

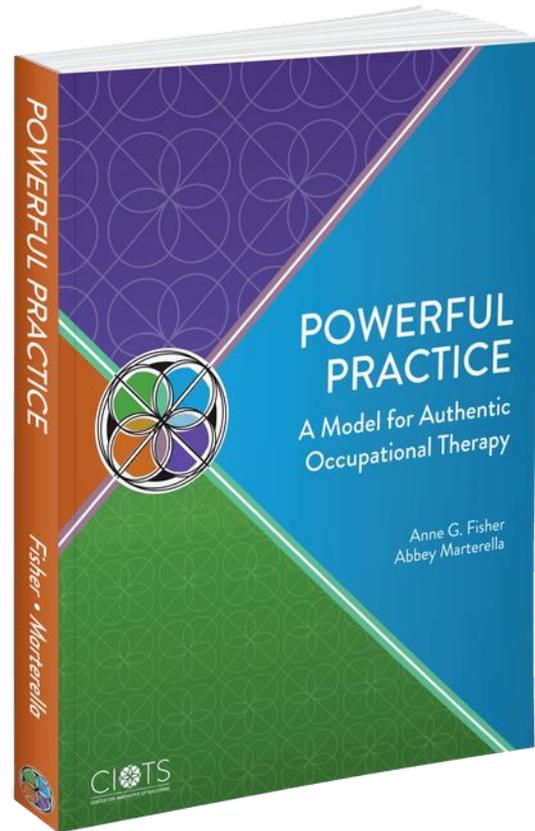


L'OTIPM pour une pratique centrée sur la personne et sur l'occupation

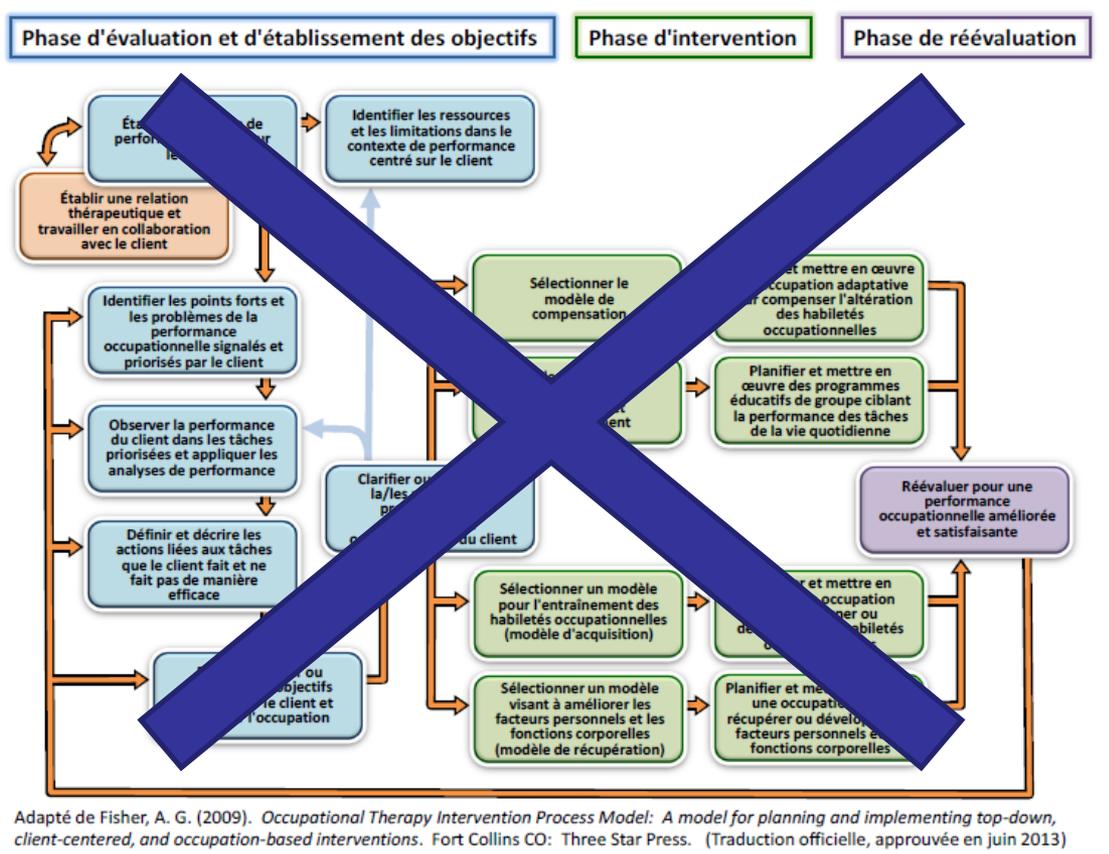
Gladys MIGNET
Thibaut TURPAIN

Powerful Practice (2019)

Anne G. Fisher
Abbey Marterella



Les nouvelles figures



Adapté de Fisher, A. G. (2009). *Occupational Therapy Intervention Process Model: A model for planning and implementing top-down, client-centered, and occupation-based interventions*. Fort Collins CO: Three Star Press. (Traduction officielle, approuvée en juin 2013)

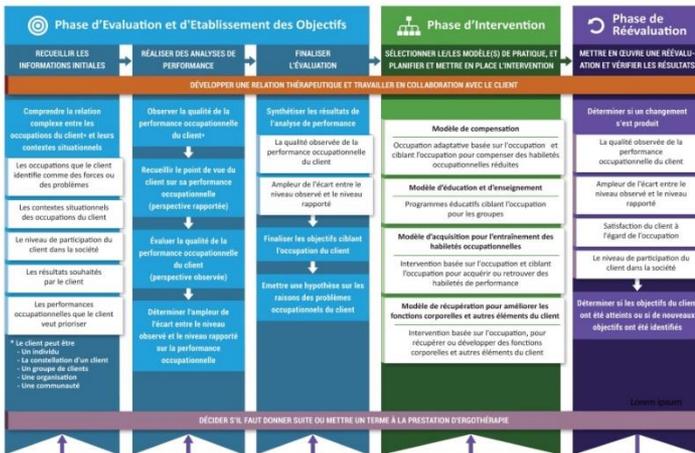
Les nouvelles figures



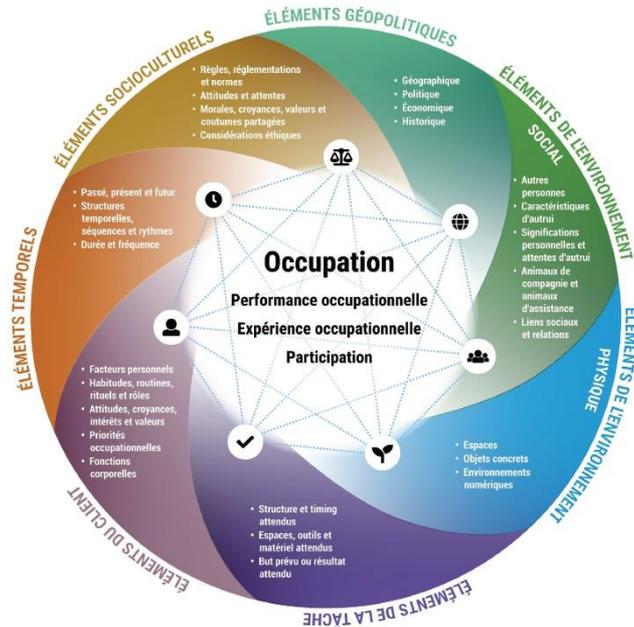
Modèle Transactionnel de l'Occupation



Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)



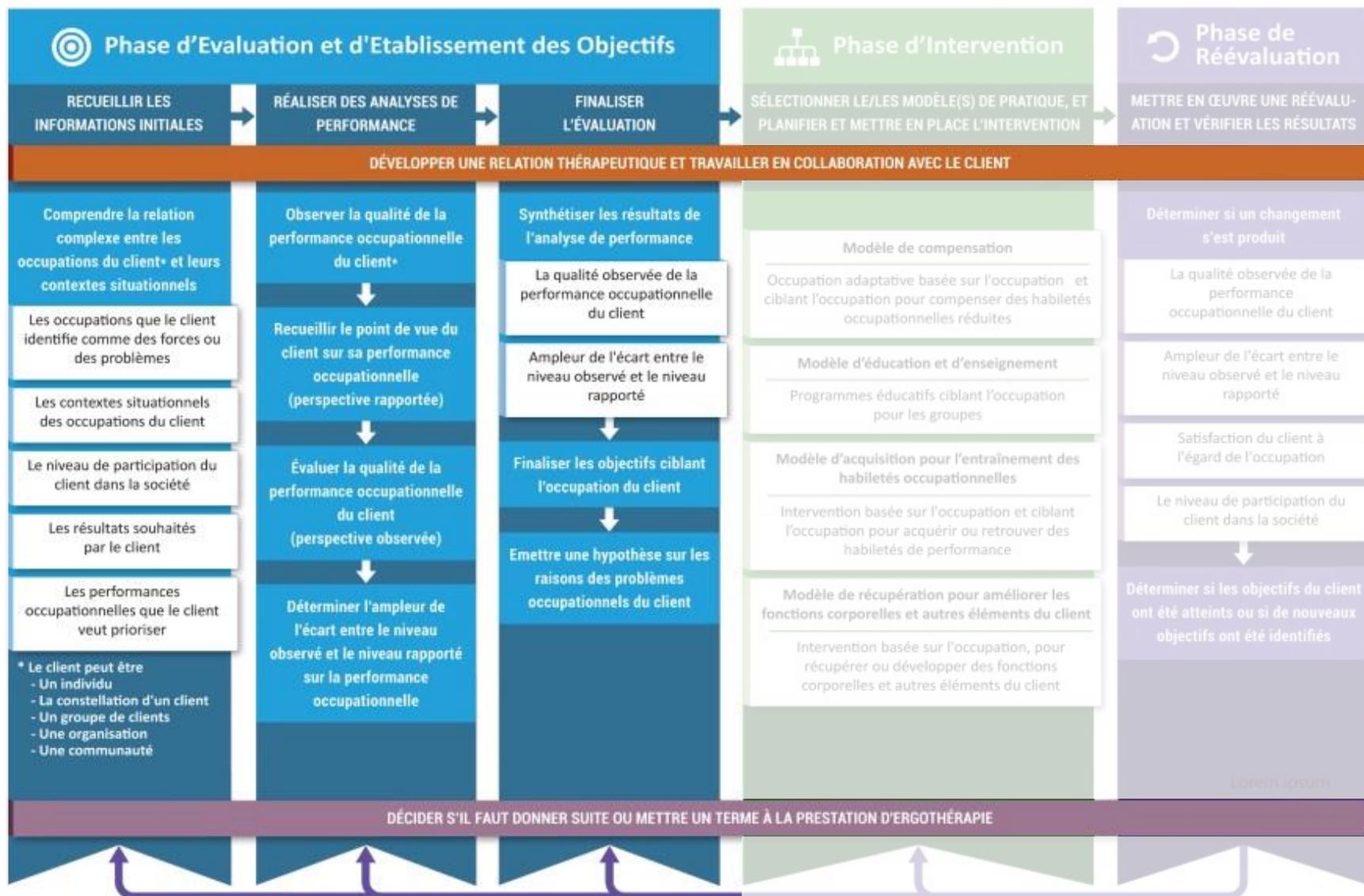
De Fisher, A. G., & Marterella, A. [2019]. *Powerful practice: A model for authentic occupational therapy*. Fort Collins, CO: Center for Innovative OT Solutions.
© Center for Innovative OT Solutions, 2019; peut être photocopié pour usage personnel



De Fisher, A. G., & Marterella, A. [2019]. *Powerful practice: A model for authentic occupational therapy*. Fort Collins, CO: Center for Innovative OT Solutions.
© Center for Innovative OT Solutions, 2019; peut être photocopié pour usage personnel

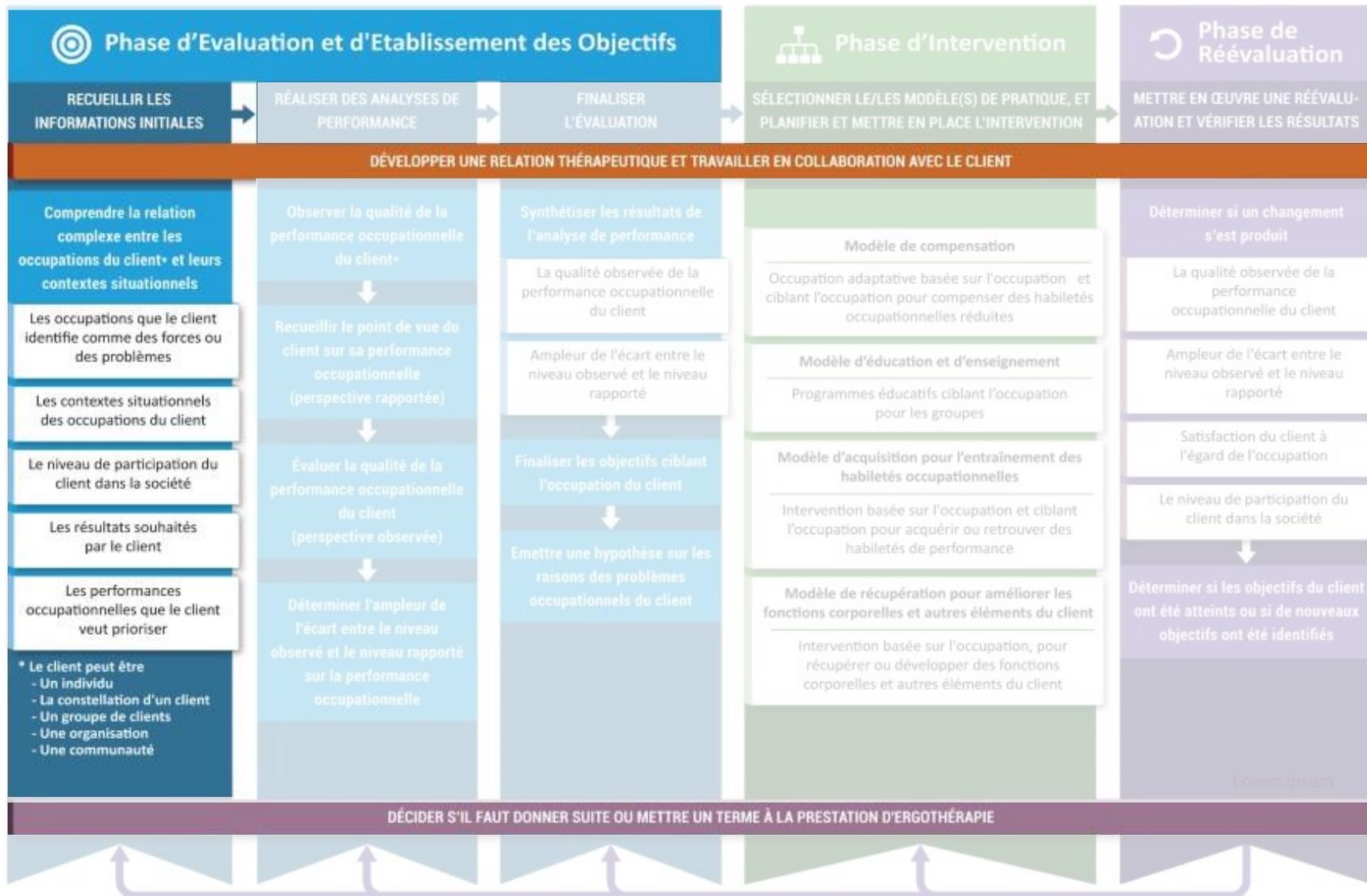


Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)





Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)



Recueillir les informations initiales

- Première étape
- Définir le cadre de l'ergothérapie et le rôle de l'ergothérapeute
- Préparer le client à l'idée que la cible principale de l'ergothérapeute = l'occupation
- Profil occupationnel et activités problématiques et prioritaires

Recueillir les informations initiales

Monsieur B

- Contexte situationnel :
 - 57 ans, droitier
 - AVC gauche → Hémiplégie droite massive, aphasie, héminégligence
 - Vit seul dans un appartement accessible via un escalier
- Habitudes antérieures :
 - pianiste concertiste
 - gère seul les activités de soins personnel, productives et de loisirs (piano, cuisine)
 - se déplace en transports publics (train, bus, avion)

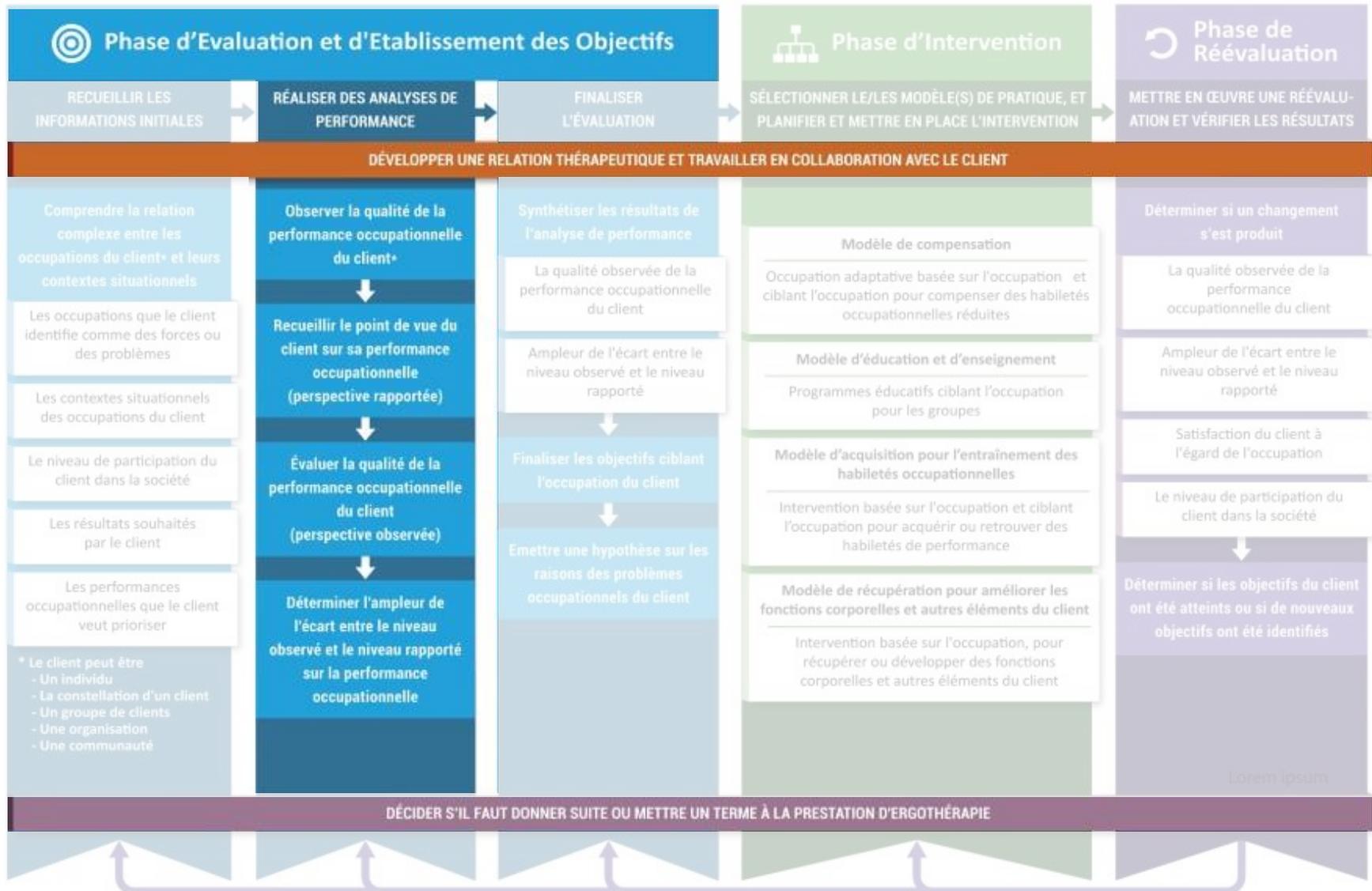
Recueillir les informations initiales

Monsieur B

- Niveau de participation actuel
 - Ne peut plus s'engager dans son rôle professionnel
 - Exprime une perte d'autonomie dans le reste de ses occupations
- Performances occupationnelles prioritaires
 - Travail (piano)
 - Déplacements
 - **Soins personnels (douche)**



Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)



Réaliser des analyses de performances



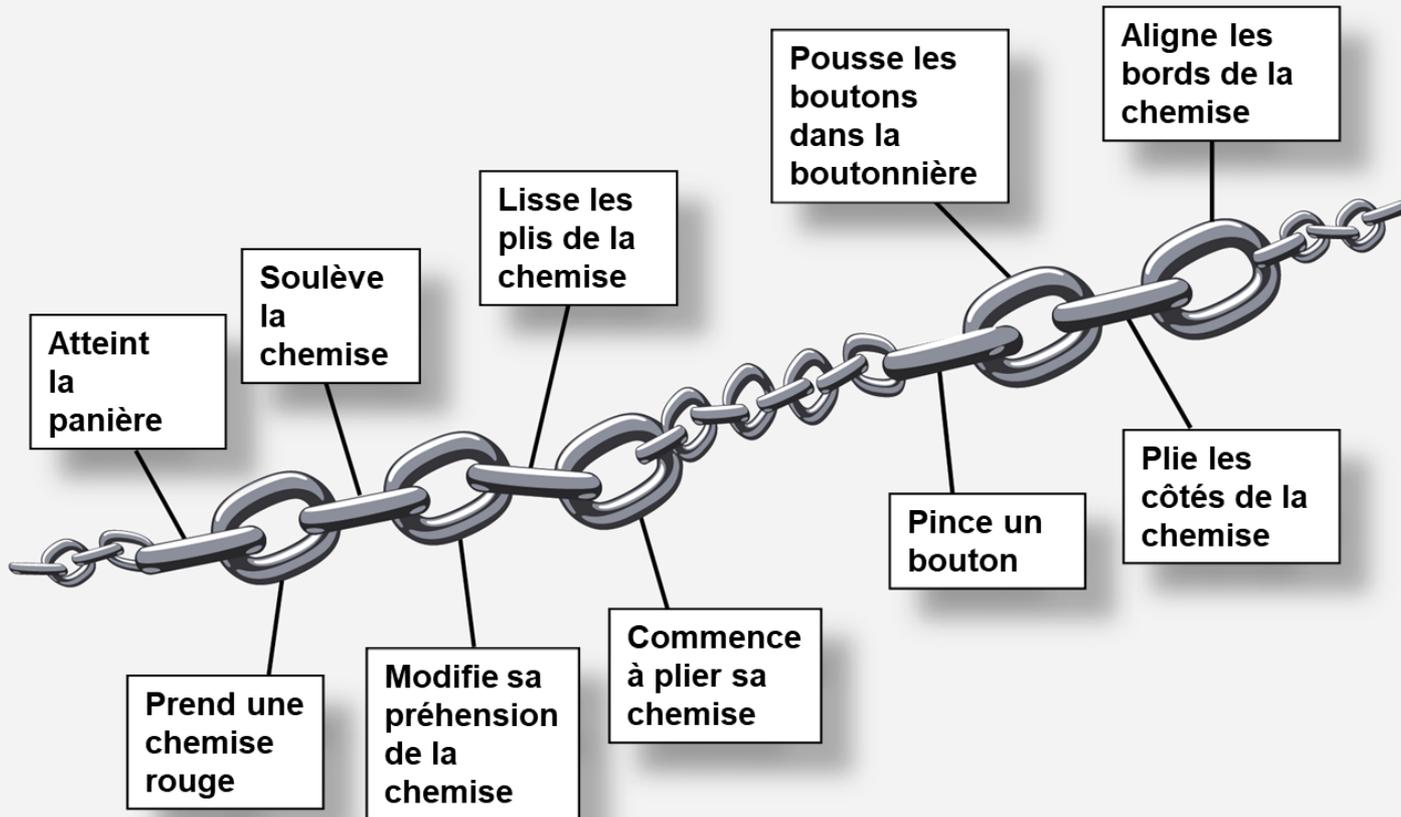
Réaliser des analyses de performance

Prérequis

- La personne est observée au cours de la réalisation d'une activité
- L'ergothérapeute s'assure que la personne réalise l'activité selon ses habitudes
- L'ergothérapeute s'intéresse à la qualité du «faire»

Performance occupationnelle

Une chaine de petites actions observables dans la tâche



Réaliser des analyses de performance

Performance rapportée

- Expérience occupationnelle immédiate du client : juste après l'observation
- L'ergo doit comprendre ce que le client a pu expérimenter comme forces ou comme défis durant la réalisation de l'activité
- L'objectif est de déterminer si l'ergo et le client partagent les mêmes perspectives par rapport à l'activité réalisée



Critères d'évaluation non-standarisés de la qualité de performance globale

- Effort physique/Maladresse
(En lien avec les habiletés motrices)
- Efficacité
(En lien avec les habiletés opératoires)
- Sécurité
- Indépendance
- Socialement acceptable
(En lien avec les habiletés d'interaction sociale)

Réaliser des analyses de performance

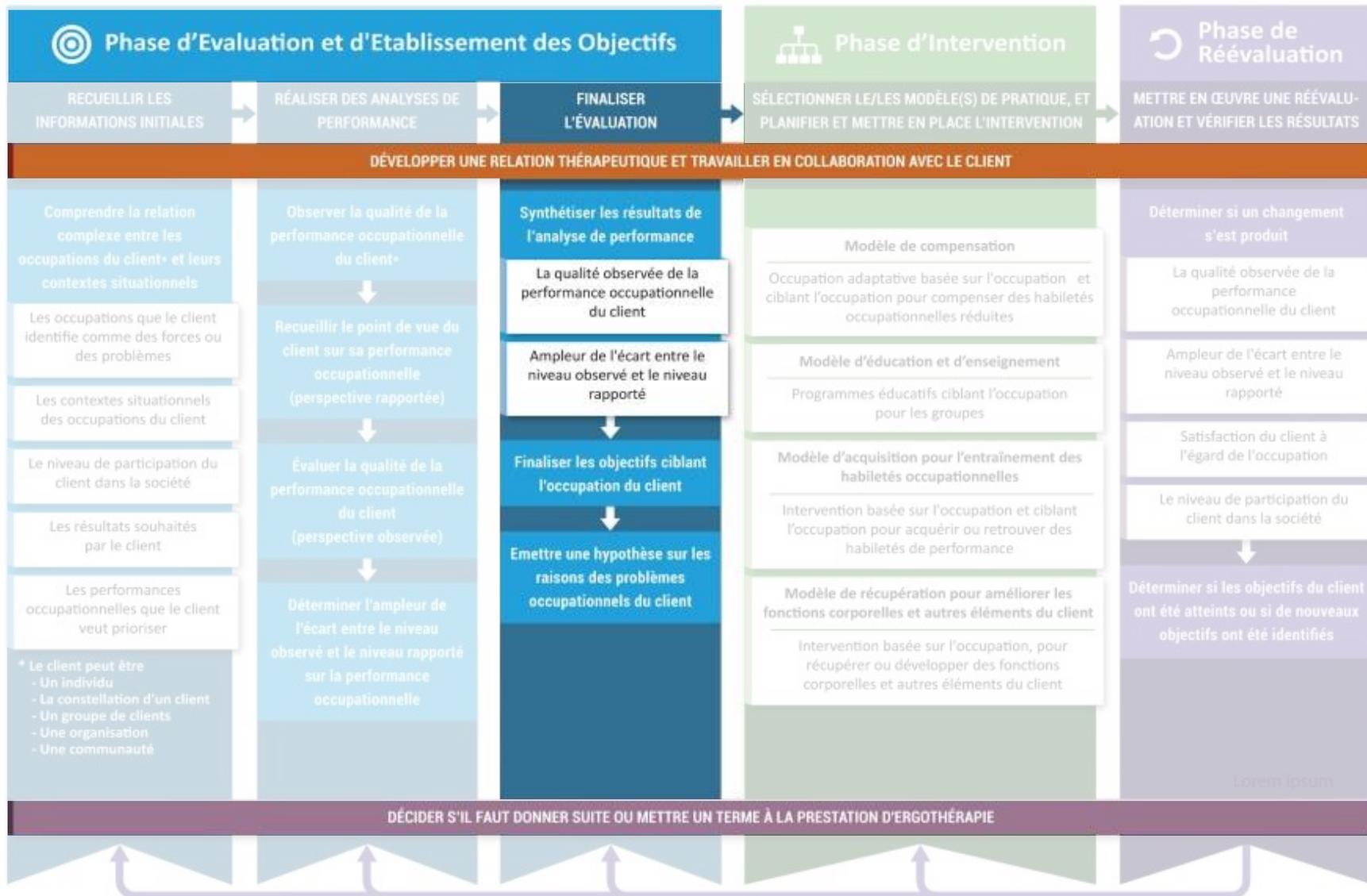
Monsieur B

Evaluation de la performance lors de la douche

Etapes	Observations	Habilités
Installation de l'environnement	Aide pour transporter ses affaires et pour propulser le fauteuil roulant	<i>Transporte et Déplace</i> déficitaires
Transfert	Impossible d'enjamber le bac de douche (effort) → Douche sur chaise de douche	<i>Se stabilise et Marche</i> déficitaires
Toilette du haut	Aide pour le dos et le bras gauche Manipule les flacons avec main droite et autre partie du corps	<i>Atteint</i> déficitaire <i>Coordonne, Manipule, Manie</i> efficaces
Toilette du bas	Se lave intégralement seul en position assise	<i>Se positionne et Adapte</i> efficaces



Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)



Diagnostic ergothérapique (1)

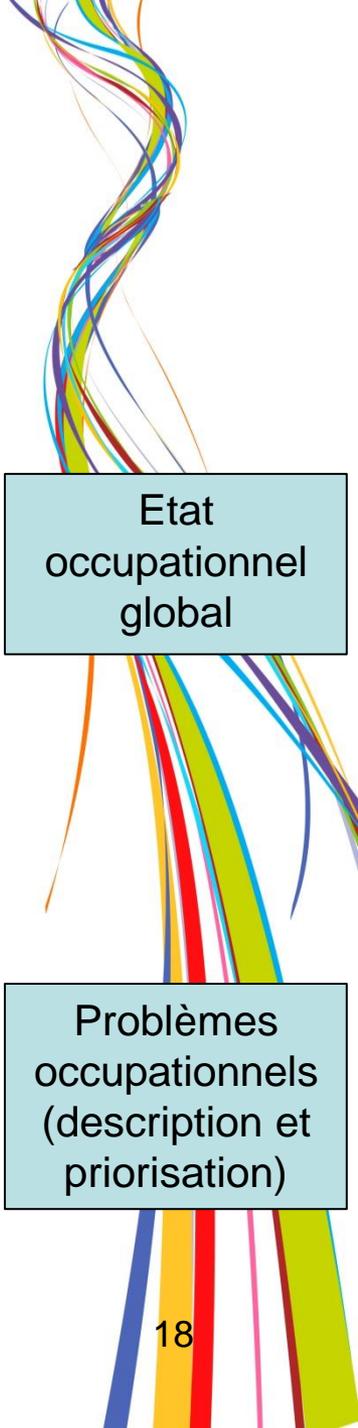
*Synthèse les résultats de l'analyse de performance
(Partie descriptive du diagnostic ergo)*

L'évaluation en ergothérapie a montré que la participation occupationnelle de Monsieur B est considérablement restreinte depuis l'AVC gauche. Pianiste concertiste, il ne peut à ce jour plus réaliser son rôle professionnel. Il a besoin de l'aide d'un tiers pour la plupart des actes de la vie quotidienne et ne peut plus réaliser ses loisirs (piano, sport).

C'est l'incertitude concernant son avenir professionnel qui est le problème le plus important pour lui. Malgré cela, Monsieur B est conscient de ses difficultés et accepte de devoir valider des objectifs plus « basiques » avant de se concentrer sur le piano.

Ainsi, parmi les activités problématiques identifiées, Monsieur B souhaite prioriser la douche, qu'il aimerait réaliser seul, quotidiennement. **Actuellement, il réalise cette activité en sécurité, il montre une augmentation de l'effort et une maladresse modérée (notamment pour les déplacements), une bonne efficacité et un besoin d'assistance occasionnel.**

Monsieur B a également mentionné le souhait de pouvoir se déplacer seul dans l'environnement de l'hôpital, ainsi que la possibilité de se rendre seul aux toilettes.



Etat
occupationnel
global

Problèmes
occupationnels
(description et
priorisation)

Diagnostic ergothérapeutique (2)

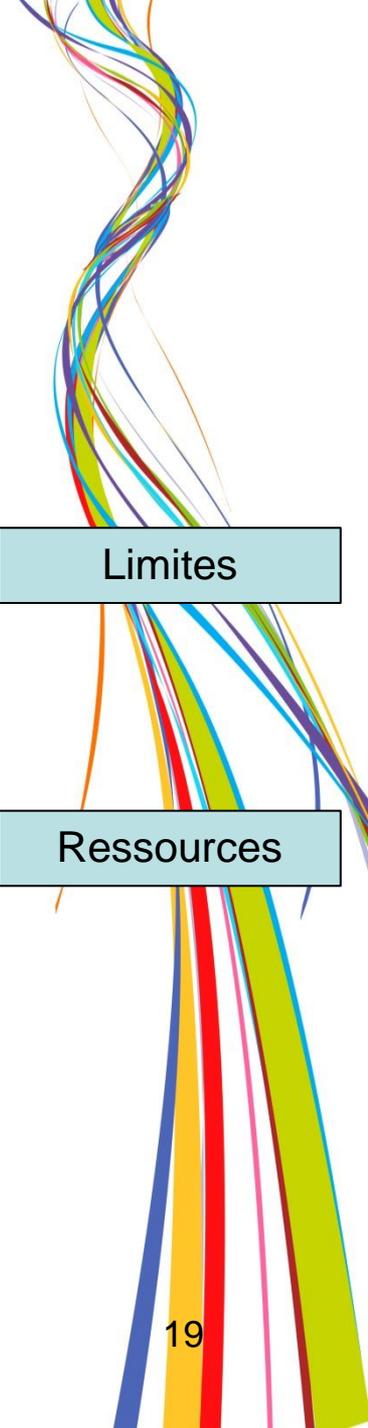
*Hypothèses sur les raisons des problèmes occupationnels
(Partie explicative du diagnostic ergo)*

Comme principale limites à sa performance, nous retrouvons notamment ses habiletés motrices diminuées (du fait de l'atteinte sensitivo-motrice de l'hémicorps droit), ainsi que son environnement physique (salle de bain non adaptée par rapport à ses capacités motrices).

Sa motivation (valeurs, centres d'intérêt, conscience de ses difficultés), ses habiletés opératoires et d'interaction sociale et ses excellentes aptitudes sensitivo-motrices de l'hémicorps gauche constituent quant à elles des ressources majeures pour son accompagnement.

Conclusion :

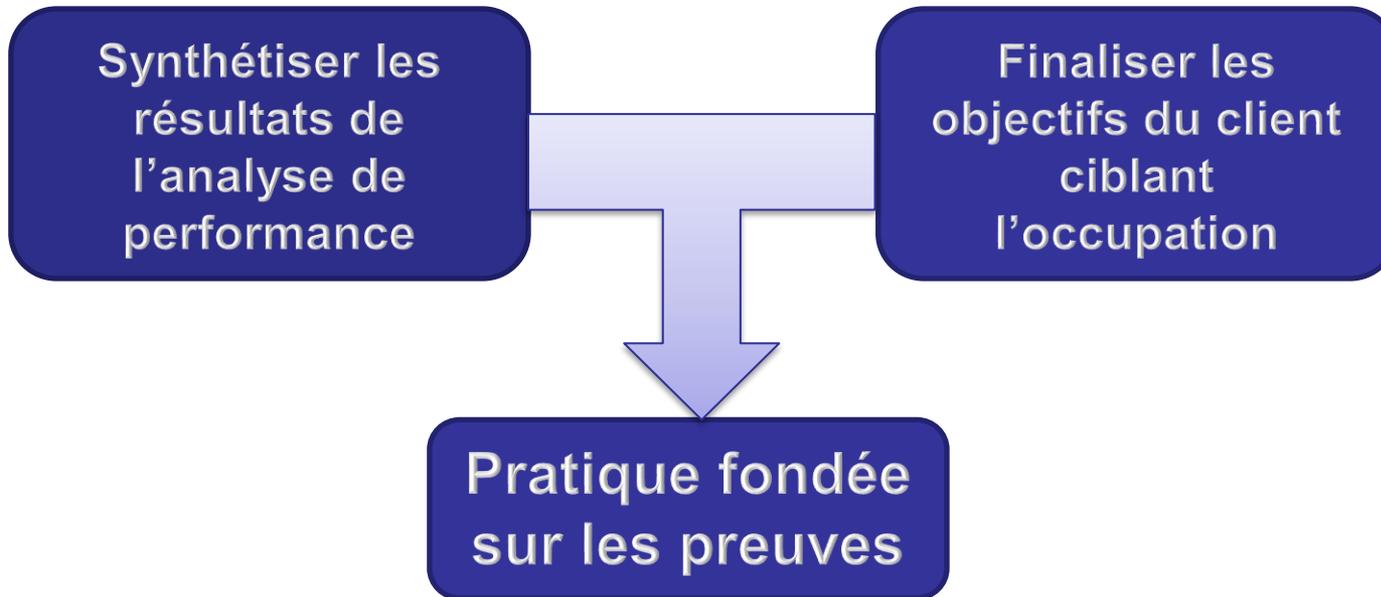
L'intervention en ergothérapie ciblera donc la performance de Monsieur B dans les premières activités définies comme problématiques, en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire.



Limites

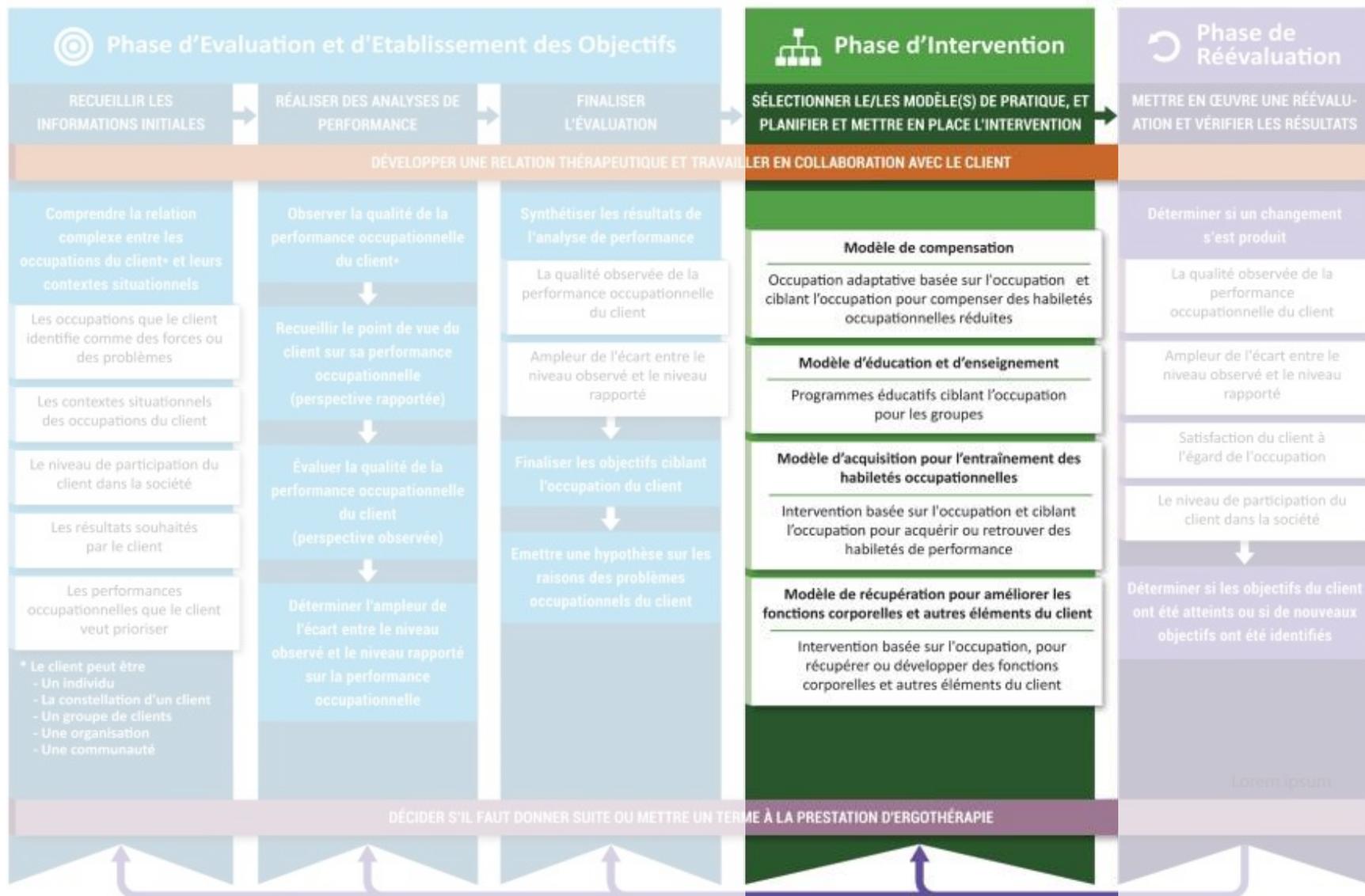
Ressources

Finaliser évaluation



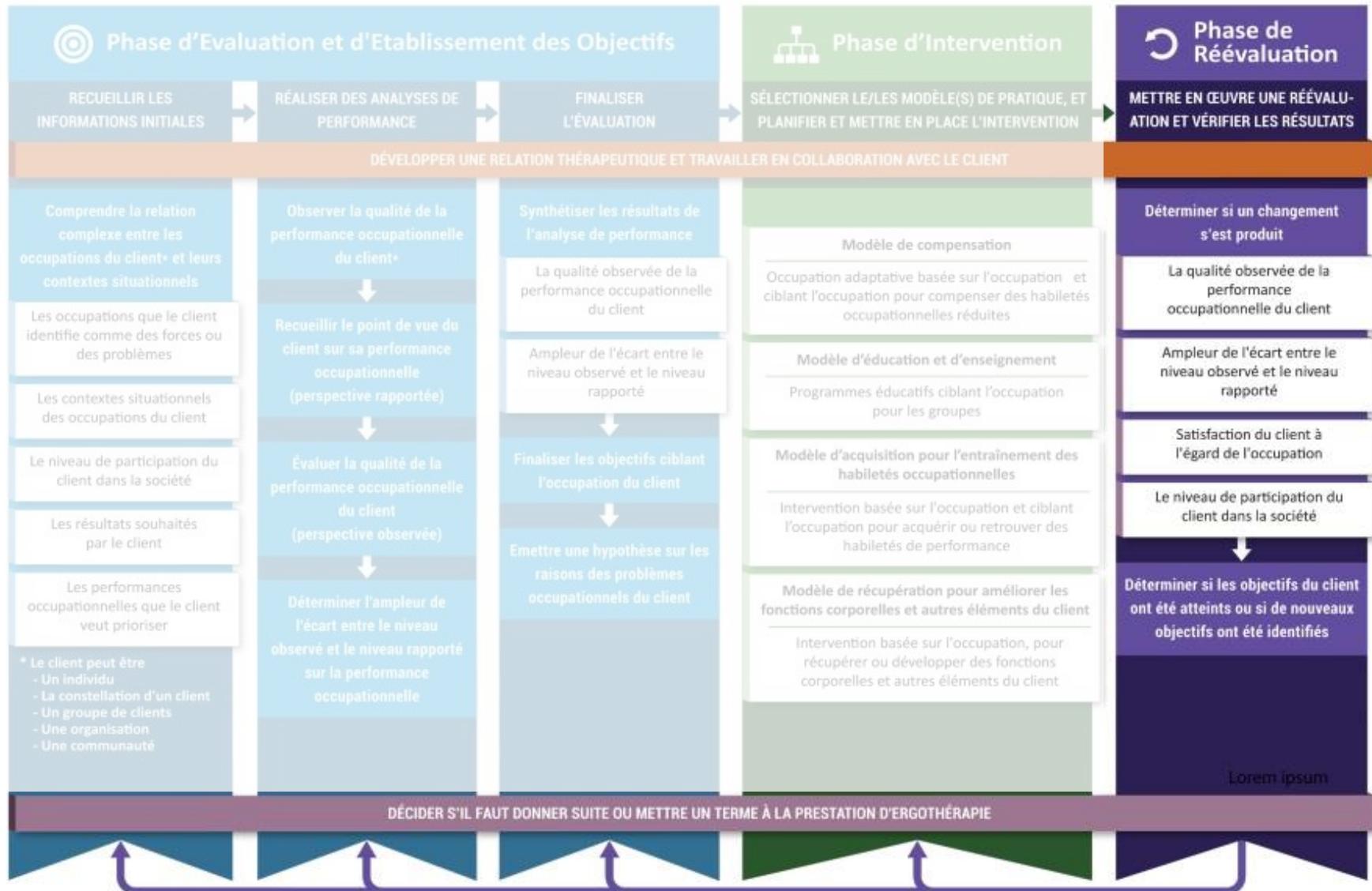


Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)





Représentation graphique du Modèle du Processus d'Intervention en Ergothérapie (OTIPM)



Questions ?

Sondage en direct

Pour répondre aux 4 questions suivantes :

Choisissez une prestation d'ergothérapie que vous avez réalisée récemment avec un patient / usager / résident / bénéficiaire / client

→ Une évaluation ou un moyen d'intervention

→ Exemples :

- entretien standardisé ou non
- mise en situation standardisée ou non
- évaluation psychométrique ou tout type d'intervention

4 continuums pour critiquer la qualité de la prestation d'ergothérapie

Centré sur le client

Menée de façon collaborative par le client et le thérapeute

Prise de décision

Menée par le client ou le thérapeute de façon unilatérale

Pertinent écologiquement

Contextualisée

Situation

Décontextualisée

Basé sur l'occupation

Le client est engagé dans une performance occupationnelle

Méthode d'évaluation ou d'intervention

Le client n'est pas engagé dans une performance occupationnelle

Ciblant l'occupation

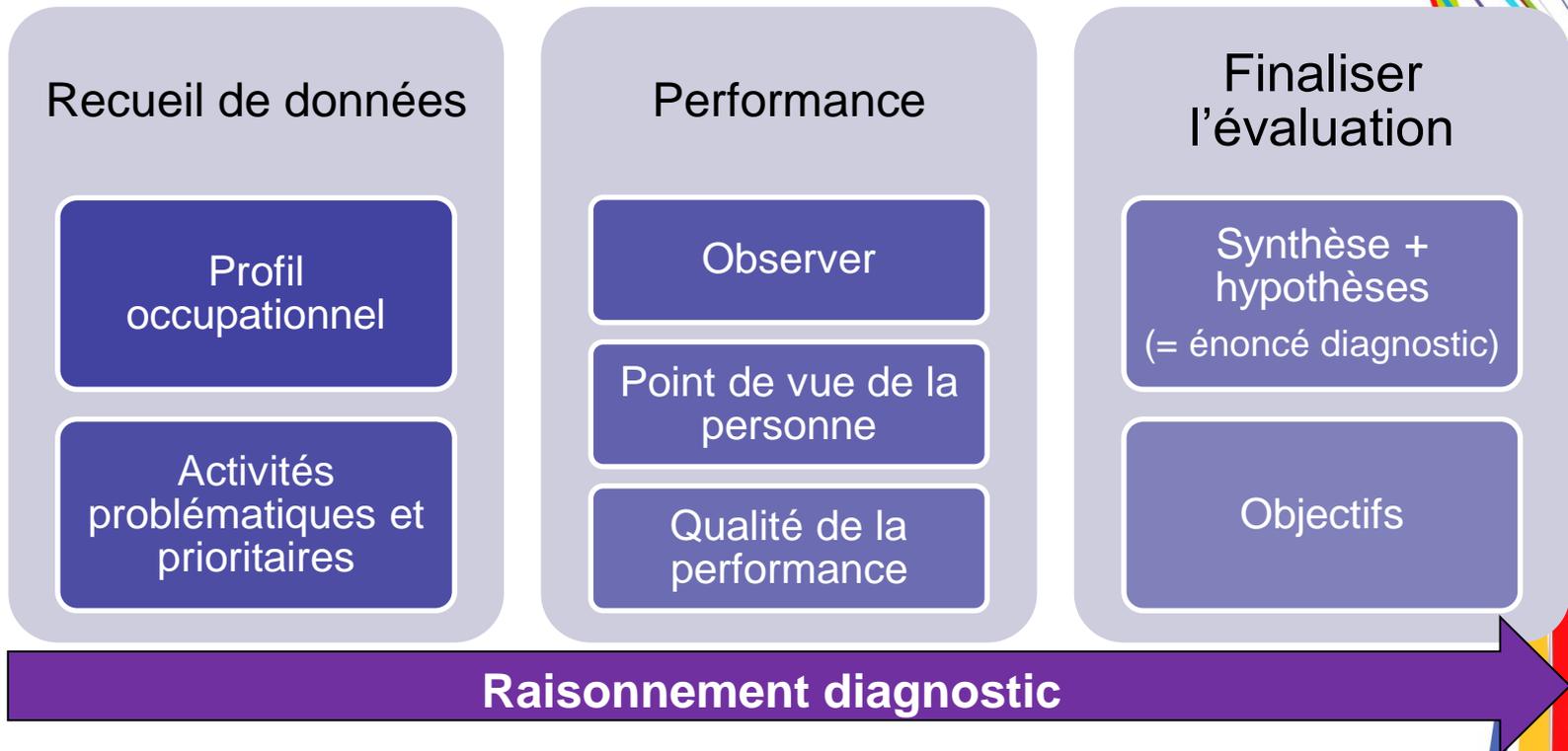
Occupation

Cible principale

Fonctions corporelles, environnement ou autres facteurs contextuels

Conclusion

- Modèle qui guide les étapes de l'intervention
- L'évaluation en résumé :



- Plusieurs outils faciles à utiliser en pratique.

Références

Fisher, A. G. (2009). *Occupational Therapy Intervention Process Model : A model for planning and implementing top – down, client-centered, and occupation-based interventions*. Ft. Collins, CO : Three Star Press.

Fisher, A. G., & Marterella, A. (2019). *Powerful practice: A model for authentic occupational therapy*. CIOTS-Center for Innovative OT Solutions.

Dubois B., Thiébaud Samson S., Trouvé É., Tosser M., Poriel G., Tortora L., Riguet K. & Guesne J., (2017). *Guide du diagnostic en ergothérapie*. Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur.

<https://www.innovativeotsolutions.com/>

Pour télécharger les figures :

<https://www.innovativeotsolutions.com/powerful-practice/resources/>

Autres questions...

Merci pour votre attention!