

Pouvoir faire au quotidien, ce qui est important pour soi

Ergothérapie pour les personnes âgées

L'ergothérapie met l'accent sur la capacité d'action de la personne. Elle contribue à l'amélioration de la santé et de la qualité de vie. L'ergothérapie permet aux personnes de tous âges de participer aux activités de la vie quotidienne.

Vous découvrirez [ici](#) ce que l'ergothérapie peut concrètement offrir aux personnes d'un âge avancé.

Contenu

| | | |
|-----|---|---|
| 1. | Ergothérapie pour les personnes âgées | 2 |
| 2. | Où intervient l'ergothérapie? | 2 |
| 3. | Changer positivement le quotidien | 2 |
| 4. | Une prise en charge globale grâce à une collaboration active | 3 |
| 5. | Ergothérapie et démence | 3 |
| 6. | L'ergothérapie comme offre de base dans les institutions pour personnes âgées et les établissements de soins | 3 |
| 7. | Ergothérapeutes ambulatoires en institution | 4 |
| 8. | Utiliser l'expertise | 4 |
| 9. | Prise en charge des coûts et financement | 4 |
| 10. | L'ergothérapie: une partie intégrante | 4 |
| 11. | Informations sur la formation | 5 |
| 12. | Liens vers les hautes écoles spécialisées | 5 |
| 13. | Liens vers des informations complémentaires | 5 |

1. Ergothérapie pour les personnes âgées

L'avancée en âge s'accompagne de changements physiques, psychiques et sociaux qui ont des répercussions sur la vie quotidienne. Ainsi, avec le temps, il peut devenir difficile de regarder soi-même ou les autres, de ranger son appartement, de suivre une émission de télévision, de sortir de chez soi ou de retirer de l'argent à un distributeur automatique de billets. Des angoisses peuvent apparaître ou le sentiment de perdre le contrôle de sa propre vie. Ces difficultés peuvent être liées à une perte de force ou de sensibilité, à des troubles visuels ou cognitifs, à la solitude, à des douleurs chroniques ou à des restrictions de mobilité. Il se peut également que l'environnement architectural ou le domicile ne correspondent plus aux possibilités et aux besoins de la personne.

2. Où intervient l'ergothérapie?

L'ergothérapeute dispose des connaissances nécessaires pour trouver, avec les personnes malades, handicapées, fragiles ou accidentées, leur entourage et les institutions impliquées, des solutions individuelles qui améliorent la gestion du quotidien et réduisent les difficultés d'activité. En se concentrant sur les besoins individuels des personnes âgées, l'ergothérapeute contribue à améliorer leur qualité de vie.

L'ergothérapie offre:

- Entraînement des compétences physiques, cognitives, émotionnelles et sociales pertinentes pour la vie quotidienne.
- En collaboration avec l'environnement de soutien (par exemple les proches, les médecins, le personnel soignant, les thérapeutes), un accompagnement optimal de la personne dans son quotidien individuel.
- Conseiller et instruire les personnes de référence qui apportent leur soutien pour le positionnement des personnes à mobilité très réduite.

L'ergothérapeute conseille et soutient dans les domaines suivants:

- Adaptation de l'environnement de vie
- Choix des outils
- Activités de groupe adaptées
- Mesures de prévention (p. ex. prévention des chutes ou des douleurs)
- Activités de promotion de la santé pour améliorer la qualité de vie

3. Changer positivement le quotidien

Un bilan ergothérapeutique peut mettre en évidence les potentiels, les possibilités et les limites. L'ergothérapie ciblée peut modifier positivement le quotidien des personnes. Si, par exemple, s'habiller devient un problème en raison d'une maladie, l'ergothérapie permet d'évaluer les gestes habituels et de les adapter en fonction des besoins. Les procédures connues ou nouvelles peuvent être entraînées dans la situation et, si

nécessaire, des instructions (écrites, visuelles) peuvent être établies. L'ergothérapie permet donc aux personnes d'effectuer de manière aussi autonome que possible les activités de la vie quotidienne qui sont importantes pour elles.

4. Une prise en charge globale grâce à une collaboration active

Comme le personnel soignant joue un rôle important dans la vie quotidienne des résidents d'une institution de soins, une collaboration active avec le personnel soignant (p. ex. pour la mise en œuvre de stratégies) est utile. Les ergothérapeutes participent volontiers à cette collaboration et peuvent ainsi contribuer, grâce à leurs connaissances, à la prise en charge/au traitement global des personnes âgées.

5. Ergothérapie et démence

L'efficacité de l'ergothérapie chez les personnes atteintes de démence moyenne à sévère a fait l'objet d'un rapport détaillé en 2013. Les auteures y concluent qu'un programme ergothérapeutique individualisé peut contribuer de manière importante à la réduction des coûts et de la charge médico-soignante. Utilisée à bon escient, l'ergothérapie améliore la qualité de vie et l'état d'esprit des personnes concernées.

Pour que les mesures thérapeutiques soient efficaces, elles doivent être adaptées aux besoins des patients. L'ergothérapie peut ainsi contribuer à retarder jusqu'à un an et demi l'entrée en institution des personnes atteintes de démence.

Un entraînement des fonctions et des compétences combinés à d'autres méthodes peut améliorer l'état de santé et l'humeur. La stimulation cognitive retarde le déclin mental en cas de démence légère à modérée, tandis que la stimulation sensorielle favorise par exemple le comportement social. Selon le rapport, il a été démontré que les méthodes ergothérapeutiques ont un effet positif sur différents domaines de la vie des patients.

6. L'ergothérapie comme offre de base dans les institutions pour personnes âgées et les établissements de soins

L'ergothérapie est surtout utilisée dans les domaines de la rééducation gériatrique et/ou des soins aigus et de transition. L'intégration de l'ergothérapie dans les institutions de soins et pour personnes âgées n'est pas réglementée de manière uniforme en Suisse et est donc traitée de manière très différente. L'intégration directe de l'ergothérapie dans l'offre de base d'une institution de soins pour personnes âgées permet d'assurer la collaboration interprofessionnelle importante avec les médecins, le personnel soignant, les thérapeutes, les services sociaux et d'autres services par le biais de documentations, de rapports et/ou de discussions de cas tenus en commun et de permettre une procédure coordonnée.

7. Ergothérapeutes ambulatoires en institution

Comme toutes les institutions pour personnes âgées et de soins ne disposent pas d'une offre interne d'ergothérapie, il est souvent fait appel à des ergothérapeutes ambulants qui effectuent le traitement ergothérapeutique sur place. Ces ergothérapeutes ambulants ont la possibilité d'échanger des informations importantes via les personnes de référence des résidents ou sur la base d'une documentation commune avec d'autres personnes impliquées (médecins, soignants, etc.). Cet échange est très souhaitable, car il contribue de manière décisive à la réalisation des objectifs par et avec les personnes âgées. Par exemple, les stratégies importantes apprises peuvent être appliquées de manière uniforme et durable au quotidien.

8. Utiliser l'expertise

Les ergothérapeutes voient un grand besoin de programmes de prévention primaire et de promotion de la santé pour les personnes âgées de plus de 60 ans, par exemple sur les thèmes de l'instruction à la protection des articulations, de l'évaluation de la maison/du logement, de la prévention des chutes ou de la gestion de la transition (transition de vie vers la retraite). Dans les institutions pour personnes âgées et les établissements de soins, ces programmes peuvent être proposés par les ergothérapeutes aux résidents, aux proches et au personnel en tant que service. L'expertise des ergothérapeutes peut donner une impulsion supplémentaire et précieuse lorsqu'il s'agit de planifier et de mettre en œuvre des offres de groupe ou des mesures architecturales. Toutefois, ces prestations importantes sont indépendantes de la LAMal, ce qui signifie que le financement doit être réglé séparément.

9. Prise en charge des coûts et financement

L'ergothérapie prescrite par un médecin est financée par l'assurance maladie, l'assurance accident, l'assurance invalidité et l'assurance militaire. Pour les prestations supplémentaires de l'ergothérapeute, des accords individuels doivent être conclus. Cela concerne par exemple les domaines de la prévention et de la promotion de la santé, dans lesquels les ergothérapeutes se chargent du conseil et accompagnent la mise en œuvre de mesures.

10. L'ergothérapie: une partie intégrante

Les ergothérapeut.e.s devraient faire partie intégrante de la prise en charge globale dans les institutions pour personnes âgées et les établissements de soins. Pour cela, il est nécessaire que les médecins et le personnel soignant prennent activement contact avec eux. Une collaboration interprofessionnelle optimale entre tous les acteurs d'une institution de soins (personnel soignant, médecins de famille, physiothérapeutes, thérapeutes d'activation, etc).

11. Informations sur la formation

La formation en ergothérapie est une formation de trois ans à temps plein dans l'une des trois hautes écoles spécialisées ZHAW, HETSL, SUPSI (voir ci-dessous). Les études sont sanctionnées par un Bachelor of Science en ergothérapie. Environ deux tiers de la formation se déroulent à l'école, un tiers sous forme de stages dans différents domaines d'activité ergothérapeutiques.

12. Liens vers les hautes écoles spécialisées

[ZHAW - Haute école zurichoise des sciences appliquées \(Winterthur\)](#)

[HETSL - Haute école de travail et de la Santé \(Lausanne\)](#)

[SUPSI - Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana](#)

13. Liens vers des informations complémentaires

[Association suisse des ergothérapeutes](#)

[L'ergothérapie dans le champ d'activité de la gériatrie](#), Habermann, C. (Ed.). (2005), Georg Thieme Verlag
[Rapport HTA](#), Efficacité de l'ergothérapie en cas de démence modérée à sévère, D. Korczak, C. Habermann, S. Braz (texte intégral)

[Ordonnance ergothérapie](#) (PDF à télécharger)

L'offre de prestations de l'ergothérapie en gériatrie est adaptée aux besoins respectifs. C'est pourquoi cette brochure d'information n'a pas la prétention d'être exhaustive.

Contact: evs-ase@ergotherapie.ch

Éditeur

CURAVIVA, association de branche d'ARTISET
Zieglerstrasse 53, 3007 Berne

Auteur

Association suisse des ergothérapeutes EVS/ASE, evs-ase@ergotherapie.ch

Mode de citation

CURAVIVA (2023), Pouvoir faire au quotidien ce qui est important pour soi | Ergothérapie pour personnes âgées

Personnes

En ligne: curaviva.ch

Renseignements/informations

info@curaviva.ch

© CURAVIVA, association de branche d'ARTISET, 2023