



DÉMARCHE EN ERGOTHÉRAPIE



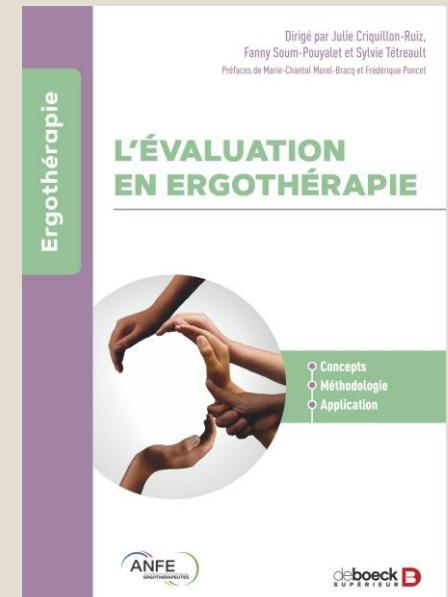
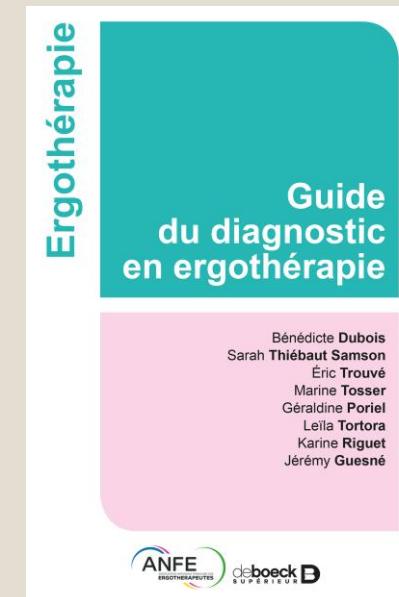
Démarche
d'intervention

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

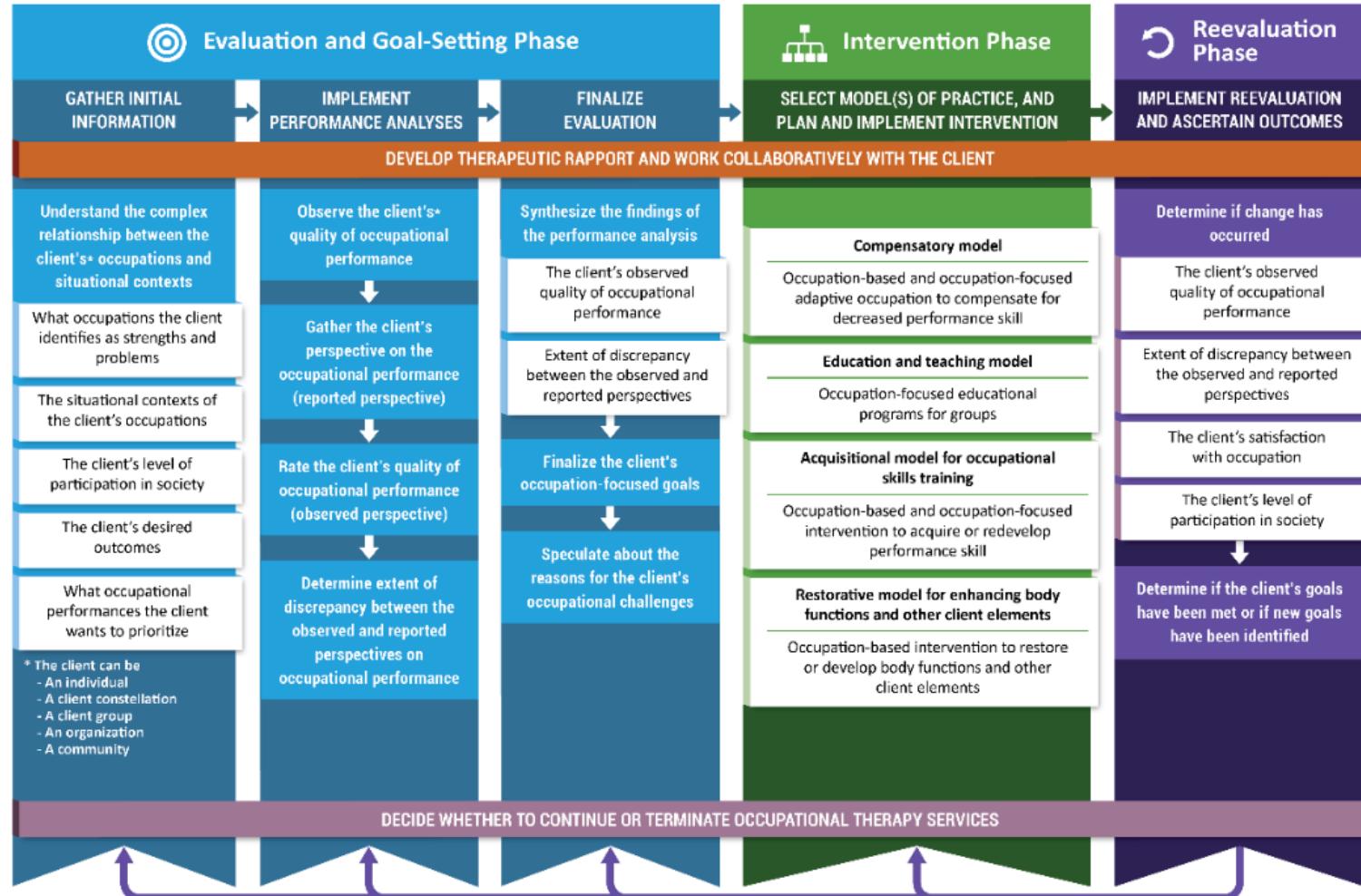
➤ Planification des étapes

- **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, CATT...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'angoisse 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...**

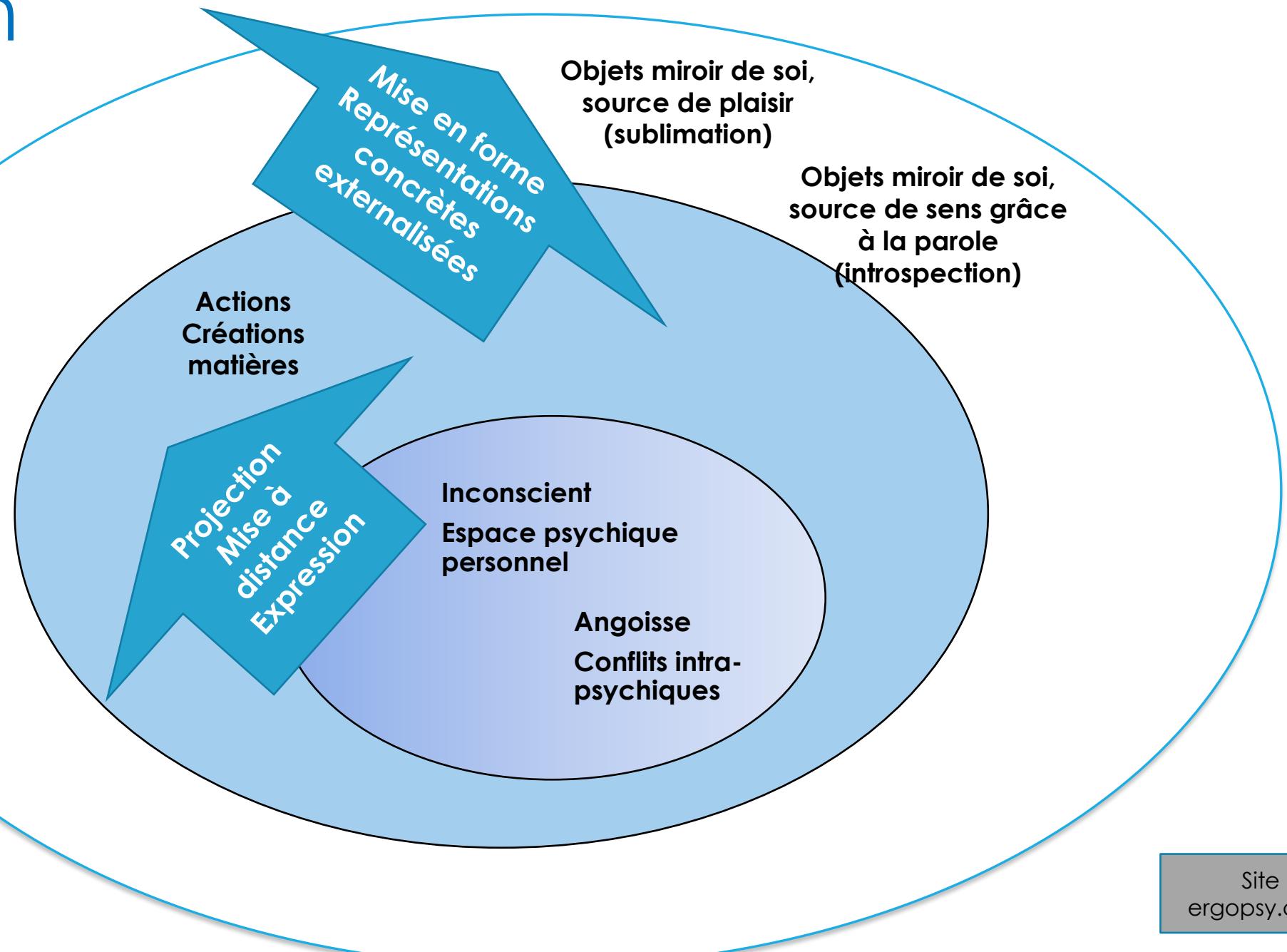
...qui nécessitent d'être **transformées et métabolisées** pour atteindre la conscience



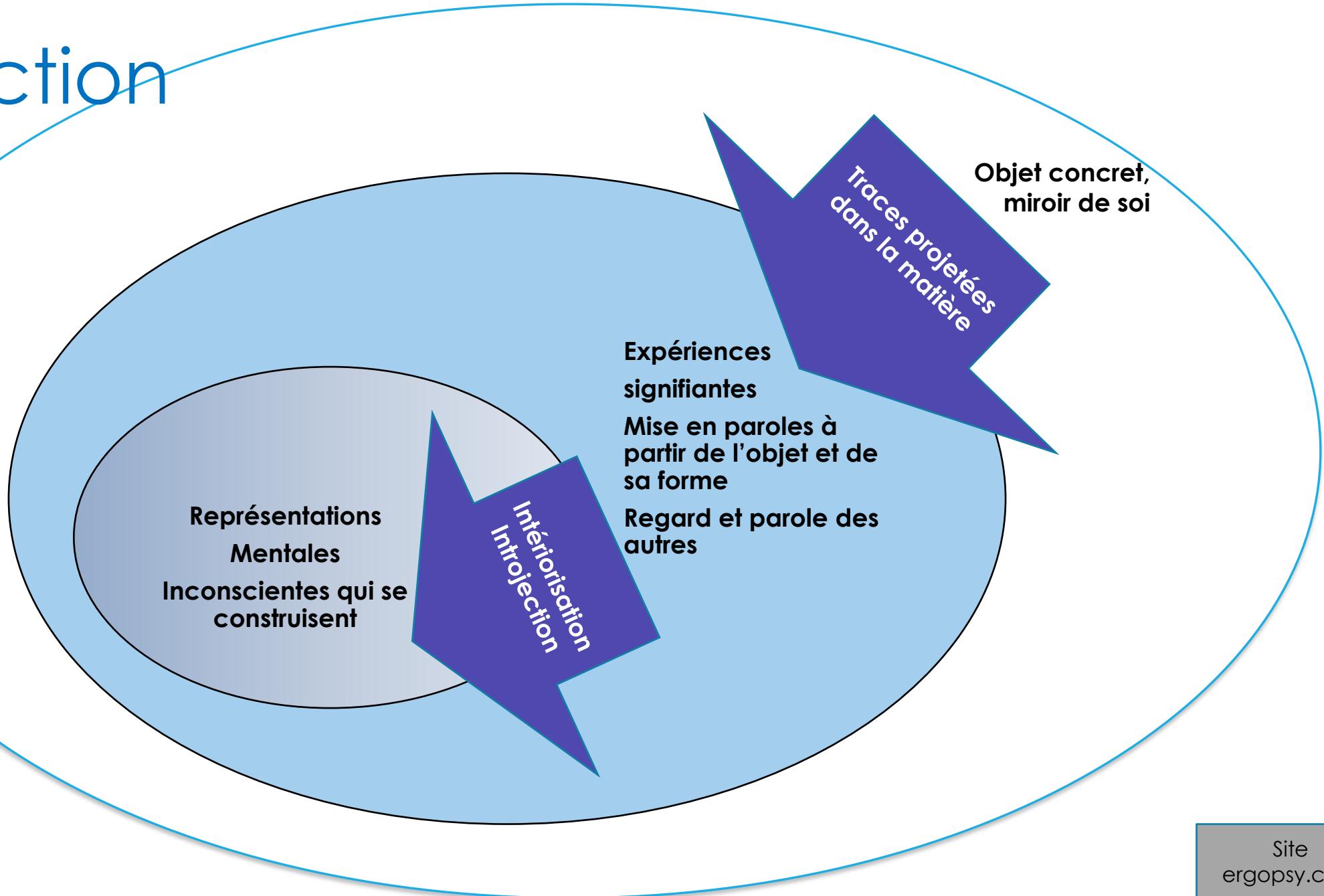
Il est possible de considérer la pathologie comme un **échec de la transformation** de la matière psychique

Il s'agit donc des **contenus intrapsychiques** 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

représentations perceptives

représentation de choses/formes/images

représentation de mots

Traces mnésiques perceptives



inconscient



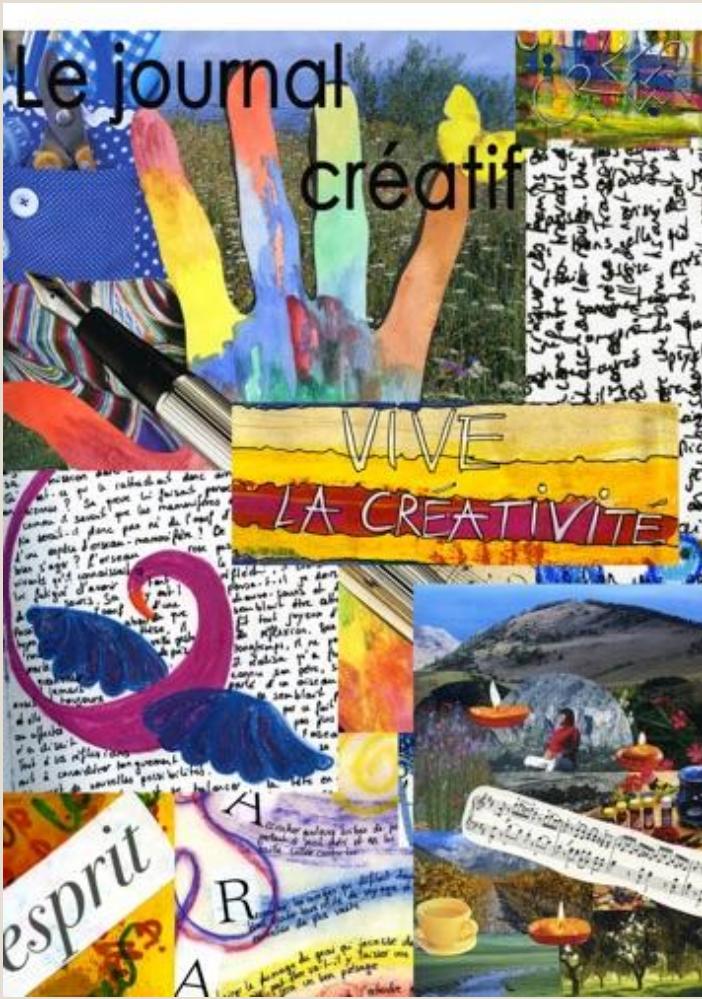
Conscient pré-conscient

Symbolisation primaire

Formation des représentations mentales et des images internes

Symbolisation secondaire

passage de représentation de choses à la représentation de mots



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



Prévention santé

Vos mots clefs sur l'équilibre
occupationnel?

COMMENT
BIEN
S'OCCUPER ?



Maintenir ou (re)trouver
son équilibre occupationnel

SYNFEL
ergolib

ANFE
Association Nationale des Ergonomes



1

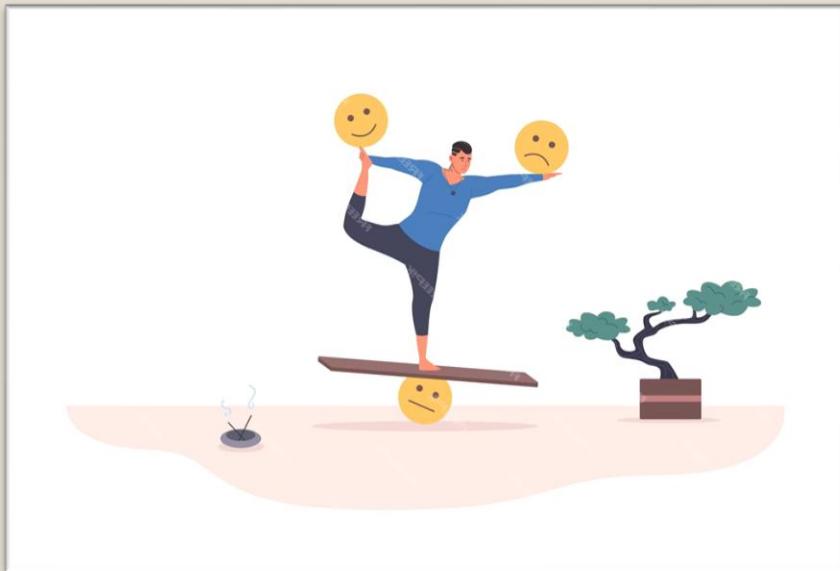
Allez sur wooclap.com

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



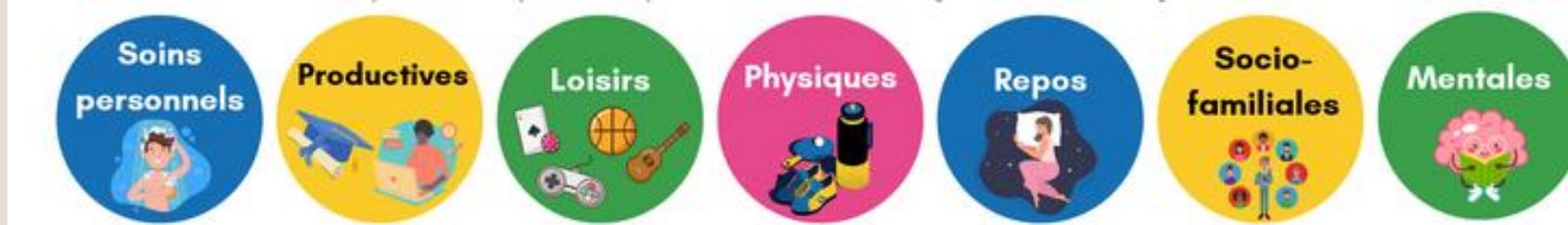
« Engagement, motivation, volition »: interne à l'individu

- 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 volitional 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).



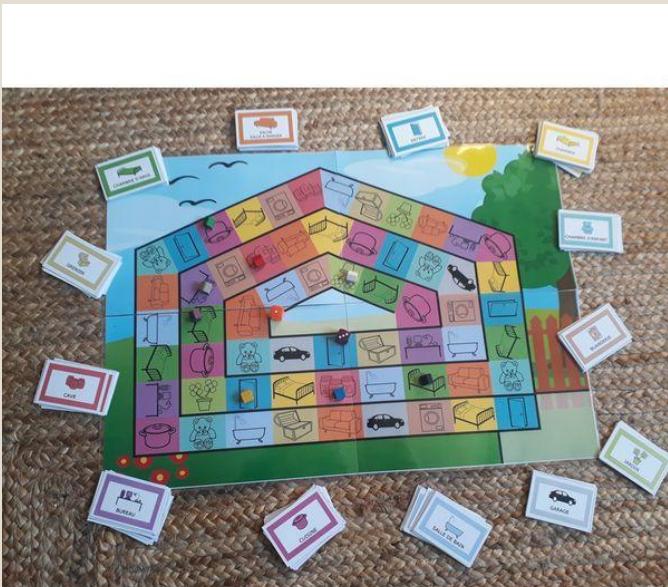
Équilibre

- 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

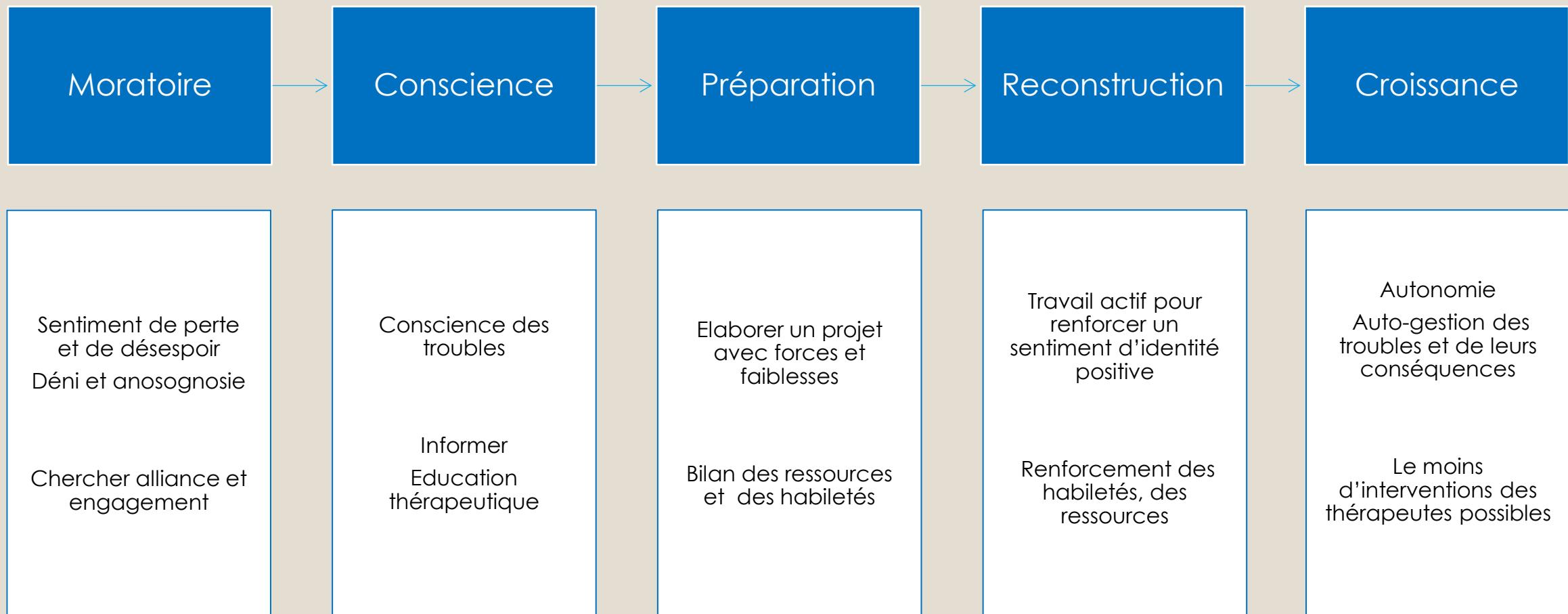
➤ **Comme principe éthique et pas un savoir scientifique**

- 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:**

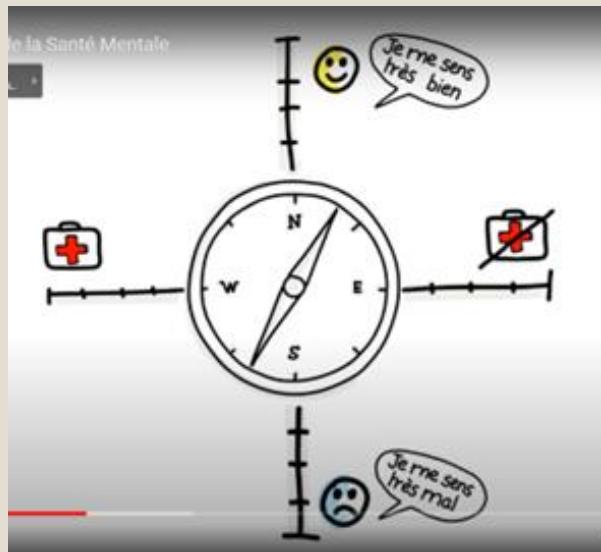
- Psychodon ; parrain Yannick Noah
<https://www.psychodon.org/>
- [UNAFAM](#)
- [Madpride](#)
- MDPH : [Création de la PCH psy](#)
- Mooc: Se rétablir un vrai délire



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=zMY47polPIA>

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

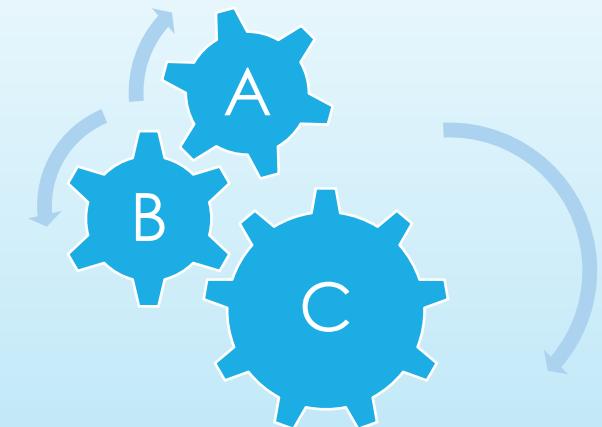
Expériences
potentielles
dans les ateliers

Processus thérapeutiques

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

Il est donc nécessaire de **connaitre 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 thérapeutique 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

Ressources intérieures

Sentiment de valeur
personnelle

Être différencié d'autrui

Dimension
psychique et
subjectivité

Être soi-même,
unique, singulier

Accepter ses bons et
ses mauvais aspects

Être intégré, utile,
accepté

Coté expression de soi



© casterman - geluck

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 entraîner? Les améliorer? Les maintenir? Les renforcer? Les développer?

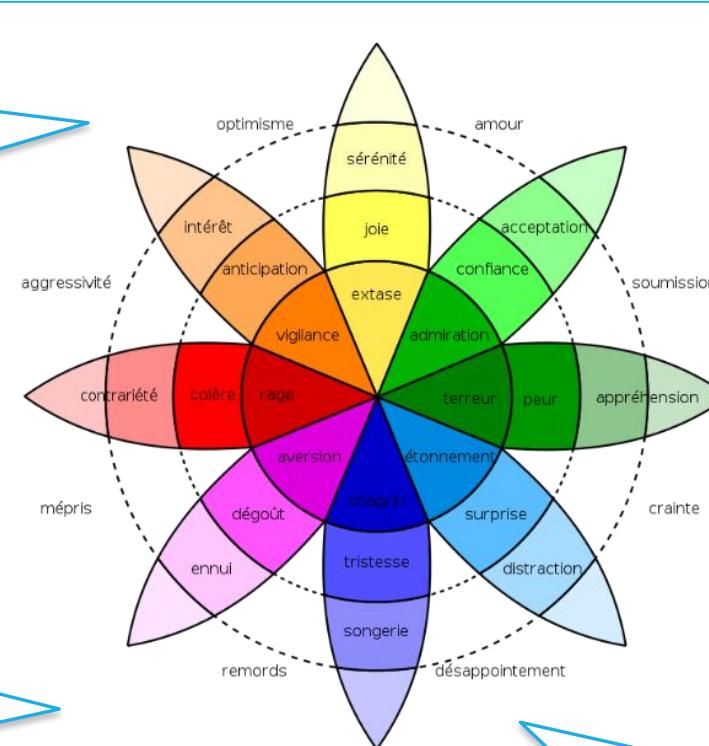
Processus émotionnels

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

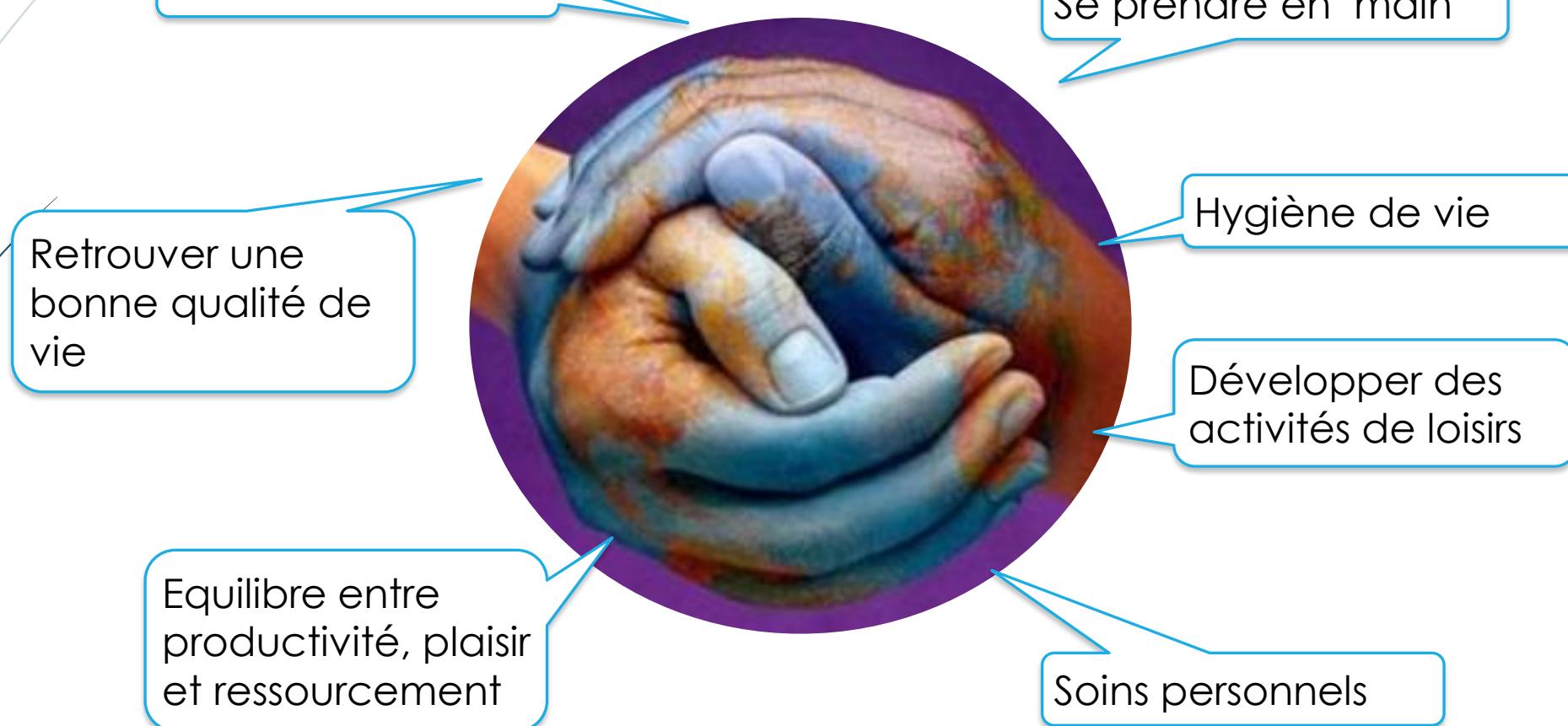
Que fait-on de ses émotions? canaliser, vivre, ressentir, fuir, identifier, nommer, éviter, contrôler, gérer, accepter, analyser,

Coté plaisir



Processus du care

Articulation entre psychologie,
éthique, sociologie , philosophie



Processus du flow

Psychologie positive

Csíkszentmihályi

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

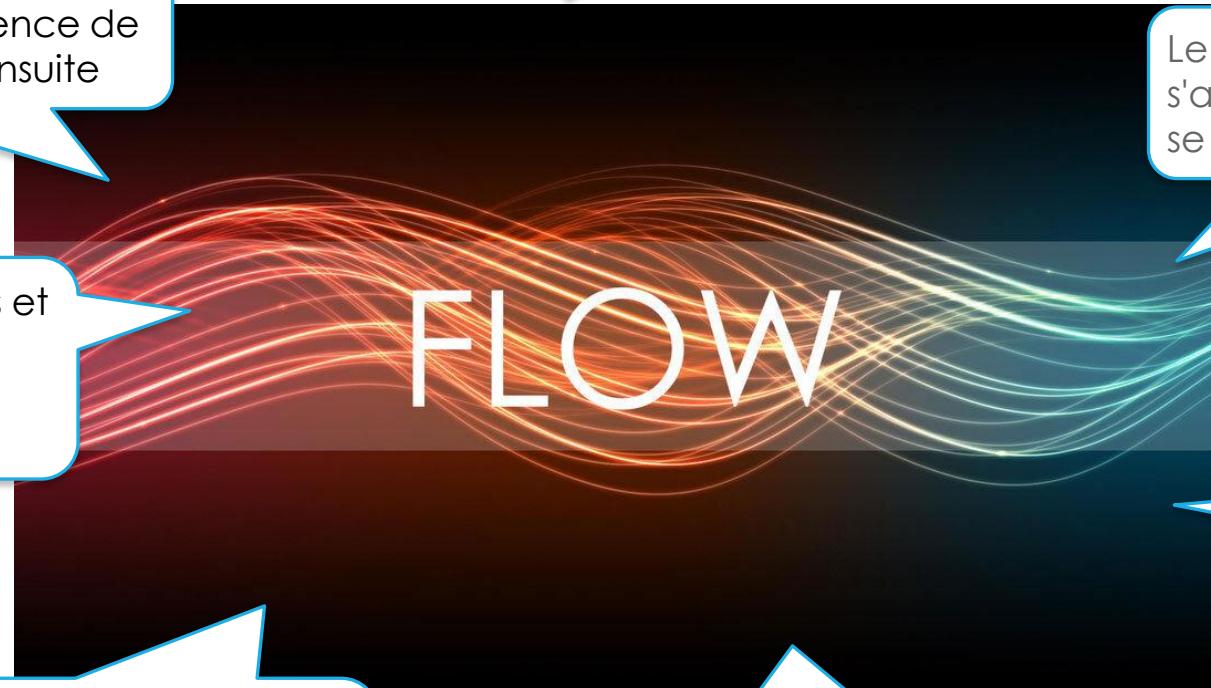
Les émotions sont contenues et canalisées, positives, stimulantes , avec une joie spontanée

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

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)

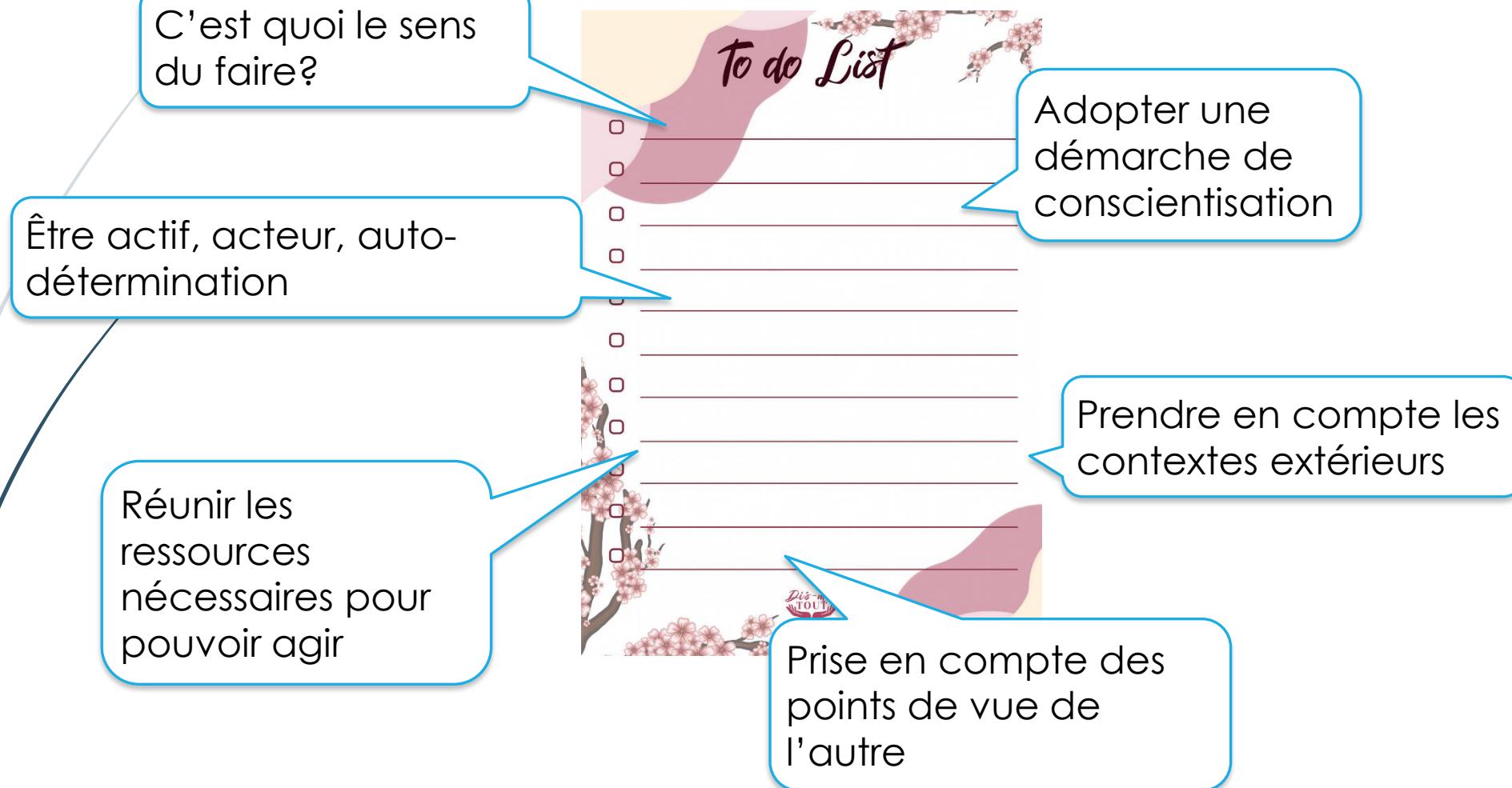
Processus de sublimation: voie de transformation de la libido, en partie inconscient

Du côté du Faire et de l'Agir



Processus autour du Faire

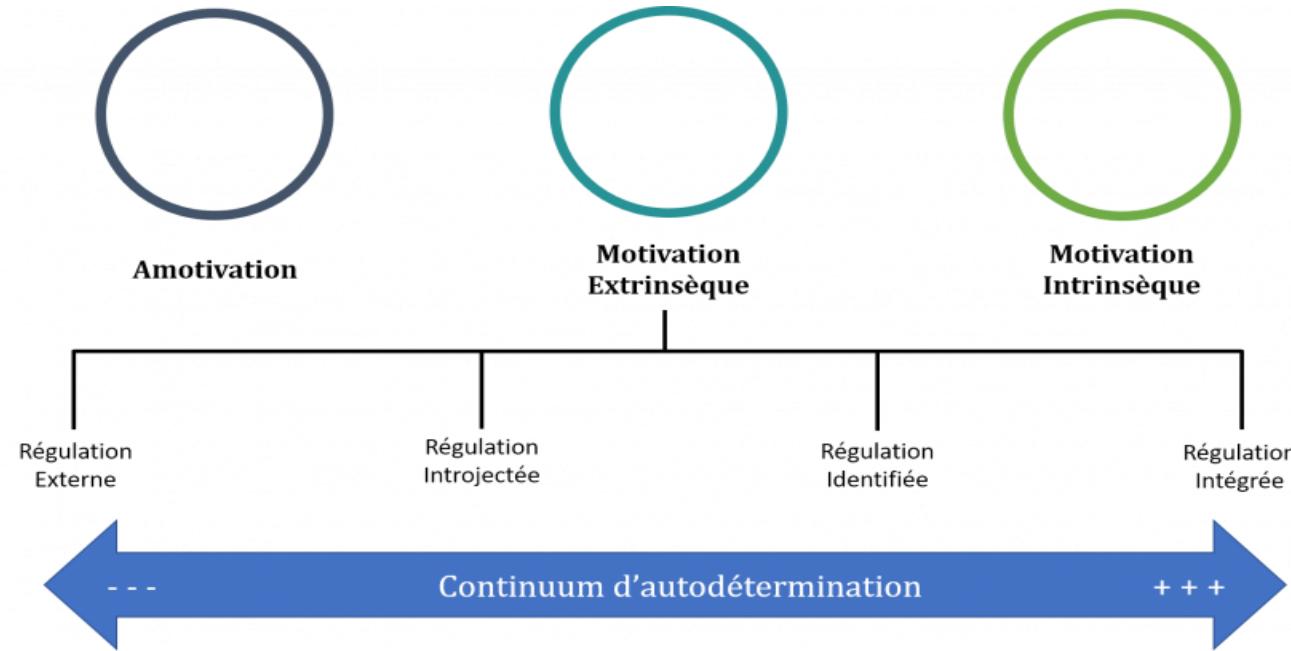
Concepts autour du pouvoir d'agir



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 introjetée:
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.**

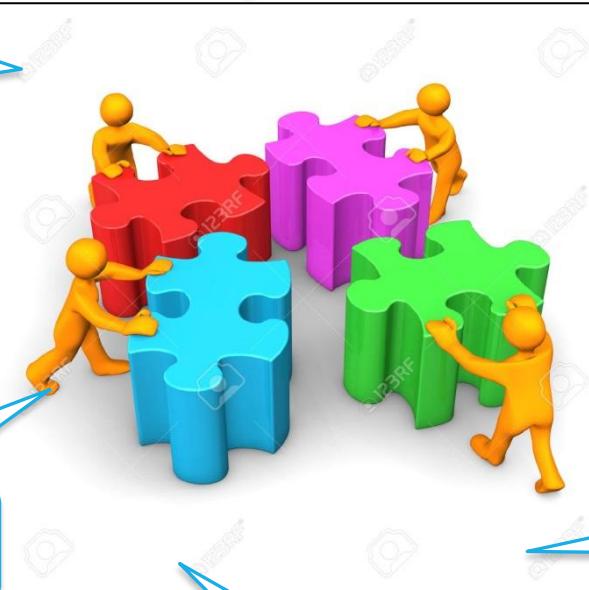
Psychologie du développement et neuro-psychologie (compréhension de la base neurale des réactions)

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

Participation sociale et engagement

FAIRE en groupe:
coopérer, co-créer,
jouer, communiquer,
intégration dans un
projet de groupe

Être et se sentir citoyen



Empowerment (notion
politique au départ)

Auto-détermination
Réhabilitation psycho-
sociale
Thérapies sociales et
communautaires

Inclusion sociale

Adaptation

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