

Présentation service d'ergothérapie

Centre National de la Sclérose en plaques

Pourquoi cette journée d'étude?

- Suite à de nombreuses questions que nous recevons par rapport au traitement d'une personne ayant la Sclérose en plaques
- Pour faire connaître le Centre, et faire savoir qu'il y a un team francophone



Contenu présentation service d'ergothérapie

- 1. service d'ergothérapie
- 2. la pratique du service



Guidelines for good practice in OT in treatment of PwMS

Mindmap of the OT

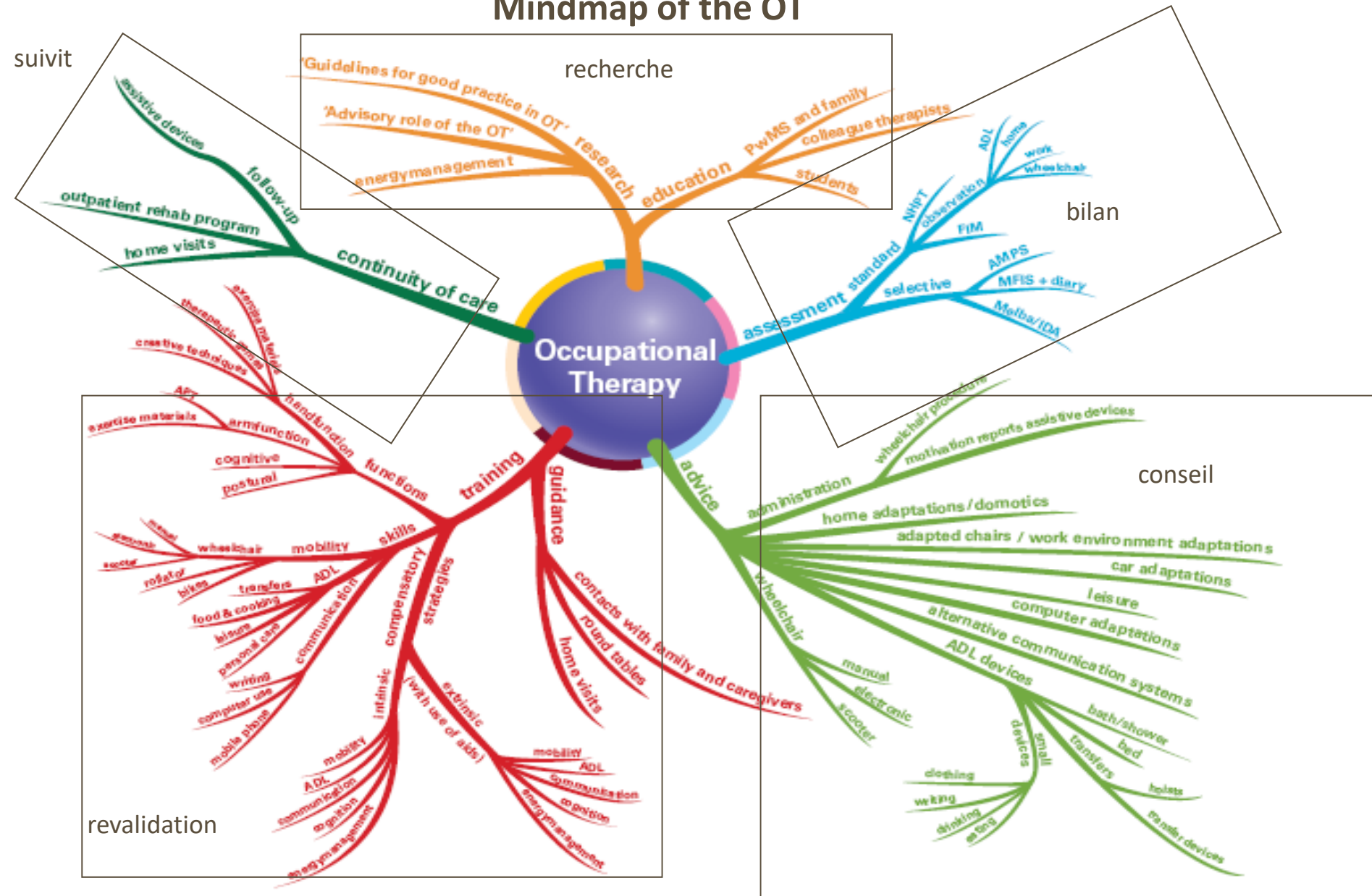
► “ 5 branches différentes ”

- Bilan, évaluation
- Conseil
- Revalidation et accompagnement
- Continuité des soins
- Recherche et formation

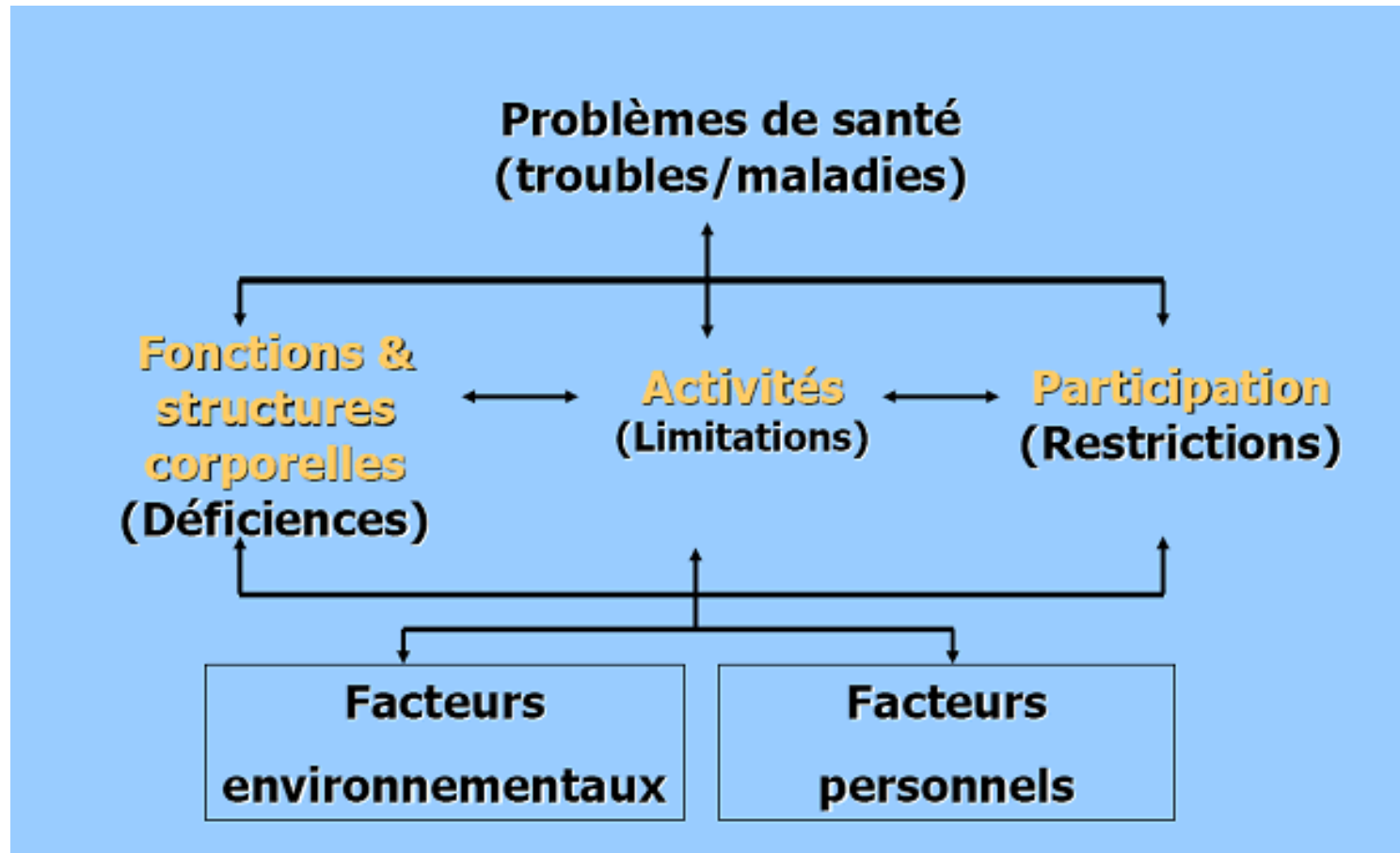


Guidelines for good practice in OT in treatment of PwMS

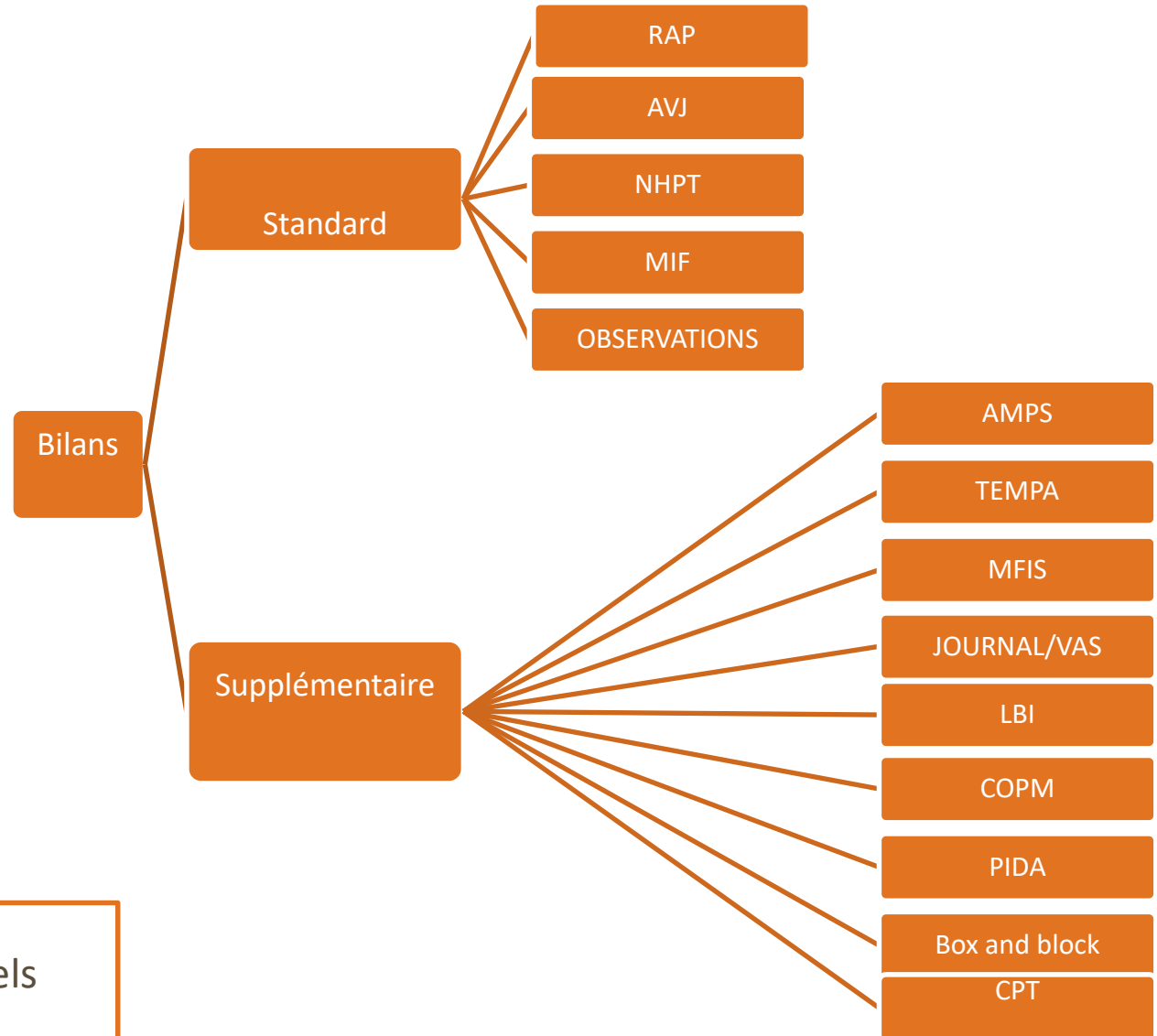
Mindmap of the OT



CIF: Classification internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé



Bilans



Niveau fonctionnels
Niveau activités
Niveau de participations



RAP: Rehabilitatie Activiteiten profiel

Compétences motrices

- Capacités motrices membres sup,
- Déplacements/la marche/chaise roulante
- transferts
- Logement

Soins personnels

- Alimentations
- Toilette, soins de l'apparence
- Habillage
- Continence

Communicatie

- Expression
- Comprehensions

Activités journalières

- Préparation des repas
- Entretien domicile
- Informations professionnelles
- Occupations

Relations

- Partenaire
- Amitiés/connaissances
- Enfant(s)



RAP: exemple, capacité motrice

Naam revalidant: XX

Datum teamvergadering: 20/11/2002

1. Motorische vaardigheden:

Houding handhaven, houding veranderen, lopen, rolstoelrijden, hoogteverschillen hanteren, verplaatsen buitenshuis.

Probleembeleving : Het stappen is achteruitgegaan. Ik kan mij ook niet meer draaien in bed.(K) Mijn linker heup doet pijn van altijd op dezelfde kant te moeten slapen(E)

Elektronische rolstoel is besteld. (SD)

Beperkingen/Stoornissen : Pte stapt ongeveer 15 m. tussen // barren. De hele li
lichaamshelft lijkt licht hypertoon en minder krachtig. Ze is snel vermoeid. (K)

Transfers gebeuren zelfstandig behalve wanneer mevrouw vanuit ruglig uit bed moet. Ze heeft lichte stoornissen in fijne motoriek.(E)

Pat. heeft pijn in lage rug bij houdingsveranderingen (lig naar zit en omgekeerd)(K)

Behandeldoelen	niet behaald (=0) behaald (=1)	indien doel niet behaald, reden :
1.Pt stapt veilig en zelfstandig met de rollator binnenshuis over 10 meter, binnen 4 weken (E,K)	1	Afhankelijk van schoeisel. Stapt moeizaam maar lukt > 10 meter
2.Pt onderhoudt fijn motorische vaardigheden zodat ze vrije tijdsactiviteiten (als knutselen met kleinkinderen) kan blijven uitvoeren, binnen 4 weken (E,K)	1	
3.Pt probeert verstelbare lattenbodem uit en neemt een beslissing over een eventuele aankoop, binnen 4 weken(E).	1	Verstelbare lattenbodem wordt aangevraagd bij VF. Transfer van ruglig in bed naar rolstoel lukt zelfstandig met knieknik en verstelbaar hoofdgedeelte
4. Pat. heeft geen rugpijn meer bij houdingsveranderingen, binnen 4 weken (K-A).	1	
5. Pte zit zonder pijn (zitvlak) in de rolstoel door gebruik van aangepast kussen, binnen 2 weken (E).	1	ROHO kussen wordt aangevraagd bij VF.

Actiepunten :Elektrische rolstoel werd geleverd. Er wordt een dossier VF opgesteld voor oprijgoten, ROHO kussen en verstelbare lattenbodem (E) **OK**



NHPT



AMPS



PIDA



CPT: Cognitive Performance Test



TEMPA



COPM (Canadian occupational performance measure)

“niveau de participation”

J'aimerais bien aider mes voisins lorsqu'ils le demandent.

Je veux retourner faire mes courses seul.

Je veux faire du bricolage avec mes petits enfants le mercredi après-midi.

Je veux retourner au club de « Whist »

MFIS: Modified Fatigue Impact Scale

Omwille van mijn vermoeidheid (gedurende de laatste 4 weken) ...		Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Bijna altijd
C 1	ben ik minder aandachtig geweest					
C 2	heb ik moeite gehad om me lange tijd te concentreren					
C 3	ben ik niet in staat geweest om helder te denken					
F 4	ben ik onhandig geweest en had ik coördinatieproblemen					
C 5	ben ik vergeetachtig geweest					
F 6	heb ik mijn fysieke activiteiten trager moeten uitvoeren					
F 7	ben ik minder gemotiveerd geweest om fysieke activiteiten uit te voeren					
P 8	ben ik minder gemotiveerd geweest om aan sociale activiteiten deel te nemen					
P 9	ben ik beperkt geweest in de mogelijkheid om dingen buitenshuis te doen					

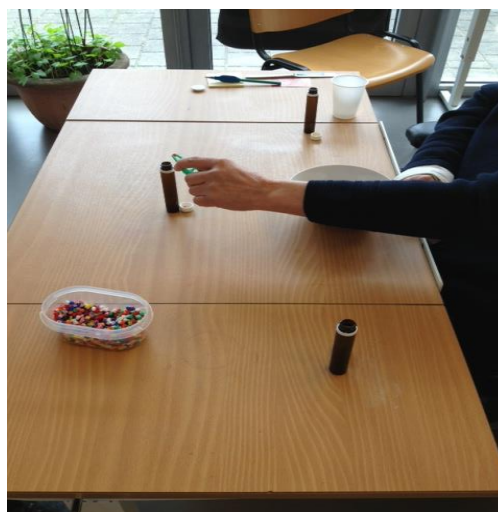


Revalidation et accompagnement

- Approche biomécanique
- Compensation/Interventions:
 - Propositions et entraînement des aides techniques
 - Conseils aménagement du domicile
 - Simplification des activités
 - Conseils et techniques pour économiser son énergie (changement d'habitude)



Revalidation et accompagnement





Revalidation et accompagnement

Afspraken Afspraken historiek Annulaties en verplaatsingen					
Wanneer tussen 25-10-2018 en 31-12-9999 ma 22-10-2018 - vr 26-10-2018					
%	ma 22-10-2018	di 23-10-2018	wo 24-10-2018	do 25-10-2018	vr 26-10-2018
09	START THERAPIE (C3)	START THERAPIE (C3)	START THERAPIE (C3)	START THERAPIE (C3)	START THERAPIE (C3)
09:10	KINE Frank				KINE Lauren
10		HIPPOTHERAPIE	DOKTERSRONDE (C3)		
			DOKTERSRONDE (C3)		
10:30			DOKTERSRONDE (C3)	SPIROMETRIE	
10:40				LOGO Sofie	
11		HIPPOTHERAPIE		KINE Lauren	
11:15	ERGO Ann V.L.				PSY Michelle
11:20			KINE Bart		
11:30				raadpleging Dr. A. van Nunen (MFYG)	PSY Michelle
11:40				raadpleging Dr. A. van Nunen (MFYG)	
11:45					PSY Michelle
11:50				raadpleging Dr. A. van Nunen (MFYG)	
12	MIDDAGPAUZE	MIDDAGPAUZE	MIDDAGPAUZE	MIDDAGPAUZE	MIDDAGPAUZE
13		ERGO Ann V.L.		RELAXATIE	
13:30	IPV				
14		NEUROPSY Mieke	ERGO Ann V.L.	NEUROPSY Mieke	ERGO Ann V.L.
14:15		NEUROPSY Mieke		NEUROPSY Mieke	
14:30	STAAN	NEUROPSY Mieke	IPV	NEUROPSY Mieke	STAAN
14:45		NEUROPSY Mieke		NEUROPSY Mieke	
15	SOCIALE DIENST Annemie	KINE Gaëlle			
15:15	SOCIALE DIENST Annemie				
15:30			APT		IPV
16				IPV	

Collaboration
multidisciplinaire

Thérapie individ.
30'-60'
• Objectis personnels
• Conseils

Thérapie de groupe
30'-60'
• Station debout, APT
• Groupe informatique
• Crea
• Groupe cuisine
• DRUMS
• KinErgo



Conseils



Conseils: expertises et spécialités

- Aides techniques AVJ
- Aides à la mobilité
- Aménagements du domicile
- Gestion de la fatigue
- Aides à la vision
- Adaptation voiture
- Cognitions
- Contrôle de l'environnement
- Aides techniques à la communication
- WIS: groupe de travail sur la sexualité et l'intimité
- Loisirs, sports et vacances



Recherches et formations

- Accompagnement des stagiaires
 - Bachelor en masterproeven
- RIMS-SIG: euRIMS.org
- Formations et journées d'étude
- Echanges d'informations entre collègues
- Formations internes: journal club



Continuité des soins

- Programme de revalidation: interne-externe
- Follow-Up des aides techniques
- Visite à domicile
- TMST programme de soins
- Possibilité de suivi: ergo à domicile



Dans quel programme de soins participe l'ERGO?

- Activation physique
- Mobilité
- Organisation avec les soins à domicile
- Programme (court) d'orientation
- Gestion de la fatigue
- Cognition
- Communication
- Incontinence et intimité
- Emploi



Participation active de l'ergo au sein du Centre

- Prévention des chutes
- Transferts et positionnement
- Alimentation
- Groupe intimité et sexualité
- Hygiène
- Comité évènementiel et sport
- Team d'intervention (feu)
- Nouveau Centre/aménagement



Regard vers l'avenir

- Equilibre entre pratique et recherche
- Nouvelle construction
- Plus grande collaboration entre les différentes disciplines



Evaluation de la journée d'étude: website

➤ www.mscenter.be

- Formulaire d'évaluation
- Présentations

ERGOTHERAPIE
2018



Update@ergotherapie en Sclérose en plaques

10h15-10h30: pause

10h30-11h30: Workshop 1

11h30-12h30: Workshop 2

12h30-14h: lunch avec film et gaufres + visite de l'ergo



Bronnen

- ▶ le Granse M, Van Hartingsveldt M, Kinebanian A (red) (2017). *Grondslagen van de ergotherapie*. 5e druk. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- ▶ Dejager A, Debackere L, Steyaert G (red) (2018). *Ergotherapie in de fysieke revalidatie; basisboek voor kwaliteitsvolle hulpverlening*. Leuven: Acco.
- ▶ Steultjens E.M.J., Eijssen I., Arts-Tielemans M., Van Hees S., Van der Veen D. (2017). *Ergotherapierichtlijn Multiple Sclerose*. Nijmegen, Amsterdam, Utrecht: Hogeschool van Arnhem en Nijmegen, VU medisch centrum, Ergotherapie Nederland.
- ▶ Feys P, Duportail M, Kos D, Van Asch P, Ketelaer P. *Validity of the TEMPA for the measurement of upper limb function in multiple sclerosis*. Clin Rehabil. 2002;16(2):166–73.
- ▶ Kos D, Kerckhofs E, Carrea I, Verza R, Ramos M, Jansa J. *Evaluation of the Modified Fatigue Impact Scale in four different European countries*. Mult Scler. 2005;11(1).
- ▶ Kos D, Kerckhofs E, Nagels G, D'Hooghe BD, Duquet W, Duportail M, et al. *Assessing fatigue in multiple sclerosis: Dutch modified fatigue impact scale*. Acta Neurol Belg. 2003;103(4):185–91.
- ▶ Kos D, Nijs J, Meeus M, Salhi B (red) (2013). *Chronische vermoeidheid: een praktische handleiding voor de revalidatie van MS, kanker en CVS*. Leuven: Acco.



Merci !