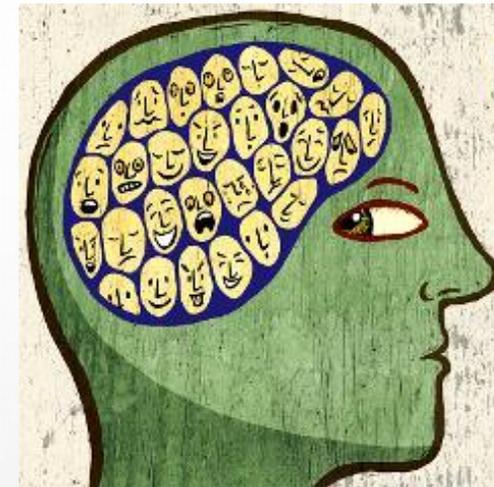
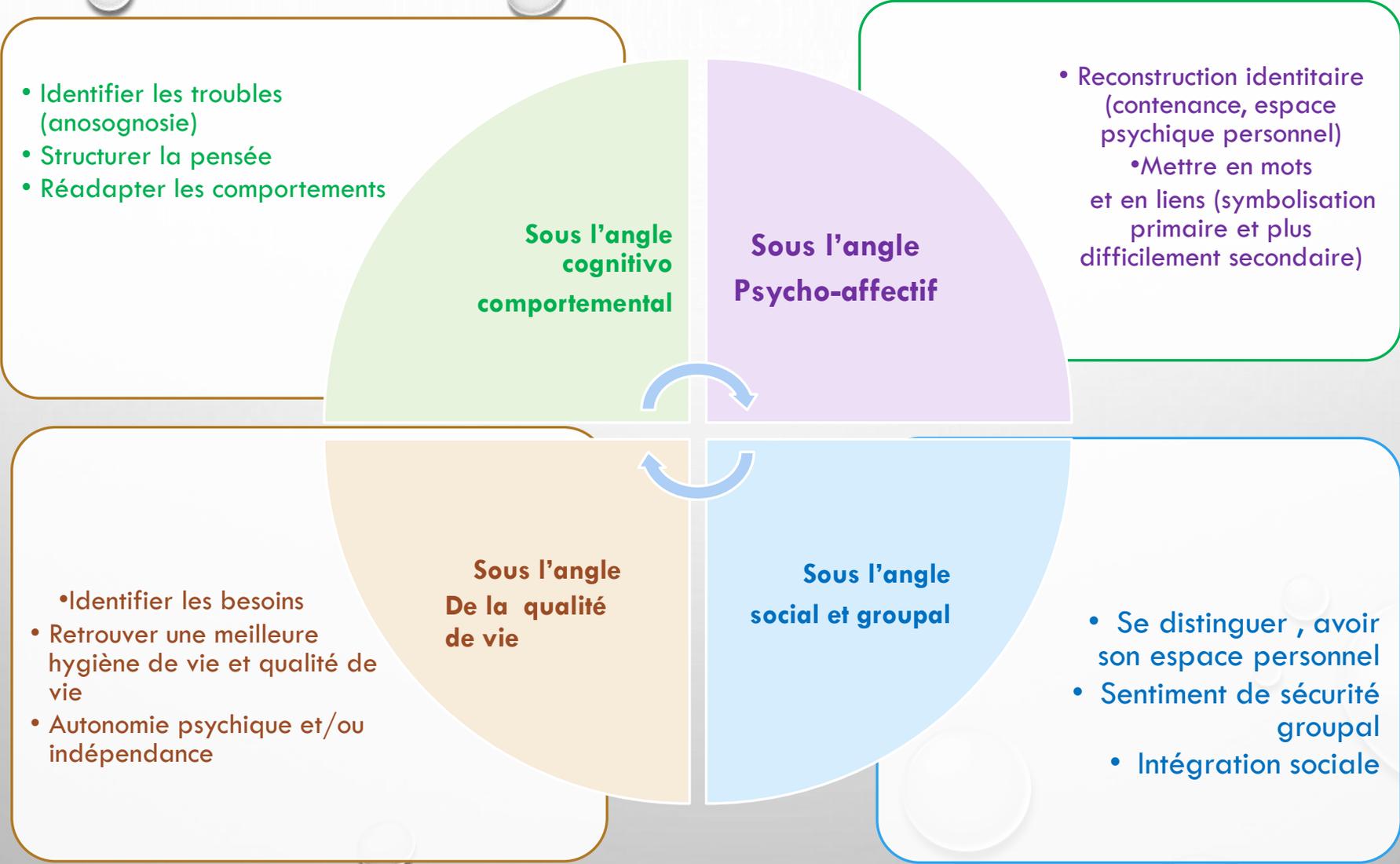


PROCESSUS THERAPEUTIQUES

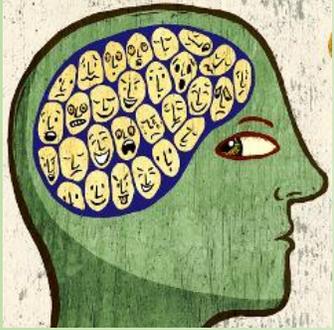
PERSONNES SOUFFRANT DE SCHIZOPHRÉNIE



OBJECTIFS POTENTIELS



Processus cognitivo-comportementaux



POUR QUEL TYPE DE DIFFICULTÉS?

- ANOSOGNOSIE OU DÉNI DE LA PATHOLOGIE
- DÉFICITS COGNITIFS
- DIFFICULTÉS DE MÉTA-COGNITION
- DÉFAUT DE RECONNAISSANCE DES ÉMOTIONS



PROCESSUS THÉRAPEUTIQUES POTENTIELS

- PROCESSUS COGNITIFS (STRUCTURER, ORGANISER LA PENSÉE)
- PROCESSUS ÉMOTIONNELS
- PROCESSUS CENTRÉS SUR LES COMPORTEMENTS (ADAPTÉS, SOCIALEMENT ATTENDUS, COGNITIONS SOCIALES)

Moyens

- Toute activité d'entraînement et d'apprentissage autour des cognitions, des émotions, des attitudes, des ressources personnelles (Activités artisanales, jeux cognitifs, remédiation cognitive, groupe Emotions...)
- Psycho-éducation autour des symptômes, éducation à la santé ou ETP concernant leurs répercussions

Psycho- éducation

Connaissance de la
pathologie (pact, vidéos,
informations, insight)

Remédiation cognitive

Travail sur les troubles
cognitifs et les
métacognitions
(michael's games,
RECOS, logiciels
d'entraînement)

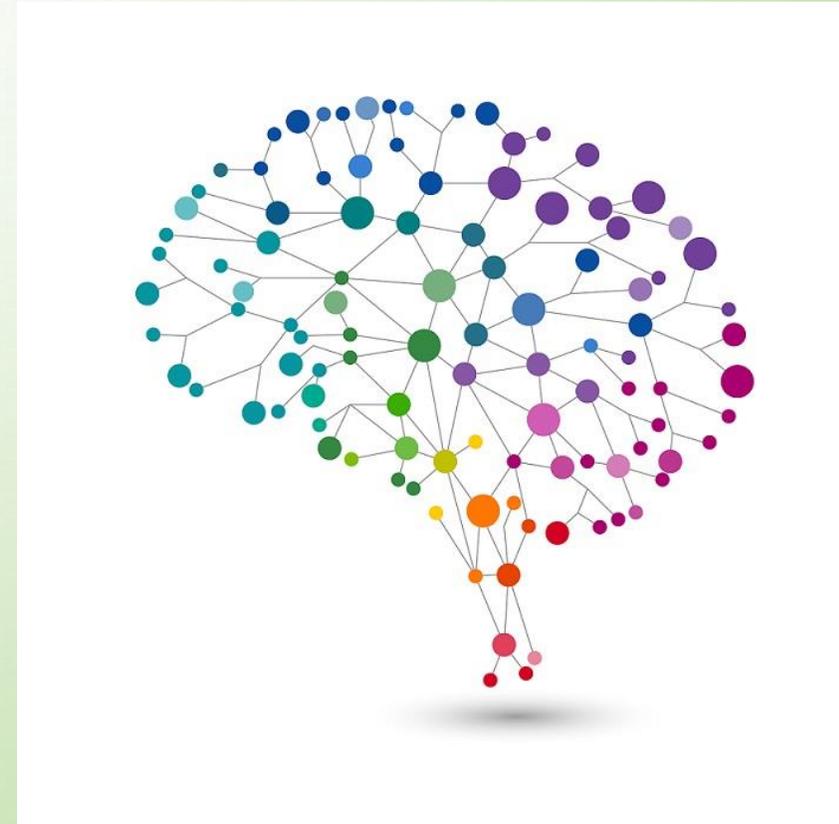
Réadaptation

- Accompagnement
dans la vie
quotidienne
- Autonomie
- Insertion sociale et
professionnelle

PSYCHO-ÉDUCATION

Donner des informations sur la pathologie et ses symptômes

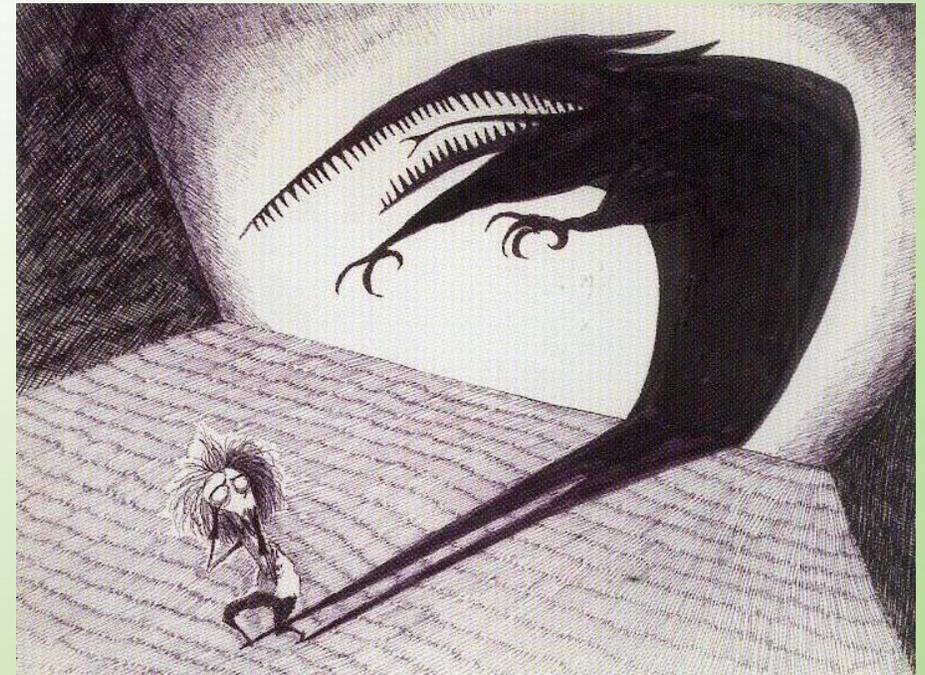
- Informations
- Echanges d'expériences
- Verbalisations des ressentis et des vécus personnels
- Conscience de soi en tant que patient



MICHAEL'S GAME

Proposer des hypothèses et des stratégies alternatives

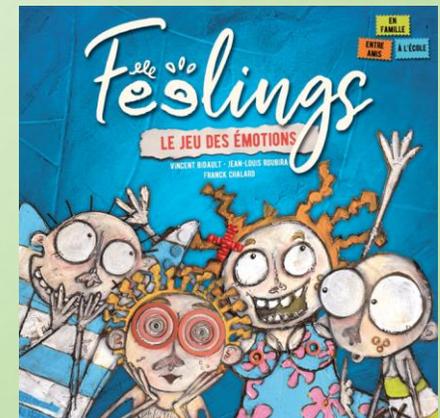
- Identifier les idées de persécution
- Réfléchir en groupe à des hypothèses alternatives
- Trouver des stratégies personnelles

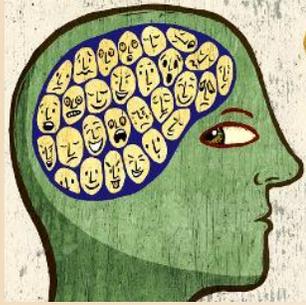


ÉMOTIONS

DIFFÉRENTES ÉTAPES

- DES JEUX D'IDENTIFICATION DES ÉMOTIONS (MÉMOYR, RECONNAISSANCE FACIALE...)
- DES JEUX D'EXPRESSION SUR LES ÉMOTIONS (CHOISIR DES CARTES IMAGES POUR ILLUSTRER UNE ÉMOTION, DES PHOTOLANGAGES POUR RELIER IMAGES ET MOTS...)
- DES MISES EN SITUATION (JEU DE RÔLES, PARTAGE DE « STRATÉGIES », ÉMOCARTES AVEC SITUATIONS À METTRE EN SCÈNE...)





Autonomie et qualité de vie



POUR QUEL TYPE DE DIFFICULTÉS?

- APRAGMATISME
- INCURIE
- MANQUE DE MOTIVATION
- ENGAGEMENT DIFFICILE DANS LES AVQ
- DIFFICULTÉ D'INSERTION PROFESSIONNELLE

PROCESSUS THÉRAPEUTIQUES POTENTIELS

- PROCESSUS DU FAIRE, ACTION, AGIR
- PROCESSUS MOTIVATIONNELS, ENGAGEMENT
- PROCESSUS DU FLOW
- PROCESSUS DE VALORISATION
- PROCESSUS DU CARE

Tous les processus thérapeutiques ne sont pas à développer pour une même personne.

Moyens

- Bilans (eladeb et dans les AVQ, activités personnelles, hygiène, loisirs...)
- Toute activité thérapeutique favorisant l'engagement et la motivation personnelle (mise en situation AVQ, techniques corporelles de conscience du corps, gym douce, activités physiques)
- Progression de l'aide au « faire seul », milieu hospitalier et milieu écologique

Pathologie

- Apragmatisme qui conduit à une perte de motivation
- isolement social: manque de motivation extrinsèque par tiers famille ou amis



Mauvaise hygiène de vie :

- Mauvaises habitudes alimentaires
- Style de vie sédentaire
- Condition physique générale faible, déconditionnement à l'effort
- Actes de vie quotidienne qui deviennent insurmontables du fait de la fatigue



- Maladies cardio-vasculaires et AVC plus fréquent
 - Consommation de cigarettes
- Effets secondaires des médicaments (obésité)



Mortalité prématurée : 15 – 20 ans

ACTIVITÉ PHYSIQUE

L'OMS EN 2010 PRÉCISE QUE L'AP NE SE LIMITE PAS À LA PRATIQUE SPORTIVE ET ENGLOBE :

- L'**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**
- LES **DÉPLACEMENTS** (TRAJETS TRAVAIL-DOMICILE, COURSES,...)
- LES **TÂCHES DOMESTIQUES** (MÉNAGE, RANGEMENT,...)
- LES **LOISIRS** (SPORT, JARDINAGE, BRICOLAGE,...)

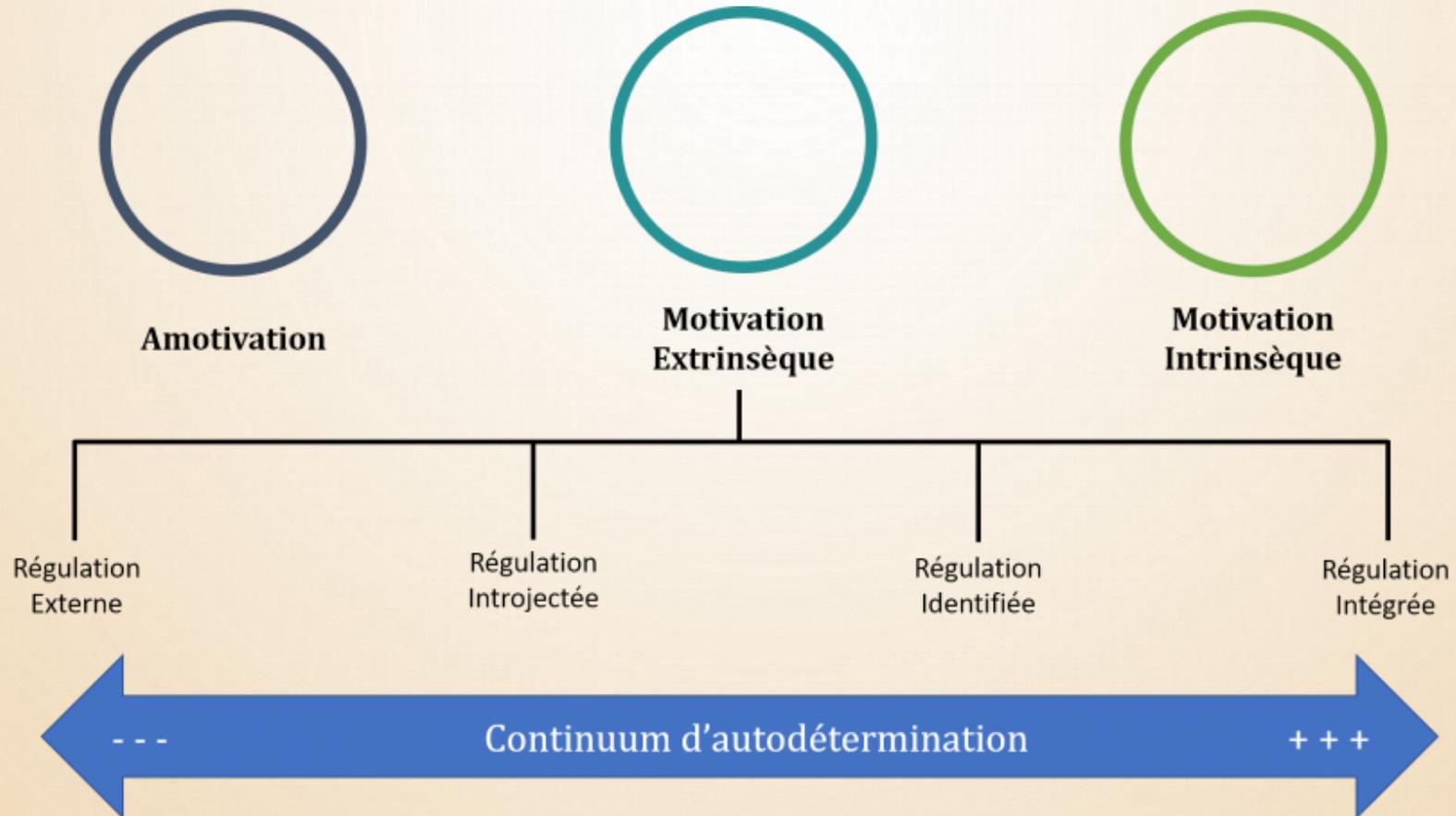


GYM DOUCE

- **Moi-peau:** enveloppe physique et psychique, travail sur contenance par automassages, renforcement du sentiment de sécurité intérieure et du sentiment identitaire
- **Schéma corporel:** connaissance cognitive du corps pour une meilleure conscience de soi
- **Mouvements lents et doux** pour commencer à se mettre en mouvement de façon facile, adaptée, motivante
- **Passage ensuite à Etape (CATTP)** dans une activité physique plus sportive



AUTO-DÉTERMINATION



Schématisation de la théorie de l'autodétermination de Deci et Ryan (2000)

PROCESSUS MOTIVATIONNEL



AVOIR DU MAL À SE LEVER ET À SE LAVER



MOTIVATION EXTRINSÈQUE

- RÈGLES DU SERVICE
- STIMULATIONS DES SOIGNANTS
- DEMANDE DU MÉDECIN DE LA RÉALISATION D'UN PLANNING EN ERGOTHÉRAPIE, NON ACCEPTÉ PAR LE PATIENT
- PROPOSITION D'UNE SÉANCE D'ÉDUCATION PERSONNELLE SUR LES DÉSAVANTAGES DE TROP DORMIR, ACCEPTÉE PAR KEVIN QUI S'Y INTÉRESSE

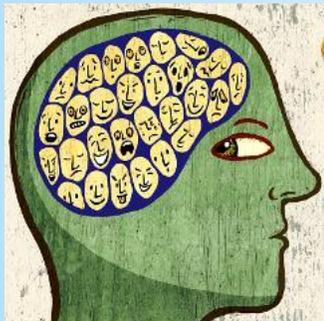
MOTIVATION INTRINSÈQUE

- INTÉGRATION DE LA SÉANCE D'ÉDUCATION
- DEMANDE D'UNE AIDE AUX SOIGNANTS POUR SE RÉVEILLER PLUS TÔT: RÉUNION ET MISE EN PLACE D'UN PLAN DE RÉVEIL, PROPOSÉ PAR LE PATIENT LUI-MÊME
- PUIS MOTIVATION INTÉGRÉE: POUVOIR PROGRAMMER PLUS LONGTEMPS ET PLUS EFFICACEMENT LUI SUFFIT POUR SE LEVER

INSERTION PROFESSIONNELLE

- Tentative de travail **en milieu normal** en boulangerie, mais rythme impossible à tenir
- **Sites internet :**
 - Création d'un site pour la SPA, mais non proposé, par peur d'entrer en contact
 - Co-crédation d'un site sur le jeu de la maison, aide à l'ergothérapeute
 - Inscription à une formation de webmaster par correspondance et arrêt au 5ème projet sur 7, jugé inintéressant: prise de conscience des exigences professionnelles
 - Création du site schizo-quoi? : création personnelle
- Décision **d'intégrer un ESAT** et de programmer pour le plaisir





Intégration groupale et sociale

POUR QUELLES DIFFICULTÉS?

- REPLI SUR SOI, ISOLEMENT
- MANQUE D'HABILITÉS SOCIALES
- DIFFICULTÉS D'INTÉGRATION DANS UN GROUPE (MÉFIANCE, INTERPRÉTATION)
- DIFFICULTÉS D'INCLUSION SOCIALE



PROCESSUS THÉRAPEUTIQUES POTENTIELS

- PROCESSUS RELATIONNELS (ESPACE PERSONNEL, DISTINCTION SOI ET AUTRUI)
- PROCESSUS DE GROUPE (FAIRE OU ÊTRE ENSEMBLE)
- PROCESSUS INTÉGRATION (HABILITÉS SOCIALES)

TOUS LES PROCESSUS THÉRAPEUTIQUES NE SONT PAS À DÉVELOPPER POUR UNE MÊME PERSONNE.

Moyens

- Toute activité thérapeutique , ludique, sociale ou citoyenne
- En groupe avec distinction de son identité propre, de son espace de travail, de ses choix, souvenirs, idées, représentations...
- Relation thérapeutique empathique, alliant présence solide et bonne distance
- En milieu artificiel ou écologique

GROUPE « AUTONOMIE ET PROJETS »

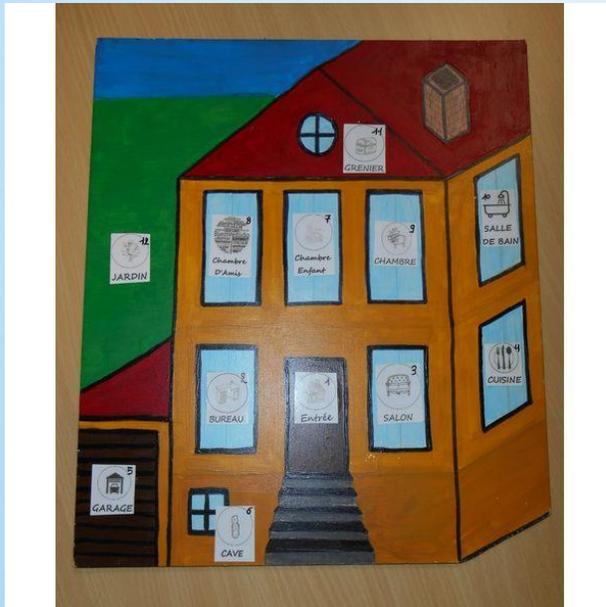
- 1 SÉANCE HEBDOMADAIRE
- GROUPE DE 4 OU 5 PERSONNES (LENTEMENT OUVERT)
- BILAN ELADEB
- JEUX, DISCUSSIONS ET SORTIES
- GROUPE POURSUIVI EN HDJ APRÈS SA SORTIE
- SÉCURITÉ ET INTÉGRATION GROUPE



CRÉATION GROUPALE

Faire ensemble

- Création collective d'un jeu sur la thématique de la maison
- Découvrir un sentiment de capacités et d'appartenance groupal



SAVOIR HABITER

KEVIN

Dire ensemble

- Jouer pour mettre en mots : souvenirs, vécus, ressentis en sécurité dans un groupe
- Explorer difficultés et surtout capacités
- Echanges de stratégies autour du savoir habiter



PROJET DE VIE PERSONNEL

Etre (chez) soi

- Intégration d'un appartement d'essai (6 semaines) où son autonomie est testée et reconnue
- Sortie pour vivre dans un appartement thérapeutique avec autonomie personnelle, repas en groupe et présence encore de soignants en journée





Processus psycho-dynamiques



POUR QUEL TYPE DE DIFFICULTÉS?

- SENTIMENT IDENTITAIRE PERTURBÉ (INDISTINCTION MOI ET NON-MOI, DISSOCIATION PSYCHIQUE)
- DÉFAUT DE LA FONCTION DE CONTENANCE PSYCHIQUE
- DÉFAUT DE SYMBOLISATION PRIMAIRE ET SECONDAIRE

PROCESSUS THERAPEUTIQUES POTENTIELS

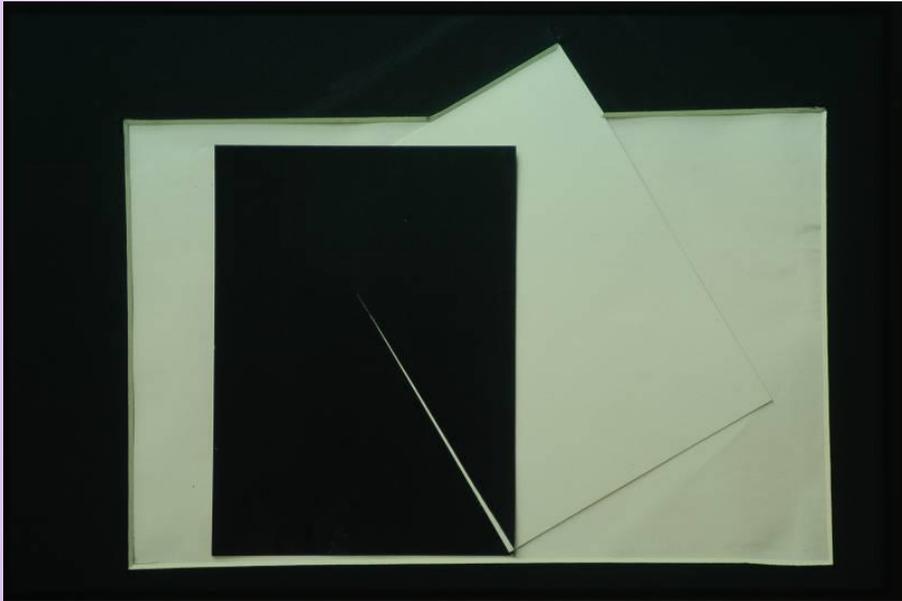
- PROCESSUS DE CRÉATION (TRANSFORMATION DE LA MATIÈRE PHYSIQUE POUR TRANSFORMER LA MATIÈRE PSYCHIQUE)
- PROCESSUS INTRA-PSYCHIQUES DE SYMBOLISATION
- PROCESSUS INTRA-PSYCHIQUES CENTRÉS SUR LA FONCTION CONTENANTE

**TOUS LES PROCESSUS
THÉRAPEUTIQUES NE SONT PAS À
DÉVELOPPER POUR UNE MÊME
PERSONNE.**

Moyens

- Attitude thérapeutique, cadre et médiations contenantantes
- Présence thérapeutique non intrusive
- Médiations expressives, avec ou sans modèles pour proposer de mettre en formes et en représentation , afin de favoriser une mentalisation (symbolisation primaire) , avec temps de parole , pour une mise en mots et un passage à la symbolisation secondaire
- Jeux d'expression favorisant une mise en lien entre images et mots

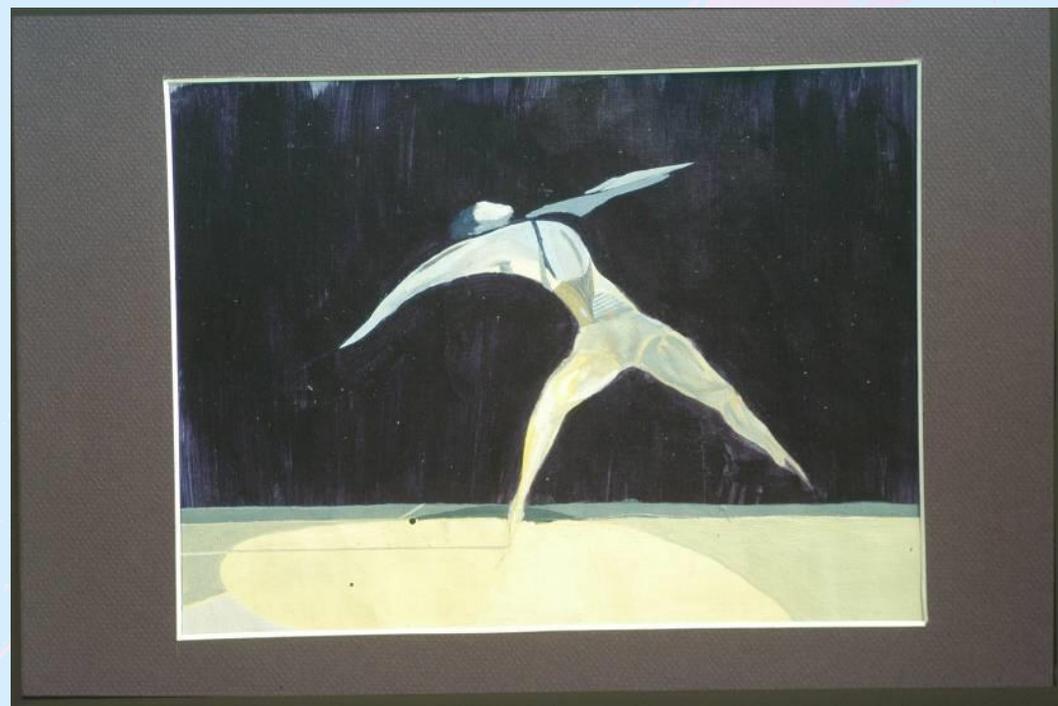
LE PROCESSUS DE CONTENANCE



Restaurer la fonction contenante

- **MOYENS THÉRAPEUTIQUES** : CAPACITÉS CONTENANTES DU OU DE LA THÉRAPEUTE, DU GROUPE, DE LA MÉDIATION. CADRE SPATIAL CONTENANT ET CONFIDENTIEL

ENCADRER ET CONTENIR



- PAUL A DES CENTAINE D'OEUVRES CHEZ LUI DONT IL DIT QU'IL NE SAIT PAS QUOI FAIRE
- IL DEMANDE S'IL PEUT ENCADRER ET EN EXPOSER CERTAINES DANS L'ATELIER



ENCADRER ET CONTENIR

- PAUL A BESOIN D'ÊTRE AIDÉ POUR L'ENCADREMENT CAR IL SOUFFRE D'UN PLEXUS BRACHIAL.
- L'ENCADREMENT DES OEUVRES CHOISIES PREND DONC DU TEMPS.
- IL HÉSITE SOUVENT ENTRE RECTO ET VERSO, QUI SONT PEINTS

A LA ROSERAIE DE LA PÉPINIÈRE, UN
SENTIMENT DE DÉRÉALISATION

PAUL



*“Une voix de femme s’est mise à
m’appeler, à travers le tableau”*



*“Gommer et surprise de la trace,
j’aime voir ce qui apparait”*

*“C’est ce jour là que j’ai compris
qu’une femme m’aimait, mais je
ne sais pas qui”*

PAUL SIGNE SES TABLEAUX “PAULINE”

LA REPRÉSENTATION DE LA CONFUSION HOMME ET FEMME



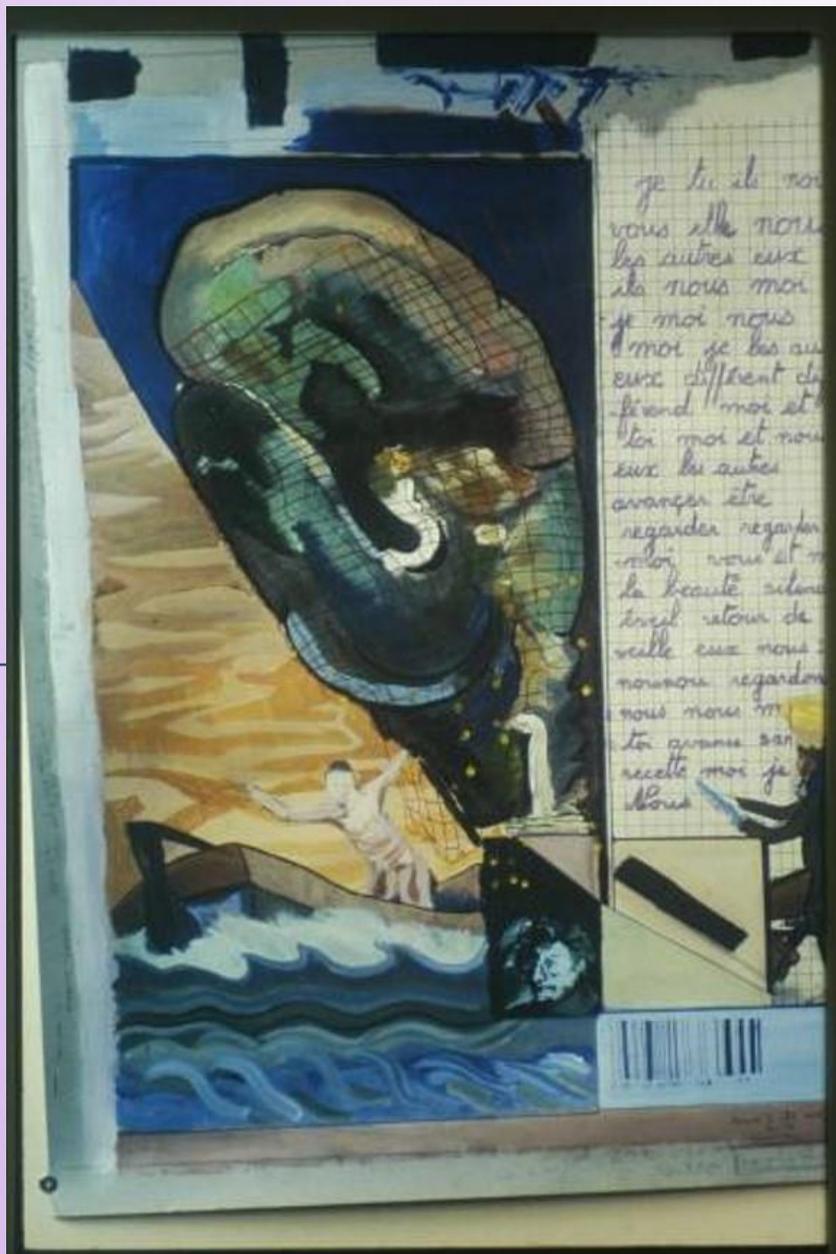
*“L’homme est
au recto”*



*“La femme est
au verso”*



*“Ca surgit de l’autre
côté”*



“Finalement, ça parle de moi. Et là, en bas, on voit la femme derrière l’homme. Celle qui surgit, qui traverse.”

“Mais je ne sais pas qui elle est. Mon amie? La femme qui m’aime? Une femme que je rencontrerais un jour?”

