

BRUXELLES

17 MAI 2024

Noémie Herlem

ERGOTHERAPIE

Au niveau ergothérapique, la première semaine était surtout une semaine d'observation pour que je puisse me familiariser avec l'équipe et comprendre le rôle de l'ergothérapeute au sein de l'hôpital Erasme.

En Belgique j'ai découvert que les études d'ergothérapie étaient différentes, en particulier les stages, qui sont essentiellement effectués sur la 3e année.

Dans le service de gériatrie dans lequel je fais mon stage, les patients restent en moyenne 10 jours à l'hôpital, seulement pendant la phase aiguë.

On y fait donc beaucoup d'anamnèses et le test du MMSE (mini-mental state evaluation), que j'ai appris à faire passer aux patients. Le MMSE est un test plus adapté à une population qui a un faible niveau d'études, qui correspond majoritairement à la population de l'hôpital Erasme. Quand nous rencontrons des patients avec un haut niveau d'études et qui n'ont pas de troubles cognitifs connus, nous faisons également passer la MOCA en complément.

Le MMSE permet d'évaluer la mémoire, l'orientation dans l'espace et le temps, l'apprentissage, l'attention, le langage et la capacité à effectuer des tâches.

Il ne permet pas d'identifier avec certitude une maladie d'Alzheimer ou une autre démence, mais il permet de renforcer une suspicion de démence et d'évaluer l'intensité des troubles cognitifs.

Le test : <http://sgca.fr/outils/mms.pdf>

Une partie de mon stage se passe aussi à l'hôpital de jour gériatrique où l'on fait des consultations en ambulatoire. Je pensais au début que ce serait comme les hôpitaux de jour que j'ai pu voir en région parisienne, mais ce n'est pas le cas.

Dans les HDJ français dans lesquels j'ai été, on y faisait principalement de la rééducation fonctionnelle, de la réadaptation, ou encore de la stimulation cognitive avec des patients qui se rendent plusieurs fois par semaine à l'HDJ.

A contrario, dans les consultations ambulatoires nous restons plutôt sur un principe d'évaluation. Nous travaillons avec des patients qui viennent parce qu'ils remarquent (eux ou leurs proches) qu'ils se dégradent et qu'on ne voit qu'une ou deux fois. Nous faisons des anamnèses bien sûr, des mises en situations pour la gestion des médicaments, ainsi que le MMSE. Nous pouvons donner des conseils aux patients pour compenser leurs déficits et nous faisons aussi des séances d'accompagnement pour les familles, pour les rassurer et les mettre en confiance.

Comme en service de gériatrie aiguë, il va y avoir des réunions pour discuter des patients en équipe pour décider ensemble de la suite pour le patient : s'il doit aller en centre de révalidation (=centre de rééducation), en MR/MRS (=maison de repos/maison de repos avec soins), si les aides à domiciles doivent être mises en place ou augmentées.



Après presque 2 semaines passées à Bruxelles, je suis pas mal allée me promener et j'ai eu l'occasion de découvrir les Arcades du Cinquantenaire dans le Parc du Cinquantenaire !



Là-bas j'y ai goûté une gaufre liégeoise (avec plein de chocolat) qui était vraiment délicieuse.

En restant dans le thème de la nourriture, la semaine suivante j'ai essayé une spécialité belge : la carbonade flamande.



C'est un plat de viande de bœuf dans une sauce à la bière, servis avec des frites ! (Très très bon)