

GO ERGO. GO!



Comment nous, ergothérapeutes, renforçons-nous
l'autonomie des personnes vulnérables
vivant à domicile?

OUTILS DÉPLOYABLES DANS L'ENVIRONNEMENT DOMESTIQUE

THÈME 1: DONNER LA PRIORITÉ AUX OBJECTIFS DE VIE DE LA PERSONNE	3
Outils	
THÈME 2: RENFORCER LA PERSONNE ET SON CONTEXTE	7
Informations complémentaires	
Outils	
THÈME 3: SE CONCENTRER SUR L'AUTONOMIE ET L'AUTOGESTION	10
Informations complémentaires	
Outils	
THÈME 4: CONCEVOIR L'INTERVENTION EN FONCTION DE LA PERSONNE	13
Informations complémentaires	
Outils	
THÈME 5: GARANTIR LA CONTINUITÉ DES SOINS	16
Informations complémentaires	
Outils	
THÈME 6: TRAVAILLER EN RÉSEAU ET COMMUNIQUER	18
Informations complémentaires	
Outils	



- THÈME 1 -

DONNER LA PRIORITÉ AUX OBJECTIFS DE VIE DE LA PERSONNE

OUTILS

CLEVER

CLEVER se concentre sur les objectifs d'ACTIVITÉS auxquels les personnes peuvent donner la priorité pour continuer à fonctionner dans la vie quotidienne. Ces activités sont liées aux rôles qui sont importants pour elles, à leurs valeurs et à leurs normes.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[CLEVER: doelbepaling in eerstelijnsgezondheidszorg | Arteveldehogeschool Gent](#)

Doelgerichte zorg 2.0

Doelgerichte zorg 2.0 est un programme de formation et de coaching qui met l'accent sur les soins centrés sur la personne et la collaboration interprofessionnelle.

Lien vers des informations complémentaires [en néerlandais] :

[Kennisclip VIVEL Academie - Doelgerichte zorg 2.0](#)

[TRAINING & COACHING - In Company Workshop - Persoons- Doelgerichte Zorg 2.0 - Dubois & van Rij \(duboisvanrij.nl\)](#)

Aan de slag met het 4-bollen model:

www.zuyd.nl/onderzoek/lectoraten/projecten-autonomie-en-participatie/producten-en-diensten/4-bollen-model

Doelzoeker

Doelzoeker est un outil de réflexion sur votre propre vie. Qu'est-ce qui vous paraît important ? D'où tirez-vous votre énergie ? Doelzoeker vous aide à y réfléchir, afin de pouvoir formuler des objectifs.

Lien vers des informations complémentaires :

[Doelzoeker | Vlaams Patiëntenplatform/FR](#)

Samenspraak

'Samenspraak' est une fiche qui aide les aidants proches, les demandeurs de soins et les prestataires de soins professionnels à engager la discussion en tant que partenaires égaux. En préparation, chacun remplit la fiche et l'apporte à la concertation. La discussion débouche sur la conclusion d'accords concrets.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Mantelzorgers Samenspraak](#)

Zorg-Esperanto

Cet outil permet de mieux comprendre les situations de soins, les résultats souhaités ou les objectifs de soins, et les moyens d'atteindre ces objectifs. En outre, il apporte une méthode pour parvenir à des accords avec les demandeurs de soins, les aidants proches, et les soignants et prestataires de soins, et développer un langage commun pour des soins ouverts et centrés sur la personne.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Zorg-Esperanto - Familiezorg West-Vlaanderen vzw \(familiezorg-wvl.be\)](#)

BabbelBoost

Le BabbelBoost vise à ouvrir le dialogue entre un professionnel de la santé et la personne qu'il ou elle accompagne. L'outil, basé sur une attitude d'écoute, permet d'identifier des priorités d'action.

Lien vers des informations complémentaires :

[Babbelboost, la version numérique à votre disposition](#)

Goal Attainment Scaling

La 'Goal Attainment Scaling' (GAS) est une méthode d'évaluation individualisée. Basée sur une échelle ordinale de 5 points, elle permet d'établir l'objectif de traitement individuel d'une personne et d'en évaluer la réalisation par la suite.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[meetinstrumentenzorg.nl/instrumenten/goal-attainment-scale/](#)

Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel (MCRO)/Canadian Occupational Performance Measure (COPM)

La MCRO est conçue pour déterminer la perception qu'un client a de ses propres performances dans la vie quotidienne. Il s'agit d'un entretien semi-structuré qui assure un dialogue ouvert entre le client et le thérapeute sur des sujets importants pour le client.

Lien vers des informations complémentaires (en anglais) : www.thecopm.ca/

Évaluation dans le modèle Kawa

Le modèle Kawa – ‘Kawa’ signifie fleuve en japonais – réunit deux aspects. D’une part, le fleuve coupé représente la vie de la naissance à la mort. D’autre part, l’image évoque également le bien-être de la personne à un moment donné. Les rochers sont les obstacles de la vie, les forêts les facteurs personnels, le sol et les rives du fleuve l’environnement de la personne et l’eau le flux vital, l’énergie de la personne.

Lien vers des informations complémentaires (en anglais) :

www.kawamodel.com/

Modèle de l’Occupation Humaine : la liste des intérêts et la liste des rôles

Ce modèle se concentre sur les loisirs par le biais d’un questionnaire auto-administré (20 minutes), qui explore les intérêts passés, présents et futurs et sert de base à un entretien sur les rôles que la personne a joués dans le passé, joue dans le présent et aimerait jouer à l’avenir. Un plan d’action peut ainsi être élaboré conjointement pour permettre des activités de loisirs ou retrouver des rôles perdus, de nouveaux rôles, etc.

Lien vers des informations complémentaires : crmoh.ulaval.ca/outils-devaluation/

OPHI-II (Occupational Performance History Interview-II)

Par le biais de cette entrevue semi-structurée, nous nous penchons sur l’histoire occupationnelle de la personne (passée, présente et future), y compris les routines quotidiennes, les rôles, etc.

Lien vers des informations complémentaires :

crmoh.ulaval.ca/outils-devaluation/ophi-ii/

OT’Hope

Cet outil permet à une personne (ou un enfant) de s’auto-évaluer par le jeu dans ses occupations et de choisir ses objectifs en ergothérapie.

Lien vers des informations complémentaires : www.ot-pro.com/fr

ELADEB

Échelle de mesure subjective des difficultés et du besoin d’aide. En triant des cartes, la personne met en évidence les domaines dans lesquels elle a besoin d’aide, ce qui peut alimenter l’entretien sur la fixation des priorités.

Lien vers des informations complémentaire : <https://centre-ressource-rehabilitation.org/presentation-des-outils-de-rehab-aeres-et-eladeb>

« Énéo », mon carnet de vie

Le carnet de vie est destiné aux aînés. Il les aide à prendre leurs décisions au bon moment, après s'être donné le temps d'y réfléchir. Il se construit petit à petit.

Lien vers des informations complémentaires :
www.eneo.be/publications/mon-carnet-de-vie



- THÈME 2 -

RENFORCER LA PERSONNE ET SON CONTEXTE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Une des tâches de l'ergothérapeute est d'adapter les plans de traitement à la personne ayant besoin de soins et d'assistance et à son contexte. Il est important d'identifier celles et ceux qui ont un rôle à jouer pour aider la personne ayant besoin de soins et d'assistance à accomplir des activités quotidiennes et significatives, ainsi que de déterminer l'influence de l'environnement physique à cet égard. L'un des principaux avantages de travailler comme ergothérapeute en première ligne est la possibilité de proposer une thérapie dans l'environnement domestique du demandeur de soins. Les plans de traitement peuvent ainsi être mieux adaptés aux besoins et aux capacités de la personne ayant besoin de soins et d'assistance (Boeykens et al, 2019).

L'ergothérapeute peut travailler selon deux perspectives différentes :

- la perspective individuelle ;
- la perspective sociale.

Pour l'ergothérapeute, il convient donc de travailler en fonction du contexte, c'est-à-dire que le traitement puisse avoir lieu autant que possible dans l'environnement du demandeur de soins, de son système, son organisation ou sa population.

Par conséquent, une approche ergothérapeutique peut se concentrer sur l'élimination d'un obstacle dans le contexte ou le contexte peut être réorganisé de manière à ce que des actions significatives soient à nouveau possibles.

En conclusion, le contexte influence les actions humaines et leur donne un sens. Il existe une interaction indissociable entre les actions quotidiennes et le contexte.

OUTILS

ENVIRONNEMENT PHYSIQUE :

Mesure de la Qualité de l'Environnement/Measure of the Quality of Environment (MQE)

La MQE vise à déterminer l'influence de l'environnement sur la réalisation des activités quotidiennes et l'accomplissement des rôles sociaux. Elle prend également en compte les capacités ou les déficiences propres à la personne.

Lien vers des informations complémentaires : [RIPPH | Qu'est-ce que la MQE ?](#)

ENVIRONNEMENT SOCIAL :

Programme EDOMAH

Cette approche spécifique pour les personnes âgées atteintes de démence et leurs aidants proches a pour but de permettre à la personne de mener, à sa satisfaction et dans la mesure de ses possibilités, des activités significatives pour elle, le but étant que la personne prenne elle-même le contrôle et en éprouve du contentement.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Edomah | Wat is het EDOMAH programma](#)

Ecogram

L'écogramme est un schéma qui peut être complété avec la personne ayant besoin de soins et d'assistance et permet d'identifier visuellement le contexte social. Il révèle également la qualité du réseau social.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

www.kennispleingehandicapensector.nl/tips-tools/tools/een-ecogram-maken-hoe-ziet-het-sociale-netwerk-er-uit

Activity Card Sort (ACS)

Cet instrument mesure le schéma d'activités de la personne ayant besoin de soins et d'assistance et se concentre sur les loisirs et le contexte social. Il fonctionne à l'aide de photos, ce qui en fait un instrument utilisable avec la personne ayant besoin de soins et d'assistance, dans le contexte domestique. L'objectif est que la personne soit en mesure d'indiquer quelles sont les activités réalisées et où se produisent les changements dans les schémas d'action (Meetinstrumenten in de zorg, 2022).

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Activity Card Sort NL – Meetinstrumenten in de zorg](#)

Egonet

Cette app peut être utilisée pour cartographier avec précision le réseau de support social de la personne, afin de personnaliser le soutien, mais aussi d'identifier les points d'attention et les ressources disponibles (parfois ignorées).

Lien vers des informations complémentaires :

<https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irss/egonet.html>

Community integration questionnaire

Outil permettant d'évaluer les obstacles rencontrés par une personne dans ses rôles sociaux et sa communauté.

Lien vers des informations complémentaires (en anglais) :

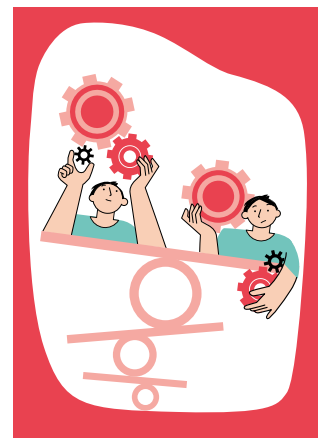
www.sralab.org/rehabilitation-measures/community-integration-questionnaire

CONTEXTE CULTUREL :

Mesure des habitudes de vie (MHAVIE)

Ce questionnaire vise à recueillir des informations sur l'ensemble des habitudes de vie d'une personne dans son milieu. Il mesure la perception de la personne par rapport au niveau de réalisation des habitudes de vie et de la satisfaction qui s'y rattache – ou non.

Lien vers des informations complémentaires : <https://ripph.qc.ca/documents/mhavie/quest-ce-que-la-mhavie/>. Cette version francophone va de pair avec la MQE (Mesure de la Qualité de l'Environnement).



- THÈME 3 -

SE CONCENTRER SUR L'AUTONOMIE ET L'AUTOGESTION

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Dans le domaine des soins de santé comme de l'aide aux personnes, mais surtout en première ligne, l'attention accordée au maintien (ou au rétablissement) de l'autonomie et au soutien à l'autogestion s'est considérablement accrue ces dernières années. D'une part, parce que **le nombre de personnes atteintes d'une ou plusieurs maladies chroniques ne cesse d'augmenter**. D'autre part, parce qu'**il est prouvé qu'une plus grande autonomie et une meilleure autogestion se traduisent par une meilleure qualité de vie** pour les personnes atteintes d'une maladie chronique (Heijmans et al. 2015).

Soutenir les personnes ayant besoin de soins et d'assistance dans leur autogestion peut accroître leur efficacité personnelle, leur capacité à prendre soin d'elles-mêmes, leur résilience psychosociale et, en fin de compte, leur autonomie. Il s'agit non seulement de leur dispenser des conseils et un accompagnement ciblés, mais aussi de leur enseigner des techniques d'adaptation saines, d'encourager leur capacité à résoudre les problèmes, et de fixer et d'atteindre avec elles des objectifs réalisables.

Pour des informations complémentaires sur l'autonomie et l'autogestion, vous pouvez suivre ces liens :

www.zorgvoorbeter.nl/zorgvoorbeter/media/documents/thema/persoonsgerichte-zorg/zorgmodule-zelfmanagement-1-0.pdf (en néerlandais)

<https://bmjopen.bmj.com/content/9/7/e027775> (en anglais)

OUTILS

Pour intégrer l'"autogestion" afin d'augmenter l'autonomie de la personne ayant besoin de soins et d'assistance, il est recommandé de procéder en **quatre étapes**.

1. Introduction/éducation :

Le prestataire de soins et la personne ayant besoin de soins et d'assistance apprennent à se connaître, le thérapeute transmet des informations afin de renforcer

les moyens d'action du client.

2. Évaluation et définition des objectifs :

En collaboration avec la personne ayant besoin de soins et d'assistance, les points forts et les difficultés font désormais l'objet d'une recherche plus ciblée. Ils sont ensuite répertoriés, et des objectifs (personnels) sont définis conjointement. Pour ce faire, il est conseillé de recourir à certaines évaluations destinées à donner une image claire du fonctionnement de la personne ayant besoin de soins et d'assistance dans la vie quotidienne. Les évaluations possibles sont :

- **Occupational Self-Assessment (OSA):** L'OSA est un outil d'auto-évaluation basé sur le Model of Human Occupation (MOHO)/Modèle de l'Occupation Humaine (MOH). L'OSA a été conçu pour recueillir les perceptions des clients par rapport à leurs propres actions quotidiennes significatives. Il leur permet de se fixer des objectifs de manière indépendante, ce qui contribue à l'autogestion de la personne ayant besoin de soins et d'assistance. L'outil OSA est payant. La version courte peut être téléchargée en format pdf.

Lien vers des informations complémentaires : crmoh.ulaval.ca/outils-devaluation/osa/

- **OCAIRS:** Outil d'évaluation rattaché au MOH. Une entrevue semi-structurée met en évidence les forces et les difficultés de la personne au sujet de sa participation occupationnelle. Il peut être utilisé avec un large groupe de clients.

Lien vers des informations complémentaires :
<https://crmoh.ulaval.ca/outils-devaluation/ocairs/>

- **Assessment of Motor and Process Skills (AMPS):** L'AMPS est un outil d'observation standardisé et validé qui permet à l'ergothérapeute d'apprécier le fonctionnement d'un client dans les tâches domestiques quotidiennes et les soins auto-administrés. La qualité de ce fonctionnement est évaluée en fonction de l'effort physique nécessaire pour accomplir la tâche. Après un entretien, le client effectue 2 ou 3 activités significatives pour lui, qui permettent l'évaluation de sa compétence fonctionnelle.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) : [Assessment of Motor and Process skills – Meetinstrumenten in de zorg \(meetinstrumentenzorg.nl\)](http://Meetinstrumenten.nl) .
Informations complémentaires sur la formation (en néerlandais) : [Cursus AMPS \(Assessment of Motor and Process Skills\) - Ledenportaal - Ergotherapie](http://CursusAMPS.nl)

- **Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle/Functional Autonomy Measurement System (SMAF)** : Le SMAF est un instrument d'évaluation développé pour identifier les déficiences. L'objectif est d'évaluer les besoins du client.

Lien vers des informations complémentaires : [https://wikiwiph.aviq.be/Pages/Syst%C3%A8me-de-mesure-de-l'autonomie-fonctionnelle-\(SMAF\).aspx](https://wikiwiph.aviq.be/Pages/Syst%C3%A8me-de-mesure-de-l'autonomie-fonctionnelle-(SMAF).aspx)
et en néerlandais) : [Uitgebreide toelichting van het meetinstrument \(meetinstrumentenzorg.nl\)](https://meetinstrumentenzorg.nl)

3. Coaching/conseil :

Les objectifs prédéterminés sont passés en revue et des techniques/interventions sont proposées en fonction des besoins personnels du client (ex. gestion de l'énergie, gestion du stress, capacités d'adaptation, adaptation des activités, aides,...). La personne ayant besoin de soins et d'assistance est conseillée et coachée dans la réalisation de ses objectifs.

4. Évaluation et retour d'information :

Sur la base de la séance précédente, il convient d'évaluer les objectifs et les activités, dans quelle mesure la personne déploie/peut déployer des stratégies et où un soutien/coaching/conseil est nécessaire. Si des activités simples ont été choisies au cours de la séance précédente, des activités/objectifs plus complexes peuvent maintenant être abordés progressivement. Le but est de renforcer l'autonomie du client.



- THÈME 4 -

CONCEVOIR L'INTERVENTION EN FONCTION DE LA PERSONNE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Proposer une intervention sur mesure est conforme à une approche centrée sur le client. Cela signifie que la personne ayant besoin de soins et d'assistance est au centre du processus de soins. L'objectif d'une intervention sur mesure auprès de cette personne (et de son contexte) est de lui permettre de passer à l'action ou de rétablir et maintenir une activité antérieure. La prévention entre également en ligne de compte. Les aspects essentiels d'une intervention sur mesure sont la personne elle-même, ses actions, le contexte, les matériaux nécessaires, les collaborations, le cadre théorique appliqué et l'attitude thérapeutique.

Une approche générale dans l'offre d'interventions n'est pas appropriée en raison du fait que certaines limites de la personne ayant besoin de soins et d'assistance sont perçues de manière différente. Cependant, il existe certains principes que l'ergothérapeute peut appliquer tout au long du trajet de soins de la personne :

- travail basé sur les preuves;
- approche holistique;
- accompagnement centré sur le client;
- amélioration de la qualité de vie;
- offrir des soins de qualité;
- soutenir les actions significatives;
- travail axé sur l'expérience.

Outre ces principes, l'ergothérapeute présente un profil professionnel particulier, qui contribue à l'offre d'une intervention sur mesure.

Le profil professionnel complet de l'ergothérapeute est accessible (en néerlandais) via ce lien : [Ergotherapie-Beroepsprofiel-2018.pdf](#)

La version francophone est disponible sur le site de l'UPE : www.ergo-upe.be/produit/profil-professionnel-ergotherapeute/ et sur le site de l'Institut de classification de fonctions www.if-ic.org/fr/file?jobFunction=86

OUTILS

Le **processus d'action méthodique** permet l'élaboration et la mise en oeuvre systématiques d'un plan d'intervention personnalisé.

ÉTAPES DU PROCESSUS MÉTHODIQUE		
Étape	Composantes	Mise en oeuvre
1. Interrogatoire	<ul style="list-style-type: none">v Demandev Rencontrev Fixation des priorités	Rencontre de la personne, collaboration avec l'environnement, propositions d'ergothérapie, construction d'une relation thérapeutique, possibilités et problèmes d'orientation, clarification des attentes et de la demande d'aide.
2. Définition du problème	<ul style="list-style-type: none">v Inventaire du problèmev Analyse du problème ev Définition du problème	Collaborations, poursuite de l'identification des possibilités et des déficiences, reprise des évaluations, compréhension des intérêts, analyse et interprétation du problème et résumé du problème.
3. Définition de l'objectif	<ul style="list-style-type: none">v Formulation de l'objectif	Détermination de l'objectif final, définition d'objectifs à court et à long terme, utilisation de RUMBA ou de SMART et recours au langage de la personne ayant besoin de soins et d'assistance.
4. Plan d'action	<ul style="list-style-type: none">v Élaboration d'un plan d'actionv Implémentation du plan d'action	Identification des actions, du contexte, des moyens, du cadre de référence, de l'attitude thérapeutique et des collaborations et mise en oeuvre des interventions.
5. Évaluation	<ul style="list-style-type: none">v Évaluation du résultatv Évaluation du processus	Reprise des évaluations, mesure des résultats, mesure de la satisfaction, autoréflexion et vérification du processus.
6. Suivi	<ul style="list-style-type: none">v Généralisationv Suivi	Transfert dans un autre contexte, encouragement à l'autogestion et rendez-vous de suivi.

Pour respecter les étapes de l'action méthodique, on peut faire appel à des modèles ergothérapeutiques. Ils fournissent un cadre plus précis et des conseils pour une intervention et un processus de traitement adaptés à la personne ayant besoin de soins et d'assistance.

Modèle Canadien du Rendement Occupationnel et de Participation (MCRO-P)/ Canadian Model of Occupational Performance & Engagement (CMOP-E):

Ce modèle conceptuel se concentre sur les domaines de la personne, de l'environnement et de l'action. La participation a également été ajoutée, car elle est considérée comme une plus-value dans l'élaboration d'une approche centrée sur le client. Le MCRO-P a prévu une évaluation, à savoir la Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel (MCRO)/Canadian Occupational Performance Measure (COPM) (Townsend & Polatajko, 2007).

Modèle de l'Occupation Humaine (MOH)/Model of Human Occupation (MOHO):

Le MOH décrit la manière dont les actions sont motivées, présentent des schémas et sont exécutées dans la vie quotidienne de la personne ayant besoin de soins et d'assistance (Kielhofner, 2008).

Modèle Personne-Environnement-Occupation/Person Environment Occupation Model (PEO):

Le modèle PEO a été développé pour fournir un cadre à une approche centrée sur le client (Law et al., 1996).

Modèle Personne-Environnement-Occupation-Performance/Person Environment Occupation Performance Model (PEOP):

Le PEOP est un modèle pratique qui tient compte de la personne, des situations ou des environnements dans lesquels elle se trouve et de son implication dans les activités quotidiennes (Baum, Christiansen & Bass 2015).

VIVEZ BIEN VOTRE VIE/DO LIVE WELL :

Ce modèle de référence canadien est basé sur le principe: "ce que vous faites quotidiennement compte" et attire l'attention sur des activités qui ont un effet positif sur notre santé et notre bien-être. Il s'inscrit dans une approche positive en santé. Appliqué aux aînés, il porte le nom de "Lifestyle redesign".

Lien vers des informations complémentaires :

dolivewell.ca/fr/#sthash.XBy9PcUz.dpbs

Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé (CIF)/International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF):

La CIF est une classification de la santé et des domaines liés à la santé, qui permet de déterminer le fonctionnement d'une personne (WHO, 2022; SPF Santé publique, 2016).



- THÈME 5 -

GARANTIR LA CONTINUITÉ DES SOINS

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Une approche intégrée des soins part de la situation de la personne ayant besoin de soins et d'assistance (et de son aidant proche) et de ses objectifs prioritaires. Sur cette base, les soins et l'assistance les plus appropriés sont fournis par la bonne personne, au bon moment et pendant la durée requise. Pour les personnes dont les besoins de soins et d'assistance impliquent la participation de différents acteurs du soin et du bien-être, une concertation est nécessaire et les actions doivent être coordonnées, tant au niveau des soins à la personne (= niveau micro) qu'au niveau méso (locorégional) et au niveau politique.

Un autre élément essentiel est la collaboration avec d'autres acteurs extérieurs à la première ligne, en particulier les soins dans les centres spécialisés. Idéalement, la collaboration entre les soins de première ligne et la deuxième ligne doit aboutir à une continuité transmurale des soins. Le patient ne subit aucune interruption entre les soins à domicile et les soins dispensés à l'hôpital.

OUTILS

Pour garantir la continuité des soins à la personne ayant besoin de soins et d'assistance, il est recommandé de respecter quelques principes de base.

- Identifier les objectifs de vie du client, et se faire ainsi une idée de ses souhaits.
- Organiser une concertation pluridisciplinaire avec et autour du client sous la direction d'un coordinateur de soins.
- Dresser un portrait holistique du client, afin de pouvoir élaborer un plan de soins individualisé.
- Prévoir une procédure 'bouton rouge'.
- Dans les situations difficiles, faire appel à un gestionnaire de cas.

Les quelques outils déjà disponibles dans le paysage belge du soin peuvent faciliter la collaboration entre les différents partenaires de soins.

Boîte Jaune

La Boîte Jaune contient une fiche d'urgence avec des données médicales et autres sur la personne ayant besoin de soins et d'assistance, qui sont utiles à des services comme les pompiers, la police et les prestataires de soins médicaux, dans une situation d'urgence. La Boîte Jaune contient aussi une fiche disparition.

Lien vers des informations complémentaires : www.gouverneurbw.be/boitesjaunes et (en néerlandais) [De gele doos, de snelste weg naar je medische info | Stad Gent](#)
Une vidéo (en néerlandais) avec toutes les explications relatives à la boîte jaune, telle qu'elle est utilisée à Gand : [De gele doos: hoe werkt het? - YouTube](#).

Carnet de liaison

Le Carnet de liaison est utilisé par les aidants proches et les prestataires de soins à domicile. Fiche de soins, fiche médicale, communications entre prestataires de soins et aidants proches... autant d'informations échangées entre les intervenants grâce à ce carnet de liaison.

Lien vers des informations complémentaires : [www.sisdLux.be/commande-carnet et](http://www.sisdLux.be/commande-carnet-et) (en néerlandais) : www.eerstelijnszone.be/tools-zorgcontinuïteit

La carte d'urgence

La carte d'urgence se glisse dans le portefeuille de la personne ayant besoin de soins et d'assistance. Elle indique ce que le prestataire de soins peut faire en cas de crise psychique du bénéficiaire. La carte d'urgence est en quelque sorte le 'porte-parole' du client.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) : [Zorgcoördinatie en zorgcontinuïteit - Empact \(empactzorgt.be\)](#)

Carte de l'équipe de soins

La carte de l'équipe de soins renferme les infos/coordonnées de l'aidant proche et des prestataires de soins qui se rendent fréquemment au domicile du client.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) : [Zorgcoördinatie en zorgcontinuïteit - Empact \(empactzorgt.be\)](#)

Plateformes numériques

Un outil numérique a été développé spécifiquement pour le secteur de l'ergothérapie. Il permet non seulement d'enregistrer les données relatives au client, mais aussi de cartographier les problèmes de fonctionnement du client. Sur cette base, l'ergothérapeute peut établir des objectifs thérapeutiques et un plan d'intervention. OT-Pro® est basé sur les codes CIF, établis par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Lien vers des informations complémentaires : www.ot-pro.com/fr/



- THÈME 6 -

TRAVAILLER EN RÉSEAU ET COMMUNIQUER

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

La mise en réseau est une notion de plus en plus populaire ces dernières années. Son importance réside dans la manière dont une organisation ou un service pense, travaille et s'organise. La mise en réseau avec d'autres prestataires de soins de santé permet d'améliorer les collaborations (Dodde, 2019).

Le réseau de l'ergothérapeute peut être divisé en différentes parties :

- le réseau autour de la personne ayant besoin de soins et d'assistance et de son processus de soins. Le réseau professionnel qui a surtout pour but d'intégrer l'ergothérapie dans la première ligne;
- en outre, la communication est également indispensable dans les soins de santé. Les prestataires de soins ne peuvent pas effectuer leur travail sans informer la personne ayant besoin de soins et d'assistance (et son aidant proche, sa famille) sur la maladie, les objectifs thérapeutiques, les traitements éventuels, etc.

La communication avec la personne ayant besoin de soins et d'assistance et son contexte se situe au niveau micro. Une bonne communication est indispensable pour bâtir une relation de confiance avec cette personne. Voici quelques principes de cette communication :

- la personne ayant besoin de soins et d'assistance est au centre;
- soins en dialogue;
- soins axés sur la demande;
- écoute;
- information.

De plus, il existe également une communication entre prestataires de soins/ institutions de soins, en équipe, etc. C'est ce qu'on appelle le niveau méso. À ce niveau également, les objectifs de soins sont partagés, mais aussi les cas difficiles, les trucs et astuces, les éléments importants pour les soins à la personne, etc. Ce niveau de communication permet également de prendre certains points importants en considération :

- partager les services offerts;
- rencontrer physiquement tous les prestataires de soins;
- constituer des équipes de soins interprofessionnelles.

OUTILS

La constitution d'un réseau et la communication avec d'autres sont une constante dans une carrière, mais souvent aussi à des moments inattendus. Par ailleurs, lors de la constitution d'un réseau, il est parfois nécessaire de souligner la valeur ajoutée de l'ergothérapie. C'est possible par le biais d'un '**elevator pitch**': un moment où on décrit, en 60 secondes, sa propre valeur ajoutée comme ergothérapeute.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Elevator Pitch: Het 10-stappenplan voor de perfecte pitch | YoungCapital](#).

Un autre outil qui peut être utilisé est le '**guide de démarrage des ergothérapeutes/startersgids voor ergotherapeuten**', un guide sous forme de livre qui peut être consulté avant de démarrer comme ergothérapeute indépendant. Il vous aide à franchir, comme ergothérapeute, les premières étapes d'une pratique indépendante. Cet outil comporte également un chapitre sur la collaboration et la communication, ce qui est bénéfique pour le travail en réseau (Federatie Vrije Beroepen, s.d.).

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

[Startersgids voor ergotherapeuten - Federatie Vrije Beroepen](#)

Un guide similaire en français est en finalisation et sera prochainement disponible sur le site de l'UPE : www.ergo-upe.be

Outre les outils pratiques, on peut également utiliser **les groupes de travail et les moments d'intervision**. Concrètement, il peut être fait appel à des cercles d'ergothérapeutes, c'est-à-dire à des interventions spécifiques aux ergothérapeutes d'une région déterminée. Cette organisation en cercles a été créée par Ergotherapie Vlaanderen (Ergotherapeutische Dienstverlening Thuis - EDITH). Comme ergothérapeute, vous pouvez vous inscrire en ligne pour assister à ces moments d'intervision (Ergotherapie Vlaanderen, 2022).

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) :

www.ergotherapie.be/NL/web-2853/Ergotherapeutenkringen

L'inscription se fait via le lien suivant :

www.ergotherapie.be/NL/studiedag/lijst

L'association professionnelle Union Professionnelle des Ergothérapeutes (UPE) soutient des **groupes thématiques et régionaux**.

Lien vers des informations complémentaires :

www.ergo-upe.be/groupes-upe

De surcroît, le carnet de liaison, déjà mentionné, peut également être utilisé pour la communication avec et sur la personne. De même, les **plateformes numériques** et le **dossier du patient** peuvent être utiles à la communication

entre les différents intéressés.

Enfin, la brochure '**Goed in gesprek**' peut fournir à l'ergothérapeute et aux autres parties concernées des conseils et des informations sur le choix de la forme de communication appropriée. La brochure rappelle ce qu'est la communication et comment le processus de communication se déroule. Elle donne aussi des conseils sur la manière de mener une conversation, ainsi que sur la communication ciblée, la réflexion et l'attitude à adopter face à la critique comme à l'appréciation.

Lien vers des informations complémentaires (en néerlandais) : [Brochure Communiquer en de zorg | Kennisplein Zorg voor Beter](#)

La Fondation Roi Baudouin a pour mission de contribuer à une société meilleure. La Fondation est un acteur de changement et d'innovation au service de l'intérêt public et de la cohésion sociale. Elle cherche à maximiser son impact en renforçant les capacités des organisations et des particuliers. Elle encourage une philanthropie efficace des particuliers et des entreprises en Belgique, en Europe et dans le monde.

Le Fonds Dr Daniël De Coninck investit dans une première ligne de soins accessible, qualitative et humaine. Il ambitionne ainsi d'améliorer la santé et la qualité de vie de quiconque nécessite des soins ou un soutien à domicile et d'épauler les professionnels de la santé et du bien-être qui les prodiguent. N'hésitez pas à consulter [le site web](#) et le [profil LinkedIn](#) du Fonds Dr Daniël De Coninck pour rester informé des appels à projets, des publications et des événements