



Le PPH ...

Support conceptuel pour la gestion du dossier du patient/client en ergothérapie

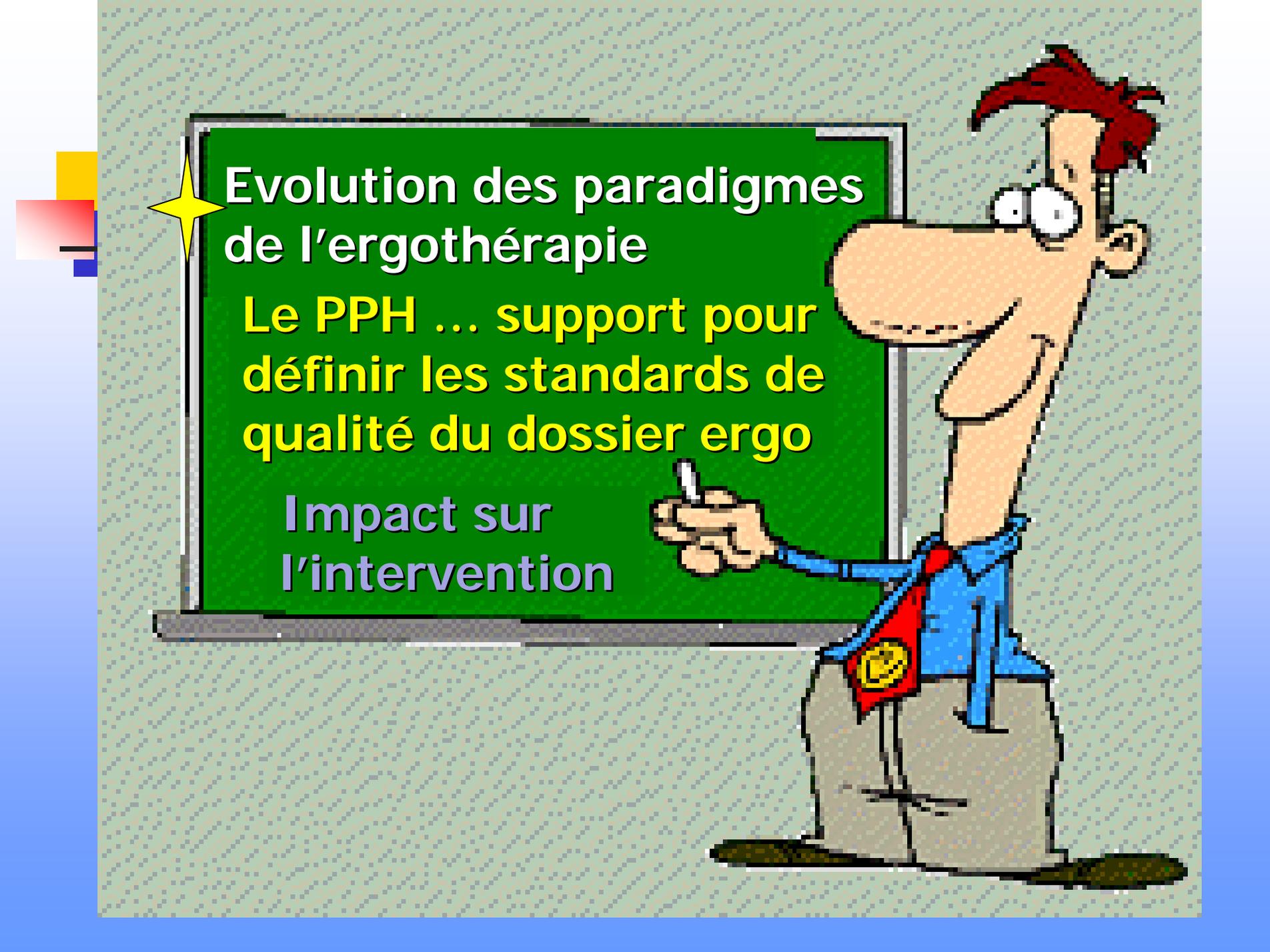
Expérience belge

Pierre CASTELEIN

*Directeur du Centre de Recherches et d'Etudes Appliquées
de la Haute Ecole Libre de Bruxelles Ilya Prigogine
BRUXELLES*

Membre du GIFFOCH (Fribourg)
Administrateur RIPPH (Québec)





Evolution des paradigmes
de l'ergothérapie

Le PPH ... support pour
définir les standards de
qualité du dossier ergo

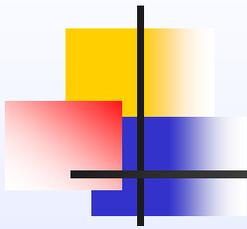
Impact sur
l'intervention



Evolution des paradigmes de l'ergothérapie



Evolution du paradigme de l'ergothérapie

- 
- ❖ **1er paradigme**: début 20ème siècle
Importance de l'activité pour l'être humain
Amélioration du fonctionnement intrinsèque par la mise en activité
 - ❖ **2ème paradigme** : milieu 20ème siècle
Importance du fonctionnement des **systemes internes**: intra-psychique, nerveux, musculo-squelettique
Amélioration de ces **systemes** pour **permettre l'activité**
 - ❖ **3ème paradigme** : fin 20ème siècle
Importance de l'**environnement**, prise en compte de la **complexité**
Amélioration de l'interaction personne / activité / environnement

(RABOW,
1994 cité
par
DUNCAN,
2006)

Le temps des activités

Le 1er temps: la rééducation



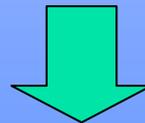
ACTIVITE
Valeur thérapeutique
intrinsèque
spécifique à chaque activité



PERSONNE
les déficiences issues
de sa pathologie



REEDUCATION
REVERSIBILITE DES TROUBLES

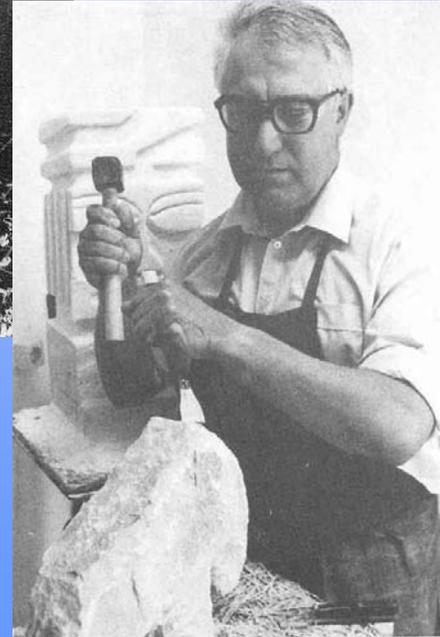
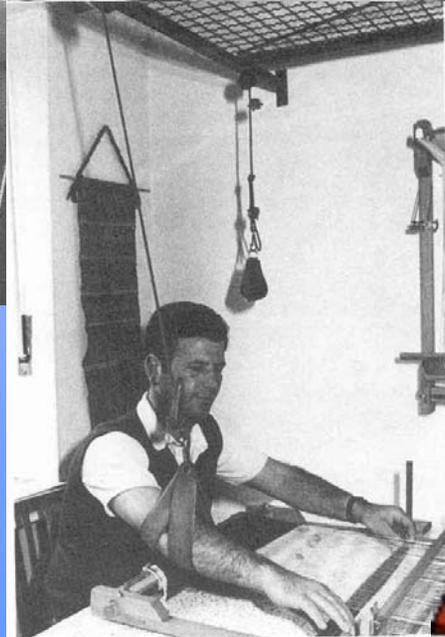
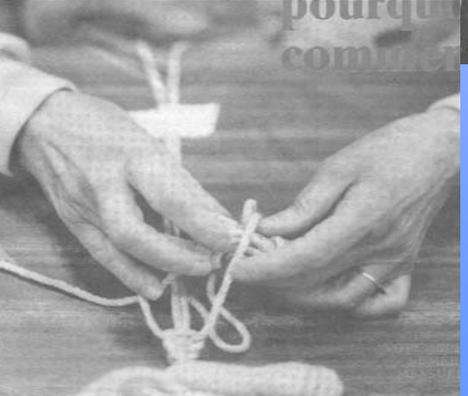


RETOUR A L'ETAT ANTERIEUR

Le temps des activités

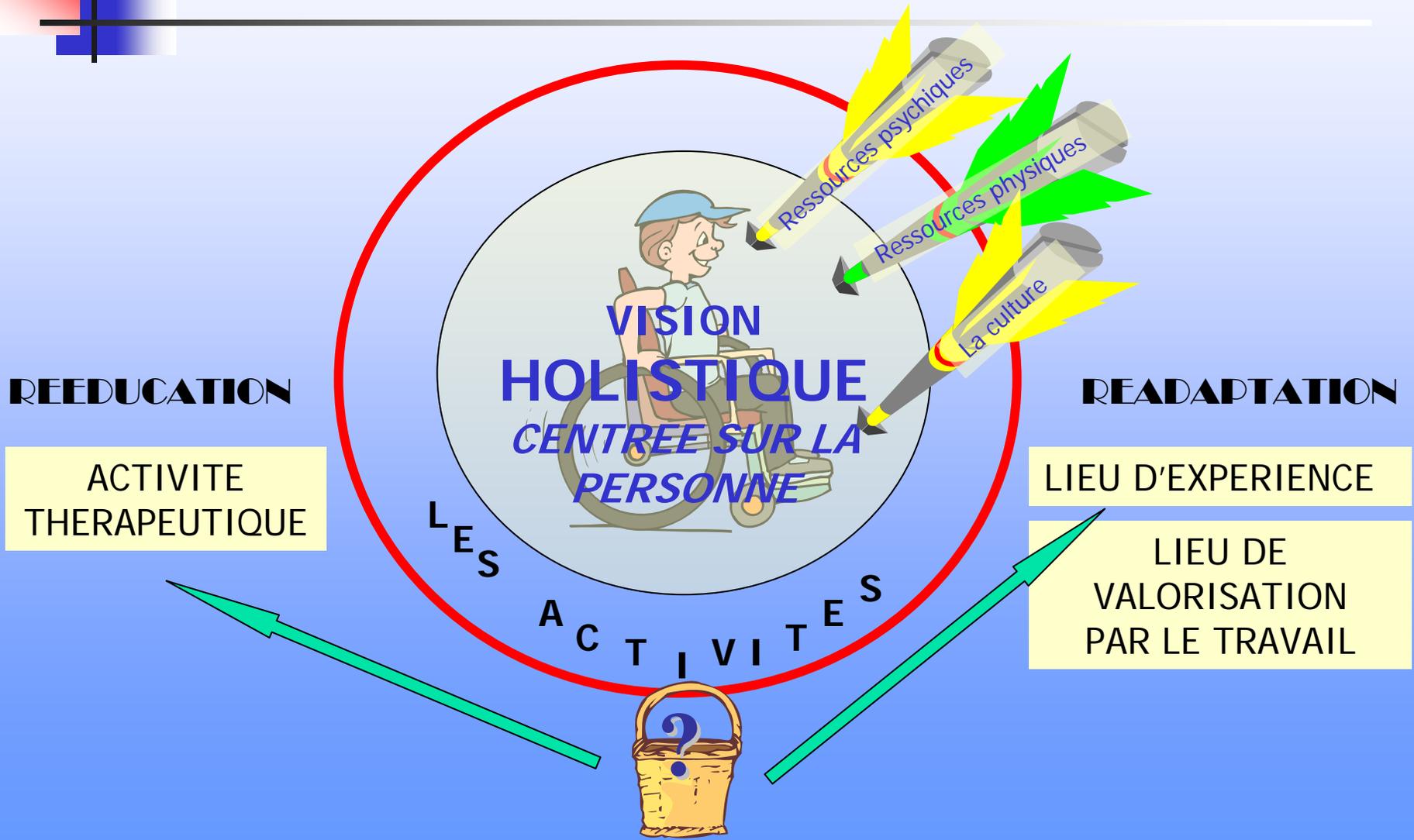
Le 1er temps: la rééducation

L'action de "*l'outil*" sur le matériau constitue le premier rôle : celui **de conducteur de l'action thérapeutique** et la relation " thérapeute – patient" doit faciliter cette action.



Le temps des activités

Le 2e temps: la réadaptation



READAPTATION

IRREVERSIBILITE = PERTE



PROCESSUS DE CHANGEMENT



**READAPTATION :
PHASE DE TRANSITION**

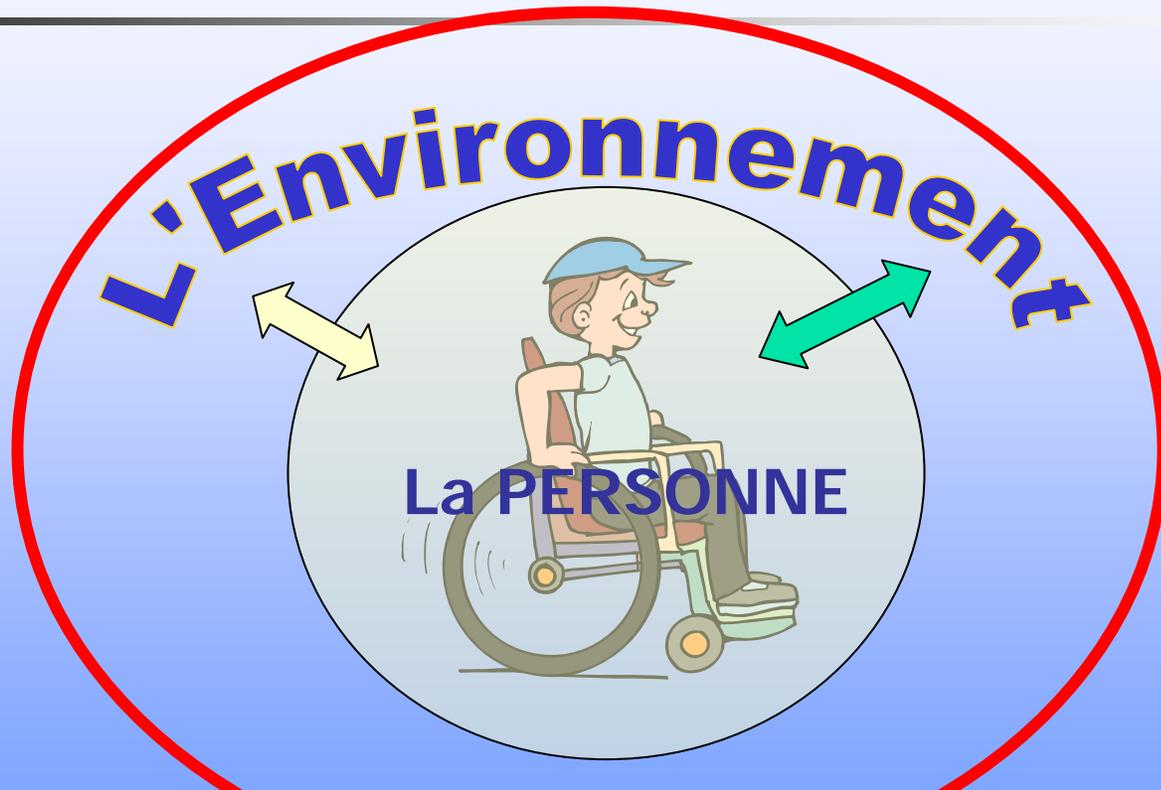


**Reconstruction
de la participation
sociale**



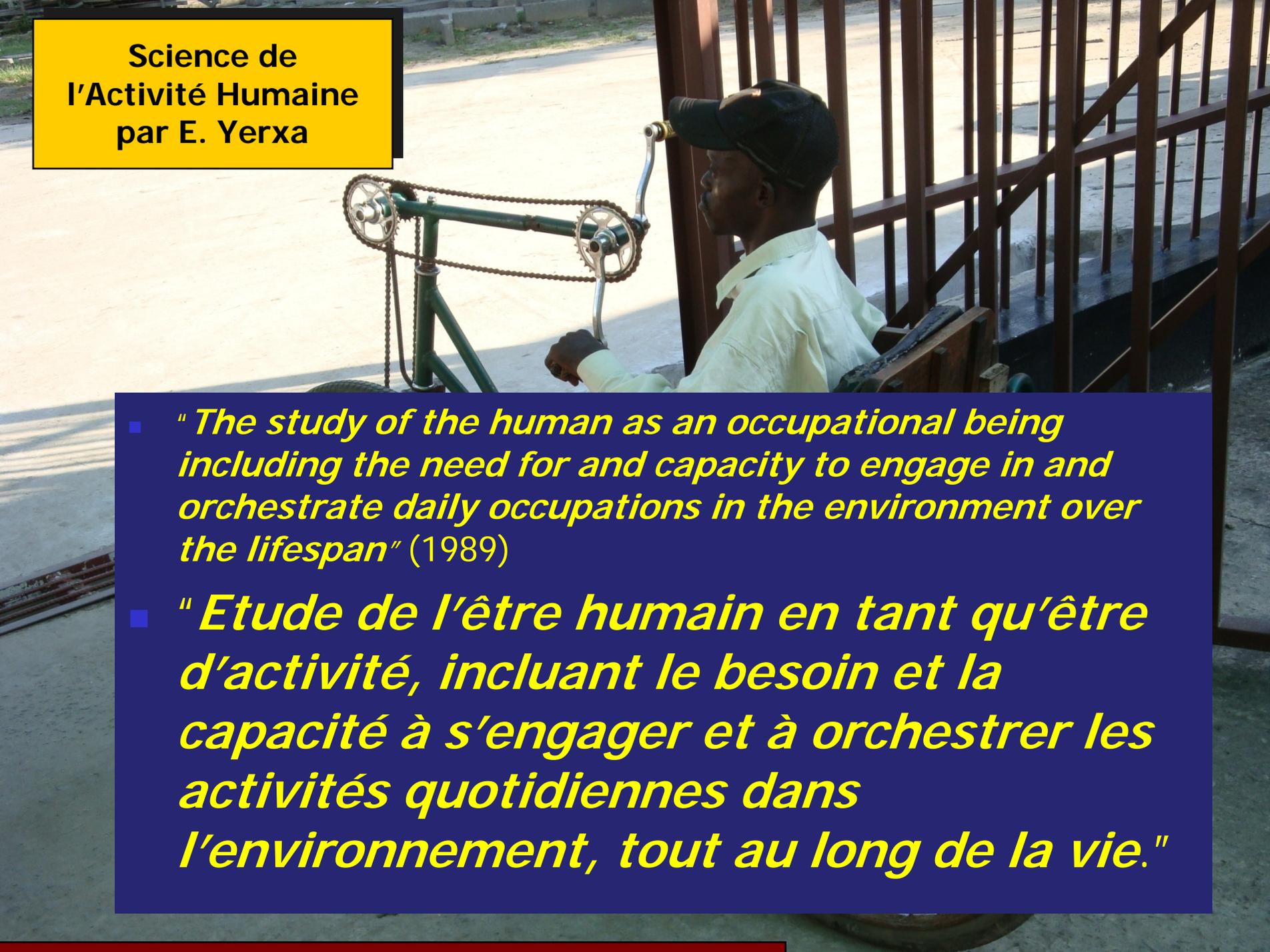
Après 1990 ...

Le temps de l'Activité !



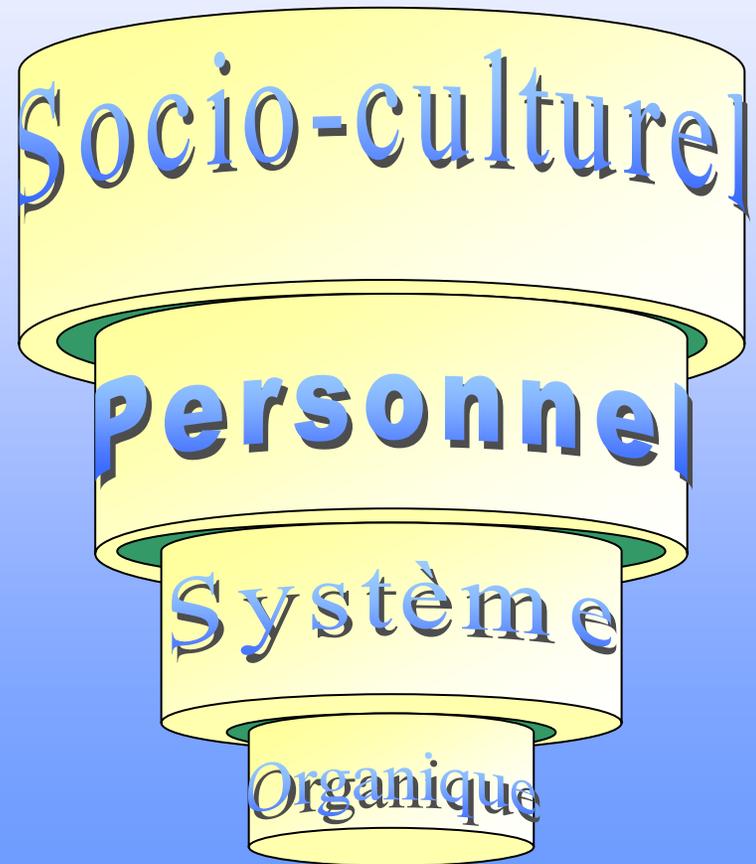
L'**Activité** désigne pour une personne l'**action** et les **rôles** associés à cette action .
(cuisinier, étudiant, mère de famille, etc.)

Science de
l'Activité Humaine
par E. Yerxa

- 
- A man wearing a white long-sleeved shirt and a black baseball cap is seated on a wooden ramp. He is operating a green hand-cranked bicycle. The bicycle has a large front gear and a smaller rear gear connected by a chain. The man is looking towards the right side of the frame. The background shows a concrete surface and a wooden railing.
- *"The study of the human as an occupational being including the need for and capacity to engage in and orchestrate daily occupations in the environment over the lifespan"* (1989)
 - *"Etude de l'être humain en tant qu'être d'activité, incluant le besoin et la capacité à s'engager et à orchestrer les activités quotidiennes dans l'environnement, tout au long de la vie."*

Les modèles

- Modèle du **Rendement occupationnel canadien** (Reed et Sanderson)
- Modèle de l'**Occupation humaine - MOH** (Kielhofner)
- Modèle **Ludique** de Francine Ferland
- Modèle **KAWA** (métaphore).



Vers une autre culture...

Après 1990 ...

Le temps de l'Activité !

Les changements de rôles dans la relation "thérapeute – patient"...

Avant 1990

le savoir thérapeutique !

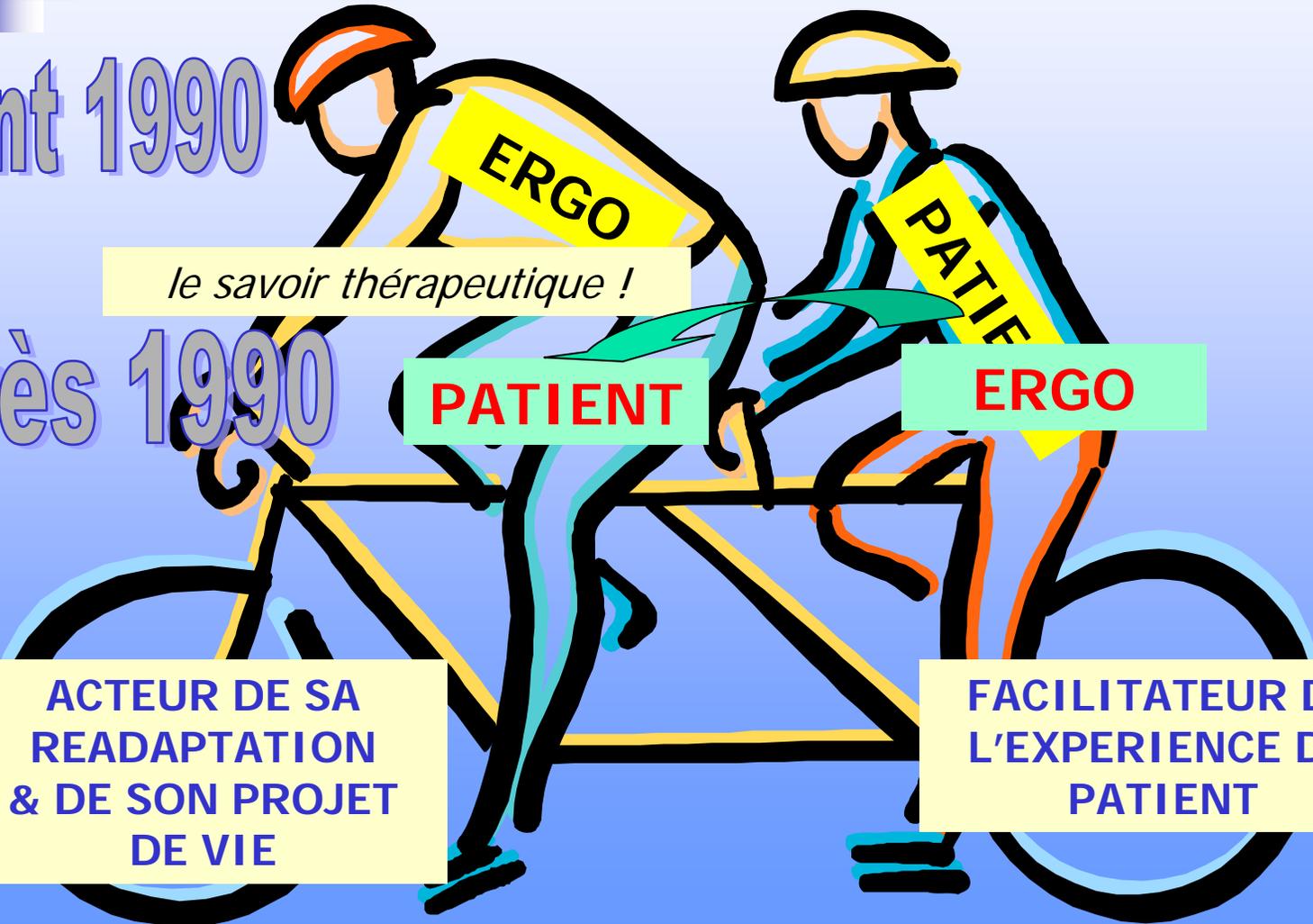
Après 1990

PATIENT

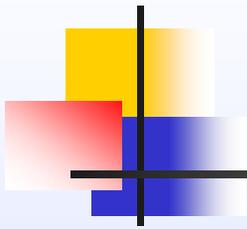
ERGO

**ACTEUR DE SA
READAPTATION
& DE SON PROJET
DE VIE**

**FACILITATEUR DE
L'EXPERIENCE DU
PATIENT**



Vers une autre culture...



Où SONT PASSEES
MES ACTIVITES ?
?



**Après 1990 ...
Le temps de l'Activité !**



Vers une autre culture...

*AUJOURD'HUI
comprendre...*

*Interaction **personne-activité-environnement***



Après 1990 ...

Le temps de l'Activité !

Les changements de paradigmes ...

1989 >>> 1992

PPH

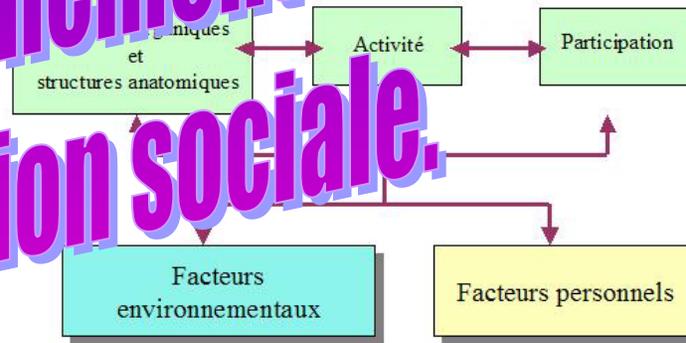
Facteurs personnels
Intrinsèques

Facteurs environnementaux
Extrinsèques

Interaction

PARTICIPATION SOCIALE

Problème de santé
(trouble ou maladie)



2001

**L'interaction entre la personne
son environnement
et sa participation sociale.**

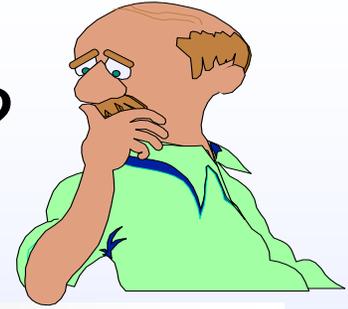
Intervention sur la
Personne:
Capacités à améliorer
rééducation, ...

Intervention sur la
participation sociale:
Habitudes à aménager,
...

Actions sur
l'environnement
physique & social

OBJECTIFS ERGOTHERAPIQUES

Vous avez dit modèle ... ????



CIF

PPH

- Représentation mentale théorique

MODELE « EXPLICATIF »

ou « méta- modèle » : Mise en évidence de la situation de handicap.

Objectifs

Problématique globale de la personne

Définir la nature de l'intervention

- Modèles de Référence : *Mesure du Rendement Occupationnel*, Comportemental, Neurodéveloppemental Psychanalytique, Biomécanique....
- Modèles de Pratique : Bobath – Intégration sensorielle – Kabat – Perfetti – Petö – etc.

Intervention

Apport d'un modèle

Pour un langage professionnel

Glossaire
pages 32 à 34

commun et univoque...

Importance des mots !

« Plus qu'un simple instrument de communication, le langage illustre la façon dont l'ergothérapeute se représente mentalement une réalité.

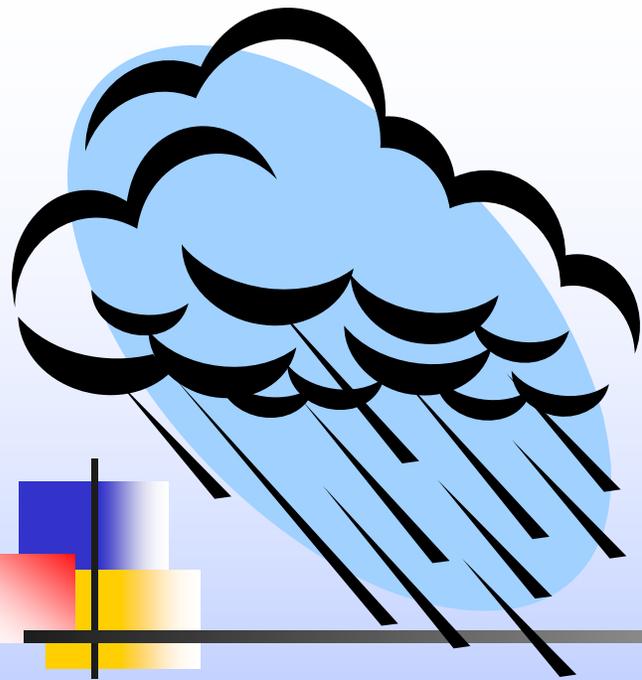
Des concepts clairs aident à dissiper la confusion sur la nature des problèmes et leurs solutions. »



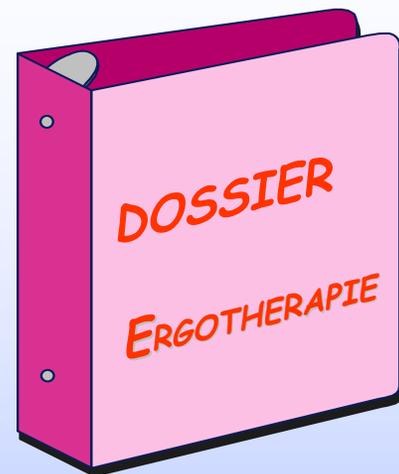
**Le PPH ... support
pour définir les
standards de qualité
du dossier ergo**

Les enjeux...





Un dossier...
Pourquoi ???
Pour qui ???

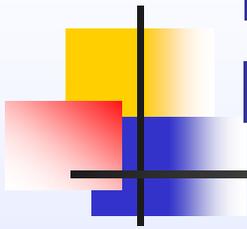


« Tu crois que j'ai le temps ? »

« Moi je suis dans la pratique ... »

« Et qui voit mes patients pendant ce temps ? »

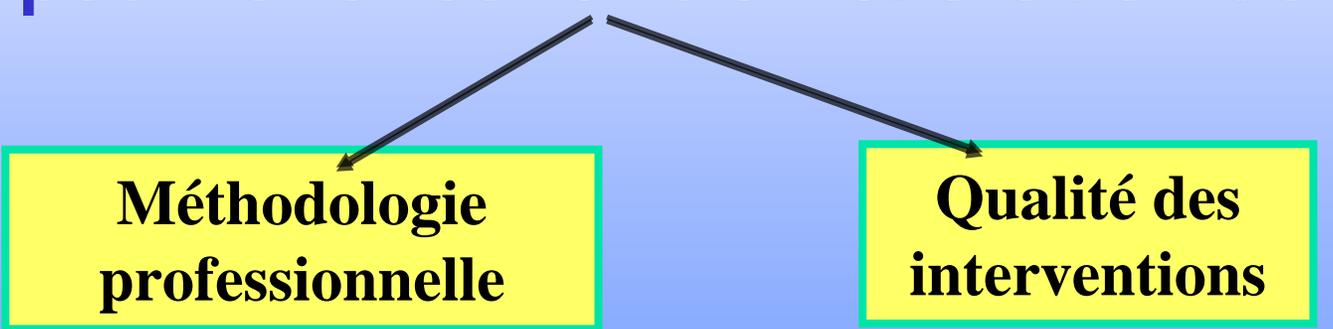
« J'ai pas besoin de ça pour connaître mes patients »



Les enjeux d'une démarche qualité dans la gestion du dossier en ergothérapie

Référentiel professionnel

pour favoriser une amélioration de



**Méthodologie
professionnelle**

**Qualité des
interventions**

DOSSIER DU PATIENT EN ERGOTHÉRAPIE

Date :

Nom :

Prénom :

N° de dossier :

Ergothérapeute :

N° de séjour :

Service :

Connaissance de la personne

Présentation clinique du patient à son arrivée

Concerne l'aspect physique sensoriel, les installations et positionnements, les comportements, la relation et la communication

Date :

Habitudes antérieures de vie

Description concise des habitudes et difficultés antérieures (soins personnels, déplacements, modes de communication, activités domestiques, scolaires, professionnelles, ludiques, loisirs, activités sociales et culturelles, environnement familial et social, personnes, ressources...)

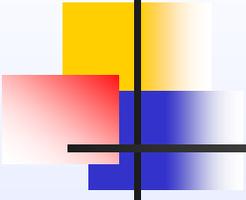
Instruments utilisés :

Projet du patient

Attentes de l'entourage

**Expérience française
de l'Agence Nationale
d'Accréditation
des Etablissements
de Santé - ANAES**

L'histoire du dossier français ...



Groupe d'ergothérapeutes de l'Ouest de la France (ECCO)



Projet d'un outil pour faciliter le suivi du patient et la communication entre professionnels



Réalisation et expérimentation d'un dossier (1999-2000)

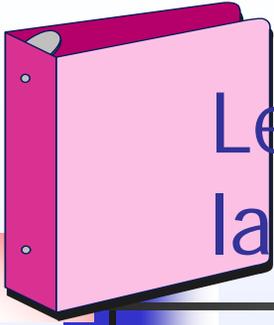


Proposition d'une validation

**Groupe de travail dans le cadre des recommandations professionnelles ANAES
2000-2001**



Validation du dossier du patient en mai 2001



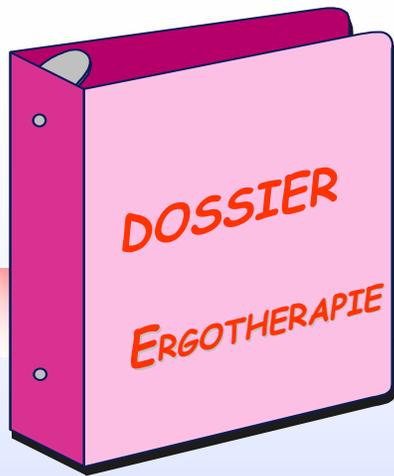
Les enjeux d'une démarche qualité dans la gestion du dossier en ergothérapie

D
O
S
S
I
E
R

Document rassemblant les informations utiles concernant le patient/client afin d'élaborer, de planifier et d'évaluer l'intervention en ergothérapie.

C'est un outil de réflexion, de synthèse, de traçabilité de l'intervention permettant le suivi des patients/clients.

C'est un support de communication entre les professionnels et d'information du patient/client



Objectifs généraux

**Centrer la démarche
sur les besoins et attentes
du patient/client**

**Améliorer
l'identification de la
spécificité de
l'ergothérapie au sein
de l'institution**

**Inciter les
ergothérapeutes
au recueil de données,
à leur analyse
et leur communication**

Le processus d'intervention en ergothérapie fondé sur le modèle de résolution de problème

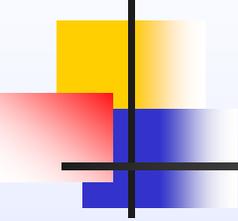
- **Evaluation initiale :**
Recueil de données, analyse et synthèse des données
- **Détermination des objectifs à atteindre**
- **Définition du programme d'intervention et planification :** moyens mis en œuvre
- **Mise en œuvre de l'intervention**
- **Evaluation intermédiaire ou finale**
(Ergothérapie : guide de pratique , MC Detraz et N. Turlan)





Objectifs pour l'institution

- **Faire converger les informations écrites concernant le patient**
- **Elaborer des langages communs entre professionnels**
- **Communiquer et partager les informations**
 - **Mettre en évidence la pertinence de nos interventions auprès des autres intervenants.**



Pour un langage professionnel

commun et univoque...

L'importance des mots !

« Plus qu'un simple instrument de communication, le langage illustre la façon dont le professionnel se représente mentalement une réalité. »



**Le PPH ... support
pour définir les
standards de qualité
du dossier ergo**

La structure...



Membres du groupe de travail

- ASSOCIATION DES ERGOTHERAPEUTES – AE M. CAMUT & Mlle RAMON
- HAUTE ECOLE PAUL - HENRI SPAAK - COMMUNAUTE FRANCAISE, ISEK, M. MEEUS
- HAUTE ECOLE PROVINCIALE DU HAINAUT OCCIDENTAL - ECOLE D'ERGOTHERAPIE Mme REMUE, Mme J. TARTINI, Mme CAUFRIEZ B.
- HAUTE ECOLE LEONARD DE VINCI - INSTITUT D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR IES - PARNASSE DEUX ALICE Mme BAUWIN
- HAUTE ECOLE LIBRE DE BRUXELLES - ILYA PRIGOGINE - ISCAM M. CASTELEIN
- HEPC - UT INST. PROVINCIAL DE KINE, ERGOTHERAPIE ET DE NURSING, IPKE, M. ROOSE
- HAUTE ECOLE CHARLEROI-EUROPE -IESCA SAINT - JOSEPH / SAINTE THERESE, M. BOUFFIOULX
- HAUTE ECOLE DE LA PROVINCE DE LIEGE ANDRE VESALE, Mme DEWERGIFOSSE
- FEDERATION NATIONALE BELGE DES ERGOTHERAPEUTES-FNBE Mme VALENTIN

Renseignements généraux et médicaux
Indications médicales et autres de l'ergothérapie

1

SYNTHESE DES EVALUATIONS

2

Connaissance de
la PERSONNE

- > Déficiences
- > Aptitudes – capacités
- > Déterminants personnels (valeurs, intérêts, ...)

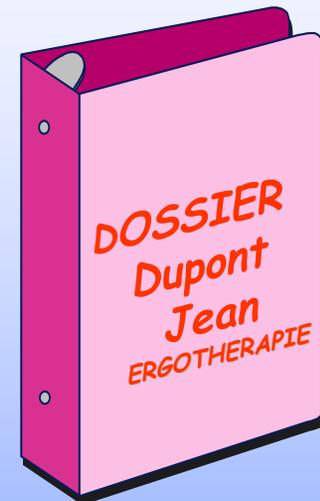
Connaissance de
la
PARTICIPATION
SOCIALE

- > AVJ
- > Habitudes

Connaissance de
l'ENVIRONNEMENT

- > social
- > Physique
- > Facilitateurs et obstacles

Structure générale



FORMULATION DE LA PROBLEMATIQUE DE LA PERSONNE

3

Projet/attente de
la PERSONNE ou
de l'entourage

Situations de
handicap de la
PERSONNE

- > Habitudes prioritaires
- > Incapacités prioritaires
 - > Facteurs environnementaux

Mandats
spécifiques

PLAN D'INTERVENTION ERGOTHERAPIQUE

4

FORMULATION DES OBJECTIFS

4.1

Interventions
sur
la PERSONNE

Interventions
sur la
PARTICIPATION
SOCIALE

Intervention
sur l'
ENVIRONNEMENT

BUTS > OBJECTIFS OPERATIONNELS PRIORITAIRES DE L'INTERVENTION

SYNTHESE DE L'INTERVENTION PAR OBJECTIF OPERATIONNEL

4.2

Moyens d'intervention
Echéancier
Evolution
Résultats de l'intervention

COMPTE RENDU DE FIN D'INTERVENTION

5





Impact sur
l'intervention de
l'ergothérapeute



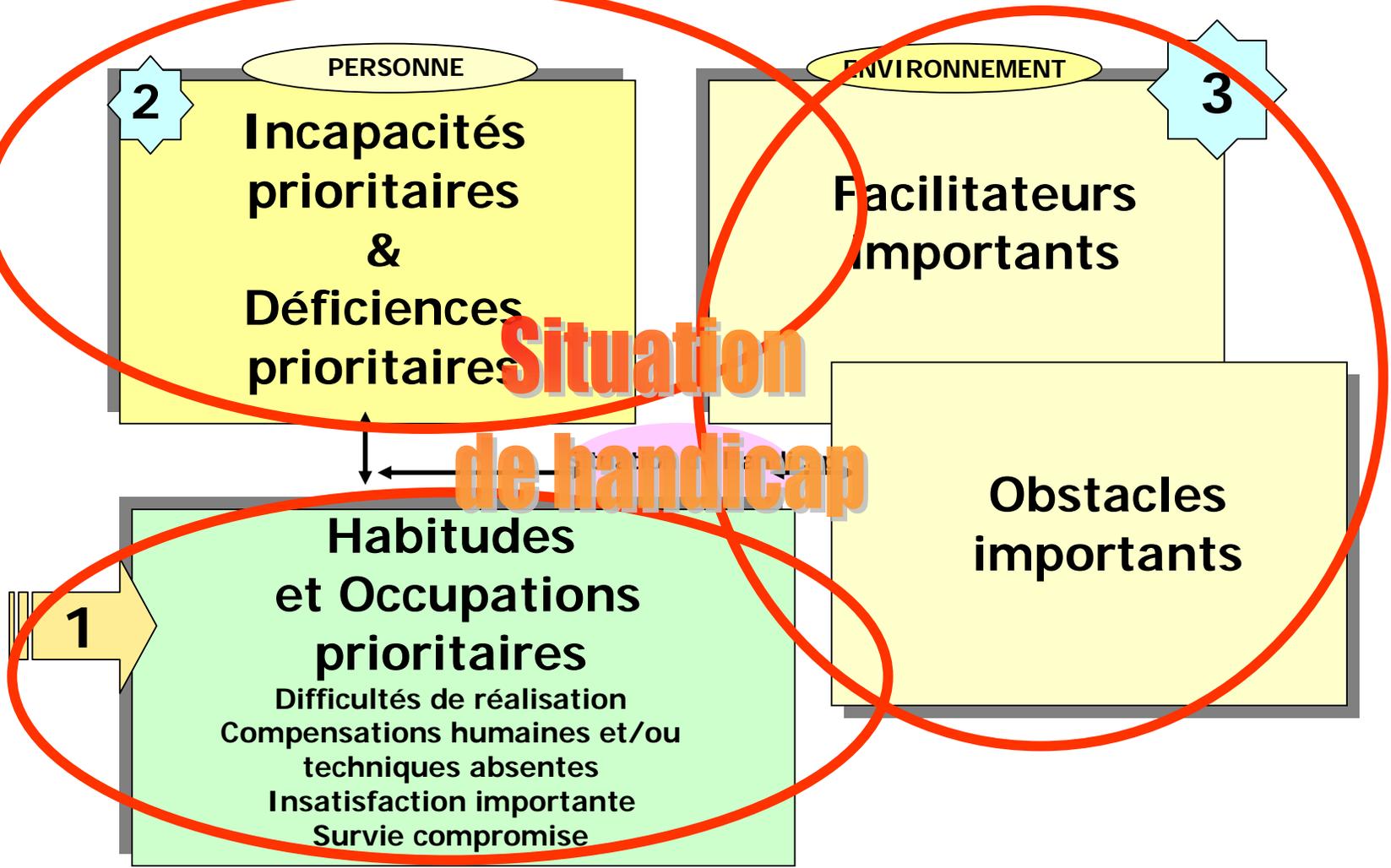
L'intervention de l'ergothérapeute vise à réduire / supprimer les SITUATIONS DE HANDICAP

- Une situation de handicap correspond à *la réduction de la réalisation des habitudes de vie* résultant de l'interaction entre *les facteurs personnels* (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques personnelles) et *les facteurs environnementaux* (les facilitateurs et les obstacles)

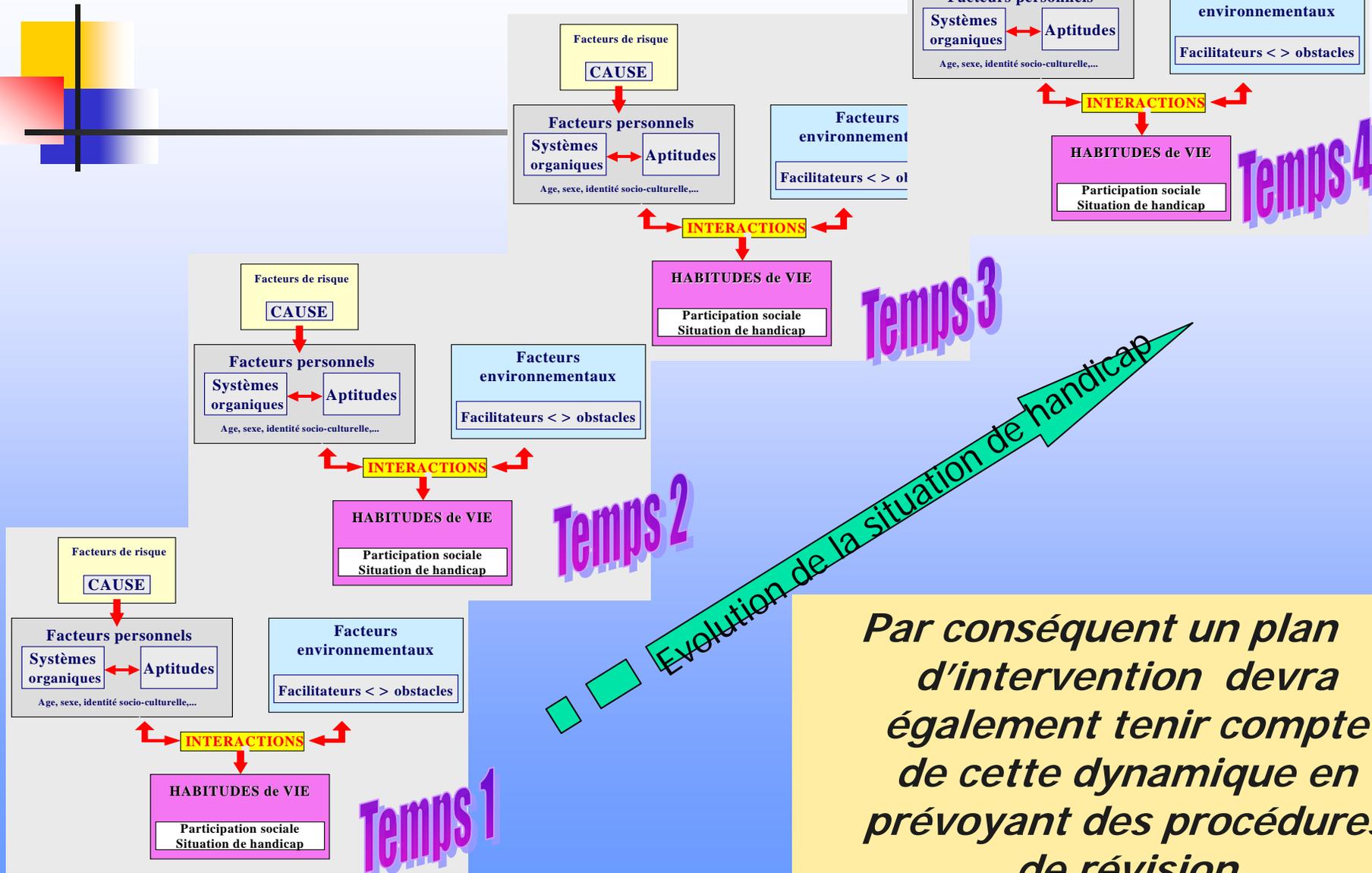


1^{er} conséquence : une intervention systémique ...

ETAPES DE LA FORMULATION DE LA SITUATION DE HANDICAP

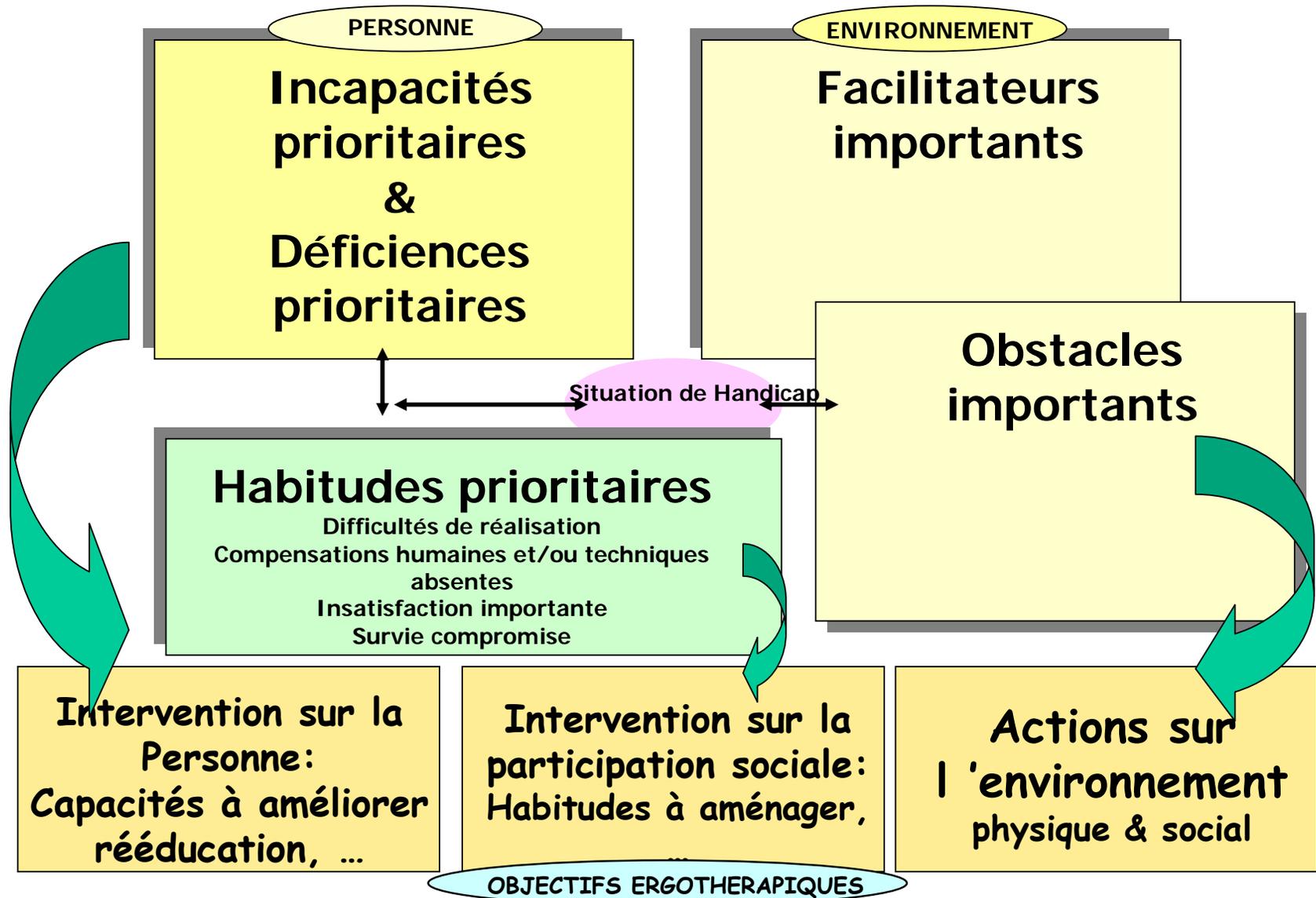


2^e conséquence : une intervention dynamique ...



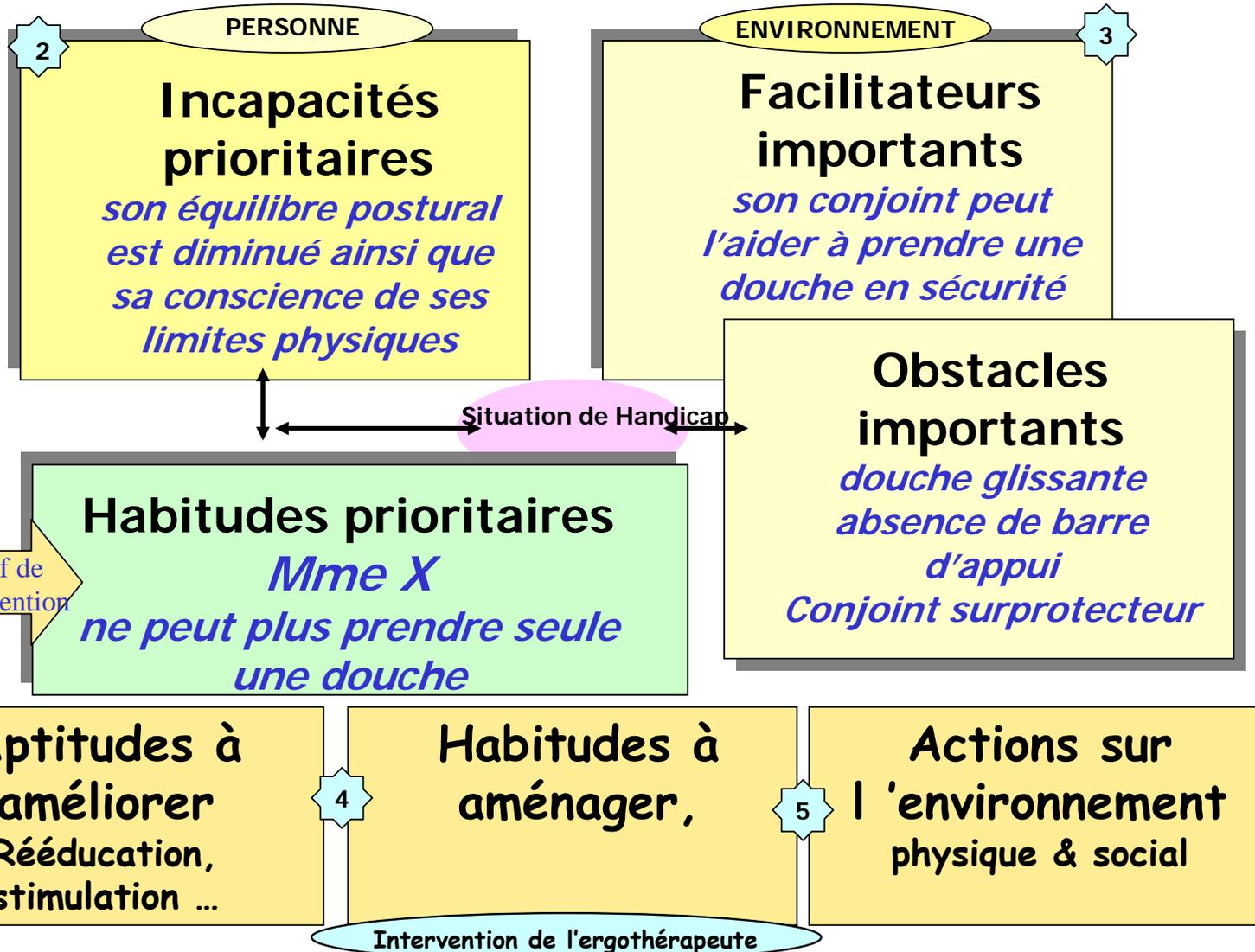
Par conséquent un plan d'intervention devra également tenir compte de cette dynamique en prévoyant des procédures de révision

3^e conséquence : des objectifs opérationnels...

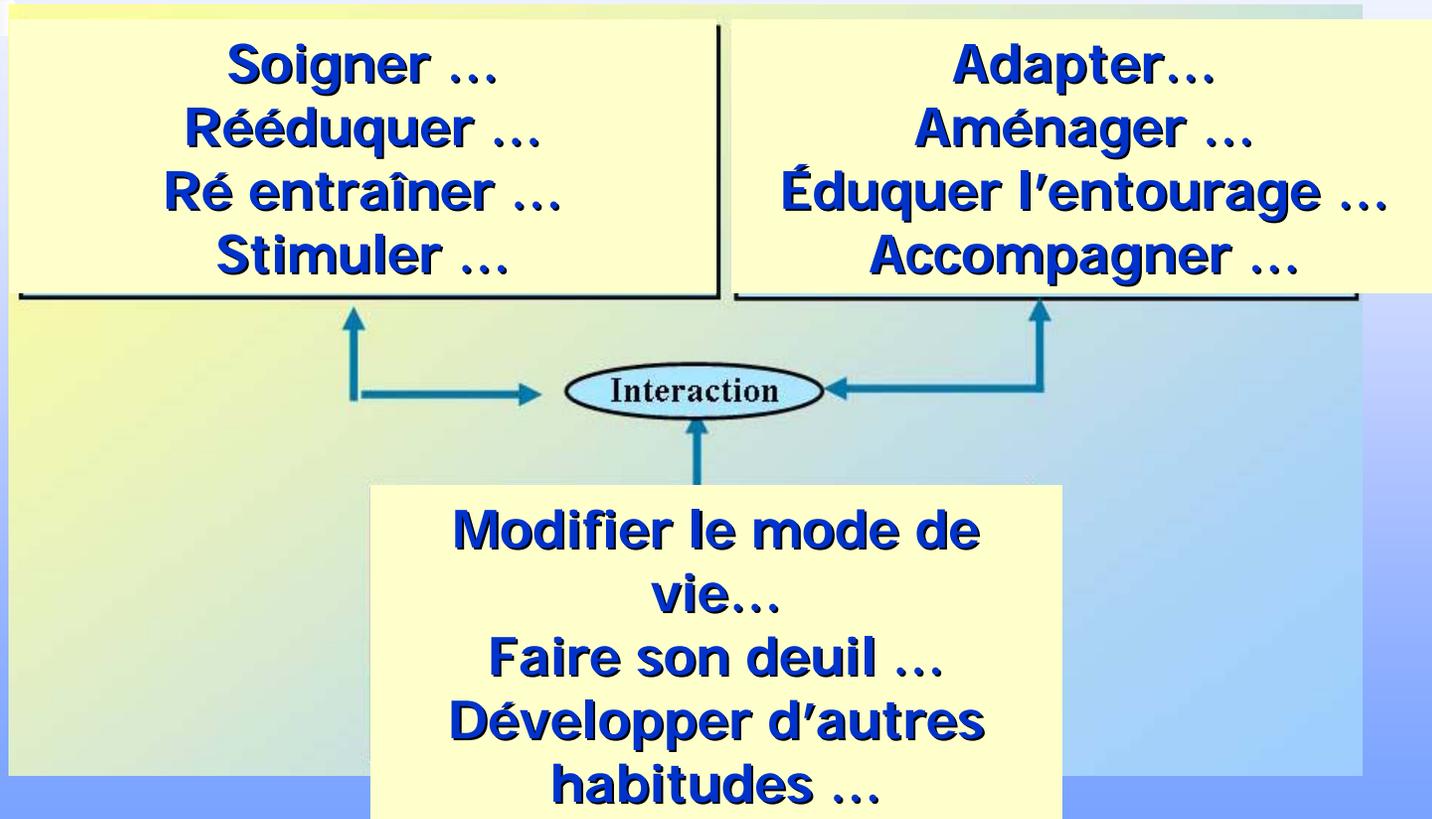


Synthèse de l'intervention d'un ergothérapeute

UN EXEMPLE D'INTERVENTION INDIVIDUALISEE



Comment agir sur ce "processus" insatisfaisant qui place la personne en situations de handicap. ?



Plan d'Intervention individualisé

un plan d'intervention individualisé

- Le « PLAN D'INTERVENTION INDIVIDUALISE » *synthétise l'évaluation par les différents intervenants et il précise les situations de handicap de la personne.*
- *De celles-ci découleront des formulations précises d'objectifs mesurables qui tiendront compte des ressources disponibles de l'environnement.*
- *Le plan doit également tenir compte des attentes exprimées par la personne et son entourage face aux problématiques mises en évidence par l'évaluation.*
- *Les objectifs opérationnels doivent produire des résultats tangibles, ce qui est la finalité d'un « plan d'intervention individualisé »*

**Merci de votre
attention.**

