



DÉMARCHE EN ERGOTHÉRAPIE



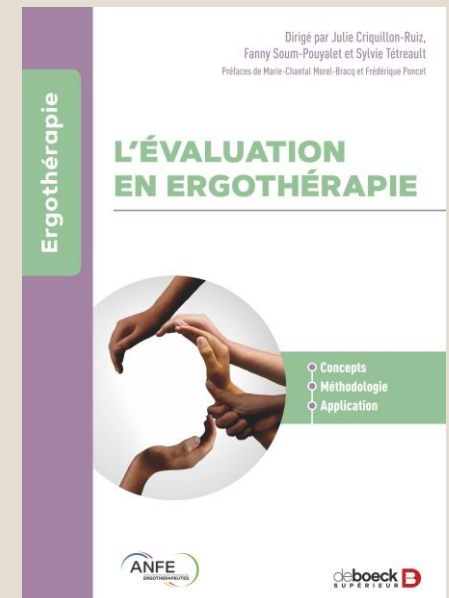
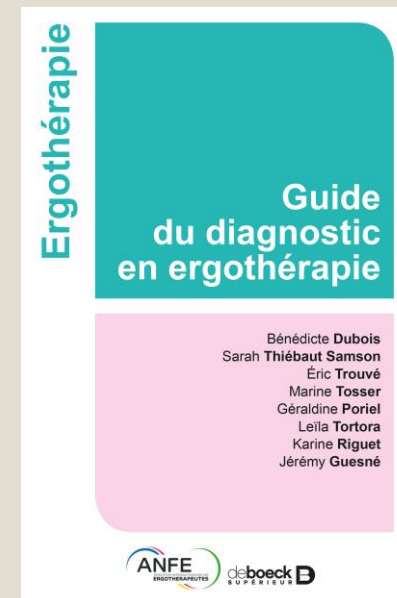
Démarche
d'intervention

Elaboration de la
démarche

Version linéaire ou
holistique?

Comment élaborer une démarche?

- Enseignement initial
- Appuis sur des modèles qui proposent des processus d'intervention en cohérence avec leurs théories
- Développement de sa démarche personnelle
- Des écrits validés par l'ANFE



Vos mots clefs sur la démarche
d'intervention?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement

NTGCLE

Version plan de traitement linéaire (type Meyer, OTIPM)

➤ Phase d'évaluation

- Le recueil de données
- Observation, réunion, de synthèse,
- Bilans : auto et hétéro évaluations, tableau récapitulatif ou arbre décisionnel

➤ Elaboration du diagnostic

- Diagnostic
- Objectifs : centré patients ET occupation, PPOP, SMART, recenser les différentes possibilités en restant centrés sur ceux du patient en priorité et donc sur la façon de les recueillir

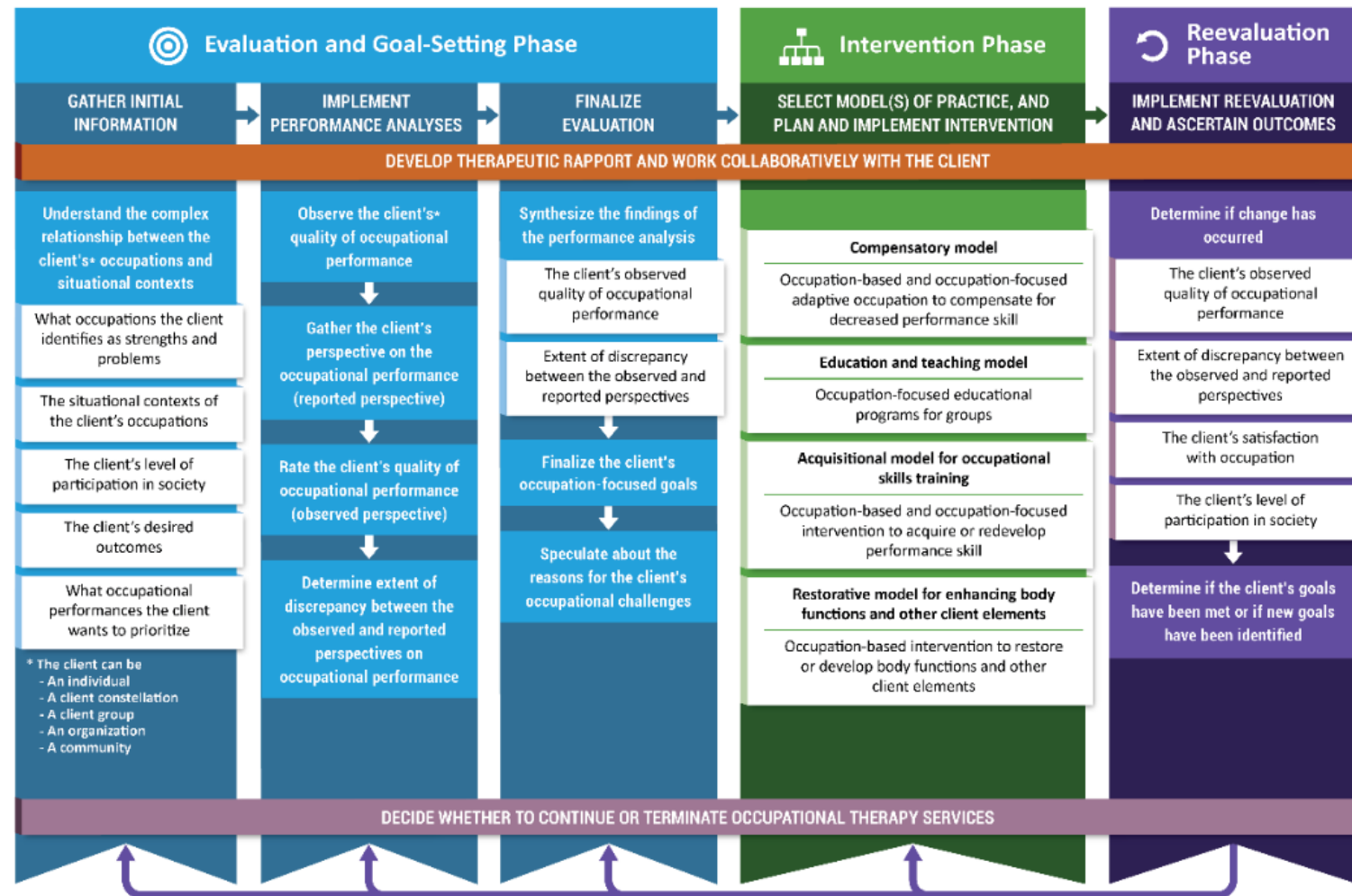
➤ Planification des étapes

- **Exécution:** Accompagnement et ajustements nécessaires





Graphic representation of the Occupational Therapy Intervention Process Model (OTIPM)



From Fisher, A. G., & Marterella, A. [2019]. *Powerful practice: A model for authentic occupational therapy*. Fort Collins, CO: Center for Innovative OT Solutions.

Version non linéaire type CanPerc

(MCPO qui va remplacer MCRO)

6 domaines d'action

- Créer des liens
- Chercher à comprendre et à définir le but
- Explorer la participation occupationnelle
- Concevoir conjointement les priorités, les buts, les résultats et le plan
- Mettre à l'essai le plan, examiner les changements et peaufiner le plan
- Prévoir la transition



Vos mots clefs sur les moyens
thérapeutiques?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement
NTGCLE



Des moyens
thérapeutiques

Relation thérapeutique

Cadre

Outils thérapeutiques

Groupe

Moyens thérapeutiques



Dispositif thérapeutique : Savoir créer, maintenir et être garant d'un dispositif d'ergothérapie. Comment le mettre en place, l'intégrer dans le dispositif social, institutionnel, comment fonctionner sans le soutien d'un dispositif

- **Cadres/espaces** : Cadres hospitalier, médico-sociaux, CMP, CATTP...fonctions du cadre en ergothérapie (espace transitionnel, structurant, référé à la Loi, métaphore de l'espace personnel), lieux de soin , lieux de vie, espaces sociaux....
- **Relation thérapeutique** : des notions transversales à tous les métiers du soin (humaniste et reformulation...), spécificité de la relation médiatisée pour les ergothérapeutes (transitionnalité de Winnicott, symbolisation et Roussillon)
- **Outils thérapeutiques**: Activités artisanales ou AVQ, médiations expressives, occupations humaines. Bilans, validés ou maison.
- **Groupe** : éléments de dynamique de groupe, d'habiletés sociales, d'intégration sociale, d'inclusion, d'habiletés sociales



Processus de
changement

Côté bénéficiaires

Quel type de changement
est attendu, demandé par
la personne ?

Processus d'évolution personnelle / de changement

Changement intra-psychique : dans le cadre de la souffrance psychique réactionnelle ou de troubles psychiatriques à type de dépression, de TCA, d'addiction, de personnalités border line. Processus de transformation de l'angoisse, processus de sublimation, de symbolisation. Le plus souvent dans le domaine de la psychothérapie médiatisée, en intra ou en extra, en libéral.

Retrouver un bon équilibre occupationnel, pour toute personne ayant des difficultés dans la réalisation de ses occupations, en rappelant que dans ce cas, on se base sur les notions d'occupation, d'engagement et de participation comme facteurs de « bonne » santé mentale, comme perspective recherchée. Dans tous milieux de soins et de vie.

Soutenir le processus de rétablissement: pour des personnes souffrant de pathologies chroniques (psychoses , schizophrénie, troubles bi-polaires, addictions). En regard, étapes du parcours de soin, promotion de la santé, renforcement communautaire, renforcement des compétences individuelles... Souvent dans des contextes de réhabilitation psycho-sociale ou de remédiation cognitive.

Vos mots clefs sur le
changement psychique?



1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement
NTGCLE

Evolution dans le milieu de la psychothérapie: Du psycho-dynamique aux TCC

- De la profondeur à la surface
- De la compréhension des processus intra psychiques aux processus cognitifs et comportementaux
- De l'inconscient au cerveau
- Du subjectif à la preuve....



Changement psychique

Changement comportement: TCC

- Réduction de la souffrance psychique et des symptômes
- Affirmation de soi
- Travailler sur les biais cognitifs , sur les fausses croyances
- Souvent des protocoles, des échelles, applicables par tous et toutes



- Travail sur les conflits intra-psychiques, l'anxiété non liée, le sens des symptômes
- Connaissance de soi par introspection, de son propre fonctionnement psychique
- Notion de conscient et d'inconscient
- Processus intra-psychiques identifiés, exprimés, soutenus, renforcés, rendus plus conscients

Energie psychique: psycho-dynamique

La transformation de l'énergie psychique

Le travail de la psyché se fait uniquement à l'aide de **représentations...**

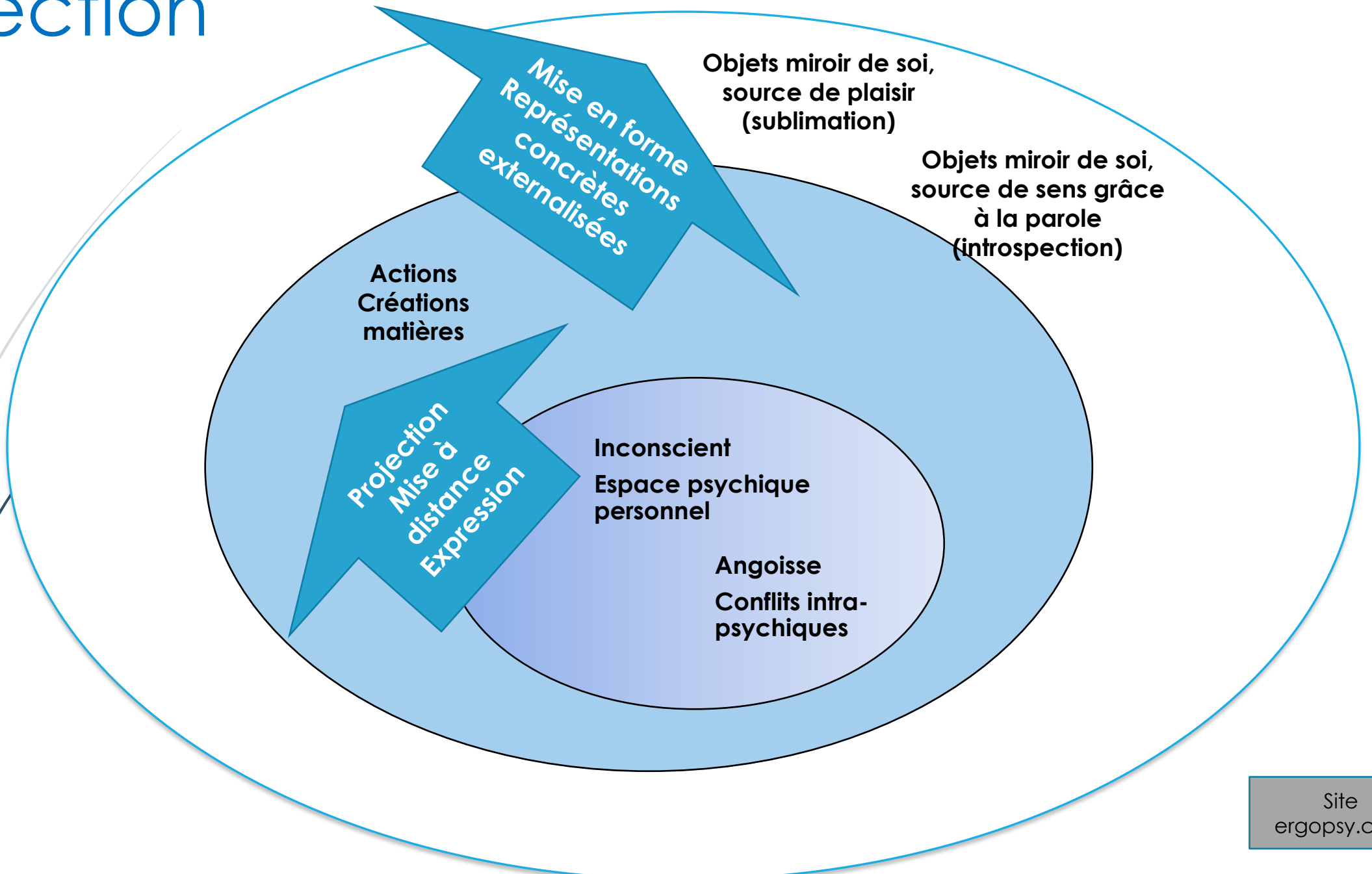
...qui nécessitent d'être **transformées et métabolisées** pour atteindre la conscience



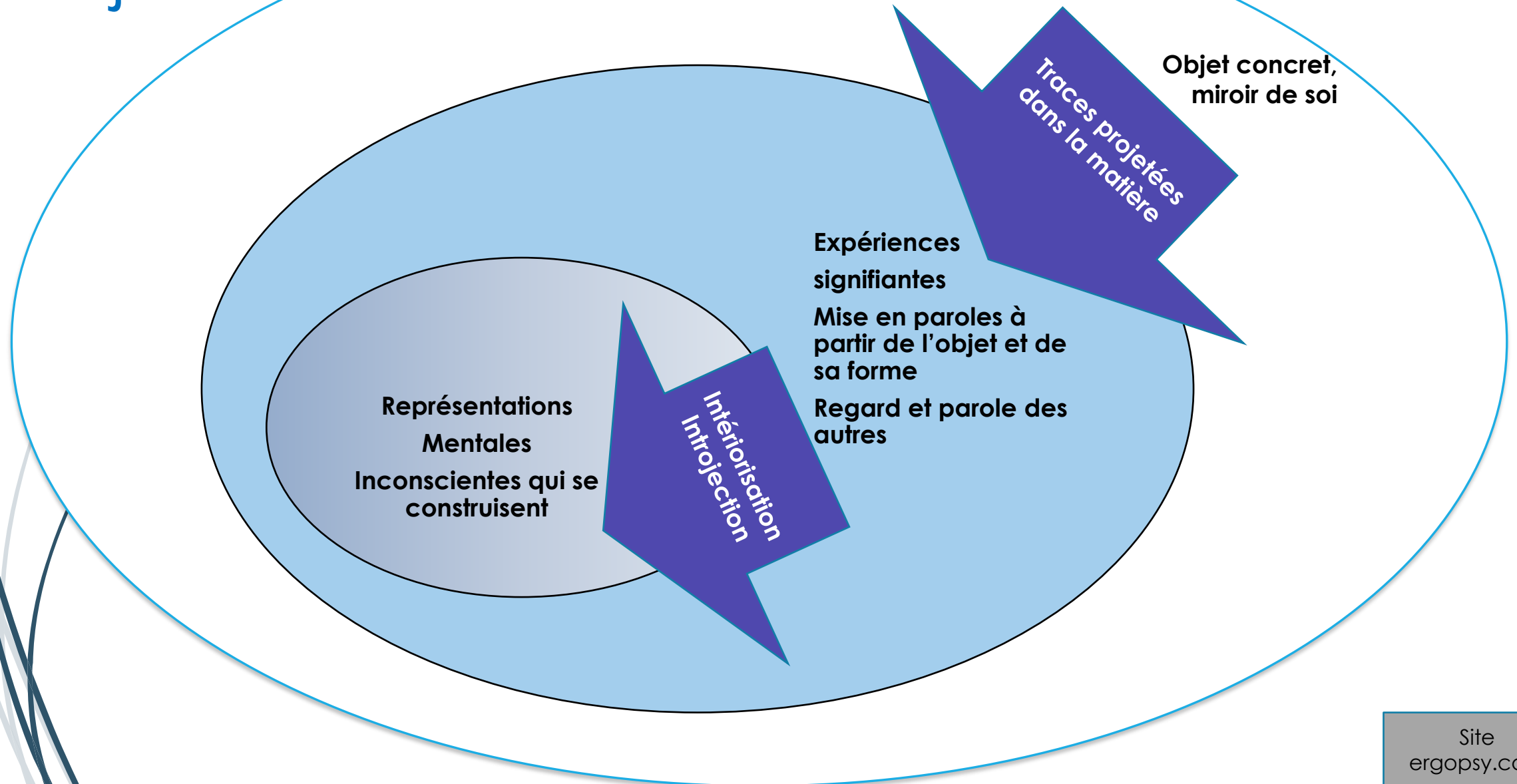
Il est possible de considérer la pathologie comme un **échec de la transformation** de la matière psychique

Il s'agit donc des **contenus intra-psychiques** qui n'ont pas encore pu prendre forme, prendre sens pour la personne et qui font souffrance pour elle.

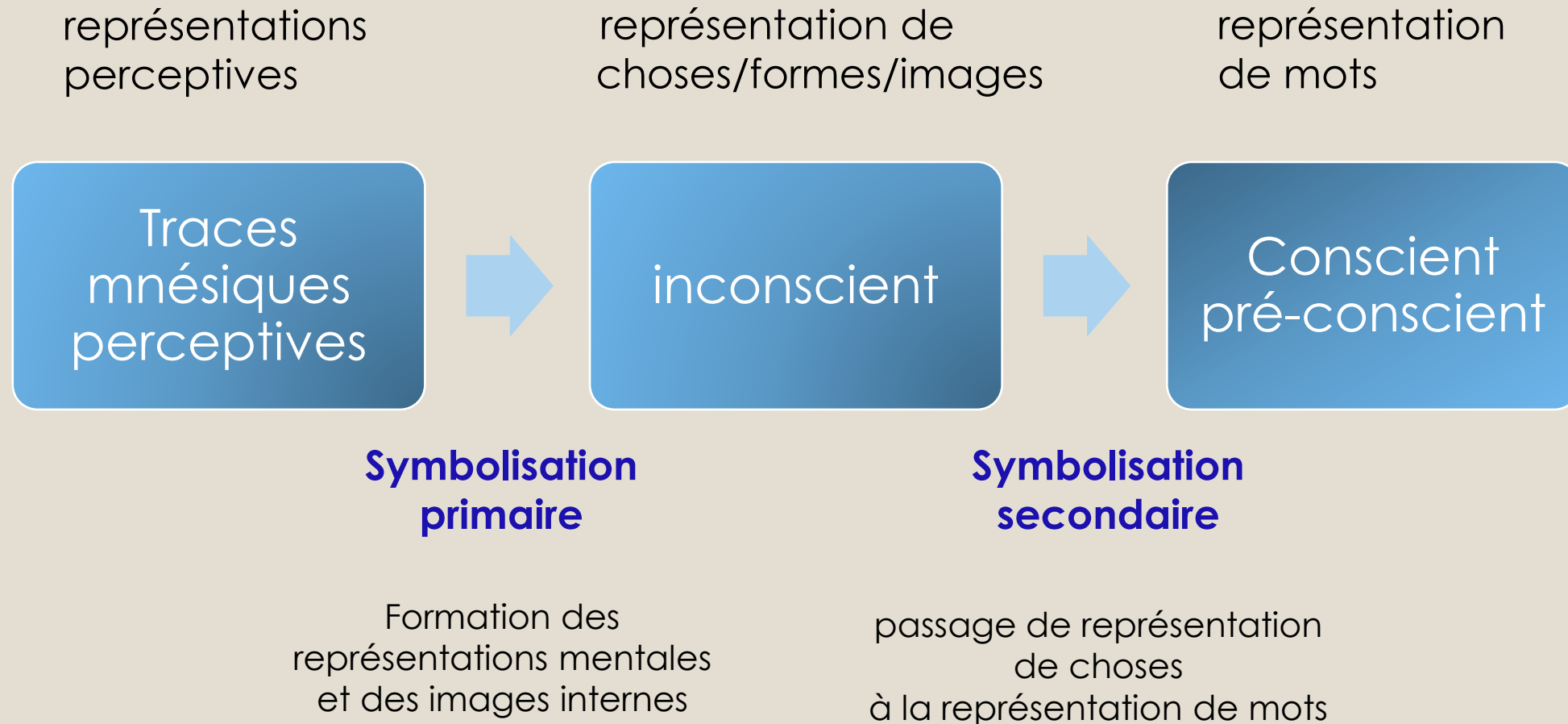
Projection



Introjection



La liaison de l'énergie psychique par la symbolisation





Proposer des espaces
thérapeutiques d'expression,
en individuel ou en groupe



Pour favoriser l'expression
de la souffrance psychique
Pour transformer son angoisse
Pour mieux se comprendre
Pour donner du sens à son histoire

Vos mots clefs sur l'équilibre
occupationnel?

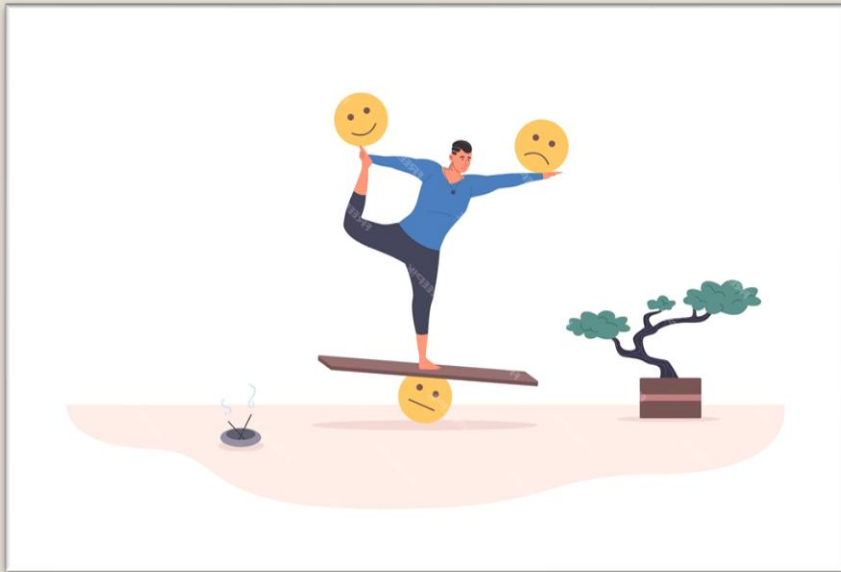


1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement
TNQHLY

Equilibre occupationnel



- Autonomie et indépendance
- Bien-être
- Meilleur fonctionnement interpersonnel
- Capacité d'agir dans ses rôles sociaux
- Bonne répartition dans ses occupations

Mettre en évidence les occupations

Les outils d'évaluation

- ADL, IADL
- Liste Rôles
- Liste des Intérêts
- OQ
- Inventaire de l'équilibre de vie
- Eladeb
- Profil PPR: plaisir, productivité et ressourcement



« Engagement, motivation, volition »: interne à l'individu

- L'**engagement** est le sentiment de participer, de choisir, de trouver un sens positif et de s'impliquer tout au long de la réalisation d'une activité ou d'une occupation (Meyer, 2013)
- La **volition** est le processus de réalisation de l'action. Capacité consciente ou non. Le processus volitionnel dans le modèle de l'occupation humaine (Kielhofner, 2002) modélise les étapes de l'action : anticipation – choix – expérimentation – interprétation.
- La **motivation** est un processus qui oriente les actions d'une personne vers la satisfaction de besoins (Meyer 2013). L'absence de motivation se traduit par l'absence d'envie, d'intérêt, l'impossibilité d'envisager ou de décider quelque chose.



Equilibre occupationnel

- La perception qu'à l'individu d'avoir la **bonne quantité d'occupations** et la bonne variation entre elles (Wagman et al., 2012).
- C'est une **organisation dynamique** des occupations courantes qui satisfait des besoins personnels, permet de remplir ses rôles et ses responsabilités et qui conduit au sentiment de bien être.
- L'équilibre est constitué par des **occupations qui permettent de satisfaire les rôles**, temporellement ou organisationnellement compatibles entre elles, s'accorde avec les convictions et les aspirations de la personne, dont l'impact sur soi est harmonieux, et sur lesquelles la personne a du contrôle (Backman, 2010).



Contrat social : Externe à l'individu

Occupations qui font référence aux attendus de la société.

- **Rôles majeurs** : souvent professionnels en rapport avec un statut dans la société
- **Rôles mineurs** : en rapport avec la sphère privées ou sociale (sœur, ami)

Toute personne endosse plusieurs rôles et en change au fil du temps. Les rôles et les manière de les habiter se négocient entre les personnes dans les interactions (Taylor, 2017).



Équilibre

- Entre les occupations: repos, travail, tâches ménagères, soins perso...
- Occupations libres et/ou contraintes
- Occupations difficiles et faciles, avec plus ou moins de défis, de risques

Déséquilibre

- Des surcharges, des privations ou des aliénations occupationnelles
- Des conflits entre divers rôles
- Des conflits entre les souhaits, les valeurs et les occupations obligatoires
- Des occupations nocives, dark occupations





Soutenir
le retour et le maintien à domicile,
Le savoir habiter,
l'investissement de son « chez soi »



Par des jeux d'expression
Des mises en situation concrètes
Des visites à domicile
Des aides matérielles ou humaines

Vos mots clefs sur le rétablissement?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
TNQHLY

Mouvement du rétablissement

➤ Comme processus personnel pour les personnes

- Un mouvement de personnes issus des patients et de la psychiatrie
- Pose la question de la place des personnes accompagnées et des professionnels en psychiatrie réinterrogée
- Un processus personnel pour les personnes souffrant d'une pathologie chronique

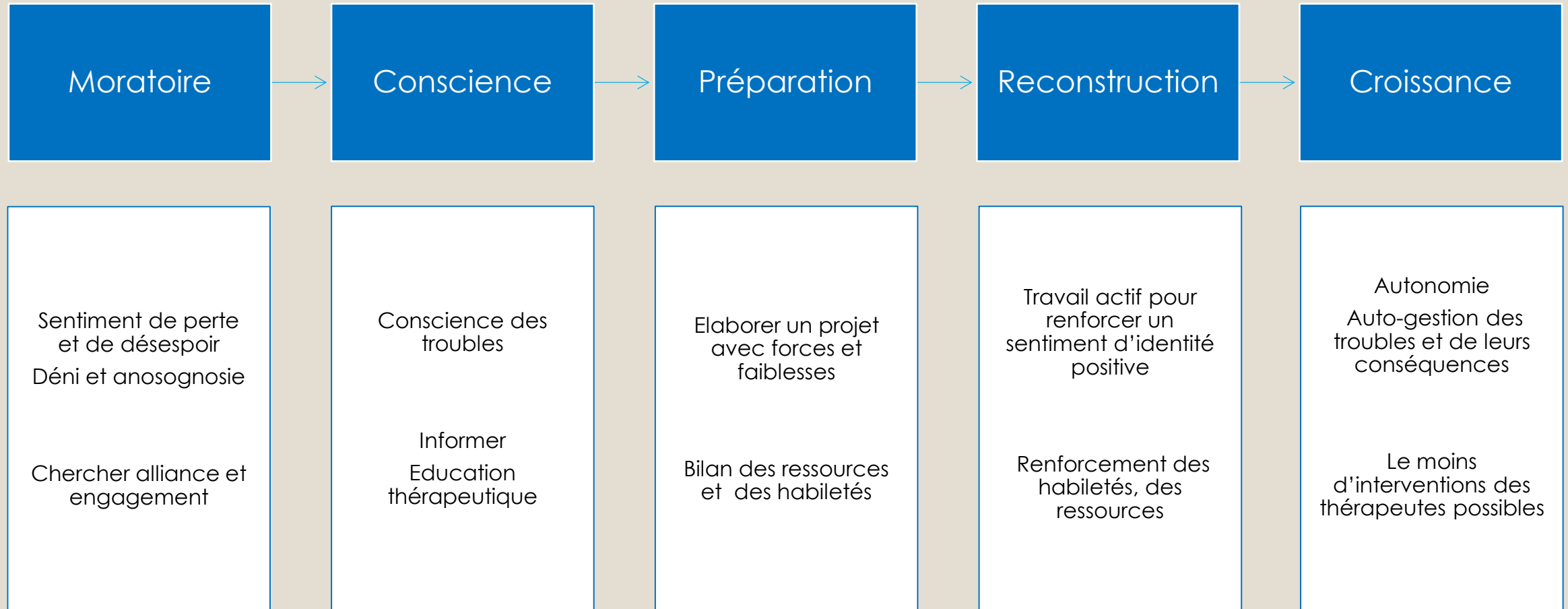
➤ Comme principe éthique et pas un savoir scientifique

- Le but est de se réengager dans la vie et pas juste de réduire des troubles
- *« C'est la revendication d'empowerment, de restauration d'un pouvoir d'agir, qui est une des conditions externes du rétablissement, c'est-à-dire du réengagement dans des activités dans lesquelles le sujet pourra se reconnaître autrement que comme malade. »* (Pachoud)

➤ Cela ne doit pas devenir une injonction issue des thérapeutes

- Issu d'un contexte économique capitaliste et individualiste
- Risque de situer la personne comme une « micro entreprise libérale » qui devrait se gérer seule (Gori)
- Illusion de pouvoir s'auto-gérer seule en oubliant l'interdépendance

Etapes du rétablissement



Principes clés du rétablissement

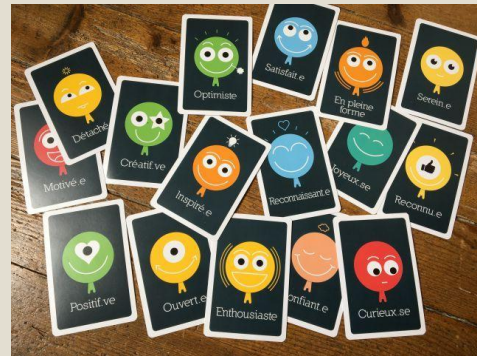
1. **L'espoir** : la personne qui connaît des difficultés de santé mentale se rétablit autant que possible, atteint un état de rétablissement stable et entreprend alors de réaliser ses rêves et ses objectifs.
2. **La responsabilité personnelle** : il incombe à chacun, avec l'aide des autres, d'agir et de faire ce qu'il faut pour continuer à aller bien.
3. **La formation** : apprenez tout ce que vous pouvez sur ce que vous éprouvez afin de pouvoir prendre les bonnes décisions concernant tous les aspects de votre vie.
4. **Plaidoyer pour soi-même (self-advocacy)** : sachez communiquer avec les autres de façon efficace afin d'obtenir ce dont vous avez besoin, ce que vous voulez et ce que vous méritez pour continuer à aller bien et à vous rétablir.
5. **Soutien** : si c'est à vous de travailler sur votre propre rétablissement, savoir accepter le soutien d'autrui, savoir aider autrui, vous aidera à vous sentir mieux et améliorera votre qualité de vie.

- *Copeland, 1997*



Remédiation cognitive

Travail non spécifique aux ergothérapeutes



De nombreux bilans partagés,
spécifiques ou transversaux

Réentraînement cognitif
avec des protocoles

<https://centre-ressource-rehabilitation.org/-outils-de-remediation-cognitive->

En ergo, parfois une spécificité difficile à identifier



Aider à (re)trouver des ressources

**Favorisant l'autonomie
physique ET psychique**

En proposant

Des outils ludiques d'expression

Des photolangages centrés activités

Des mises en situation réelles

Des adaptations



**Accompagner la connaissance
de la maladie et de ses répercussions,
avec notre spécificité occupations
(psycho-éducation, ETP, souvent dans la
schizophrénie)**

**Prévenir la rechute, avec des outils
comme les mesures anticipées,
mon GPS, Hopmaliste
(non spécifique)**

**Soutenir les échanges entre pairs
pour favoriser les échanges de stratégie
sur les occupations :
Distavie, dixiludo, jeu de la maison, psywork**



Un site d'info sur la schizophrénie: **schizinfo**: <https://schizinfo.com/se-retablir/5-etapes-vers-retablissement/>

Site Collectif Schizophrénie: <https://www.collectif-schizophrenies.com/les-temoignages/entretien-avec-le-pr-nicolas-franck>

Quelques événements autour de la **déstigmatisation de la psychiatrie**:

- Psychodon ; parrain Yannick Noah
<https://www.psychodon.org/>
- [UNAFAM](#)
- [Madpride](#)
- MDPH : [Création de la PCH psy](#)
- Mooc: Se rétablir un vrai délire



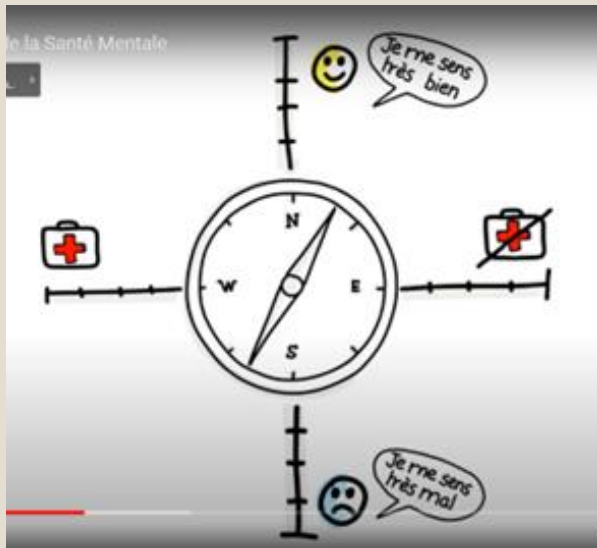
PSYCOM

<https://www.psycom.org/>

<https://www.psycom.org/comprendre/le-retablissement/>



<https://www.psycom.org/agir/la-promotion-de-la-sante-mentale/kit-cosmos-mental/>



Clip du psy com « la boussole de la santé mentale »

<https://www.psycom.org/la-boussole-de-la-sante-mentale/>

Sites sur le rétablissement

UNAFAM: <https://www.unafam.org/troubles-et-handicap-psy/vers-le-retablissement>

Le rétablissement et les déterminants sociaux en santé mentale avec Luc Vigneault:
<https://www.youtube.com/watch?v=zMY47poIPIA>

Vigneault, L., & Demers, M. F. (2019). Cap sur le rétablissement : exiger l'excellence dans les soins en santé mentale. Performance éditions.

Mandel Lisa (2022). Se rétablir Tome 1



Processus
thérapeutiques

Côté thérapeutes

Intentions des
ergothérapeutes

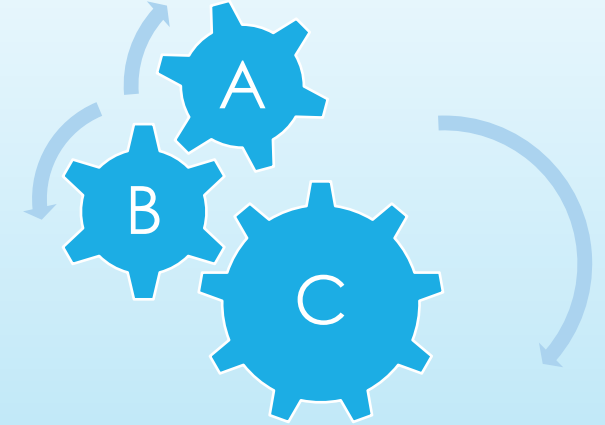
Expériences
potentielles
dans les ateliers

Processus thérapeutiques

La notion de processus est **une suite d'opérations ou d'événements** pour atteindre un objectif.

Il est donc nécessaire de **connaître les processus thérapeutiques potentiels** qui peuvent se dérouler, que nous pouvons soutenir et de savoir quels concepts vont nous aider à les comprendre.

Les processus thérapeutiques potentiels sont souvent reliés à un modèle conceptuels inter-disciplinaire ou à des pratiques thérapeutiques, mais ils peuvent aussi être **utilisés de façon intégrative**, en fonction des besoins de la personne ou des intentions de l'ergothérapeute.



Vos mots clefs sur les processus thérapeutiques
potentiels en ergothérapie ?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement

TNQHLY

Coté identitaire



Qui est je?

Concepts psycho-dynamiques

Conscient
Inconscient

Sentiment
d'existence

Sentiment de valeur
personnelle

Ressources intérieures

Être différencié d'autrui

Être soi-même,
unique, singulier



Dimension
psychique et
subjectivité

Accepter ses bons et
ses mauvais aspects

Être intégré, utile,
accepté

Coté expression de soi



Processus d'expression



- **Ex-primer:** mettre au dehors de soi, externaliser
- **Des formes d'expression** verbale et non verbale, graphique, créative, poétique, sonore, corporelle...
- **S'exprimer** pour se connaître, se définir, parler de soi, s'affirmer, exprimer des choix, partager des opinions, des idées, des stratégies
- **S'exprimer pour communiquer:** émetteur et récepteur, reformulation, techniques de communication, se faire comprendre (psychothérapie humaniste)

Concepts communication
Thérapies systémiques

Concepts psychothérapie
humaniste

Coté psychisme



Processus d'introspection (concrète)

Concepts
psycho-dynamiques

Recherche de
l'élaboration
psychique

Externaliser:
Projeter des
éléments intérieurs
en images/formes

Objet/création/images/photos
comme miroirs de soi-même



Donner du sens aux
symptômes, à l'angoisse, à sa
vie

Comprendre son
fonctionnement psychique

Se réfléchir soi-même avec
nos capacités d'introspection

Processus cognitifs

Concepts cognitivo-
comportementaux

Processus
d'apprentissage

Savoir faire,
compétences
personnelles,
techniques
(artisanat,
AVQ)
professionnelles



Connaitre cognitions et
troubles cognitifs (alcool,
schizophrénie,
démences)

Réussite ou
échec

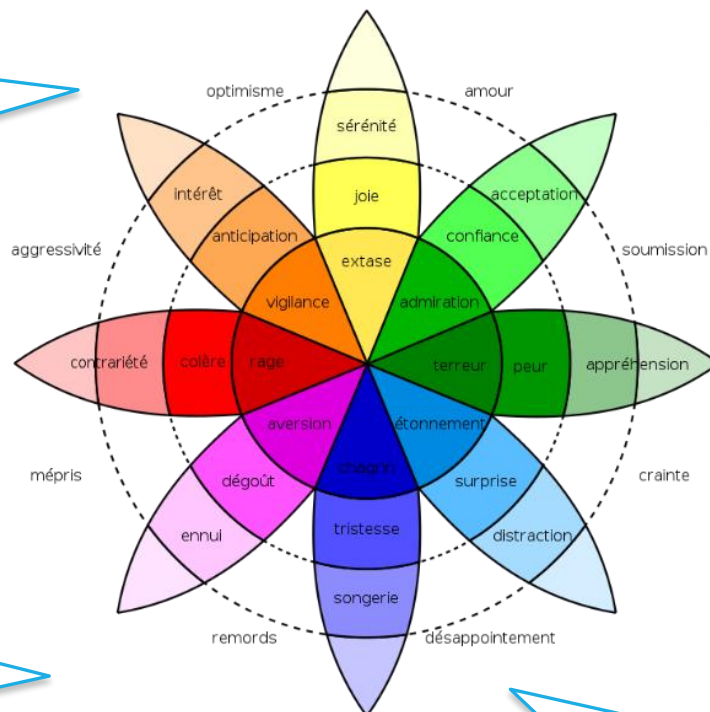
les entrainer? Les améliorer? Les
maintenir? Les renforcer? Les
développer?

Processus émotionnels

Concepts TCC
3ème vague des TCC

Des classifications nombreuses (primaires, secondaires et autres) mais aussi une **émotivité propre** et personnelle

Une émotion est toujours liée à un **contexte singulier** : social, relationnel. Lié à nos schémas d'interaction sociale et à notre sentiment de sécurité de base



Un ensemble physio-psychologique

Sensations et éprouvés corporels, cerveau et reconnaissance perceptive, inconscient et traces mnésiques en lien avec notre histoire

Que fait-on de ses émotions? canaliser, vivre, ressentir, fuir, identifier, nommer, éviter, contrôler, gérer, accepter, analyser,

Coté plaisir



PLAISIR

Processus du care

Articulation entre psychologie,
éthique, sociologie , philosophie

S'écouter

Se prendre en main

Retrouver une
bonne qualité de
vie

Hygiène de vie

Développer des
activités de loisirs

Equilibre entre
productivité, plaisir
et ressourcement

Soins personnels



Processus du flow

Psychologie positive

Csikszentmihályi

Immersion totale d'une personne dans son occupation, conscience de soi qui s'efface mais revient ensuite

Les émotions sont contenues et canalisées, positives, stimulantes, avec une joie spontanée

Parvenir à une réussite: objectif en rapport avec les capacités, mais avec un minimum de dépassement de soi

FLOW

Le sentiment du temps écoulé s'altère, semblant s'allonger ou se raccourcir

Retour sur expérience immédiat

Concentration pleine et entière, sans effort excessif et sensation de contrôle des actions

Processus de création

Concepts psycho-dynamiques et
de création
Thérapies à médiations

Valorisation: Dès qu'il y a sentiment de réussite et de valeur, dimension esthétique

Libido: L'énergie s'inscrit dans des réalisations sans rapport apparent avec la sexualité : activités morales, productions artistiques, profession, etc.



Créativité: la créativité peut conduire à la valorisation (sentiment ressenti) mais aussi à la sublimation (mécanisme de défense intra-psychique)

Processus de sublimation: voie de transformation de la libido, en partie inconscient

Du côté du Faire et de l'Agir



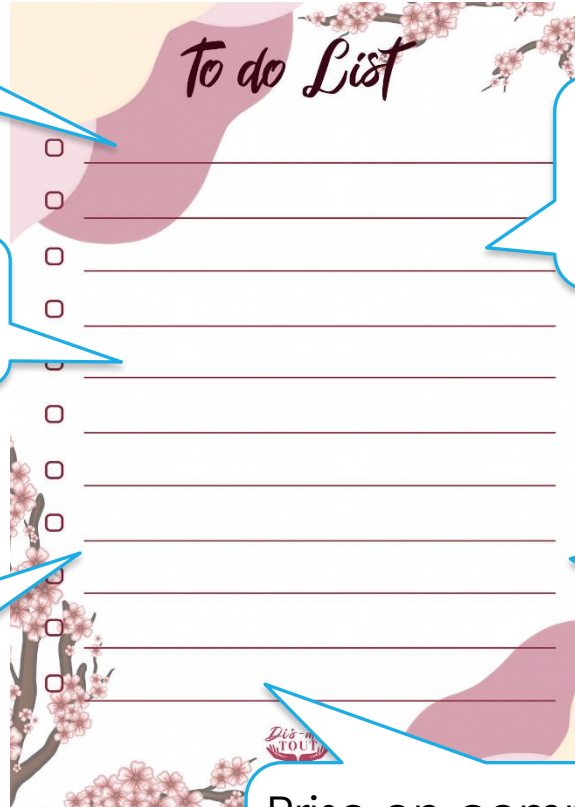
Processus autour du Faire

Concepts autour du pouvoir d'agir

C'est quoi le sens
du faire?

Être actif, acteur, auto-
détermination

Réunir les
ressources
nécessaires pour
pouvoir agir



Adopter une
démarche de
conscientisation

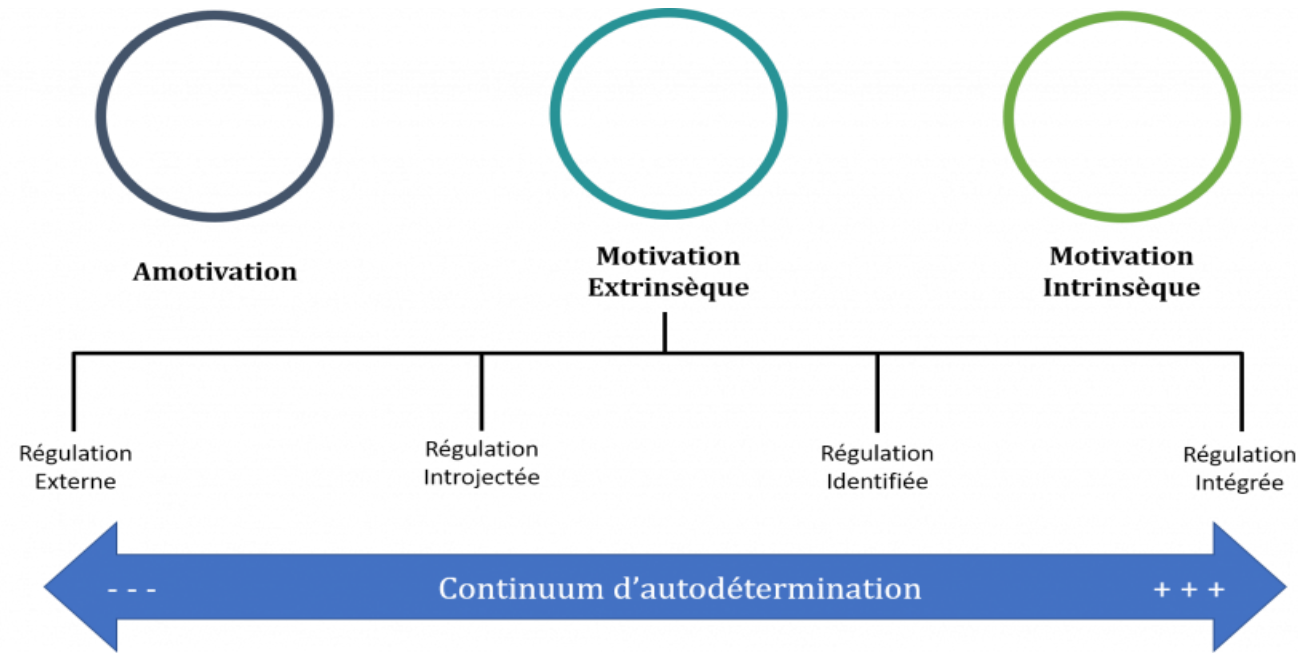
Prendre en compte les
contextes extérieurs

Prise en compte des
points de vue de
l'autre

Processus motivationnels

Concepts auto-détermination
Réhabilitation psycho-sociale

Auto-détermination
Deci et Ryan (2000)



Régulation externe:
punitions et récompenses
externes
Obéissance passive
à cause des contraintes

Régulation introjectée:
punitions et récompenses
internes
« il faut que », « je dois »
Tyrannie du Surmoi

Régulation identifiée:
valorisation et bien-fondé de
l'action
Contribue à atteindre
d'autres objectifs
« je fais cela pour telle raison »

Régulation intégrée:
congruence de valeur
Conscience du lien en
action et besoin,
malgré les contraintes

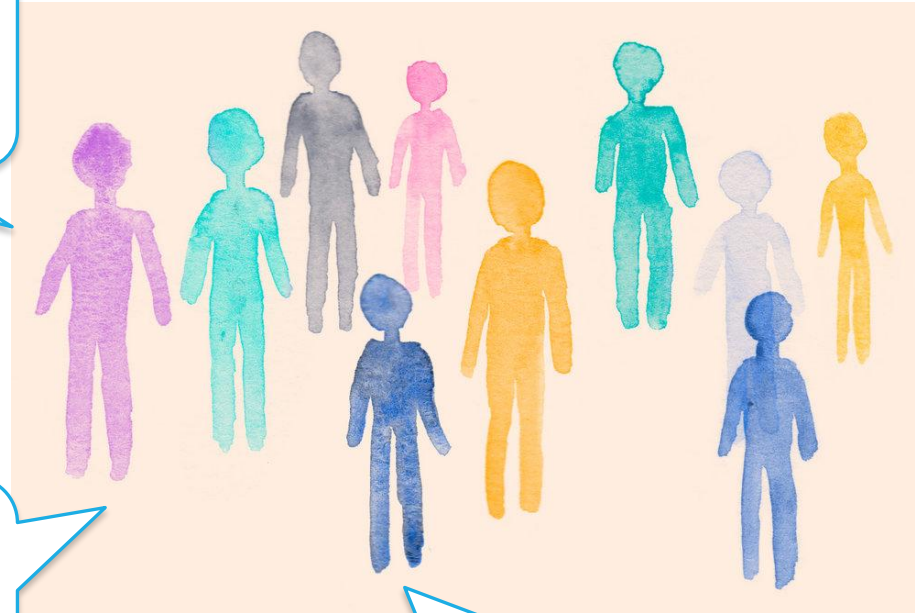
Coté groupal



Processus groupaux et relationnels

Dynamique de groupe:

Notions de leaders, boucs émissaires, illusion groupale, narcissisme groupal



ETRE en groupe: sentiment de fusion, confusion, distinction, distance, sentiment d'appartenance, identifications, intégration

Savoir maintenir son espace personnel en groupe, distinguer les représentations personnelles et groupales

Concepts communication et interaction
Thérapies systémiques, familiales, de couple

Concepts inconscient groupal
Thérapies groupale psychodynamique

Cognition sociale

Psychologie du développement et
neuro-psychologie

La théorie de l'esprit (TdE) correspond à la capacité cognitive d'un individu à **attribuer des états mentaux** (pensée, croyances, intentions, sentiments, désirs...) aux autres et à soi-même.

Capacité à **comprendre les intentions d'autrui**.

Psychologie du développement et neuro-psychologie (compréhension de la base neurale des réactions)

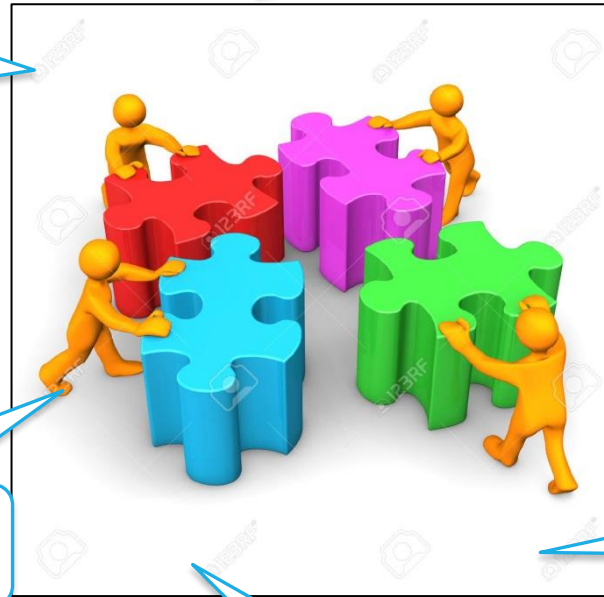
Surtout intéressant dans le cadre de l'autisme et de la schizophrénie

Participation sociale et engagement

FAIRE en groupe:

coopérer, co-créeer,
jouer, communiquer,
intégration dans un
projet de groupe

Être et se sentir citoyen



Empowerment (notion
politique au départ)

Inclusion sociale

Adaptation

Auto-détermination
Réhabilitation psycho-
sociale
Thérapies sociales et
communautaires

Votre processus
thérapeutique favori?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

Code d'événement

TNQHLY

En résumé

**Identifier les objectifs, besoins,
demandes, capacités d'évolution et
de changement de la personne
(entretien, observation, bilans)**



**Connaitre les processus thérapeutiques
potentiels, nécessaire pour
l'atteinte des objectifs
des personnes accompagnées**

**Proposer une alliance thérapeutique,
des cadres thérapeutiques
et des activités adaptées**



Aux besoins d'évolution de la personne