

SEP ET QUALITÉ DE VIE

APPROCHE DE LA GESTION DU QUOTIDIEN

Léa BELLAGARDE, Ergothérapeute DE
CRF La Tour de Gassies

SOMMAIRE

01

QUELQUES DÉFINITIONS

02

RENCONTRE

03

RÉÉDUCATION

04

RÉADAPTATION

05

AMÉNAGEMENT DU DOMICILE

06

CONCLUSION

1. QUELQUES DÉFINITIONS

Ergothérapie

- Centrée sur les activités de la vie quotidienne
- Maintenir ou restaurer l'autonomie des patients accompagnés
- Identifier, évaluer les difficultés → moyens de compensation , adaptation pour participer ou refaire des activités

Qualité de vie

- Evaluation subjective
- Habitudes de vie, valeurs, croyances de chacun
- Symptômes de la SEP viennent altérer la qualité de vie

2. PREMIÈRE RENCONTRE

- Prise de connaissance de l'environnement de vie de la personne
- Evaluation des capacités fonctionnelles
- Bilan d'indépendance dans les activités de la vie quotidienne

3. RÉÉDUCATION

Analytique

- *Travail des préhensions*
- *Dextérité*
- *Force*
- *Coordination bi manuelle*
- *Endurance*
- *Sensibilité*
- *Maintien des capacités cognitives*

Transfert en vie quotidienne

Mises en situation :

- *Cuisine*
- *Toilette / Habillage*
- *Sorties extérieures*

4. RÉADAPTATION

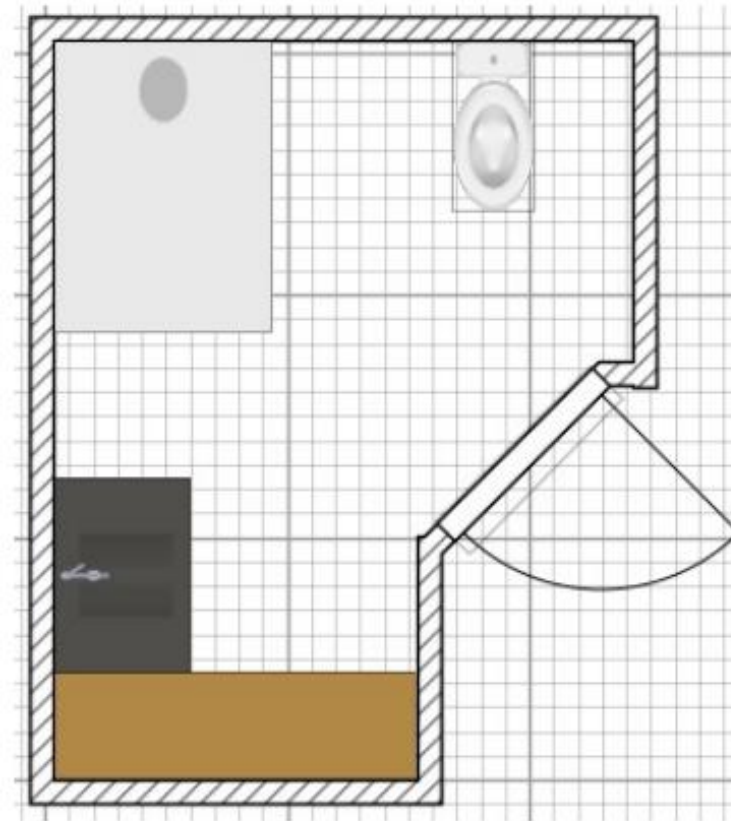
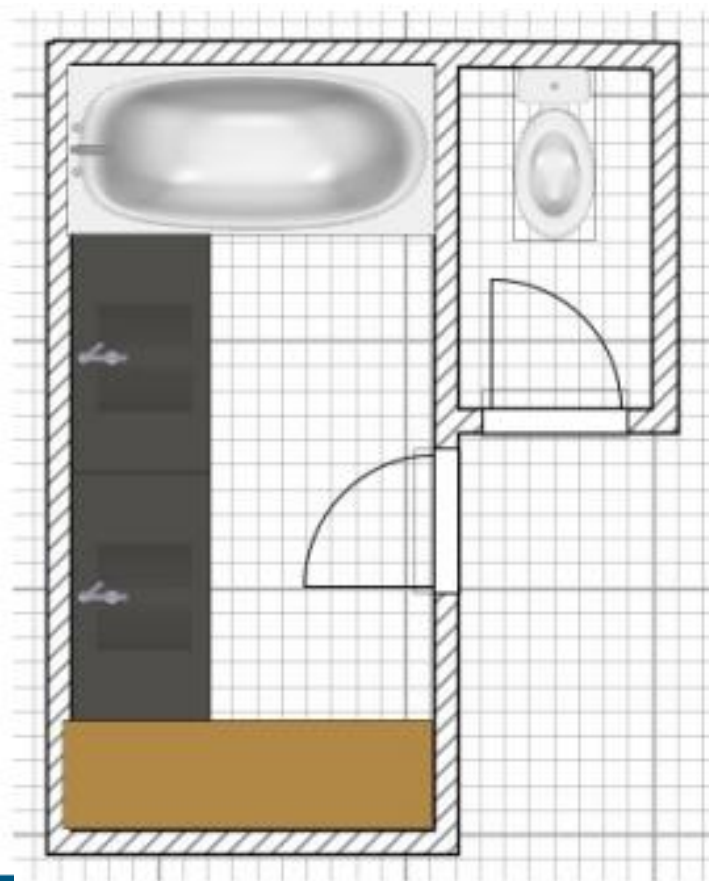
- Transferts
- Déplacements
- Conseils en aides techniques
- Evaluation environnementale
- Evaluation des besoins humains et matériels
- Gestion de la fatigue au quotidien

5. AMÉNAGEMENT DU DOMICILE

Adapté aux besoins et capacités de la personne

- Maintien de l'autonomie
- Prévention
- Compensation

EXEMPLE D'AMÉNAGEMENT ARCHITECTURAL



CONCLUSION

Sclérose en plaques

- Evolution différente
- La gestion du quotidien va dépendre des capacités et limitations de la personne, de son environnement personnel et de son projet

MERCI POUR VOTRE ATTENTION