



L'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE PARKINSON

QU'EST-CE QUE L'ERGOTHÉRAPIE?

La vie est composée d'activités ou d'occupations quotidiennes significantes, comme se promener, faire du sport, faire de la peinture, préparer un repas, prendre soin de soi et d'autres personnes, entretenir son domicile, travailler, sortir avec les amis, etc. Les occupations donnent un sens à la vie et fondent notre identité.

Lorsque qu'une maladie, un handicap, une blessure ou des circonstances sociales ou environnementales, nous empêchent de réaliser des occupations quotidiennes, l'ergothérapeute peut aider à trouver des solutions afin de favoriser la reprise autonome des activités, améliorer la qualité de vie et prévenir la survenue d'autres troubles.

« L'ergothérapie est l'art et la science de faciliter la participation à la vie quotidienne, à travers l'occupation ; l'habilitation des gens à effectuer les occupations qui favorisent la santé et le bien-être ; la promotion d'une société juste et n'excluant personne afin que tous puissent participer de leur plein potentiel aux activités quotidiennes de la vie ».

Townsend & Polatajko, 2007

LE PARKINSON

L'Organisation Mondiale de la Santé estime que 1% de la population mondiale est diagnostiquée de la maladie de Parkinson, avec une prévalence de 100 à 200 cas sur 100 000 habitants. Il s'agit d'une maladie dégénérative caractérisée par une augmentation des déficiences et des incapacités des personnes qui en sont atteintes. Les causes de cette maladie sont toujours inconnues, mais son apparition peut être influencée par des facteurs génétiques et environnementaux. Elle se manifeste par des symptômes moteurs (*tremblement au repos, rigidité musculaire, etc.*) et des symptômes non-moteurs (*problèmes neuropsychologiques, déficits sensoriels, etc.*). L'évolution de la maladie induit une diminution de l'indépendance, qui se manifeste par une incapacité à accomplir les activités les plus simples de la vie quotidienne et à participer dans des activités significantes, ainsi qu'une altération des rôles sociaux. Les personnes atteintes de cette maladie sont souvent orientées vers une intervention en ergothérapie basée sur une réadaptation collaborative avec d'autres professionnels de la santé.

IMPACTS SUR LA VIE QUOTIDIENNE

Quel que soit le stade de la maladie, les personnes atteintes de la maladie de Parkinson peuvent éprouver, avec le temps, des difficultés à plusieurs niveaux, par exemple:

- ❖ Prendre soin de soi (*l'alimentation, le bain, l'habillage, le brossage des dents, les soins de l'apparence, la toilette, etc.*);
- ❖ Se déplacer (*problèmes de stabilité, de transfert, de marche, etc.*);
- ❖ Maintenir une activité physique, menant à une sédentarité;
- ❖ Maintenir ses relations sociales;
- ❖ Réaliser des activités domestiques (*nettoyage, courses, cuisine, repassage, gestion des finances, etc.*);
- ❖ Accomplir ses tâches quotidiennes;
- ❖ Réaliser des activités de loisirs (*jardinage, vélo, marche, artisanat, etc.*);
- ❖ Diminution globale de la qualité de vie.

RÔLE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE

Auprès des personnes atteintes de la maladie de Parkinson, l'ergothérapeute doit privilégier le maintien de la participation et de l'engagement dans l'ensemble de ses activités. A ces fins, il/elle peut:

-  Évaluer les capacités de la personne et cibler les facteurs environnementaux pour préciser les éléments qui ont un impact sur la réalisation de ses activités quotidiennes;
-  Aider les personnes à optimiser et maintenir leur performance et leur engagement dans les activités de travail, de loisir et de soins personnels;
-  Améliorer ou préserver les capacités physiques résiduelles et maintenir un niveau d'activité physique adéquat;
-  Faire un enseignement à la personne et ses aidants concernant la maladie, les possibilités d'amélioration ainsi que les stratégies alternatives et compensatoires pour faciliter la réalisation des activités;
-  Donner des conseils sur l'utilisation d'aides techniques et les modifications dans l'environnement permettant d'améliorer l'indépendance et la sécurité (élimination des obstacles, réorganisation des meubles, amélioration de l'éclairage, installation de barres d'appui, etc.).

TÉMOIGNAGE



Hiyam est une enseignante âgée de 48 ans, mariée et avec deux enfants. Après avoir remarqué l'apparition de tremblements dans sa main droite, elle a consulté un médecin et a été diagnostiquée, il y a 4 ans, de la maladie de Parkinson. Hiyam a été référée en ergothérapie à domicile après avoir vécu une régression dans la réalisation de l'ensemble de ses activités habituelles. L'évaluation faite par l'ergothérapeute montre que Hiyam a besoin d'une aide lors de l'habillage et l'utilisation des toilettes, entre autres. Ses difficultés motrices et sa fatigue accrue affectent sa capacité à réaliser les tâches ménagères et l'empêchent aussi d'accomplir son travail d'enseignante. Afin de faciliter la réalisation de l'ensemble de ses activités quotidiennes avec un maximum d'indépendance, l'ergothérapeute l'a aidée à :

- Adopter une technique spécifique pour pouvoir s'habiller;
- Utiliser une aide technique (outils scolaires à manches grossis) surtout lors de la correction des copies d'examens;
- Décomposer les activités les plus difficiles et les répartir tout au long de la journée selon un horaire adapté et précis.