

L'intégration des ergothérapeutes en groupe de médecine de famille : Qu'en pensent les médecins?

Brigitte Vachon, PhD, erg.

Valérie Locas, Cassandra Préfontaine et Nathalie Veillette

Objectifs de la présentation

- Améliorer votre compréhension de ce qu'est l'ergothérapie
- Décrire les clientèles qui pourraient bénéficier des services d'un ergothérapeute en GMF
- Comprendre le rôle de l'ergothérapeute pour chacune de ces clientèles en GMF
- Décrire les facilitateurs et les obstacles à l'intégration

Qu'est-ce que
l'ergothérapie?

Qu'est-ce que l'occupation

- Avant de comprendre ce qu'est l'ergothérapie, il faut comprendre ce qu'est l'occupation et la place qu'elle occupe dans la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes de tous âges

L'occupation est l'ensemble d'activités et de tâches de la vie quotidienne auxquelles les individus et les différentes cultures donnent un nom, une structure, une valeur et une signification. L'occupation comprend tout ce qu'une personne fait dans sa vie quotidienne, comme le fait de voir à ses soins personnels, de jouir de la vie et de contribuer au tissu social de la société. L'occupation est l'objet d'expertise et le médium thérapeutique de l'ergothérapie (ACE, 2002).

Que fait l'ergothérapeute ?

Évaluation des aptitudes
physiques,
cognitives perceptuelles et
psychologiques de la
personne

Évaluation des
caractéristiques de
l'environnement

Exigences de l'activité
Capacité de la personne à
participer/s'engager dans
ses activités

Person-Environment-Occupation Performance (PEOP) model

www.LifelongLearningWithOT.wordpress.com



References: Christensen CA, Baum CM & Bass-Mauger L (2005). Occupational therapy: Performance, participation and well-being (3rd ed). Thorofare NJ: SLACK incorporated
 Duncan ELS (2012). Foundations for Practice in Occupational Therapy (5th Ed). Edinburgh: Churchill Livingstone

But de l'ergothérapie: Améliorer la participation sociale

Types d'interventions de l'ergothérapeute

Adapter/modifier l'environnement
afin de respecter les aptitudes de
la personne

Développer les aptitudes physiques,
cognitives et psychologiques par un
programme d'activités graduées

Adapter/modifier la façon de
réaliser ses activités afin de
respecter ses aptitudes

Multiplés rôles de l'ergothérapeute

- Multiplés clientèles
 - Enfants
 - Adultes
 - Personnes âgées
- Multiplés problématiques
 - Santé physique
 - Santé mentale
- Multiplés objectifs des interventions
 - Participation dans ses activités quotidiennes
 - Participation dans des activités de loisirs et dans la communauté
 - Participation à des activités productives soit le travail ou le bénévolat
 - Évaluation de la capacité à conduire un véhicule, évaluation de l'aptitude

Distinction entre le rôle de l'ergothérapeute, du physiothérapeute et du kinésiologue

PHYSIOTHÉRAPEUTE

Le physiothérapeute met à profit ses compétences afin d'aider le PATIENT À ATTEINDRE OU À RETROUVER LE MAXIMUM DE SES CAPACITÉS PHYSIQUES. Ses interventions sont axées sur la responsabilisation du patient.

Le rôle du physiothérapeute est de:

- Évalue et traite les déficiences et les incapacités découlant de blessures et de maladies affectant les systèmes musculo-squelettique, neurologique central ou périphérique, respiratoire et cardio-vasculaire.
- Élabore et enseigne des programmes d'exercices curatifs et préventifs.
- Prodigue au patient des conseils ayant trait à sa condition et l'oriente vers les ressources appropriées si nécessaire.
- Intervient de façon individuelle ou en groupe selon les besoins cliniques du patient.

[Guides d'intégration des professionnels en GMF, MSSSQ](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-0015)

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-0015>

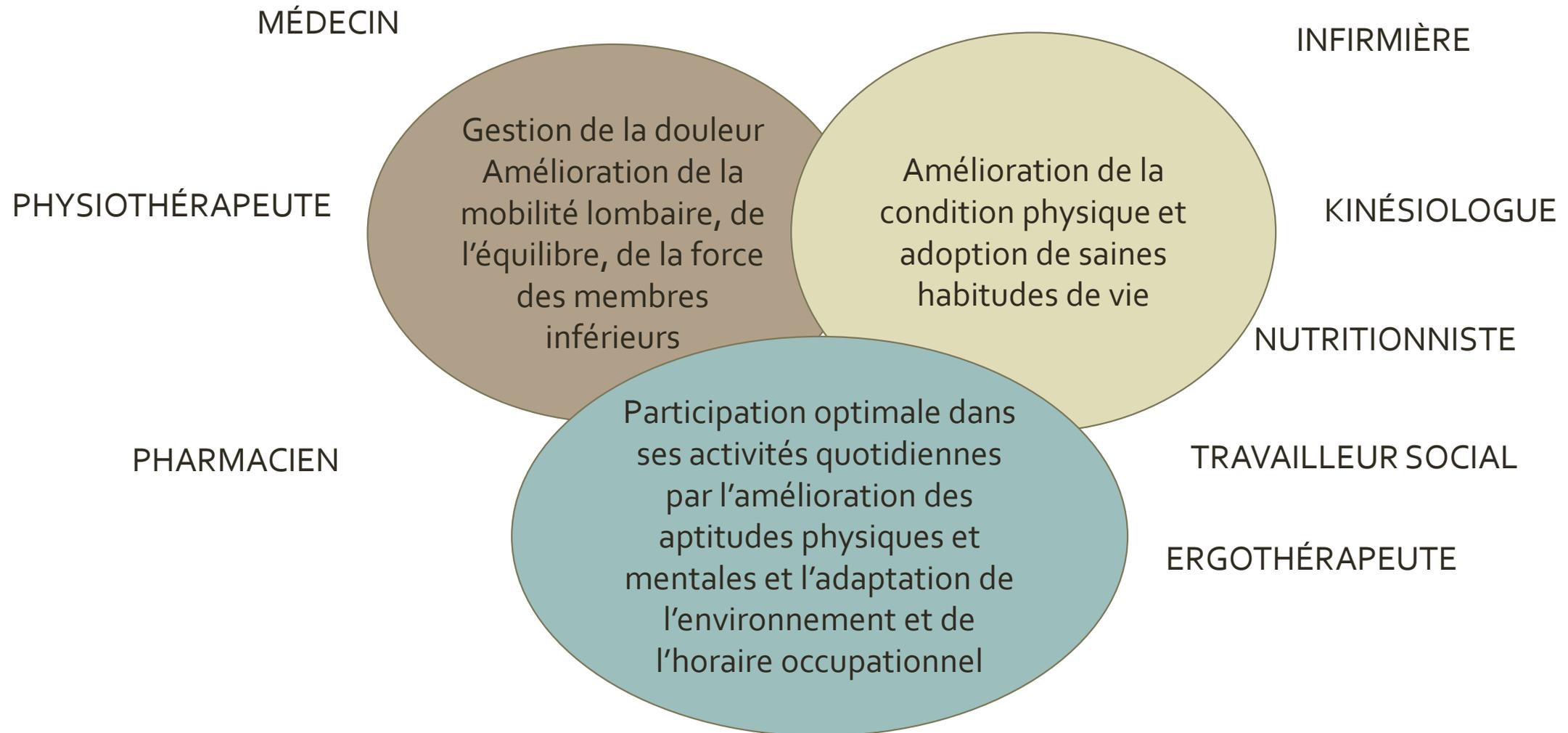
KINÉSIOLOGUE

Le kinésiologue utilise le mouvement à des fins de prévention, de traitement et de performance. SON MOYEN D'ACTION PRIVILÉGIÉ EST L'ACTIVITÉ PHYSIQUE selon une approche personnalisée. Le rôle du kinésiologue est de:

- Évalue les facteurs influençant la condition physique et les habitudes de vie du patient à risque ou atteint de différentes maladies.
- Analyse le potentiel, les attentes et la motivation du patient.
- Propose des activités éducatives liées à l'activité physique.
- Élabore des programmes d'activités physiques personnalisés qui visent à soutenir le patient dans l'autogestion dans le but: - De ralentir la progression de la maladie et de prévenir des problèmes de santé futurs; - D'améliorer la capacité physique du patient; - D'apporter des modifications aux habitudes de vie (sédentarité) de façon durable et de favoriser l'autonomie.
- Met en place un plan d'intervention tout en se souciant de l'aspect motivationnel.
- Intervient de façon individuelle ou en groupe selon les besoins cliniques du patient.

Illustration des rôles

- M. Lacombe est atteint de maux de dos chroniques associés à une atteinte neurologique et de MPOC. Il est suivi par l'équipe interprofessionnelle de son GMF.



Rôles de l'ergothérapeute en GMF

Résultats d'une étude qualitative sur le rôle de l'ergo en GMF

- Étude qualitative descriptive
- Recrutement de 6 médecins de famille, travaillant en GMF, qui connaissaient bien l'ergothérapie
- Entrevue téléphonique ou en personne
- Transcription des verbatims
- Analyse des données selon l'approche d'analyse thématique

Clientèles qui
pourraient
bénéficier des
services
d'ergothérapie en
GMF et rôles de
l'ergothérapeute
en lien avec ces
clientèles selon la
perspective des
médecins

Clientèles	Rôles de l'ergothérapeute
Clientèles enfants* Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité Trouble du spectre de l'autisme Trouble du développement de la coordination Syndrome Gilles de la Tourette	Clarification du diagnostic Dépistage Intervention précoce Évaluation fonctionnelle et développementale Intervention ciblée vers les parents/enseignants
Clientèles âgées* En perte d'autonomie Troubles cognitifs En fin de vie	Dépistage Évaluation de l'autonomie fonctionnelle Évaluation cognitive/aptitude au consentement Clarification du diagnostic Priorisation des services Maintien sécuritaire à domicile Évaluation de la conduite automobile Adaptation du domicile Interventions liées aux soins de fin de vie / niveaux de soins Prévention des plaies

Clientèles qui
pourraient
bénéficier des
services
d'ergothérapie en
GMF et rôles de
l'ergothérapeute
en lien avec ces
clientèles selon la
perspective des
médecins

Clientèles	Rôles de l'ergothérapeute
Clientèles en santé mentale* Troubles anxieux Troubles dépressifs Schizophrénie Troubles bipolaires	Suivi/prévention des rechutes Retour au travail Enseignement de stratégie de gestion du stress Amélioration de l'hygiène de vie Enseignement de stratégie de gestion de l'horaire occupationnel Thérapie de groupe basée sur les approches d'activation et cognitivo -comportementales
Clientèle douleur chronique	Retour au travail Activation/reprise de saines habitudes de vie Enseignement de stratégie de gestion de la douleur Enseignement de stratégie de gestion de l'horaire occupationnel
Troubles musculosquelettiques	Évaluation en milieu de travail Enseignement de stratégie de gestion de la douleur Techniques de travail sécuritaires (hygiène posturale, manutention de charges) Prévention des accidents de travail

Avantages associés à l'intégration des ergothérapeutes en GMF

- Amélioration globale de l'offre des services offerts
- Meilleur accès aux soins en temps opportun
- Importance et apport de la vision globale de l'ergothérapeute
- Amélioration de la santé et de la qualité de vie du patient

« Bien, entre autres, par rapport à la qualité de vie. Tu sais, on est dans un modèle beaucoup d'interventionnisme, et puis de guérison, mais la réalité, c'est qu'on ne guérit pas tout le temps à part des infections aiguës. Donc je pense que d'avoir un ergo dans l'équipe, ça va vraiment aider le patient à avoir une meilleure qualité de vie. »

« Tu sais, si on y trouve des trucs dans sa routine, dans sa vie, y pourrait être mieux, bien, y va peut-être moins venir nous voir pour avoir besoin de pilules. Fait que ça, je pense, c'est quelque chose de positif ».

Obstacles à l'intégration des ergothérapeutes et stratégies à mettre en oeuvre

OBSTACLES À L'INTÉGRATION DES ERGOTHÉRAPEUTES

Facteurs politiques

Manque de financement (*Contexte environnemental et ressources*)

Cibles prioritaires du gouvernement visent l'accès et l'assiduité aux médecins de famille (*Objectifs*)

Renforcements/punitions mis en place pour favoriser l'atteinte des cibles de prise en charge (*Renforcements*)

Obligation d'intégrer d'autres professionnels pour lesquels du financement est fourni (*Renforcements*)

Facteurs liés à la pratique clinique

Manque de ressources matérielles et de locaux (*Contexte environnemental et ressources*)

Pertes financières (frais des locaux, des équipements, pertes de revenus si local attribué à un non-médecin)

(*Renforcements*)

Manque de ressources professionnelles dans CISSS* en ergothérapie (*Contexte environnemental et ressources*)

Démarches administratives longues et complexes pour intégrer un nouveau professionnel (*Contraintes environnementales et ressources*)

Habitudes et routines de travail n'incluant pas la référence et la collaboration avec l'ergothérapeute (*Régulation des comportements*)

Manque de temps pour réfléchir à l'amélioration des services offerts aux clientèles (*Contexte environnemental et ressources*)

Facteurs liés au médecin

Manque de connaissances de l'ergothérapie et de l'efficacité des interventions ergothérapeutiques (*Connaissances*)

Risques et besoins associés à l'ergothérapie perçus moins prioritaires (*Croyances à propos des conséquences*)

Rôle de l'ergothérapeute non associé à la gestion des maladies chroniques et à la possibilité de libérer le médecin de certaines tâches (*Objectifs*)

Stratégies pour favoriser l'intégration des ergothérapeutes en GMF

- Promotion de l'efficacité de l'ergothérapie en soins de première ligne
- Choix politique orienté vers le maintien à domicile
- Clarification du rôle de l'ergothérapeute au sein du GMF
- Influence sociale positive et l'utilisation de modèles d'intégration existants et efficaces
- Intégration des ergothérapeutes en GMF universitaire

Conclusion

- Ergothérapeute en GMF
 - Peut soutenir les médecins dans les prises de décision qui ont des enjeux légaux en amenant des données objectives sur les capacités fonctionnelles du patient
 - Retour au travail
 - Capacité à conduire un véhicule
 - Peut prévenir le déclin des capacités fonctionnelles
 - Enfants ayant un retard de développement
 - Personnes âgées avec pertes cognitives
 - Personnes avec troubles de santé mentale
 - Peut favoriser l'autogestion et la participation sociale
 - Toutes clientèles vivant avec une maladie chronique
 - Toutes personnes vivant un déséquilibre dans son quotidien