



Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2022-2023

UEC 16

Présentation des métiers et
collaborations interprofessionnelles

Pédicure podologue et
ergothérapeute

Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé ni de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne se substitue pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

Rédigé par Sourd Dorian à partir du cours de Y.ESCALLE et J.MCAIRE présenté le 08/03/2023.

Pédicure podologue et ergothérapeute

I. Pédicure-podologue

a. La profession

C'est une profession médicale qui a des compétences définies :

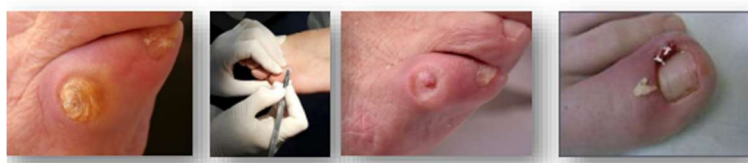
- Libre réception des patients
- Droit au diagnostic
- Droit de prescription

La profession nécessite un diplôme d'Etat de pédicurie-podologie. La profession est encadrée par un ordre professionnel avec un code de déontologie.

L'activité libérale concerne 97% de l'activité, salariale 1% et mixte 2%.

b. Les activités

Le pédicure podologue traite les affections épidermiques et pratique les soins d'hygiène à partir d'un diagnostic qu'ils établissent. Cela concerne les ongles incarnés ou les couches cornées pathologiques.

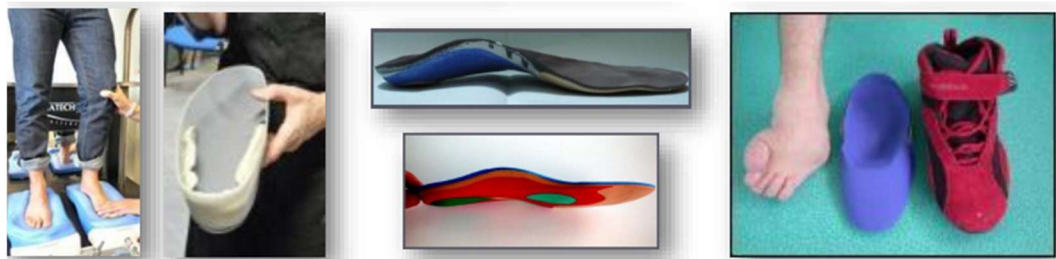


Ils peuvent aussi établir un diagnostic sur des analyses et des évaluations des troubles morphostatiques et dynamiques du pied en tenant compte des interactions avec l'appareil locomoteur. Il peut utiliser des appareils d'analyses de la marche.



A partir de leurs diagnostics, les pédicures podologues peuvent confectionner et réaliser les appareillages destinés à prévenir ou à soulager les affections épidermiques. Cela concerne la confection de semelles orthopédiques par exemple.

Les pédicures podologues peuvent confectionner et réaliser les appareillages destinés à prévenir ou à soulager les affections épidermiques.



II. L'ergothérapeute

a. La profession

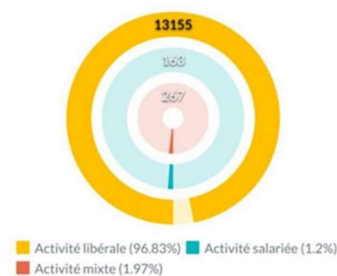
L'ergothérapeute (Occupational Therapist) est un professionnel de santé, exerçant dans les champs sanitaires, médico-social et social. Il intervient dans le processus d'adaptation, de réadaptation et d'intégration sociale des personnes.

C'est un spécialiste du rapport entre l'activité (ou occupation en lien avec la terminologie internationale désignant l'ergothérapie) et la santé. Il mène des actions d'une part pour prévenir et modifier les activités délétères pour la santé, et d'autre part pour assurer l'accès des individus aux occupations qu'ils veulent ou doivent faire et rendre possible leur accomplissement de façon sécurisée, autonome, indépendante et efficace.

b. Les champs d'intervention

- Auprès des enfants, des adultes et adultes vieillissants.
- Aussi bien dans le secteur du handicap physique, cognitif, psychologique et de la santé mentale.

Modes d'exercice



- Dans le secteur hospitalier, en centre privé, en libéral, en EHPAD ...



La première étape est l'évaluation de l'interaction personne-occupation-environnement. Ensuite, on priorise avec la personne les objectifs d'interventions. Grâce à une approche interprofessionnelle de la santé, l'ergothérapeute peut :

- Compenser les situations de handicap
- Prévenir et participer à l'éducation
- Entraîner les activités de vie quotidienne
- Améliorer les fonctions déficitaires

c. Cadre pratique

Les ergothérapeutes peuvent travailler en institution, en santé mentale et en milieu de vie. Le diplôme d'ergothérapeute est reconnu au niveau international :

- COTEC : Council of Occupational Therapists for the European Countries
- WFOT : World federation of Occupational Therapists

En 1961 est née l'association nationale française des ergothérapeutes

17% des ergothérapeutes ont une profession libérale et le nombre total d'ergothérapeutes en France est en constante augmentation.

III. Situations de David

a. Ergothérapie

1) Contexte

David a 25 ans et est droitier. Il vit avec sa compagne dans un appartement au 1^{er} étage d'un immeuble dans le quartier de Arnaud Bernard. Il travaille dans une supérette en tant que magasinier et il doit prendre le tram ou le vélo pour se rendre à son travail. Il aime le cinéma et le théâtre et il fait du foot régulièrement et entraîne les poussins dans son club.

2) Anamnèse

David a une communication interventriculaire connue depuis la naissance et non opérée. Sur son lieu de travail, il fait un malaise avec perte de connaissance. Il a un AVC hémorragique entraînant une hémiparésie gauche avec troubles de l'expression et de la compréhension.

Vidéo : David met beaucoup de temps à se lever et à marcher.

3) Phase d'analyse de la situation

Les entretiens d'exploration :

Ils servent à comprendre la personne, son environnement et ses habitudes de vie. L'ergothérapeute réalise des entretiens spécifiques :

- L'entretien de la motivation et de la qualité de vie
- Le récit de vie occupationnel

- Le récit des habitudes de vie de l'aidant familial
- L'entretien sur l'environnement quotidien

L'observation de la vie quotidienne :

L'ergothérapeute observe le patient pour voir les différentes difficultés

Evaluation de l'environnement domiciliaire :

Le patient est mis en situation. L'ergothérapeute rencontre l'entourage et explore l'habitat.

Evaluation des causes du problème :

L'ergothérapeute peut faire des tests sensitifs, des bilans de la cognition et des bilans fonctionnels de la main.

4) Intervention en ergothérapie



Il y a 4 domaines :

- Intervention compensatoire avec des aides techniques et aménagements
- Technique de récupération
- Education thérapeutique avec David et ses proches
- Acquisition fonctionnelle

Ces 4 domaines agissent sur les facteurs personnels, les activités et l'environnement.

b. Pédicure-podologie

L'hémiplégie de David peut causer des déficits musculaires entraînant des zones de frottements avec la chaussure et des difficultés à la marche.

Le pédicure-podologue peut étudier la marche (instabilité, steppage et fauchage) afin de réaliser une paire d'orthèses plantaires (semelles orthopédiques) ou des soins de pédicurie. Pour étudier la marche, le pédicure-podologue peut étudier le chaussant, c'est-à-dire l'usure de la chaussure dans le temps.

c. David et interprofessionnalité

- Equipes de réadaptation : kinésithérapeute, orthophoniste, psychomotricien, orthoptiste, APA
- Les équipes de soins : médecin, infirmier, aide-soignant
- Equipes médico-sociales : assistantes sociales
- Patient et proches

IV. Situation de Maëlys

a. Ergothérapeute

1) Contexte

Maëlys, 15 ans et vit chez ses parents et sa sœur (12 ans) dans une maison dont ils sont propriétaire. Elle est scolarisée et accompagnée par une Accompagnant d'Élève en Situation d'Handicap (AESH). Elle aime les animaux. Elle est prématurée en raison d'une infection materno-fœtale à streptocoque. Elle a une spasticité des 4 membres, une dysarthrie et un strabisme convergent.

La Communication Alternative et Améliorée met à disposition de toute personne ayant des difficultés complexes de communication, des solutions pour s'exprimer, comprendre, et se faire comprendre.

Trinôme orthophoniste – ergothérapeute – famille

L'utilisation doit être apprise à Maëlys et tous les proches familiaux et professionnels.



2) Développement sensoriel



Il y a un partenariat entre famille, psychomotricien, éducateur et ergothérapeute. Le Nido d'inspiration Montessori est un espace stimulant de découverte sensorielle (photo). On peut aussi utiliser des pictogrammes tactiles et adapter des sièges et balançoires.

3) Acquisition fonctionnelle

Permettre à Maëlys de s'occuper et de manière ludique, n'est pas une mince affaire... Que ce soit par le jeu, les massages ou les manipulations douces, il est important de passer des moments agréables, ensemble. On a aussi un partenariat : famille, psychomotricien, éducateur ...

On peut utiliser des objets adaptés : la peinture, la bande dessinée ou encore le chamboule-tout.

La peinture adaptée



4) Médiation animale

La zoothérapie s'inscrit dans les méthodes de soin dites alternatives. Elle n'a pas pour but de soigner à proprement parler mais seulement d'améliorer ou soulager des personnes atteintes de troubles divers.

b. Pédicure-podologue

La spasticité cause des zones de frottements avec la chaussure et une déformation des orteils. Le pédicure-podologue peut réaliser une orthoplastie (repositionnante et protectrice) et réaliser des soins de pédicurié.



V. Situation de Marine

Vidéo : Marine a subi une opération du dos pour hernie discale mais présente un canal lombaire étroit. Suite à l'opération elle a eu une paralysie du pied bloqué en hyperextension. Au quotidien, elle utilise une béquille, se sert des barres d'appui et porte des orthèses plantaires.

En ergothérapie on travaille en prévention en visitant la personne à domicile. Elles se font dans des actions libérales ou en structure (Agirc-Arrco, merci-julie et alogiagroupe).

Evaluation du milieu de vie de la personne :

- Evaluation de la participation et autonomie (IPA)
- Projet d'aménagement et d'adaptation des activités habituelles de la personne et de son entourage
- Prévention des chutes par le programme TaPAS (Temps d'accompagnement pour la Prévention et l'Action en Santé) validé par l'HAS

En pédicure-podologie l'intervention consiste à évaluer le risque de chute. La prise en charge se fait pas des soins et des orthèses plantaires.

L'orthopédiste a une formation plus longue au niveau des orthèses et ne fait pas de soins de pédicure tandis que le podologue fait les deux.