CORTEX

Ergothérapie à domicile et technologie: révolution ou mirage?

Dans la plupart des pays de l'OCDE, le vieillissement de la population pose un défi majeur aux systèmes de santé, et l'autonomie des personnes âgées devient une priorité sociétale incontestable. Préférant majoritairement vieillir à domicile, ces dernières se heurtent à un environnement souvent inadapté à l'évolution de leurs capacités.[1] En Belgique, l'accès aux soins primaires dédiés à ces populations reste limité, et l'ergothérapie à domicile peine à s'imposer, en raison d'un manque de reconnaissance institutionnelle et d'une quasi-absence de remboursement par l'assurance santé.[2]

Le programme Bien Chez Moi 2.0 (BCM2.0), initié par Ergo 2.0, vise à proposer des séances d'ergothérapie mensuelles ainsi que l'installation de dispositifs d'assistance connectés (bracelets d'alerte, lampes intelligentes, capteurs de chute, etc.) aux personnes âgées vivant à domicile. L'évaluation scientifique de ce programme, AUDACE, entend démontrer son impact et soutenir l'autonomisation des ergothérapeutes comme acteurs clés des soins primaires.[3]

L'INTÉGRATION DE TECHNOLOGIES CONNECTÉES POUR SOUTENIR L'AUTONOMIE SEMBLE PROMETTEUSE

Un enjeu sociétal majeur: vieillir chez soi, à quel prix?

Pouvoir choisir son lieu de vie en accord avec son propre projet de vie contribue à la qualité de vie en santé. Si la volonté des aînés de vieillir à domicile est évidente, les moyens d'y parvenir demeurent flous. L'intégration de technologies connectées pour soutenir l'autonomie semble prometteuse, mais leur efficacité est controversée.[4] Sont-elles vraiment adaptées aux besoins des utilisateurs, ou s'agit-il d'une illusion de modernité qui déplace la responsabilité de la dépendance sur les individus et leurs familles, laissant le marché seul maître à décider ce qui est utile et nécessaire?

AUDACE vise à répondre à ces interrogations en analysant comment, pour qui et à quelles conditions les dispositifs d'assistance couplés à l'ergothérapie permettent réellement de préserver l'autonomie à domicile. Elle s'intéresse aux facteurs facilitant ou freinant leur mise en place et leur acceptabilité par les bénéficiaires et leurs proches aidants. Le cœur des interventions des ergothérapeutes vise l'alignement entre les activités qui ont du sens pour les bénéficiaires et soutenues par des objets connectés adaptés et acceptés.

Les ergothérapeutes à domicile: une profession sous-exploitée

En Belgique, seuls 9,8% des ergothérapeutes exercent à domicile.[5] Formées selon un paradigme biomédical, elles doivent s'adapter désormais à une approche plus holistique et préventive, correspondant aux principes du Goal-Oriented Care. Sans reconnaissance ni rémunération adaptées, l'ergothérapie à domicile peine à se structurer. Le programme BCM2.0 et son évaluation AUDACE pourraient changer la donne en harmonisant les pratiques, en formant les professionnels et en créant une communauté d'apprentissage. La démarche vise à faire dialoguer outils technologiques et humains, sans les remplacer. L'intégration des ergothérapeutes ne devrait-elle pas d'abord passer par une refonte des politiques de remboursement?

Entre promesses et réalités: un débat nécessaire

Si l'idée d'une prise en charge personnalisée et technologique semble idéale, il faut s'interroger sur les limites de ce modèle. Peut-on garantir un accès équitable à ces dispositifs souvent financés par des projets limités? L'introduction de la technologie dans l'espace privé des personnes fragiles est-elle toujours souhaitable? Quels impacts sur la relation soignant-soigné et sur l'implication des proches aidants?

Sans un débat sociétal sur la place de la technologie et des ergothérapeutes dans les soins, les avancées resteront fragmentaires. Il est temps de repenser nos modèles de soins et d'ouvrir le dialogue sur les conditions réellement favorables à un vieillissement digne et autonome à domicile.

1 Fondation Roi Baudouin. Tout le monde a le droit de choisir, les personnes âgées aussi! Les lieux de vie et de soins de demain. Bruxelles: FRB; 2022. https://kbs-frb.be/fr/tout-le-monde-le-droit-de-choisir-les-personnes-agees-aussi-les-lieux-de-vie-et-de-soins-de-demain
2 Ledoux A, De Baets S, Devriendt P, Van Durme T, Van de Velde D. Élaboration d'un plan pour la mise en œuvre d'une ligne directrice d'ergothérapie pour le maintien de la fonctionnalité et de la participation sociale de la personne âgée physiquement fragile vivant à domicile. Bruxelles: UCLouvain; 2022. http://hdl.handle.net/2078.1/273596
3 Assessing the Effectiveness of Assistive Devices and Occupational Therapy Support for Older Adults to Remain at Home [Internet]. 2025. Available from: https://app.trialscreen.org/trials/autonomous-home-occupational-therapy-support-assistive-devices-trial-nct06819982.
4 Hucklesby A, Holt R. Tracking People: Wearable Technologies in Social and Public Policy. Abingdon-on-Thames (Royaume-Uni) Taylor & Francis, 2023.
5 Mahieu T, Pieters J, Camerlinckx J, et al. Statistiques annuelles des professionnels des soins de santé en Belgique. Brussels: SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement; 2023. que.be/fr/documents/hwf-statistiques-annuelles-2023

PRE THÉRÈSE VAN DURME, DR ANTOINE FILIPOVIĆ-PIERUCCI, TATIANA DE LA CROIX, ANNE LEDOUX ET DRE LUCIA ALVAREZ IRUSTA

Institut de recherche santé et société
UCLouvain – Clos Chapelle-aux-Champs, 30
1200 Bruxelles – Belgique

therese.vandurme@uclouvain.be
antoine.pierucci@uclouvain.be
tatiana.delacroix@uclouvain.be
anne.ledoux@uclouvain.be
lucia.alvarez@uclouvain.be

FRANÇOIS GALAND, VÉRONIQUE LEGRAIN ET VÉRONIQUE MANGUETTE

Ergo2.0 ASBL – Rue Bonny d'Au Ban 22
5530 (Durnal) Yvoir – Belgique

Ergo2.0.fgaland@gmail.com
Ergo2.0.vlegrain@gmail.com
Ergo2.0.vmanguette@gmail.com

Rev Med Suisse 2025; 21: 1352
DOI: 10.53738/REVMED.2025.21.924.47388