



L'ergothérapie en réadaptation cardio-vasculaire

Cyrielle Krawcow, Ergothérapeute service d'hospitalisation de jour de réadaptation cardio-vasculaire, CHRU de DIJON, France

Avril 2022

Profession méconnue du grand public mais aussi des professionnels de santé. Quelle définition peut-on donner à ce métier ? Pourquoi demander à des ergothérapeutes de prendre en charge des patients atteints de pathologies cardiaques ? Quels intérêts pour les patients ?

Ergothérapie et réadaptation cardio-vasculaire

Les patients atteints de pathologies cardio-vasculaires voient leur qualité de vie se modifier de manière significative. En effet, les patients vont être sujets à des douleurs thoraciques, des dyspnées, une fatigue au cours de l'exercice physique. La maladie cardiaque entraîne une diminution des activités physiques conduisant les patients dans un cercle de déconditionnement. [1]

De ce fait, les patients verront leurs capacités physiques se modifier en termes d'endurance et de résistance physique. Ainsi, ils privilégieront les activités courtes et délaisseront les activités longues (d'endurance), étant rapidement limités en termes d'aisance respiratoire et/ou de fatigue musculaire. Au final, les patients réduisent leurs activités de vie quotidienne (AVQ). Certaines personnes vont jusqu'à l'abandon de ces activités et ont recours à une tierce personne les suppléant dans les activités déficientes. Ceci entraîne une situation de handicap qui se traduit par une perte d'autonomie du patient. Dans les cas les plus sévères, il peut même y avoir un retentissement socio-professionnel ainsi que des troubles de l'humeur.

Cette situation se retrouve dans le modèle de Développement Humain – processus de Production du Handicap (MDH-PPH) [2] où la déficience de l'organe influe vers une inaptitude du patient. Cette dernière se répercute sur ses habitudes de vie étant dans l'incapacité d'assurer ses activités courantes et de tenir son rôle social. Cette situation de handicap créée peut s'aggraver si les conditions environnementales sont défavorables.

L'ADN de l'ergothérapie

L'ergothérapie va intervenir autant chez les patients déconditionnés ou en perte d'autonomie qu'auprès des patients qui seront limités par leurs capacités cardio-vasculaires dans certaines tâches du quotidien. Elle a une action rééducative, réadaptative et d'éducation thérapeutique afin de permettre le retour à l'autonomie du patient dans son quotidien et dans sa vie socio-professionnelle. [3] C'est l'ADN même de l'ergothérapie. Dans sa définition, « L'ergothérapeute est un professionnel de santé qui fonde sa pratique sur le lien entre

l'activité humaine et la santé. Il intervient en faveur d'une personne ou d'un groupe de personne dans un environnement médical, professionnel, éducatif et social.

Il évalue les intégrités, les lésions, les capacités de la personne ainsi que ses performances motrices, sensorielles, cognitives, psychiques. Il analyse les besoins, les habitudes de vie, les facteurs environnementaux, les situations de handicap et pose un diagnostic ergothérapeutique. ... ». [\[4,5\]](#)

Les intérêts pour les patients

L'ergothérapeute développe des stratégies personnalisées afin d'accompagner les patients dans leurs changements d'habitude de vie, de les aider à prendre conscience de leur pathologie et de l'intégrer dans leur vie quotidienne. [\[6\]](#)

Les activités en ergothérapie permettent d'évaluer les capacités physiques et cognitives dans les AVQ (confiance en soi, reprise des AVQ abandonnées, trouver des solutions adaptées à leur nouvelle situation...) ainsi que de transposer les acquis assimilés avec les autres professionnels de la RCV. [\[7\]](#)

L'ergothérapie va également promouvoir la mobilité du patient dans son quotidien ce qui réduira le risque lié à la sédentarité (cardiaque, obésité, diabète...) et lié au vieillissement (risque de chute...). Il va guider les patients pour faciliter le quotidien tant dans la gestuelle que dans l'organisation d'une tâche ou de l'ensemble de l'activité.

L'encouragement constant est essentiel à cette étape pour aider les patients à retrouver leur confiance en soi.

Il accompagne également le patient dans le retour à une activité professionnelle antérieure ou dans une reconversion. [\[8\]](#)

Les propositions d'activités concrètes.[\[9\]](#)

L'ergothérapeute va proposer des séances de mise en situation d'activités domestiques collectives ou individuelles comme l'entretien de son logement (balayer, laver les vitres, passez l'aspirateur...) afin d'apprendre au patient de gérer correctement sa respiration et pratiquer une économie gestuelle. Ainsi les patients seront amenés à repenser à leur plan de travail pour optimiser leur efficacité et éviter les efforts inutiles. Cela concerne autant les activités domestiques, les activités de loisirs et professionnelles.

Par exemple seront mise en place des techniques de port de charges afin de pouvoir faire ses courses sans s'épuiser, rentrer son bois pour se chauffer, protéger son dos dans toute situation personnelle et professionnelle...

L'ergothérapeute proposera des mises en situation pour des activités plus complexes comme le jardinage (bécher, planter, désherber, récolter...). A l'issue du séjour, le patient aura ainsi appris à gérer une tâche dans son intégralité depuis la préparation de la tâche à l'après tâche.

De plus, le patient aura également appris à enchaîner les activités qui composent sa journée : les activités de soins personnels (toilette, habillage), les activités élémentaires comme la préparation des repas, l'entretien de notre lieu de vie puis les activités professionnelles, de loisirs et d'entretien physique. L'ergothérapie va mettre en lumière que toute activité a une répercussion sur le système cardio vasculaire. A contrario d'un réentraînement d'endurance maîtrisée, les efforts journaliers dépendront d'autres facteurs environnementaux. De plus, l'ergothérapeute va composer avec les différentes personnalités des patients. Par exemple, certains patients ont tendance à trop s'économiser et d'autre pas suffisamment. Les mises en situation vont redonner confiance aux patients en leur montrant qu'ils peuvent tout à fait reprendre leurs activités en respectant quelques notions simples. C'est en faisant que les patients apprennent à se connaître et à décrypter leurs ressentis.

Conclusion

L'ergothérapie touche tous les domaines de la RCV. Elle apporte une autre dimension à cette équipe pluridisciplinaire en transposant les acquis dans les dimensions domestiques, loisirs, professionnelles et de l'activité physique. Le travail de l'ergothérapie élabore un partenariat avec le patient pour le conduire vers l'autonomie.

Mots clés : Ergothérapie, réadaptation cardio vasculaire, objectifs ergothérapeutiques

Bibliographie :

1. Guide parcours de soins maladie coronarienne stable [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 17 avr 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1761792/fr/guide-parcours-de-soins-maladie-coronarienne-stable
2. Fougeyrollas P. Classification internationale 'Modèle de développement humain-Processus de production du handicap' (MDH-PPH, 2018). Kinésithérapie, la Revue. 1 juill 2021;21(235):15-9.
3. Weltgesundheitsorganisation, éditeur. Réadaptation après maladie cardio-vasculaire, eu égard plus spécialement aux pays en développement: rapport d'un Comité OMS d'experts. Genève: Organisation mondiale de la Santé; 1993. 135 p. (Série de rapports techniques / Organisation Mondiale de la Santé).
4. IFE-LCA - L'exercice professionnel en ergothérapie [Internet]. [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: <https://ergo-nancy.com/profession-ergotherapeute.php>
5. Article R4331-1 - Code de la santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000006914146/
6. MARCHALOT I. Promouvoir l'activité physique : une mission des ergothérapeutes. Ergothérapies. 31 juill 2020;78:7.
7. Ministère de la santé et des sports. Arrêté du 5 juillet 2010 relatif au diplôme d'Etat d'ergothérapeute. JORF. Sect. texte n°30, SASH1017858A juill 8, 2010 p. 12558.
8. Pavy B, Iliou MC, Vergès-Patois B, Brion R, Monpère C, Carré F, et al. Recommandations du Groupe Exercice Réadaptation Sport (GERS) de la Société Française de Cardiologie concernant la pratique de la réadaptation cardiovasculaire chez l'adulte. Arch Maladies Coeur et Vaisseaux. 2012;105:309-28.
9. Ministère de la santé et des sports M. Observatoire national des emplois et des métiers de la fonction publique hospitalière [Internet]. Presses de l'EHESP; 2010 [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: <http://www.cairn.info/observatoire-national-des-emplois--9782810900268.htm>