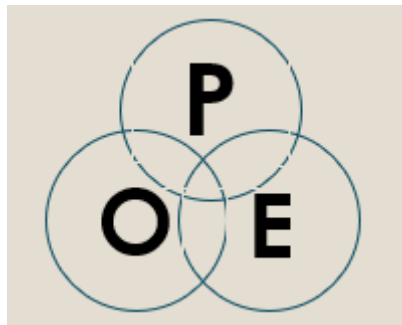




# INTERVENTION EN ERGOTHERAPIE

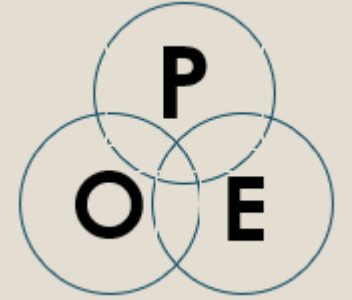




Démarche  
d'intervention

Elaboration de la  
démarche

Version linéaire ou  
holistique?



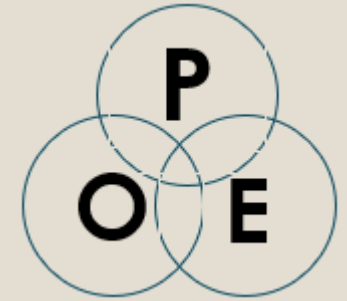
Vos mots clefs sur la démarche  
d'intervention proposée par votre IFE?



**1** Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

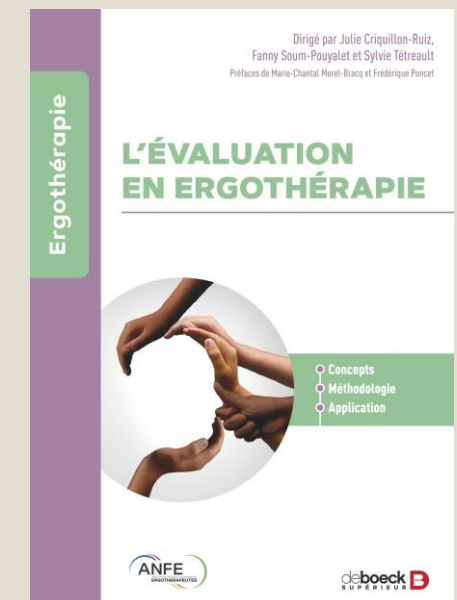
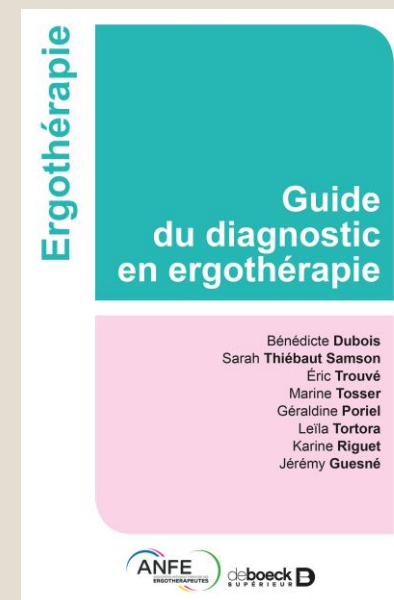
**2** Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**NTGCLE**



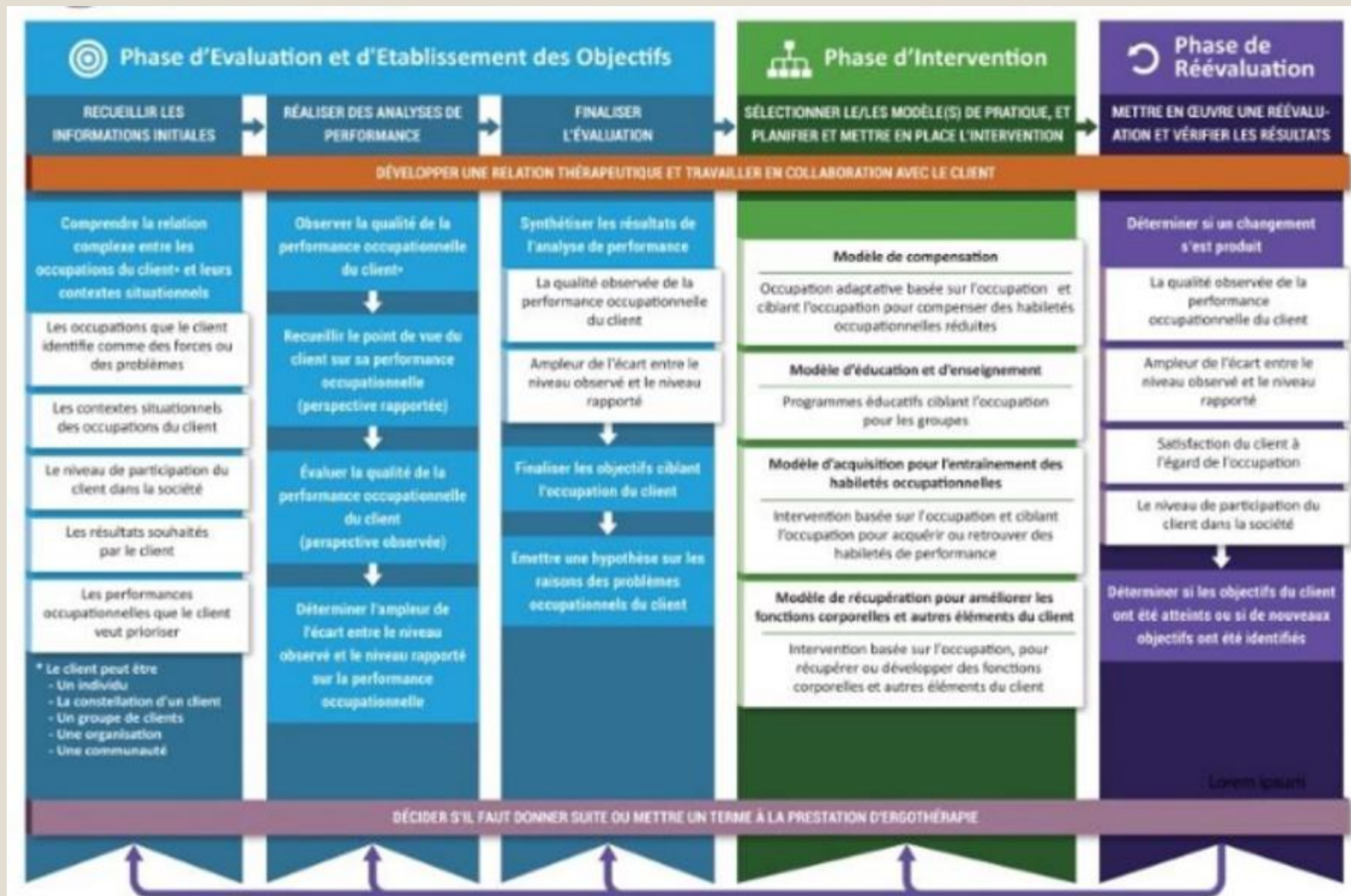
# Comment élaborer une démarche?

- Enseignement initial
- **Différence entre modèles conceptuels et modèles d'intervention:** Appuis sur des modèles qui proposent des processus d'intervention en cohérence avec leurs théories
- Des écrits validés par l'ANFE
- **Développement de sa démarche personnelle** par des analyses de pratiques durant l'enseignement, mais aussi professionnelles
- **Un fil conducteur est nécessaire:** <http://ergopsy.com/un-fil-conducteur-a921.html>



# Modèle d'intervention OTIPM

Choix validé par ANFE et SIFEF



De Fisher, A. G., & Marterella, A. [2019]. *Powerful practice: A model for authentic occupational therapy*. Fort Collins, CO: Center for Innovative OT Solutions. © Center for Innovative OT Solutions, 2019; peut être photocopié pour usage personnel

# Modèle d'intervention non linéaire type CanPerc

(associé au modèle conceptuel 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



# Démarche d'intervention, version linéaire

## ➤ Phase initiale

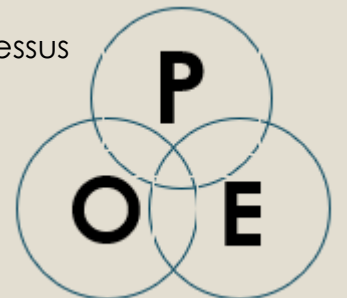
- **Le premier entretien:** une écoute active, un accueil inconditionnel, la création d'une alliance
- **Le recueil de données :** Observation, réunion de synthèse, entretiens
- **Evaluation :** subjective, auto et hétéro évaluations, bilans nécessaires ou pas

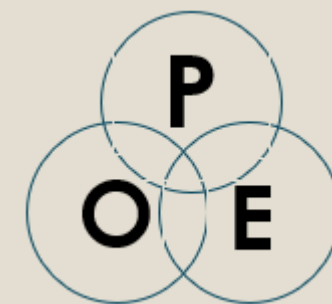
## ➤ Elaboration du diagnostic

- **Diagnostic:** en mode PEO permettant d'identifier les trois pôles de ce système et de mettre en évidence le niveau d'intervention , avec un vocabulaire ergo (même s'il est possible de s'appuyer sur
- **Objectifs/intentions :** centré patients ET occupation, PPOP, SMART (attention à ne pas mettre trop de dates précises), recenser les différentes possibilités en restant centrés sur ceux du patient en priorité et donc sur la façon de les recueillir

## ➤ Planification des étapes:

- **plan d'intervention**, principes d'intervention, modalités de thérapie, intentions thérapeutiques, connaissance des processus thérapeutiques...
- **Etapes de ré-évaluation et de fin de thérapie**





Le PEO de l'ergo

Les moyens  
thérapeutiques

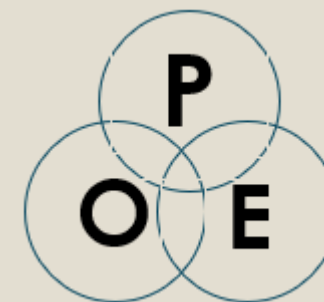
Relation thérapeutique

Cadre

Outils thérapeutiques

Groupe

Vos mots clefs sur les moyens thérapeutiques de l'ergothérapeute?



1

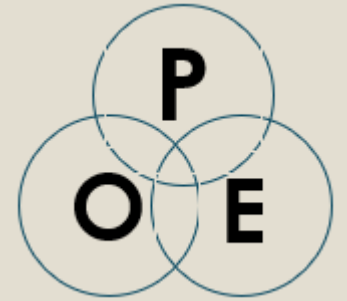
Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

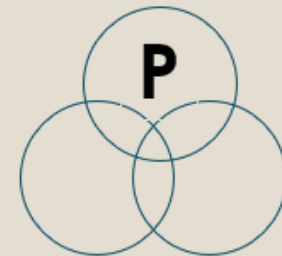
Code d'événement  
**NTGCLE**

# Moyens thérapeutiques: « le PEO de l'ergo »



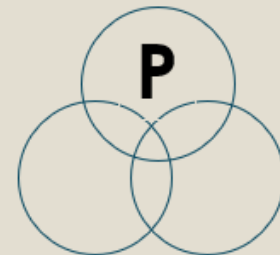
**Dispositif thérapeutique** : Savoir créer, maintenir et être garant d'un dispositif d'ergothérapie. Comment le mettre en place, l'intégrer dans le dispositif social, institutionnel, ou comment travailler en milieu écologique (semestre 3)

- **Personne/ergothérapeute**: Le **savoir être** de l'ergothérapeute, notion de relation thérapeutique, des notions transversales à tous les métiers du soin (humaniste et reformulation...), notions de **transfert et contre-transferts** toujours présents, spécificité de **la relation médiatisée** pour les ergothérapeutes (transitionnalité de Winnicott, symbolisation de Roussillon)
- **Occupations de l'ergothérapeute**: **Les activités de soins**, qu'elles soient basées sur la relation, l'expression, la création, la connaissance de soi, l'équilibre occupationnel, l'autonomie psychique. **Les outils**: activités artisanales ou AVQ, médiations expressives, occupations humaines. Bilans, validés ou maison.
- **Environnement/ 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....
- **Environnement/Groupe** : Connaissance des **concepts systémiques**: familiaux, sociaux, dynamique de groupe, d'habiletés sociales, d'intégration sociale, d'inclusion.



Le premier temps  
de la rencontre

Une prescription  
Un Temps d'accueil  
Un recueil d'informations



Vos mots clefs sur la première  
rencontre?



1

Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

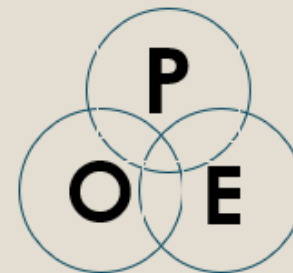
2

Entrez le code d'événement dans le bandeau  
supérieur

Code d'événement  
**NTGCLE**

# Au cœur de la rencontre

## Trois grandes questions existentielles



### ETRE

Qui suis-je?  
Quelle est mon histoire?  
Quelle est ma place dans ma famille?  
Quels sont mes rôles dans la société?  
Quelles sont mes valeurs?  
Qu'est ce que j'aime ou pas?  
Quelles sont mes qualités et mes défauts?

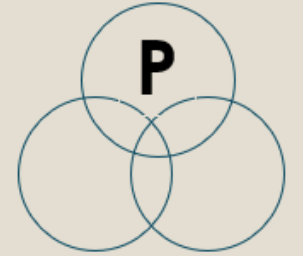
### FAIRE

Qu'est ce que j'ai fais?  
Qu'est ce que j'ai comme compétences?  
Qu'est ce que je voudrais faire?  
Comment je peux faire des choix par moi-même?  
Est-ce que je peux agir sur la réalité?  
Est-ce que je prends soin de moi?  
Qu'est ce qui me motive à agir?  
Est-ce que j'aime participer?

### DEVENIR

Ai-je envie de vivre ou de mourir?  
Quel est le sens de ma vie?  
C'est quoi mon futur?  
Est-ce que je peux retrouver mon pouvoir d'agir?  
Est-ce que je peux retrouver du bien-être?  
Est-ce que j'ai envie d'être autonome?  
Est-ce que j'ai envie de changer?  
Est-ce que je peux être moi-même?

# Comment entrer en relation?



## Notre savoir être relationnel

- Permanence du lien
- Respect du rythme et des objectifs de la personne, sans interventionnisme
- Bonne distance: non intrusion dans l'espace psychique d'autrui



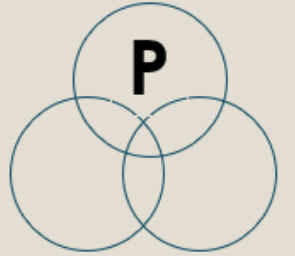
## Chez les humanistes

- Ecoute active
- Empathie et authenticité
- Considération positive inconditionnelle (Rogers)
- Reformulation

## Chez les humanistes

- Les attitudes de Porter
- Soutien, compréhension, investigation
- Pas d'interprétation, ni de jugement

# Une rencontre pour connaître les attentes de la personne



guérir

Participation sociale

Changer

S'en sortir



Motivations

Engagement

Besoins

Demandes

Désirs



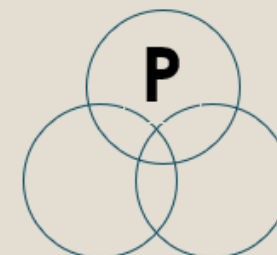
# Volition ou désir?

**La volition** dans le modèle de l'occupation humaine (Kielhofner, 2002) modélise les étapes de l'action : anticipation – choix – expérimentation – interprétation. (MOH)

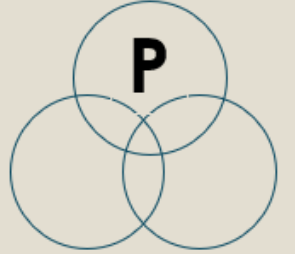
*"l'ensemble des pensées et des sentiments qu'un individu a de lui-même en tant qu'acteur dans son environnement et qu'il éprouve lorsqu'il anticipe, choisit, expérimente et interprète ses actions."* Kielhofner ajoute à cela trois sous-concepts: la causalité personnelle, les valeurs et les intérêts. (Meyer, 2013)

Dans le MOH, la volition est donc **"toujours quelque chose de volontaire et de conscient"**, et se révèle être une *"capacité consistant à choisir ou à maintenir son choix dans le cours d'une action"*. *"Dans tout ce processus, l'acteur sait que son action est le produit de sa volonté"*

**Le désir** est du côté de l'attente qui demande à être satisfaite, du côté du manque. Le désir se fonde sur nos besoins. Au niveau du désir, **nous sommes du côté de l'inconscient**. Du côté des besoins, la recherche va se centrer sur des objets de satisfaction réelle pour assouvir la pulsion, tandis que du côté du désir nous sommes dans des objets fantasmatiques pour permettre l'accomplissement du désir. Le désir s'intrique avec le besoin et la demande.

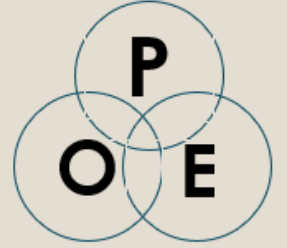


# Motivation, besoins et pulsions



- La notion de **motivation** est issue d'un ancien mot "*motif*" signifiant "*qui met en mouvement*". (Meyer, 2013). Du côté de la psychologie, cette notion de mises en mouvement de forces psychiques va prendre en compte **les forces conscientes ET inconscientes**. L'absence de motivation se traduit par l'absence d'envie, d'intérêt, l'impossibilité d'envisager ou de décider quelque chose. Il existe des motivations intrinsèques et extrinsèques.
- **Le besoin** peut être vu comme la source de la motivation, qui viserait donc à satisfaire les besoins fondamentaux de la personne. Maslow Il a mis en évidence les **5 catégories de besoins fondamentaux**, sous la forme d'une pyramide: besoins physiologiques, besoins de sécurité, besoins d'appartenance sociale, besoin d'estime de soi et le besoin d'accomplissement personnel.
- **La pulsion** est définie par Freud comme une poussée constante et motrice qui vise à une satisfaction et est le moyen initial de cette satisfaction. Nous voyons là combien **cette définition est proche de celle de la motivation**, comme quelque chose qui met en mouvement. Pour Freud cette pulsion est un processus dynamique, doté de 4 caractéristiques : la poussée, la source, l'objet et le but.

# Comment recueillir les informations ?



Est-il **nécessaire** de proposer des bilans à la personne?

La personne risque-t-elle d'avoir un **sentiment d'échec**?

**Quels sont les dimensions de la personne qui seraient nécessaires à approfondir?** Psychiques, cognitives, sensorielles, fonctionnelles, relationnelles

La personne est-elle **d'accord** pour être évaluée?

Quels bilans connaissez-vous qui seraient **pertinents en psy**?

**Observations en situation** type EMAE

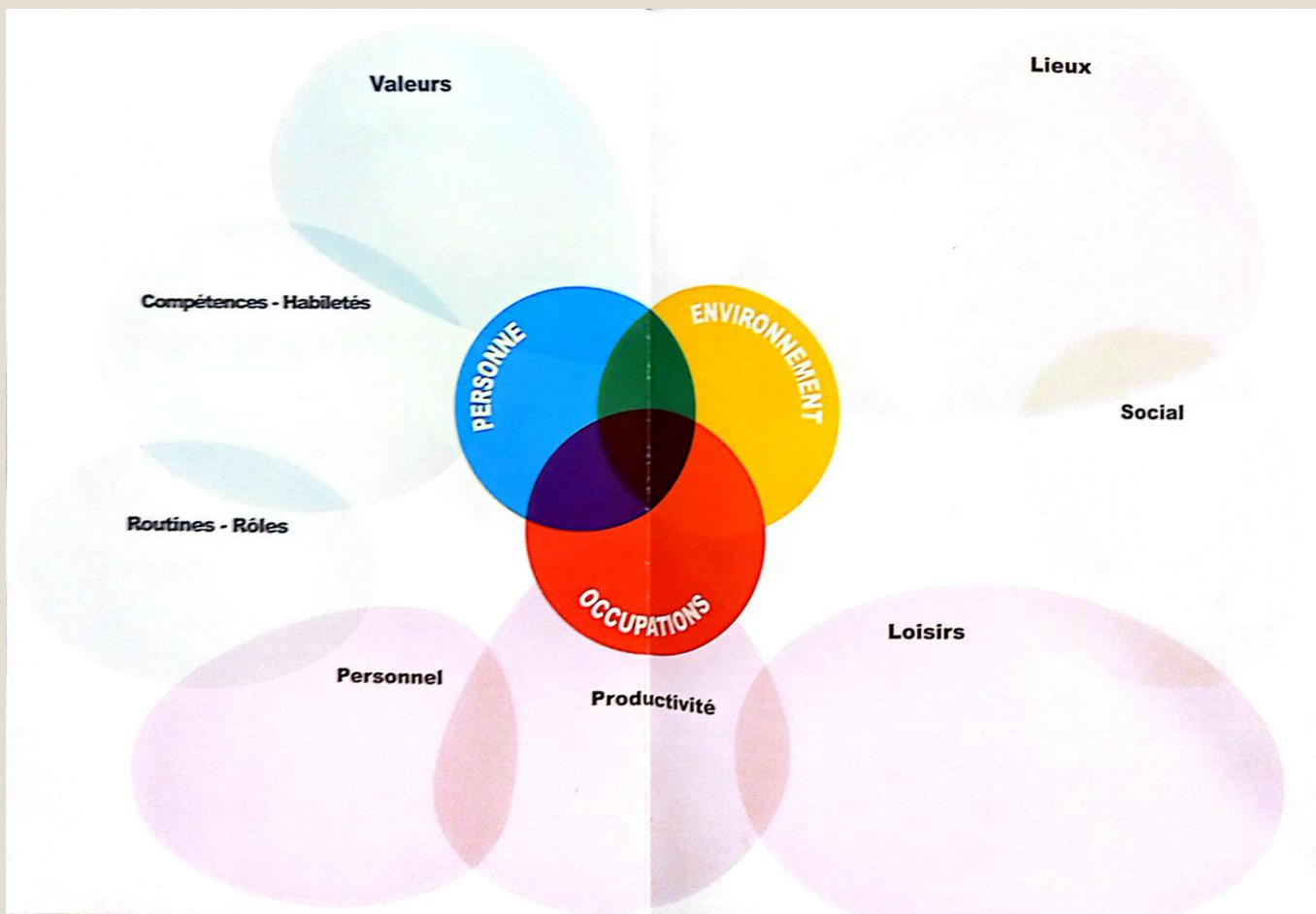
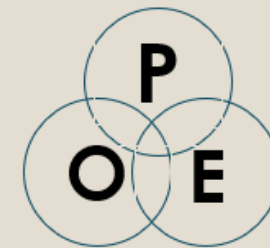
**Quelques idées:** Eladeb, ADL, IADL, liste des rôles, listes des intérêts, OQ, inventaire de l'équilibre de vie, profil PPR (plaisir, productivité, ressourcement)



**Un bilan PEO**

**Un photo-expression** sur l'autonomie

# Un outil PEO



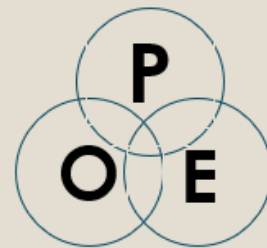
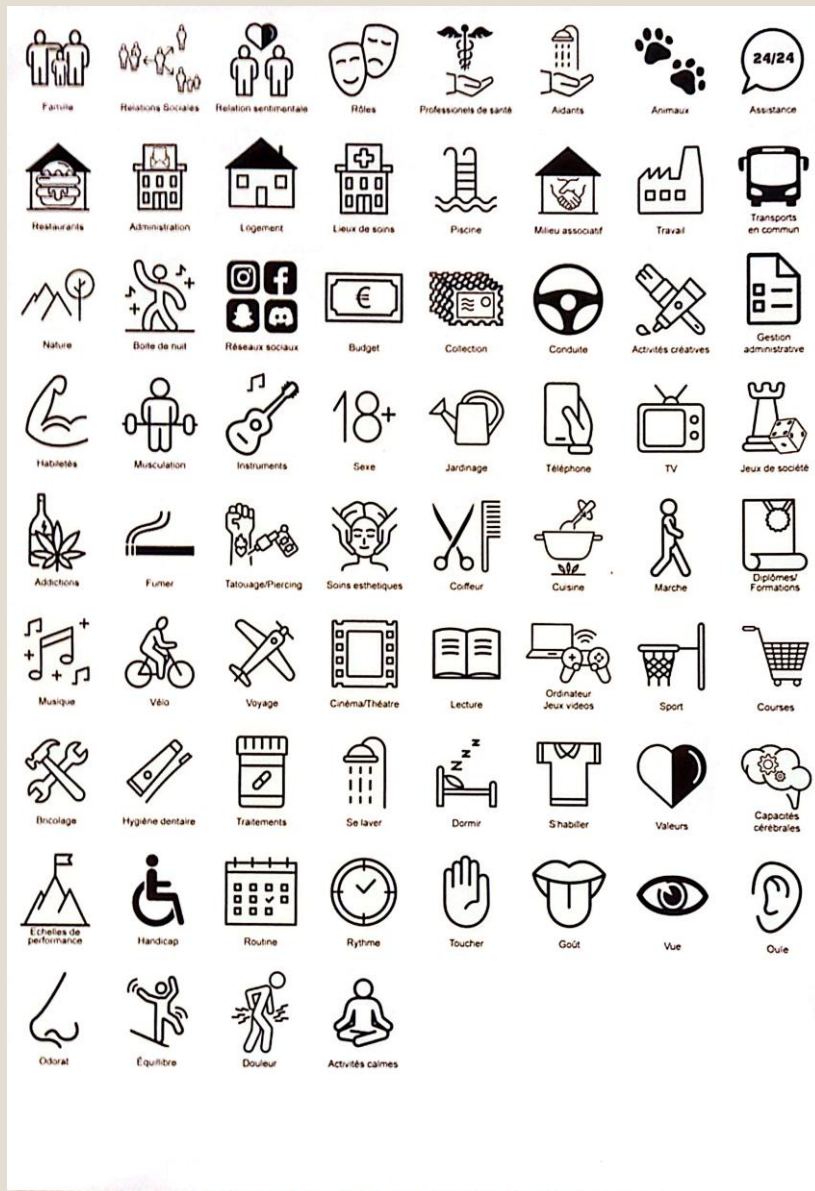
Créé par M-L Perrinet, M Boulc'h,  
M Burdet, M Vanzetti

Des schémas avec les trois sphères  
PEO

Des petites cartes porteuses de  
pictogrammes

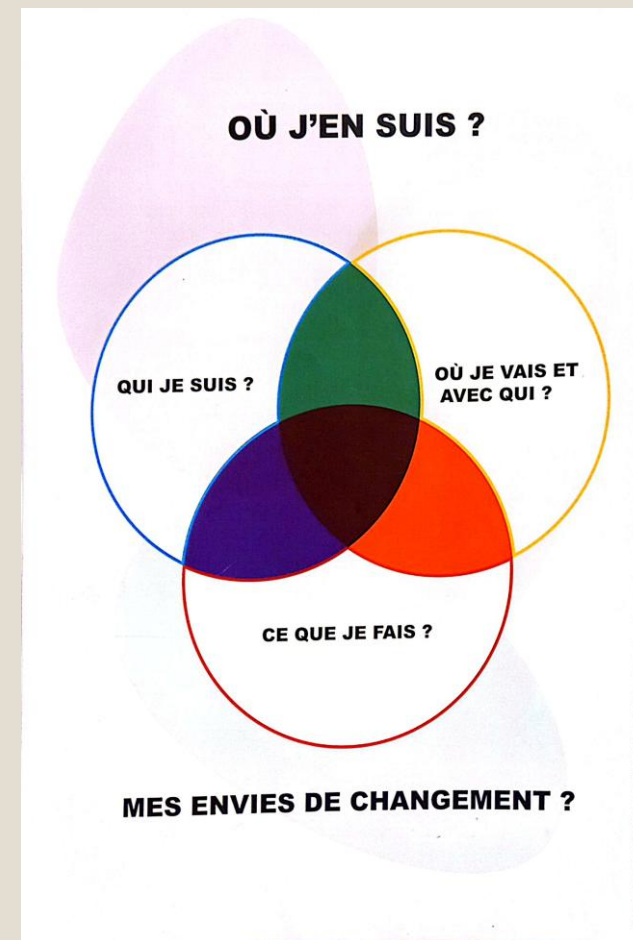
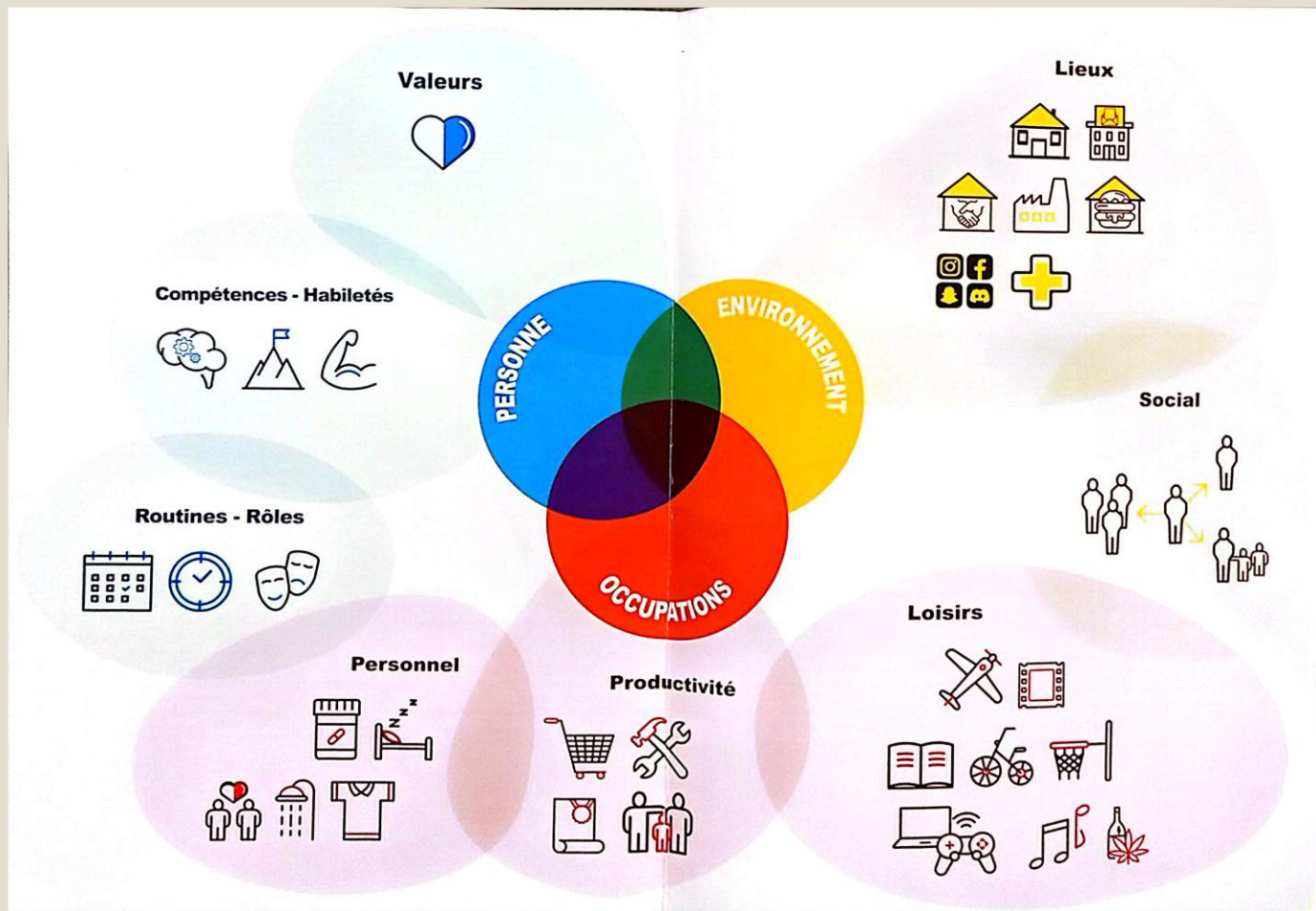
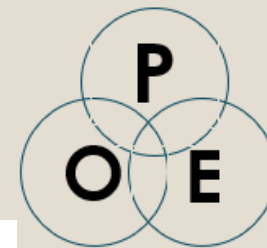
Un bilan ou une présentation de  
l'ergothérapie

# Un outil PEO



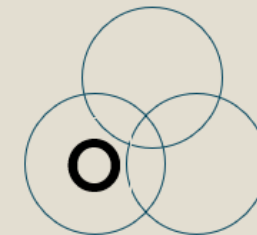
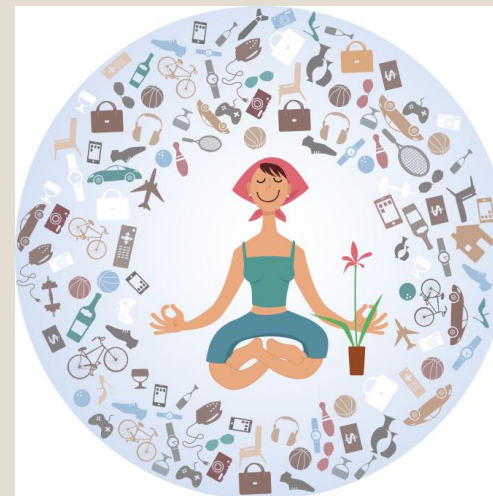
Proposition de petites cartes porteuses de pictogrammes, représentant les différentes occupations de la personne, ses environnements

# Un outil PEO





Vos mots clefs sur les occupations?

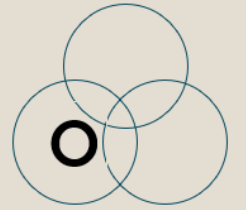


1 Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**TNQHLY**

# Occupations



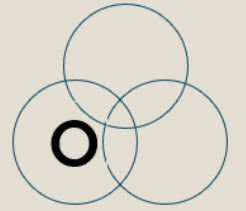
Doris Pierce nous indique, dans son chapitre sur la description de la recherche en science de l'occupation, que « *l'agir humain est un concept large, holistique, qu'aucune science n'a étudié en profondeur auparavant* ». (Pierce, 2016).

Elle donne une définition de l'occupation qui se situe à deux niveaux : l'expérience individuelle et l'activité liée à une culture. (Pierce, 2001)

- **L'occupation à un niveau individuel** vient comme une expérience «*spécifique, individuelle, construite personnellement et qui ne se répète pas*». Elle parle d'un évènement subjectif dans des conditions particulières (spatiales, temporelles, socio-culturelles) et qui a un sens pour la personne.
- **L'activité est aussi, à un niveau social**, Une activité s'inscrit comme une classe générale d'actions humaines, comme un ensemble d'expériences occupationnelles qui peuvent s'analyser, se décrire, être catégorisées. (Pierce, 2001)



# L'expression comme occupation



A partir de ces définitions, **l'expression humaine, verbale et non verbale**, peut donc s'inscrire dans ces deux domaines et peut donc être considérée comme une occupation

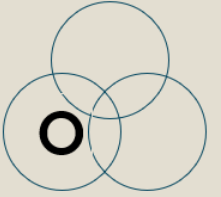
- Elle peut en effet, être étudiée comme une activité culturelle et sociale
- elle peut aussi être vécue du côté de l'expérience personnelle, subjective et toujours singulière pour une personne donnée.

**L'expression** est probablement l'une des occupations humaines la plus développée et la plus fondamentale pour l'humain qui souhaite s'engager dans une participation occupationnelle et sociale. Une médiation créative ou une expression verbale, peuvent s'inscrire tout autant dans des contextes de soins ou dans des contextes de vie personnelle, et donner du sens à la vie de la personne.

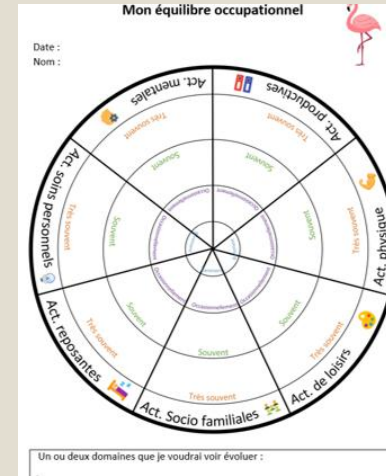
**C'est l'utilisation faite ensuite de cette expression** qui va caractériser les différentes thérapies proposées, selon que le fruit de cette expression est considéré

- comme un simple partage d'informations
- comme le témoignage de l'histoire unique de la personne et de son récit de vie
- comme le reflet de son espace psychique intérieur dans sa dimension consciente et inconsciente, reflet qui va permettre alors une introspection, à partir d'une expérience vécue ou d'un objet concret.

Launois, M. (2025). [L'expression comme occupation et l'introspection comme outil thérapeutique : quels liens entre les deux ?](#) Livre des JNE 2025



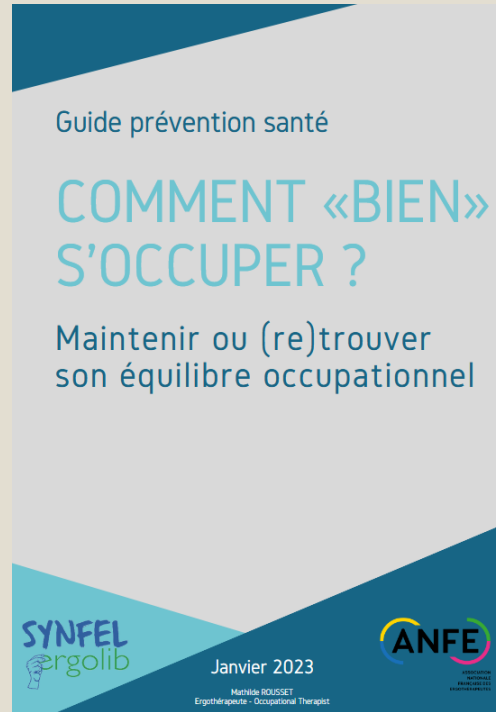
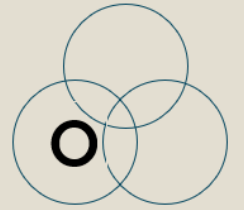
Vos mots clefs sur les domaines des occupations?



- 1 Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)
- 2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**TNQHLY**

# Qui définit les catégories?

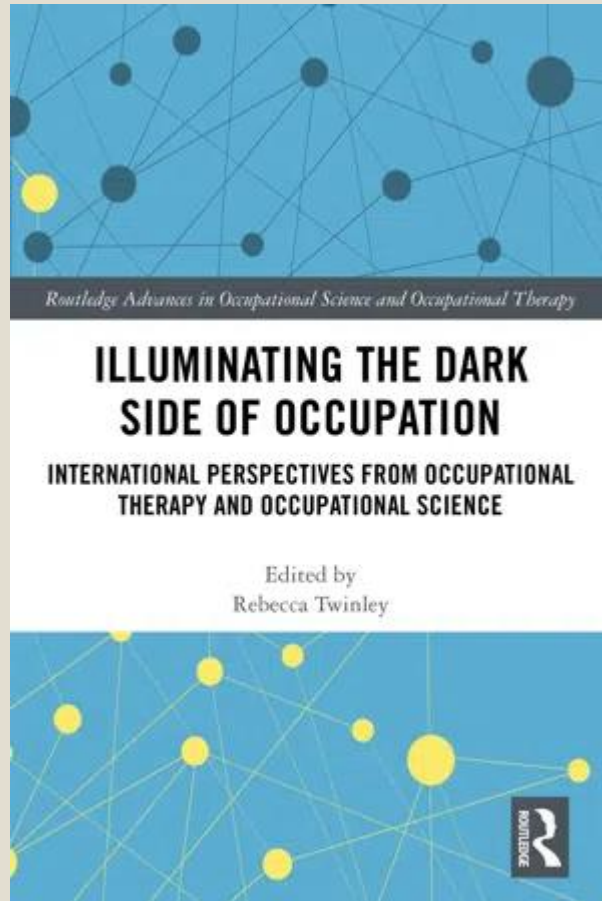
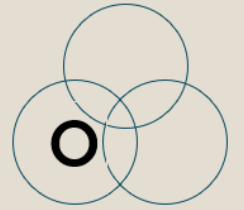


Et si nous demandions à la personne de définir ses catégories occupationnelles personnelles?

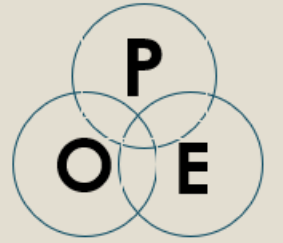




# Dark side of occupations



- **Attention à la confusion** entre dark occupation et dark side of occupation
- Le plus souvent **les addictions sont** identifiées comme dark occupations car nocives (pour soi ou pour l'autre) ou illégales
- En fait, **toute activité peut avoir un côté sombre**, comme l'excès de productivité qui conduit au burn out



Le projet

Co-construction  
Processus de changement

# Le projet

**Co-construire un projet:** De soin? De vie?  
D'autonomie?

**Aider la personne** à définir ses besoins, ses objectifs

**Dans quel processus de changement** la personne souhaite t'elle ou peut-elle s'engager? Psychique, équilibre occupationnel, rétablissement?

Réaliser **un diagnostic ergo**

**Planifier les étapes:** faut-il les prévoir à l'avance? Qui décide de l'ordre des étapes?

**Connaitre les processus thérapeutiques** potentiels et savoir sur quels concepts ils s'appuient

**Pouvoir proposer** des outils, des protocoles, des groupes, des activités thérapeutiques, des accompagnements individuels ou de groupe



**Agir sur l'environnement physique:** favoriser une inclusion sociale

**Agir sur l'environnement relationnel:** psychothérapies familiales ou de couple, aide aux aidants

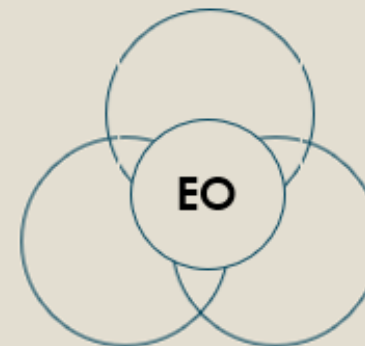
**Agir par des activités thérapeutiques significatives** (découvrir de nouvelles occupations) pour retrouver ensuite ses occupations de vie quotidienne

**Agir avec les occupations** de la personne?

Proposer un travail sur **la dimension psychique de la personne** (expression, création,

**Intervention:** faut-il proposer un travail sur la personne, sur ses occupations, sur ses environnements?

Vos mots clefs sur l'équilibre occupationnel?



1 Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**CILHFH**

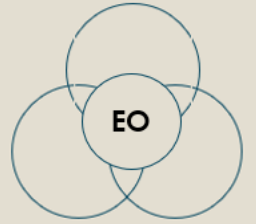


## Équilibre

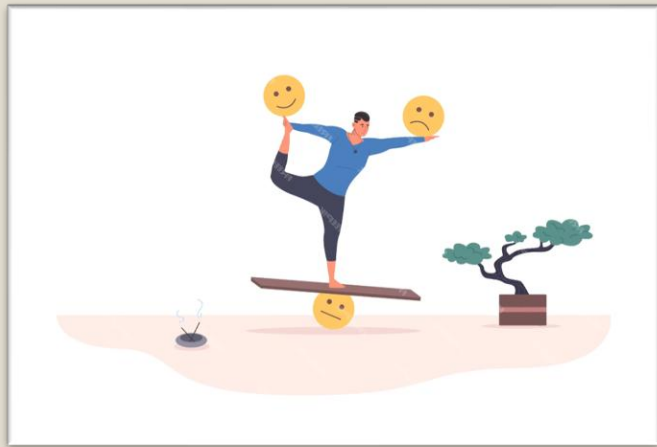
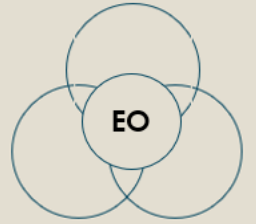
- Entre les occupations: repos, travail, tâches ménagères, soins personnels, expression, création, loisirs, soin des animaux, soin des autres personnes
- Occupations libres et/ou contraintes
- Occupations difficiles et faciles, avec plus ou moins de défis, de risques

## 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
- La face sombre des occupations



# Une pratique ergo centrée équilibre occupationnel



Aider à **(re)trouver un équilibre occupationnel**

Favorisant la « bonnes santé » physique et mentale

l'autonomie physique ET psychique

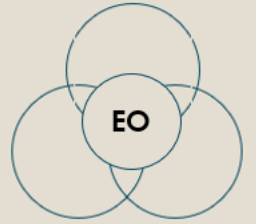
**En proposant**

Une conscientisation de ses occupations

Des outils d'expression entre pairs

Des mises en situation réelles

# Une pratique ergo centrée retour à domicile



Soutenir

le retour et le maintien à domicile,

Le savoir habiter,

l'investissement de son « chez soi »



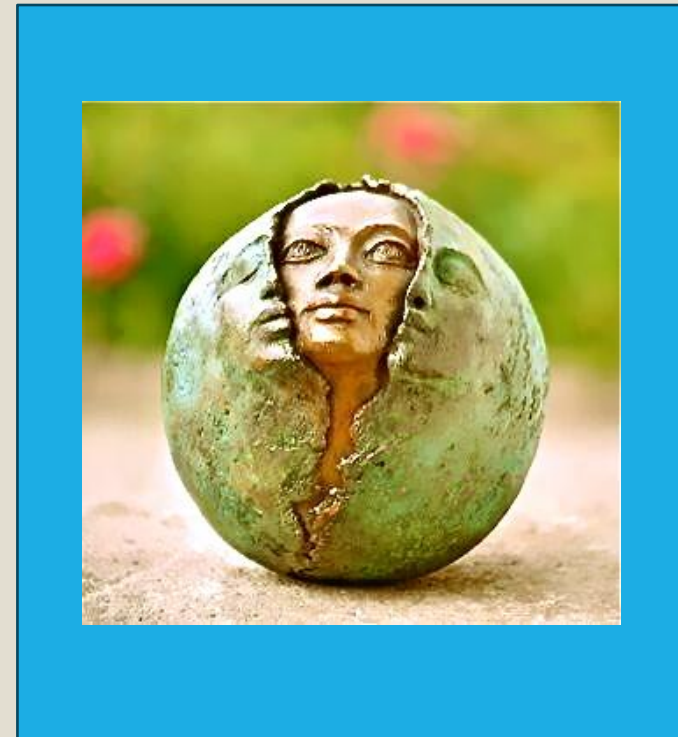
Par des jeux d'expression

Des mises en situation concrètes

Des visites à domicile

Des aides matérielles ou humaines

Notre pratique d'ergothérapeute est-elle orientée rétablissement ou thérapie psychique?  
(en fonction des contextes, des moments, des lieux de soin)



Vos mots clefs sur le  
changement psychique?



1

Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau  
supérieur

Code d'événement

**NTGCLE**

# La thérapie médiatisée



## Dans le cadre d'un travail institutionnel à visée de psychothérapie

- **Type de service:** souvent en intra-hospitalier, mais aussi en CMP ou en CATTP, en libéral
- **Indications:** dans le cadre de la souffrance psychique réactionnelle ou de troubles psychiatriques à type de dépression, de TCA, d'addiction, de personnalités border line.
- **Objectif:** Le changement psychique permettra alors à la personne de retrouver un mieux-être, un nouvel équilibre dans sa vie, grâce à une modification psychique. Il ne s'agit pas de guérison d'un symptôme mais de compréhension de ses propres processus intra-psychiques
- **Processus thérapeutiques:** Processus d'expression et d'introspection, permettant le changement de processus intra-psychiques (transformation de l'angoisse, sublimation, symbolisation)
- **Outils:** médiations expressives, ludiques, créatives, projectives

# Les limites à l'expression médiatisée



- **Difficultés voire incapacité d'introspection, de mentalisation**
  - Soit sur un plan psychique (pensée opératoire, rationalisations, TOC)
  - Soit sur un plan intellectuel
- **Les résistances** inconscientes voire conscientes à parler de soi, à se dévoiler
- **L'âge** , qui peut rendre la souplesse et le changement psychique plus difficile
- **La désorganisation psychique** (de type schizophrénique) qui peut empêcher la personne de reconnaître que ce qui est projeté à l'extérieur de soi appartient à son propre espace intérieur

# Une pratique ergo centrée sur la conscience de soi

Proposer des espaces thérapeutiques, en individuel ou en groupe

Pour **favoriser l'expression**

et la transformation de l'angoisse intérieure

Pour mieux se comprendre, **donner du sens** à sa propre  
histoire , soutenir le processus de symbolisation

**Transversal avec d'autres thérapeutes** (psychologues et  
art-thérapeutes), co-animations possibles,

toujours dans notre référentiel



Vos mots clefs sur le rétablissement?



1 Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement  
**CILHFH**

# 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

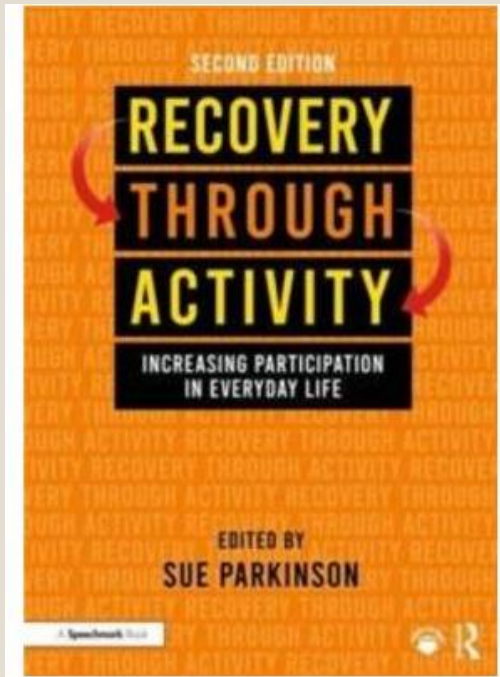
- Issu d'un contexte économique capitaliste et individualiste
- Risque de situer la personne comme une « micro entreprise libérale » qui devrait se gérer seule (Gori)
- Illusion de pouvoir s'auto-gérer seule en oubliant l'interdépendance

# Une pratique ergo centrée rétablissement

**Proposer des outils** à la personne  
pour qu'elle aille vers son  
processus personnel de rétablissement

Par des co-constructions de programmes  
avec des usagers

Par un travail sur **l'engagement**  
**et la participation sociale**



## Une pratique ergo en ETP

Accompagner la connaissance  
de la maladie et surtout de ses répercussions,  
**avec notre spécificité occupations**  
(souvent dans la schizophrénie)

### **Soutenir les échanges entre pairs**

pour favoriser les échanges de stratégie

sur les occupations :

Distavie, dixiludo, jeu de la maison, psywork

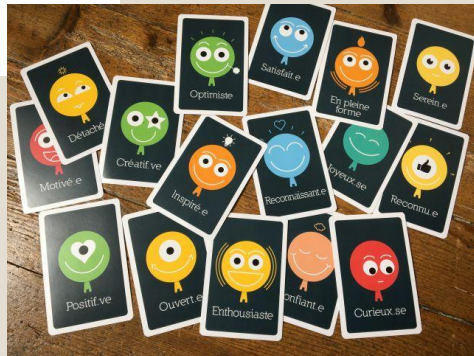


### **Prévenir la rechute, avec des outils**

comme les mesures anticipées,

mon GPS, Hopmaliste

**(non spécifique ergo)**



## Remédiation cognitive

### Travail non spécifique aux ergothérapeutes

De nombreux bilans partagés et transversaux

Réentraînement cognitif avec des protocoles

**Transferts des acquis dans la vie quotidienne:**

**Plus spécifique ergo**

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