

Au bout de la vie,
les défis du
quotidien...

Objectifs de la présentation :

- Que les participants connaissent l'apport spécifique de l'ergothérapeute dans un contexte de soins palliatifs.
- Que les participants comprennent les implications diverses de l'intégration des aides techniques dans le quotidien.

L'ergothérapie...

Au bout de la vie,
pourquoi y avoir recours...

Deux modèles théoriques,
pour mieux comprendre la
philosophie de l'ergothérapeute

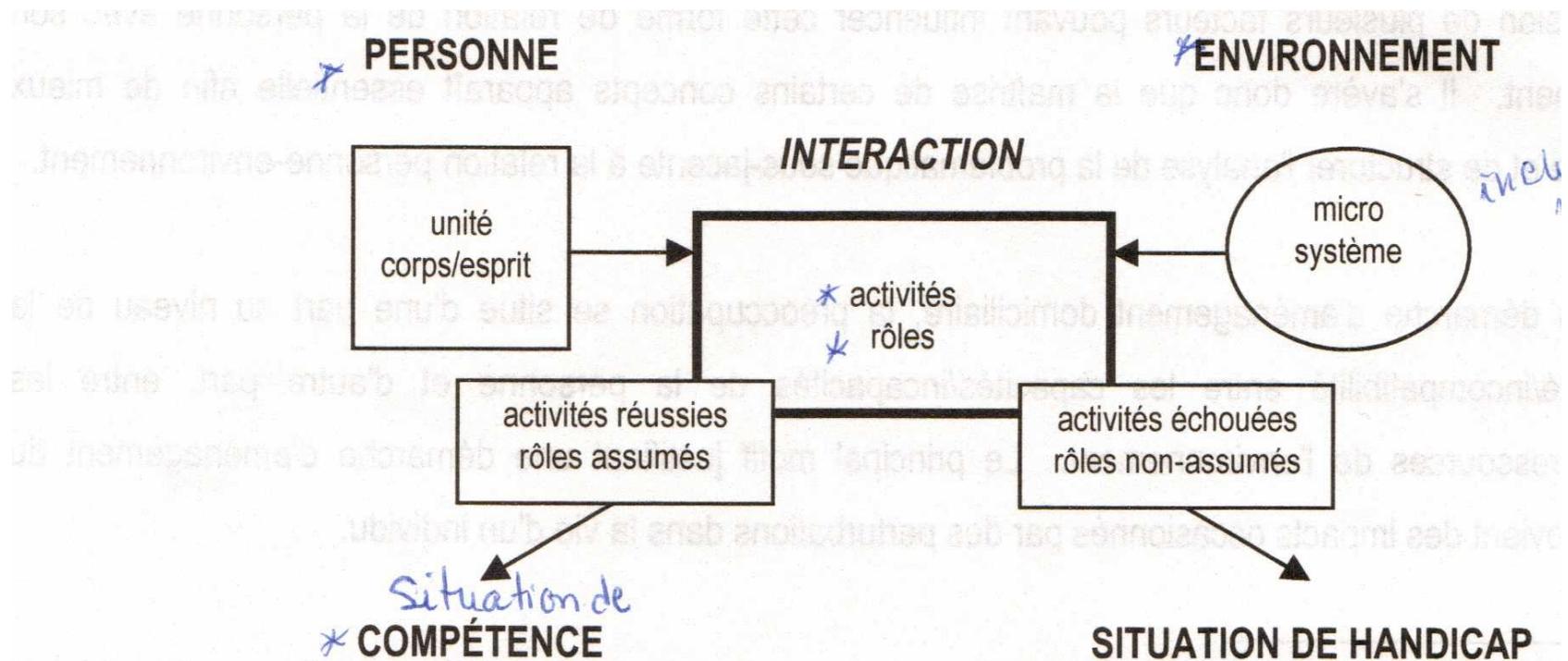
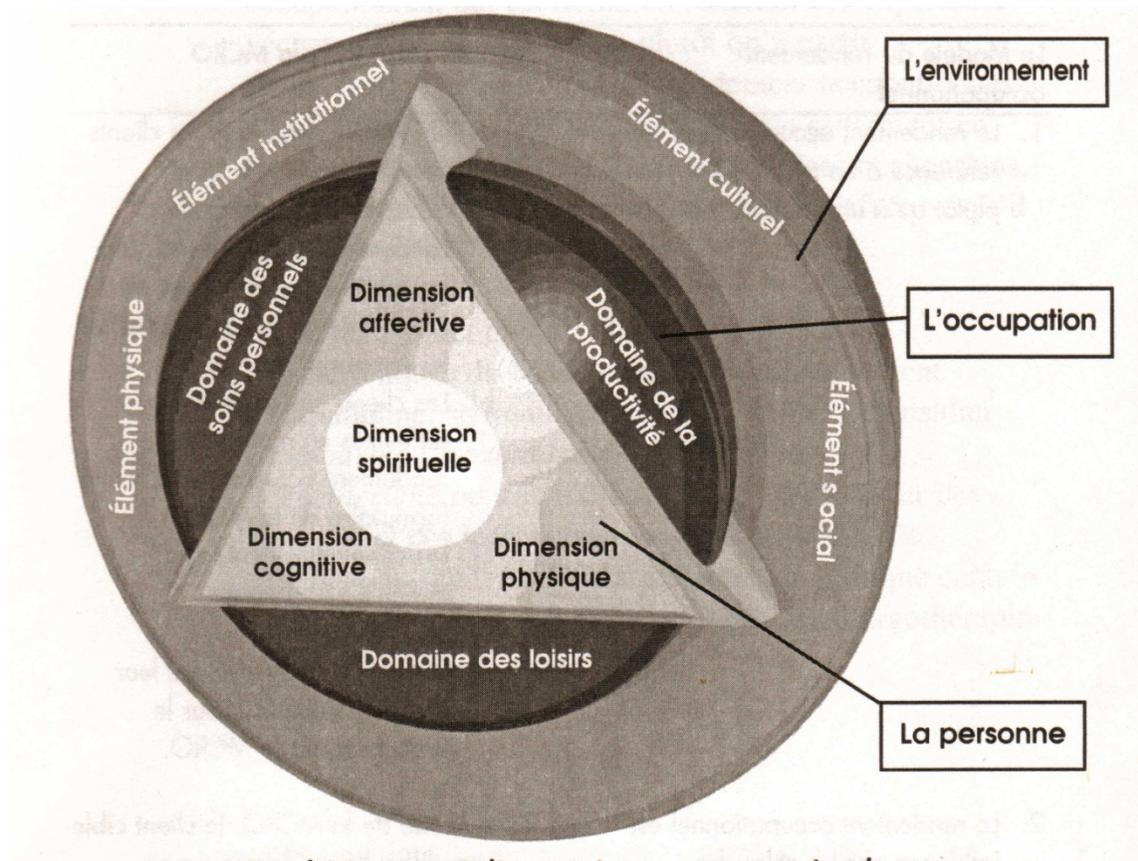


Figure 1. Le Modèle de compétence (Rousseau, 1995a, 1997; Rousseau et coll., 1994b; 1995)

Modèle de compétence



Modèle canadien du rendement occupationnel

La contribution de l'ergothérapeute :

- Mieux comprendre les causes des incapacités fonctionnelles
- Compenser les incapacités fonctionnelles de l'individu
- Contribuer à la résolution de problèmes en équipe interdisciplinaire

L'évaluation en ergothérapie dans un contexte de soins palliatifs

Dimension spirituelle

- Quelles sont les activités les plus importantes que la personne souhaite poursuivre?
- Quelles sont les priorités d'intervention du client?
 - Les plus grandes difficultés fonctionnelles
 - L'inconfort dans certaines habitudes de vie

Dimension physique

L'évaluation habituelle en bref et...

Des préoccupations particulières...

- La douleur
- L'endurance à l'activité
- L'inconfort en position assise et couchée

Dimension perceptivo-cognitive

- Une dimension importante dont l'impact ne peut être sous-estimé
 - L'évaluation par observation ou par tests spécifiques
 - Perception de l'équipe
 - Enjeux éthiques
 - Confrontation pour le client

Domaine des soins personnels

- Mobilité au lit
- Transferts lit, fauteuil préféré, toilette, bain
- Déplacements à l'intérieur, à l'extérieur
- Hygiène personnelle
- Habillage
- L'alimentation (incluant la dysphagie)
- Soins personnels (se brosser les dents, se peigner, etc.)
- Communication

Domaine de la productivité

- Rôles de la personne :
 - Participation aux activités domestiques :
 - Courses
 - Gestion financière donc sortir pour aller à la banque
 - Préparation des repas
 - Entretien de la maison et des vêtements
 - Poursuite d'un travail

Domaine des loisirs

- Intérêts antérieurs et actuels

Élément physique

- Les caractéristiques de l'environnement dans lequel la personne évolue

Élément social

- Qui sont les aidants principaux?
 - Quelles sont leurs difficultés dans l'assistance physique à la personne malade ?
 - Quelles sont les caractéristiques personnelles de ces aidants?

Analyse ergothérapeutique

- L'ergothérapeute analyse les interactions entre les différentes dimensions de la personne et les éléments physique et social dans lesquels elle évolue pour mieux comprendre le portrait fonctionnel de la personne.

Plan d'intervention

- Objectifs généraux :
 - Optimiser le confort en position assise et couchée afin de maintenir les habitudes de vie.
 - Favoriser l'autonomie optimale dans les activités significatives pour le client.
 - Optimiser la sécurité du client et de ses aidants lorsque l'assistance physique est requise.

Au bout de la vie...

Avoir envie de poursuivre des activités significatives comme:

- S'asseoir : Mme D.
 - Atteinte d'un cancer des intestins
 - Condition associée : troubles cognitifs
 - Aime se bercer et tricoter
 - Atteinte de l'équilibre debout





Au bout de la vie...

Avoir envie de poursuivre des activités significatives comme:

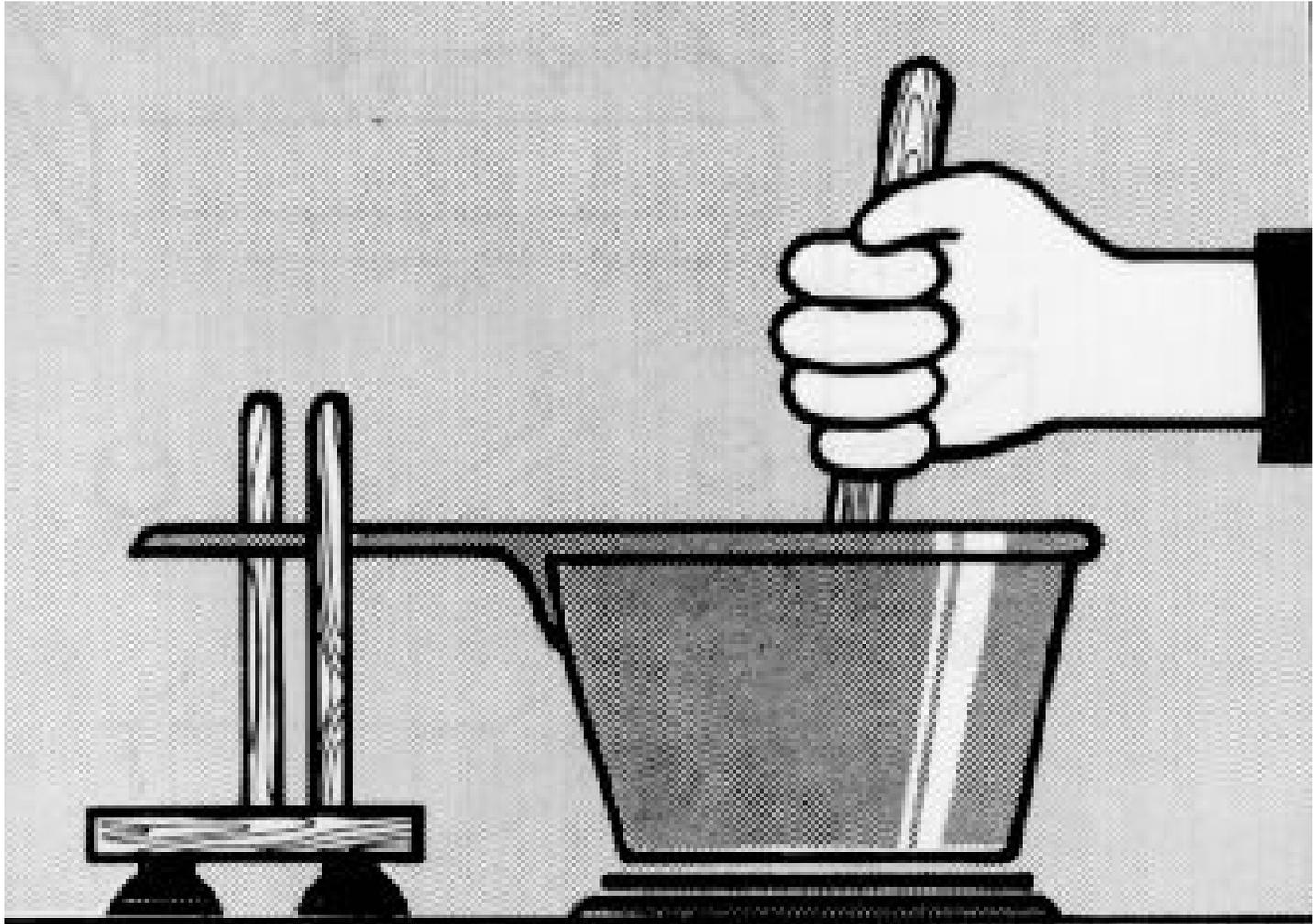
- Poursuivre un travail : Mme P
- Atteinte d'un cancer de l'utérus
- Gardienne d'enfants
- Inconfort en position couchée et difficulté à dormir entraînant une diminution de l'endurance à l'activité

Au bout de la vie...

Avoir envie de poursuivre des activités significatives comme:

- Participer aux activités domestiques et se laver elle-même : Mme T.
 - Atteinte d'un cancer du sein
 - Condition associée : lymphoedème important au membre supérieur
 - Atteinte significative de son image corporelle
 - Perte de son rôle de conjointe et de mère au foyer





Au bout de la vie...

Avoir envie de poursuivre des activités significatives comme:

- Utiliser l'ordinateur pour les loisirs : Michel
 - Atteint de sclérose latérale amyotrophique
 - Jeune trentaine
 - Atteinte motrice très importante
 - Accède à l'ordinateur pour regarder des sites de motocross, son sport favori avant la maladie



Au bout de la vie...

Avoir envie de se sentir en sécurité en utilisant un moyen de communication efficace :

- Mme B.
 - Atteinte d'une insuffisance cardiaque terminale
 - Déménagée dans une nouvelle résidence dans les jours précédant l'intervention
 - Faiblesse musculaire importante
 - Début de troubles cognitifs
 - Inconfort durant la nuit





Moyens d'interventions

- Enseignement des principes de conservation d'énergie
- Aides techniques variées des plus simples au plus complexes

Au bout de la vie...

Être confortable lors des activités courantes

❖ En position assise :

- Mme Poumon

- Atteinte d'une MPOC terminale

- Activité significative : recevoir la visite de ses proches, mots croisés et télévision

- Posture assise : inclinée vers l'avant, en appui sur les avant-bras sur le comptoir de cuisine

- Douleur aux avant-bras et au coccyx

- cachexie

Au bout de la vie...

Être confortable lors des activités courantes

❖ En position couchée :

– M. Po.

- Atteint d'un cancer de la prostate avec métastases osseuses au bassin
- Inconfort en position assise et couchée
- Se couche principalement en décubitus latéral droit

Au bout de la vie...

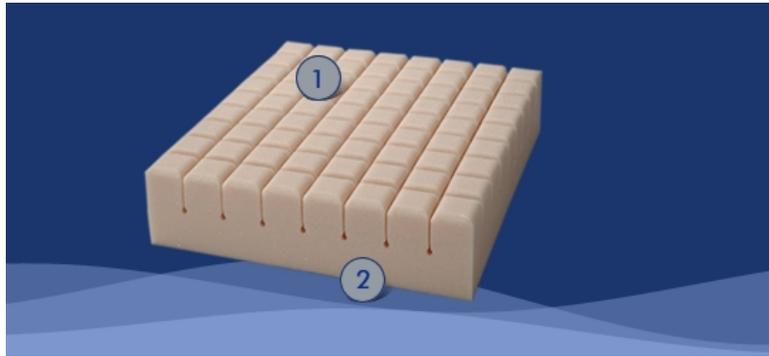
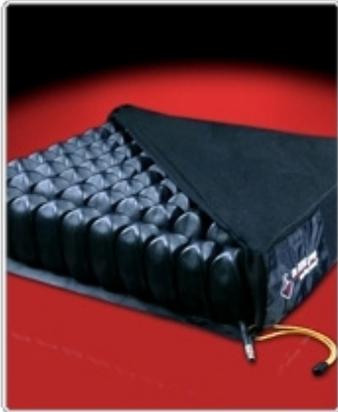
Être confortable lors des activités courantes

❖ En position couchée :

– Mme Dos

- Insuffisance cardiaque terminale et cachexie importante
- Souhaite continuer à porter des vêtements de nuit en flanelle malgré les plis sur la peau
- Hypersensibilité au toucher
- Difficulté à varier les positions couchées

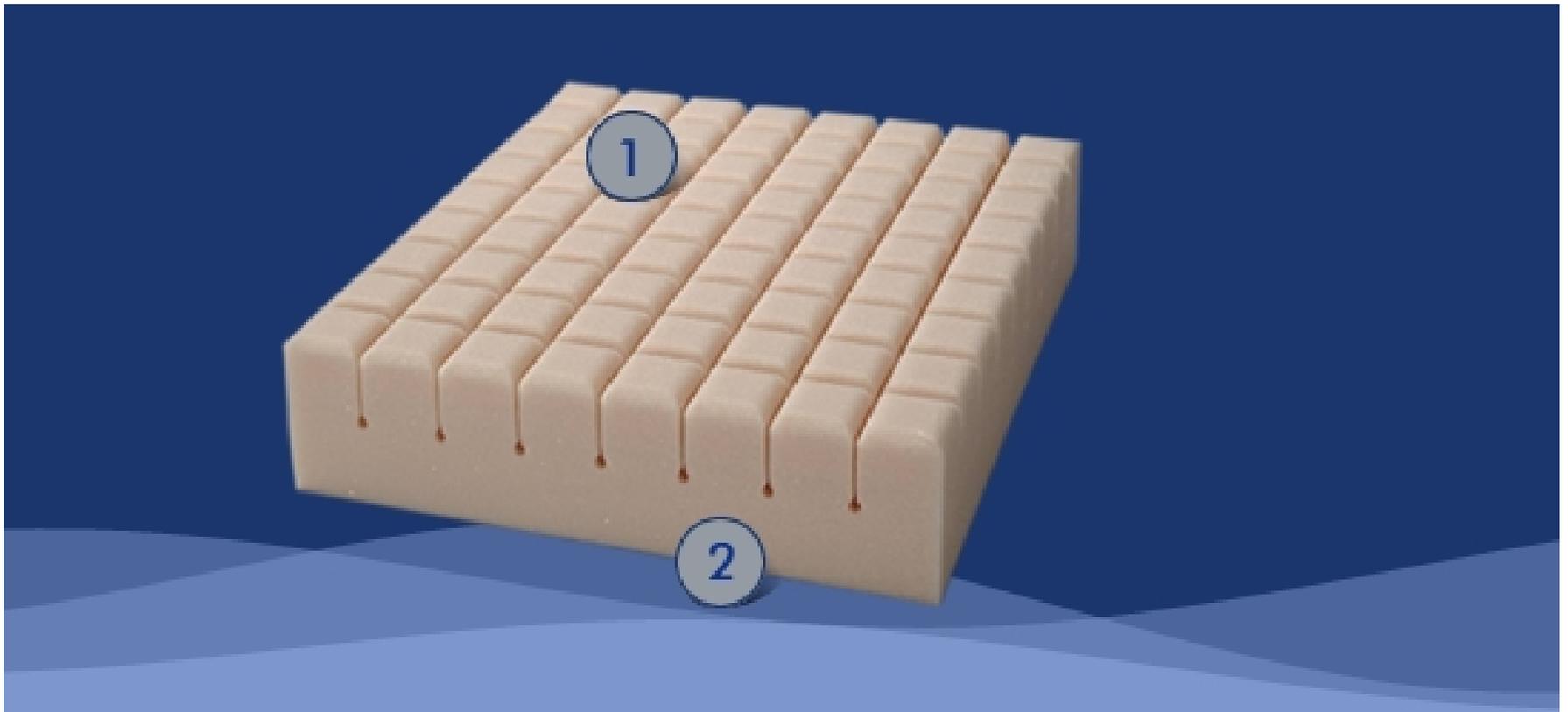
Les surfaces thérapeutiques



Coussins thérapeutiques



Coussins thérapeutiques



Matelas thérapeutiques



Matelas thérapeutiques



Moyens d'intervention

- Enseignement des principes de positionnement couché et assis pour maintenir un bon alignement corporel.
- Utilisation des surfaces thérapeutiques appropriées pour améliorer le confort et optimiser la condition de la peau.

Au bout de la vie...

- Porter assistance à un proche malade sans se blesser soi-même
 - Assistance aux transferts aux divers stade de la maladie : Michel
 - Aidante principale : Tendinite aux poignets
 - Aidants : respecte le choix de Michel, aucune limite à l'assistance qu'ils sont prêts à donner





Les surfaces de glissements

- Un autre moyen de diminuer les efforts des aidants





Moyens d'intervention

- Enseignement PDSB
- Aides techniques aux transferts et surfaces de glissement

Et le lit électrique...?

- En réponse à un problème ou une difficulté
- Tenir compte de la dimension spirituelle (c'est un lit de mort...) et de la dimension sociale (ne plus dormir avec son conjoint)
- Attention à nos réflexes de créer un milieu qui ressemble au milieu hospitalier... la personne a choisi de mourir chez elle...
.....une réflexion à poursuivre....

Au bout de la vie...

- Participer à préciser l'évolution de la condition
 - Chutes de M. Bo
 - Perte d'équilibre vs troubles perceptuels
 - Incapacité aux transferts de M.Mi
 - Faiblesse musculaire vs apraxie
- Rôle de l'ergo dans ce contexte : faire une bonne analyse d'activité et une bonne évaluation des dimensions de la personne.

Au bout de la vie

- Une pratique à développer :
 - Les activités projectives
 - Travail interdisciplinaire

Conclusion

L'intervention de l'ergothérapeute est donc un élément important qui permet à la personne malade de réaliser un projet qui lui est cher :

**Vivre la dernière étape de sa
vie à domicile**