

Parler des solutions = créer des solutions

Rapport d'activité Centre de thérapie physioergo

Marianne Schmuckli, directrice



Notre offre thérapeutique durant la deuxième année Covid

Au cours de l'année 2021, 5677 physiothérapies et 5689 ergothérapies ont été réalisées. Cela correspond à un total de 11366 thérapies et représente environ 1700 traitements de plus que l'année précédente. En raison de la situation sanitaire persistante, des thérapies ont dû être annulées à plusieurs reprises, que ce soit en raison de mesures de quarantaine pour se protéger de la transmission ou en raison de contamination. Le contact étroit avec des patients à la santé parfois fragile a exigé une application conséquente des mesures de protection. Les absences ont pu être compensées en grande partie, car les besoins en traitement étaient très élevés. Le bon esprit d'équipe a permis de faire face à cette situation exigeante.

Notre équipe

Le Centre de thérapie employait 21 personnes au total. Les ergothérapeutes *Mathilde Monney* et *Manon Dietter* ont été nouvellement engagées. Elles remplacent notre collègue très appréciée **Christa Loukombo**, qui a pris une retraite bien méritée après 35 ans de service.

La traditionnelle sortie d'équipe de fin d'année scolaire a eu lieu par temps de pluie. Elle nous a conduits à Charmey, où nous avons préparé un repas enchanteur avec des plantes sauvages récoltées.

Cette année encore, l'équipe a élargi ses compétences professionnelles grâce à des formations continues et à la supervision commune. L'ergothérapeute *Kerstin Breser* décrit l'offre de formation continue interne comme suit :

Approche centrée sur la solution selon Milwaukee. Celui qui travaille en thérapie et en conseil avec des enfants et des adolescents en se focalisant sur les solutions peut obtenir rapidement des résultats positifs et durables. *D^{re} Thérèse Steiner*, spécialiste en pédopsychiatrie et psychothérapeute, a présenté cette approche. La communication est au cœur de cette approche. Il s'agit de parler avec le patient de ses souhaits de changement et d'obtenir une description aussi précise que possible de ce qui doit remplacer le problème. L'entretien orienté vers les solutions est basé sur le travail psychothérapeutique de *Steve de Shazer* et *Insoo Kim Berg*. Il part du principe qu'il est plus utile de se concentrer sur les souhaits, les objectifs, les ressources et les exceptions au problème plutôt que sur les problèmes et leur origine. En se concentrant sur les causes des problèmes, les boucles de

problèmes continuent à s'approfondir. La focalisation sur les solutions consiste plutôt à reconnaître et à renforcer les «différences positives».

Comment cette approche peut-elle être intégrée dans l'ergothérapie et la physiothérapie avec les enfants ? Ici aussi, il est très important d'écouter attentivement les jeunes patients, leurs parents et leurs proches. Les questions sont formulées de manière à favoriser le développement de solutions.

Profil sensoriel selon W. Dunn. L'ergothérapeute *Leonora Gecaj* a proposé une introduction pendant deux jours de cours. Le profil sensoriel s'appuie sur la théorie de l'intégration sensorielle, qui explique le comportement de l'enfant par sa capacité à intégrer les stimuli sensoriels.

Il s'agit ici d'un questionnaire qui est généralement rempli par les parents. Il donne des informations sur la manière dont un enfant réagit à différents stimuli sensoriels (par exemple aux bruits, aux odeurs, au toucher, au mouvement...).



Le thérapeute se charge de l'évaluation. Il se peut que l'enfant réagisse trop fortement (hypersensible) ou trop peu (hyposensible) aux stimuli. Par la suite, l'environnement de l'enfant peut être adapté en conséquence. Ainsi, sa participation aux activités quotidiennes est encouragée et sa capacité d'apprentissage est renforcée. La prise en charge thérapeutique aide l'enfant à élargir le spectre des expériences sensorielles importantes et à les assimiler. L'enfant apprend à mieux gérer son comportement.

Collaboration avec la neuropédiatrie de l'Hôpital de Fribourg

Le Professeur *Johannes Wildhaber* a réussi à combler un poste vacant. Avec l'engagement de la D^{re} *Marie Pascale Métrailler*, nous pouvons compter sur les compétences d'une deuxième neuropédiatre, possédant de bonnes connaissances d'allemand. Comme sa collègue D^{re} *Gaëlle Blanchard*, elle proposera régulièrement des consultations à nos patients au sein du Centre de thérapie.

Facturation électronique des thérapies médicales

Les caisses maladie et l'assurance invalidité exigent la facturation électronique depuis 2021. L'administration des Services généraux a procédé à cette adaptation. Pour notre Centre de thérapie, il était important que nous puissions continuer à saisir et valider les prestations avec le programme de gestion *BigBen*, qui a fait ses preuves, ce qui a été réalisé.

Remerciements

Je remercie toute l'équipe pour la bonne collaboration. Je tiens à mentionner tout particulièrement notre collaboratrice administrative **Virginie Raemy**. Grâce à son travail compétent et efficace, elle assume une fonction clé importante.

Enfin, nous remercions le comité de direction, sous la houlette de sa présidente **Eleonora Schneuwly** : un grand merci pour son soutien tout au long de l'année. —



« La mise en œuvre du profil sensoriel dans la thérapie quotidienne est un outil très utile dans l'évaluation du comportement de l'enfant en ce qui concerne son traitement perceptif.

Un aspect important est certainement l'implication des parents, qui évaluent en premier lieu le comportement à l'aide du questionnaire. Je le fais souvent avec les parents, car cela me permet d'expliquer les différents systèmes sensoriels et de faire comprendre aux parents pourquoi leur enfant réagit dans différentes situations par un comportement inadapté (p. ex. crier, frapper ou se retirer).

Le questionnaire offre un cadre très structuré qui permet ensuite d'adapter aux besoins de l'enfant les situations qui se révèlent problématiques au quotidien (par ex. lors des repas, de l'hygiène corporelle, etc.). Un autre avantage est que l'on peut réutiliser le questionnaire à la fin de la thérapie pour illustrer les changements de comportement. » **Kerstin Breser, ergothérapeute CTTS**