMENT : DÉMARCHE

- Visite à domicile :
 - Etat des lieux de la situation architecturale
 - Déterminer les obstacles/facilitateurs pour agir de manière autonome et sécurisée dans son logement compte tenu des capacités/incapacités
- Rédaction du compte-rendu :
 - Reprenant les préconisations en termes d'aménagements
 - Peut servir d'argumentaires pour les demandes auprès des financeurs (MDPH, ANAH, Caisse de retraite...)



OÙ TROUVER DES ERGOTHÉRAPEUTES ?

○ Liste non exhaustive :

- Au centre de référence à Toulouse et Bordeaux
- En centre de rééducation, SSR...
- Dans les MDPH (pour aménagement de logement)
- Dans les CLIC (centre local d'information et de coordination)
- En libéral (pas de prise en charge par la sécurité sociale)
- ...



CONCLUSION

- Ergothérapie : autonomie, indépendance, sécurité, confort pour les activités de vie quotidienne
- Démarche d'évaluation, de mise en place de moyens de compensation (aides techniques), d'accompagnement à l'aménagement de l'environnement
- Acteur d'une équipe pluridisciplinaire pour un accompagnement holistique





MERCI DE VOTRE ATTENTION

Karine Ledieu
Ergothérapeute DE
Centre de référence AMS
CHU Toulouse Purpan

Assemblée générale ARAMISE, 8 avril 2017