

Zeitschrift: Actio : un magazine pour l'aide à la vie
Herausgeber: La Croix-Rouge Suisse
Band: 96 (1987)
Heft: 10

Artikel: Guérison et réintégration par l'activité pratique
Autor: Ziswiler, Hugo
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-682209>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 25.11.2024

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

A la découverte de l'ergothérapie ambulatoire

Guérison et réintégration par l'activité pratique

La Croix-Rouge suisse gère 25 centres d'ergothérapie répartis sur tout le territoire national. Ces centres emploient plus de 70 ergothérapeutes diplômés et dispensent chaque année plus de 130 000 thérapies individuelles ou collectives. Mais connaît-on vraiment l'ergothérapie? Un médecin, nous l'explique.

Dr Hugo Ziswiler

Bien que la médecine moderne ne saurait plus faire abstraction de l'ergothérapie et que celle-ci ait maintenant trouvé sa place parmi les traitements médicaux auxiliaires, elle demeure une inconnue pour bon nombre d'entre nous.

L'ergothérapie est un traitement prescrit par un médecin pour les patients atteints de maladies corporelles ou psychiques, et pour des personnes handicapées. Les uns et les autres sont appelés à participer activement à des activités qui peuvent être manuelles, musicales ou créatives, ou encore axées sur la vie professionnelle et quotidienne. Ces diverses activités doivent contribuer à la réadaptation du patient, qu'elles aident à recouvrer ou à maintenir son autonomie physique, psychique et si possible économique dans le contexte de sa réinsertion médicale, sociale et professionnelle.

L'ergothérapie a fait ses premiers pas en psychiatrie au siècle dernier. Dans les sanatoriums pour malades tuberculeux, la «thérapie du travail» représentait surtout une source de gain et une aide financière pour les patients. La branche thérapeutique, qui en est décollée, comble dans les traitements de réintégration une lacune entre la gymnastique curative et la réadaptation professionnelle. Alors que la gymnastique curative entraîne le patient à mouvoir certains muscles et groupes de muscles pour mobiliser ses articulations et exercer la coordination de fonctions motrices, l'ergothérapie a recours aux gestes des travaux pratiques

que le patient est appelé à exécuter aussi correctement que possible malgré les perturbations qu'il présente.

La preuve est faite que des mouvements coordonnés faits dans le cadre d'un travail pratique ont une stimulation sensiblement plus grande sur les cellules motrices et sensorielles du cerveau que de simples mouvements de fléchissement et d'extension.

En ergothérapie, le patient doit autant que possible être considéré comme un tout. Mais selon sa situation, les exercices doivent cependant être axés sur certains points précis. C'est ainsi que l'on distingue trois sortes d'ergothérapies qui cependant s'interfèrent souvent:

1. L'ergothérapie fonctionnelle

- l'ergothérapie fonctionnelle,
- l'ergothérapie psychiatrique
- l'ergothérapie d'animation

On y a recours lorsque, à la

COMMENT DEVENIR ERGOTHÉRAPEUTE?

Les exigences liées à l'exercice de cette profession sont relativement élevées, tant du point de vue des connaissances préalables que des aptitudes personnelles. En voici une liste brève:

Intérêt et maîtrise de questions d'ordre médical, psychologique et social. Facilité de contact, sensibilité à la situation d'autrui. Autonomie et rapidité de décision et d'intervention. Bon état de santé général pour vaincre la surcharge physique et psychique liée à l'exercice de la profession. Le candidat à cette profession doit également posséder une certaine capacité d'imagination et des aptitudes manuelles.

Formation générale, comprenant 11 années de scolarité, ou un apprentissage accompli avec succès, un stage préparatoire comme aide-soignant(e), et un cours de Samartain. Connaissances de langues étrangères et de dactylographie souhaitables. La formation dans l'une des trois écoles d'ergothérapie (à Bienne, Lausanne ou Zurich), s'étend sur trois années. L'enseignement se répartit comme suit:

- Matières fondamentales: anatomie, physiologie, psychiatrie et dynamique de groupe.
- Formation dans les activités manuelles comme le travail sur bois, l'impression sur tissu, le modelage, le tissage et le travail sur carton.
- Mise en œuvre d'appareillages spéciaux
- Introduction dans les techniques d'animation à l'aide d'instruments de musique simples

Pour de plus amples informations, prière de s'adresser à: Croix-Rouge suisse, Rainmattstrasse 10, 3001 Berne. Tél. 031/66 71 11. Association suisse des ergothérapeutes, M^{me} Erica Kuster, Höggerstrasse 140, 8037 Zurich.



Avec l'aide de l'ergothérapeute, le patient apprend ou réapprend les gestes et les mouvements de la vie quotidienne.

L'ergothérapie d'animation contribue à conserver et à développer les facultés encore existantes de même qu'à éveiller de nouveaux intérêts.

(Photos: Margrit Baumann)

suite d'une blessure ou d'une maladie, le patient a perdu l'usage normal d'un ou de plusieurs membres. La thérapie tend à rétablir ou à compenser les fonctions motrices défectueuses. Le patient doit à nouveau pouvoir faire face aux exigences de la vie quotidienne. Cela concerne principalement l'alimentation, l'habillement, le déshabillage, la toilette personnelle, le bain, la douche.

2. L'ergothérapie psychiatrique

L'ergothérapie fait appel à la partie saine de la personnalité du malade psychique par le biais d'activités manuelles, créatrices, musicales et spirituelles. Cette thérapie est généralement pratiquée en groupe, car les valeurs de la dynamique de groupe ont une grande portée en stimulant par exemple les contacts. L'ergothérapie psychiatrique doit entre autres aider le malade psychique à sortir de son monde de pensées malades et à prendre pied dans la réalité. Elle doit l'aider aussi à développer sa capacité de concentration et son aptitude au travail.

3. L'ergothérapie d'animation

Cette forme de l'ergothérapie est surtout destinée à des patients chroniques et âgés qu'elle entend aider à utiliser judicieusement les longues journées d'hospitalisation: «ajouter de la vie aux années

et non des années à la vie». Le patient doit être amené à découvrir de nouvelles valeurs, de nouveaux intérêts, il doit conserver et développer les facultés dont il dispose encore. Il faut découvrir de nouveaux talents et les mettre en pratique afin que le patient ne devienne pas apathique, résigné, amer ou replié dans une solitude morale. La thérapie d'animation veut encourager le patient à participer à la vie des autres et aux événements du monde extérieur. La thérapie veut contribuer à créer des contacts positifs et une vie communautaire harmonieuse à l'intérieur de la clinique. Comme c'est aussi le cas pour l'ergothérapie psychiatrique, on fait appel ici aussi à la dynamique du groupe en tant que composant essentiel de la thérapie.

ou fournir au malade des moyens auxiliaires techniques propres à lui faciliter les gestes de la vie quotidienne.

Pour ce qui est des enfants, l'ergothérapie joue notamment un grand rôle chez les infirmes moteurs cérébraux de tout stade. L'ergothérapie est à même de donner d'importantes indications sur l'état d'enfants souffrant de troubles moteurs.

En traumatologie, les paralytiques d'origine centrale ou périphérique jouent également un rôle important. L'expérience montre qu'il est beaucoup plus facile d'inciter le patient blessé à s'entraîner activement si on lui fait faire un travail précis plutôt que des exercices mécaniques de gymnastique.

Une autre indication est l'entraînement des amputés au

port des prothèses, notamment des extrémités.

Comme on le voit, le champ des indications de l'ergothérapie est large. L'ergothérapeute doit adapter à chaque cas particulier les mesures qu'elle veut appliquer. Il faut pour cela beaucoup d'initiative, de fantaisie, de connaissances des rapports médico-psychologiques, des aptitudes techniques et une facilité de contacts personnels.

En Suisse, la Croix-Rouge suisse en particulier s'occupe beaucoup d'ergothérapie. En

thérapie d'animation, les ergothérapeutes diplômés sont secondés par des assistants bénévoles Croix-Rouge. □

et non des années à la vie». Le patient doit être amené à découvrir de nouvelles valeurs, de nouveaux intérêts, il doit conserver et développer les facultés dont il dispose encore. Il faut découvrir de nouveaux talents et les mettre en pratique afin que le patient ne devienne pas apathique, résigné, amer ou replié dans une solitude morale. La thérapie d'animation veut encourager le patient à participer à la vie des autres et aux événements du monde extérieur. La thérapie veut contribuer à créer des contacts positifs et une vie communautaire harmonieuse à l'intérieur de la clinique. Comme c'est aussi le cas pour l'ergothérapie psychiatrique, on fait appel ici aussi à la dynamique du groupe en tant que composant essentiel de la thérapie.

ou fournir au malade des moyens auxiliaires techniques propres à lui faciliter les gestes de la vie quotidienne.

Pour ce qui est des enfants, l'ergothérapie joue notamment un grand rôle chez les infirmes moteurs cérébraux de tout stade. L'ergothérapie est à même de donner d'importantes indications sur l'état d'enfants souffrant de troubles moteurs.

En traumatologie, les paralytiques d'origine centrale ou périphérique jouent également un rôle important. L'expérience montre qu'il est beaucoup plus facile d'inciter le patient blessé à s'entraîner activement si on lui fait faire un travail précis plutôt que des exercices mécaniques de gymnastique.

Une autre indication est l'entraînement des amputés au



Les activités créatrices développent la capacité de concentration et l'aptitude au travail, tout en renforçant les facultés intactes du patient atteint de troubles psychiques.

Les cas d'application de l'ergothérapie

Au nombre des maladies, l'ergothérapie trouve ses principales indications dans les maladies paralysantes, dont la plus répandue est l'hémiplégie. L'ergothérapie est ici particulièrement indiquée car les hémiplégiques sont généralement des personnes âgées qui tombent rapidement dans la léthargie. Dans ces cas, l'ergothérapie devrait d'emblée porter sur la mobilisation active. Le patient doit être rapidement motivé à recouvrer son indépendance. Par ailleurs, l'ergothérapie crée un pont entre l'hôpital et le domicile, en ce sens que le patient peut être suivi ambulatoirement chez lui et que l'ergothérapeute peut procéder au besoin à des adaptations de certaines installations de l'appartement

port des prothèses, notamment des extrémités.

Comme on le voit, le champ des indications de l'ergothérapie est large. L'ergothérapeute doit adapter à chaque cas particulier les mesures qu'elle veut appliquer. Il faut pour cela beaucoup d'initiative, de fantaisie, de connaissances des rapports médico-psychologiques, des aptitudes techniques et une facilité de contacts personnels.

En Suisse, la Croix-Rouge suisse en particulier s'occupe beaucoup d'ergothérapie. En

thérapie d'animation, les ergothérapeutes diplômés sont secondés par des assistants bénévoles Croix-Rouge. □