

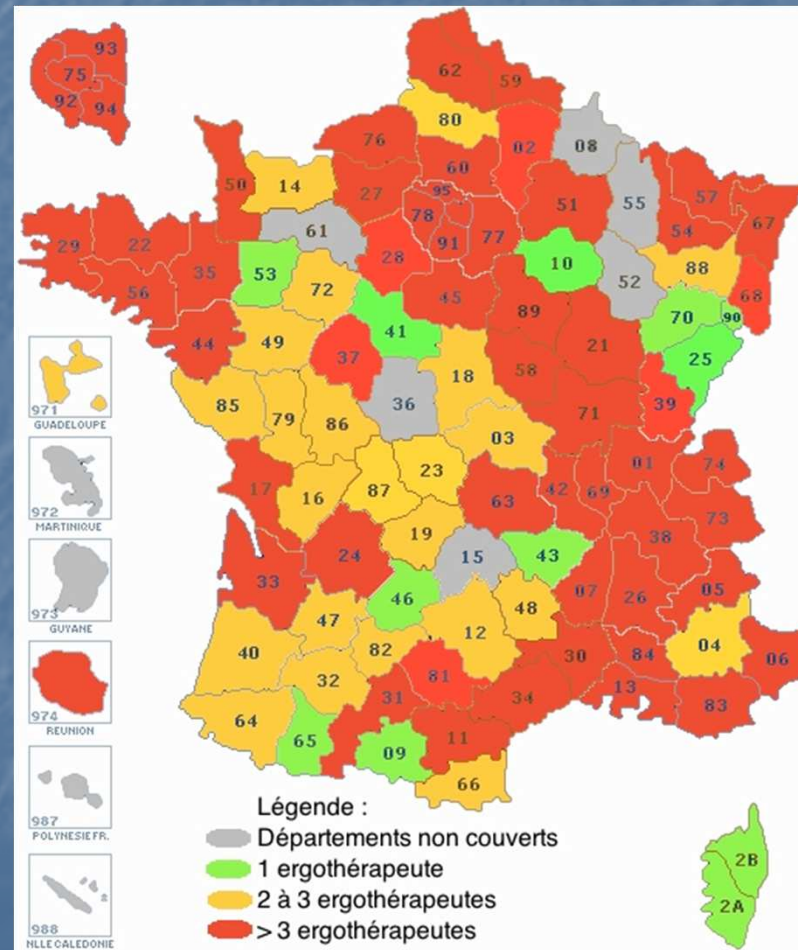
# Exemples de prise en charge de l'enfant hémiplégique en milieu écologique - exercice libéral de l'ergothérapie-

**Mathilde POULAT**  
**Ergothérapeute libérale**  
**Lyon Cabinet SANTY**  
**Et Cabinet Beaujolais Nord**

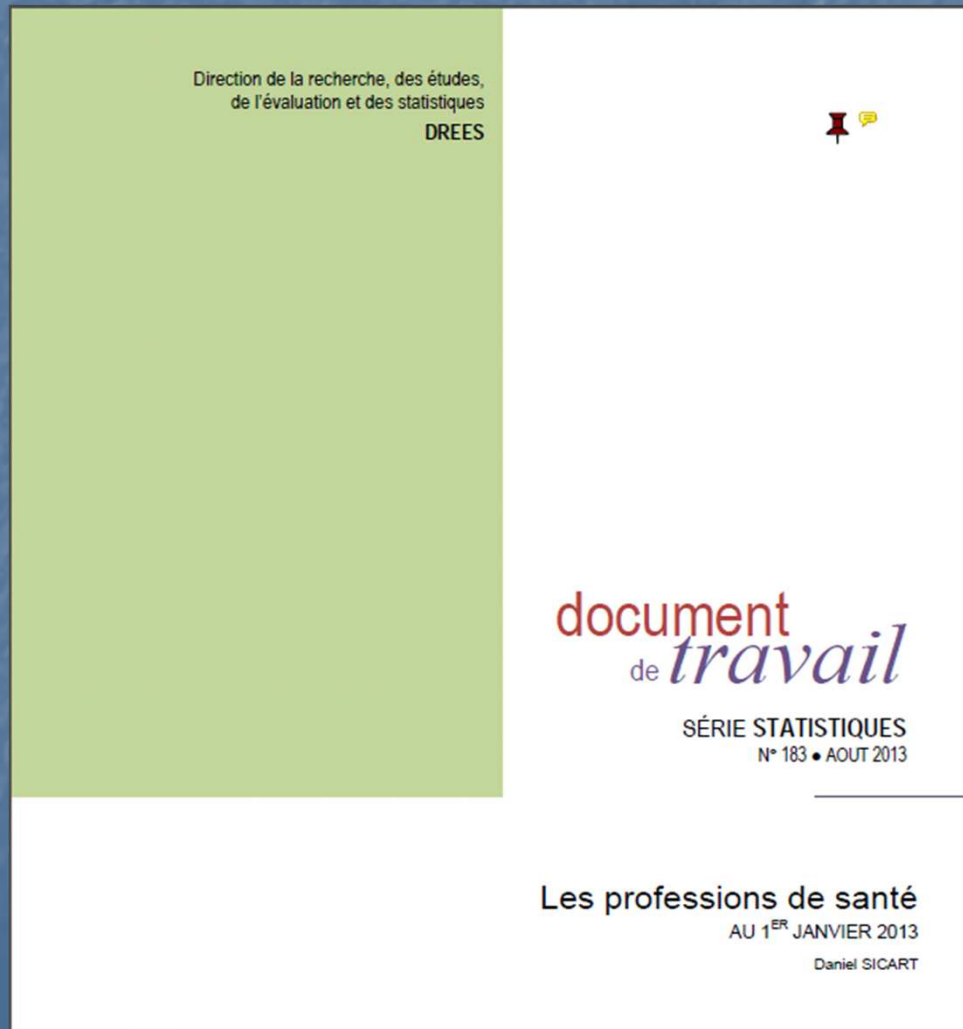
# Etat des lieux de l'exercice libéral sur le territoire français

- Environ 700 ergothérapeutes libéraux officiellement installés

Source [www.synfel-ergolib.fr](http://www.synfel-ergolib.fr)



# Etat des lieux de l'exercice libéral sur le Rhône



Ain	71,4	7
Ardèche	100,0	4
Drôme	85,7	7
Isère	100,0	17
Loire	100,0	7
Rhône	68,5	54
Savoie	83,3	6
Haute-Savoie	85,7	21
<b>RHONE-ALPES</b>	<b>80,5</b>	<b>123</b>
<b>FRANCE METROPOLITAINE</b>	<b>83,9</b>	<b>597</b>

Source ADELI 2013



# Indications de suivi en libéral

- Soins sous prescription médicale obligatoire
- Orientation par médecin, service d'ergothérapie de centre hospitalier
- Choix des parents de soins de proximité par rapport à leur lieu d'habitation,
- Souplesse dans le suivi (horaire, planning, déplacement à domicile ou à l'école...)

# Indications de suivi en libéral

- Soins de suite post hospitalisation
- Soins de suite post toxine botulinique
- Soins en attendant une place par un service pluridisciplinaire, type CAMPS, SESSAD

# Possibilités de financement des actes d'ergothérapie en libéral

**MDPH**

**Mutuelles**

**Sécurité sociale**

**Comité d'entreprise**

**Assurance privée**



# Possibilités de financement des actes d'ergothérapie en libéral

## DOSSIER

- un devis pour la totalité des prestations en ergothérapie et coûts annexes
- une facture, lorsque les prestations auront été effectuées
- une copie de prescription médicale
- le compte-rendu écrit du bilan en ergothérapie
- tout écrit, courrier, compte-rendu de professionnel de la santé (médicaux et paramédicaux)

# Intervention de l'ergothérapeute

- En cabinet
- À domicile
- À l'école



# Intervention en cabinet

## AVANTAGES

- pour les bilans
- Premier contact avec l'enfant et ses parents en milieu neutre, calme
- Présence du matériel de rééducation nécessaire et pas toujours facile à transporter

# Intervention en cabinet

- Limitée par non accès aux habitudes de vie de l'enfant
- Comportement différent de l'enfant / à son domicile
- Anxiété du jeune enfant en dehors de son environnement habituel

# Intervention à domicile

- après l'école, les mercredis..
- Contact direct
  - avec la famille (parents, fratrie..)
  - avec le milieu de vie et les habitudes de vie de l'enfant
- Utilisation des jouets et du matériel quotidien de l'enfant



# Intervention à domicile

- Limitée par la présence de la fratrie pour des séances au calme
- Limitée par les conditions matérielles du domicile

# Intervention à l'école

- contact direct
  - avec l'équipe enseignante (instituteur, directeur établissement et AVS..)
  - avec camarades de classe
- Vision du comportement de l'enfant et ses habitudes de fonctionnement dans la classe

# Intervention à l'école

- En classe : observation, pour tester et mettre en place des aménagements
- En individuel dans une salle prêtée par l'établissement, pour les séances
- Lors des réunions pédagogiques, avec ou sans présence de l'enseignant référent



# Intervention à l'école

- Limitée par les conditions matérielles de l'école
- Limitée par le manque de disponibilité de l'équipe enseignante pour des échanges = classe à gérer
- Limitée par le ressenti de l'enfant d'être observé devant ses camarades de classe, d'être isolé des autres lors des séances ou de manquer des cours pour les séances en individuel

# Nathan 6 ans

- hémiparésie droite, suite à crises d'épilepsie massives, convulsion nécessitant une décortication gauche, à quelques mois
- Suivi en ergothérapie libérale de fin 2011 à mi 2013
- Poursuite des soins en SESSAD à la rentrée scolaire 2013, après 2 années d'attente d'une place

# Nathan

- En grande section de maternelle
- Il est accompagné par une auxiliaire de vie scolaire, tous les matins, pour l'aider à compenser ses difficultés dans la scolarité et dans le quotidien du fait de son hémiparésie droite, dans les activités manuelles et demandant de la coordination.
- Question d'orientation en Cliss

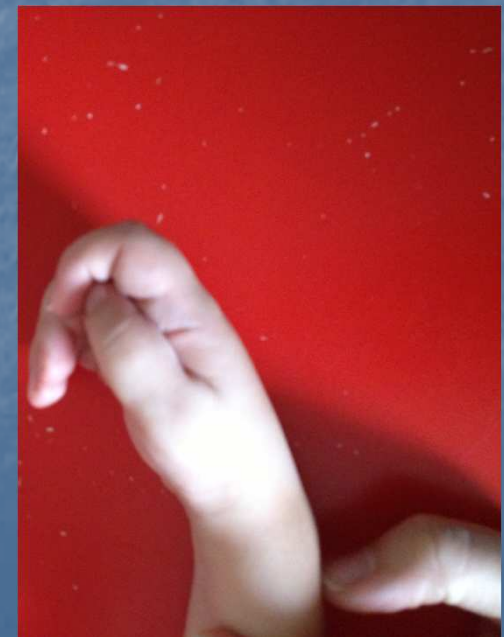


# Nathan

- Suivi en consultation régulière au service de l'Escale notamment pour le renouvellement des attelles de membres inférieurs et supérieurs
- Suivi
  - en psychomotricité
  - en orthoptie
  - en orthophonie
  - en kinésithérapie

# Nathan

- membre supérieur droit ballant le long du corps lors de la marche,
- poing fermé en attitude spontanée
- À la mobilisation passive, spasticité importante dans les doigts et le poignet.





# Nathan

- mobilisation passive du coude et de l'épaule possible
- petite spasticité ressentie lors de vitesse de mouvement, au niveau des fléchisseurs mais surtout des extenseurs du coude.
- Il se laisse de mieux en mieux mobiliser, notamment pendant qu'il est occupé à une activité.
- Suite aux différentes injections de toxine botulinique = meilleure souplesse à la mobilisation dans l'ensemble du bras.





# Nathan

Objectifs de prise en charge en ergothérapie:

- prise de conscience de son membre supérieur droit, placement du bras dans son champ de vision
- utilisation active du membre supérieur droit comme main d'appoint, pour pousser, déplacer/ renverser des objets, appuyer sur des boutons de tablette tactile, pour essayer une ardoise = possible mobilisation active du coude
- concentration autour d'une activité



# Nathan

- un travail dans les activités de la vie quotidienne (toilette du visage avec main hémiparétique)
- un travail dans les activités scolaires (découpage avec essai de ciseaux adaptés..)
- un début d'essai travail autour du graphisme (lettres bâton surtout autour de son prénom),
- un démarrage d'apprentissage du clavier de l'outil informatique (lettres de son prénom, papa, maman avec début de clavier caché et jeux Tux Typing sur l'ordinateur des parents)
- un travail en lien avec son institutrice de maternelle et AVS (et avec les autres intervenants entourant Nathan) pour la mise en place d'adaptations et de compensations scolaires dans les apprentissages





# Nathan

- Meilleure utilisation de son bras droit comme appoint
- besoin encore d'un petit rappel de l'adulte pour positionner son bras correctement
- Il n'a pas de possibilité d'ouverture active de la main pour des prises.
- Pas de force de serrage
- Mais cherche à placer objet dans sa main



# Nathan

- Présence des parents parfois en séance pour constater des possibilités de leur enfant, pour rassurer des enfants encore petits....
- Demandes importantes des parents de conseils pour stimulation de leur enfant dans le quotidien
- Des parents à guider dans leur deuil face au handicap de leur enfant

=> Une collaboration indispensable

MERCI DE VOTRE ATTENTION