L'ergothérapeute au sein du CeSLA, son rôle dans l'accompagnement des personnes vivant avec une SLA.

CeSLA

Centre Expert SLA Geneve

Médecin responsable et coordinateur: Agustina LASCANO (neurologue)

Infirmière référente et coordinatrice: Cecilia DOS SANTOS

Collaboration de spécialités médicales , soignantes et rééducatives:

- ✓ Neurologue
- ✓ Pneumologue
- ✓ ORL
- ✓ Assistante sociale
- ✓ Nutritionniste
- ✓ Physiothérapeute
- ✓ Ergothérapeute
- ✓ Equipe des soins palliatifs

Les ergothérapeutes du CeSLA

Sylvie CROZILLARD,
Ergothérapeute CESLA depuis 16ans



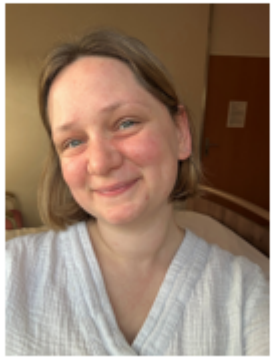
Thomas MARTIN,
Ergothérapeute CESLA depuis 10ans



Danaé JIMENO,
Ergothérapeute CESLA depuis 5ans



Ségolène GARCIA,
Ergothérapeute CESLA depuis 6 mois



Nos interventions

✓ Consultation hospitalière

Lors des différents passages hospitaliers du patient

✓Consultation ambulatoire.

Lors des bilans aux 3, 6, ou 9 mois.

✓ En continu.

Nous sommes à la disposition des patients, des proches et des ergothérapeutes qui assurent le suivi à domicile.

Nos modalités d'intervention.

L'approche repose sur l'évaluation de la situation du patient.

Nous évaluons:

✓Son autonomie

✓Son indépendance dans ses activités :

signifiantes (soins personnels, AVQ, loisirs..)

significatives (rôles sociaux, qualité de vie…)

Nous proposons ensuite :

✓Des adaptations ou moyens auxiliaires primaires

✓Un lien avec un(e) ergothérapeute de ville

✓ L'accès à des essais de matériel spécialisé

Notre intervention

Réévaluations régulières de la situation à domicile :

- ✓ Aborder les difficultés fonctionnelles ou émotionnelles dans un lieu neutre.
- ✓ Revoir la hiérarchie des activités signifiantes et significatives.
- ✓ Permettre une projection dans la maladie et anticiper les besoins.
- ✓ Soutenir le (la/les) proche(s) aidant(e.s).
- ✓ Soutenir l'ergothérapeute du domicile.

Notre valeur ajoutée

- ✓ Fil conducteur entre l'hôpital et le domicile
- ✓ Maintien de la qualité de vie du patient
- ✓ Préserver l'autonomie et la dignité au long de la maladie
- ✓ Adapter le plus possible les réponses aux besoins

Le fil conducteur

Lien entre le domicile et l'hôpital :

- ✓Réseau d'ergothérapeutes en ville sensibilisés à la SLA.
- ✓Barrière: le réseau s'agrandi.
- ✓Points d'amélioration :
  - formations spécifiques
  - rencontres inter-ergothérapeutes ville-hôpital
  - Feed-back systématiques
  - Implication du patient et proche aidant

Rencontres inter-ergo

- ✓ Nouveauté printemps 2026
- ✓ Mailing général aux ergothérapeutes du Genevois.
- ✓ Ouvert à tous les ergothérapeutes

- ✓ Agrandissement du réseau
- ✓ Échanges libres, constructifs, en présentiel.
- ✓ Tous les 3 ou 6 mois selon les demandes.

Liens utiles

- https://www.hug.ch/neurologie/centre-sla

- Danaé.jimeno@hug.ch
- T.martin@hug.ch
- Sylvie.crozillard@hug.ch
- Segolene.garcia@hug.ch