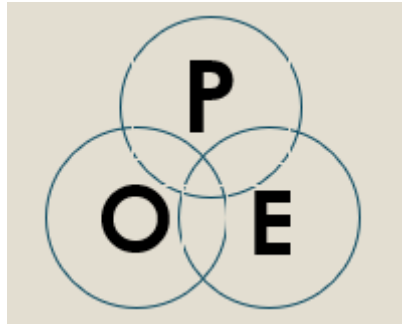


INTERVENTION EN ERGOTHERAPIE

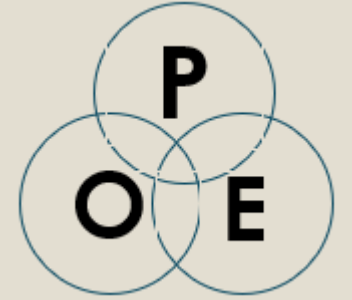




Démarche
d'intervention

Elaboration de la
démarche

Version linéaire ou
holistique?



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



1

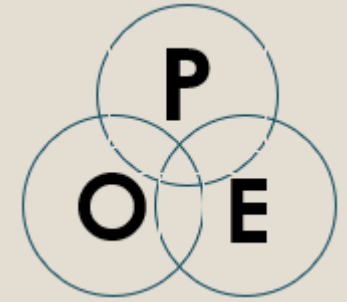
Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau
supérieur

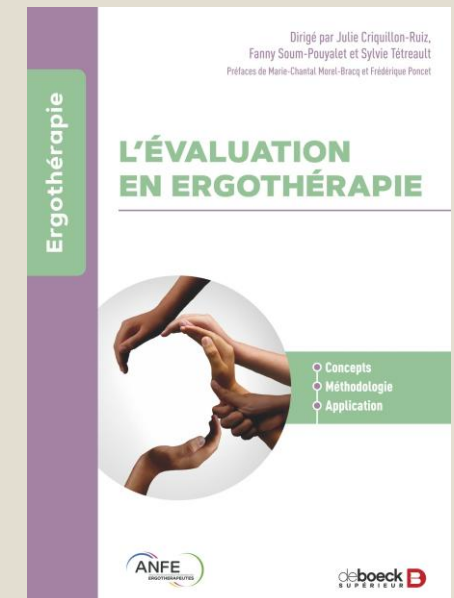
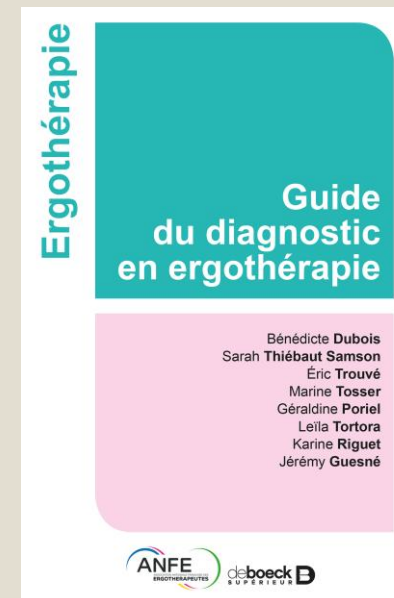
Code d'événement

NTGCLE



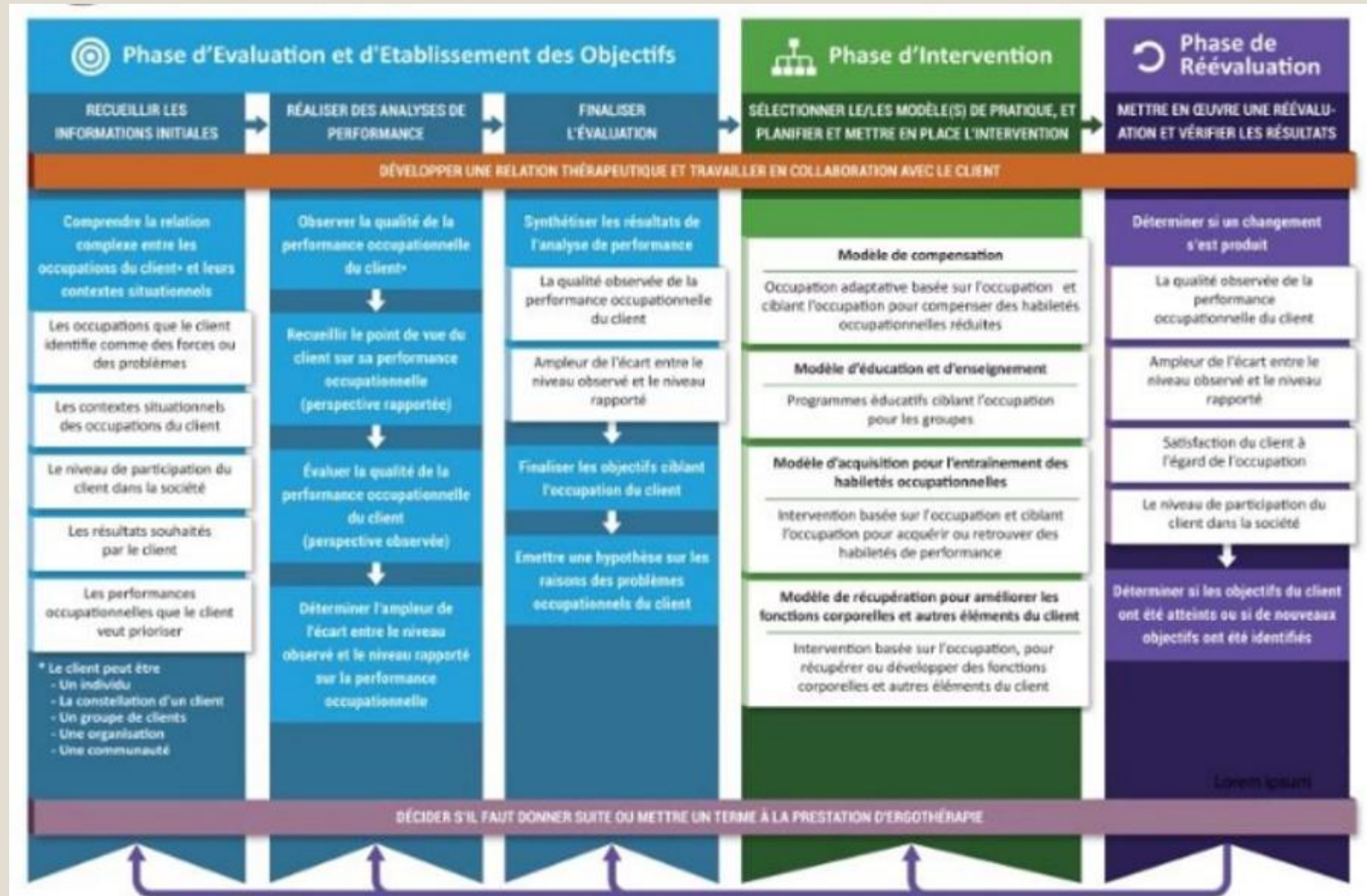
Comment élaborer une démarche?

- 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 d'évaluation

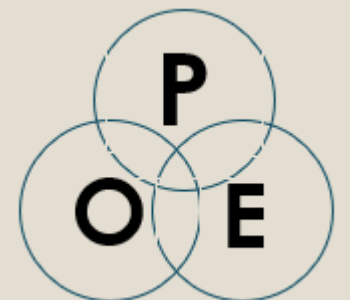
- Le recueil de données
- Observation, réunion de synthèse,
- Bilans : auto et hétéro évaluations, tableau récapitulatif ou arbre décisionnel

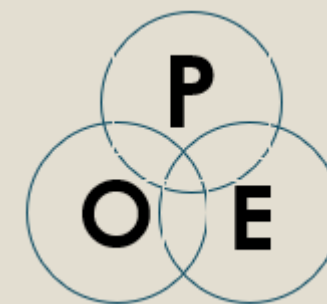
➤ Elaboration du diagnostic

- 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





Le PEO de l'ergo

Les moyens
thérapeutiques

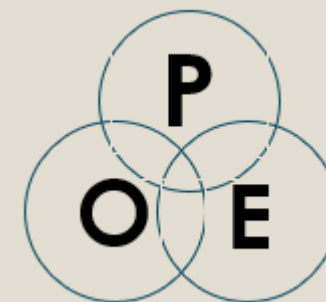
Relation thérapeutique

Cadre

Outils thérapeutiques

Groupe

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



1

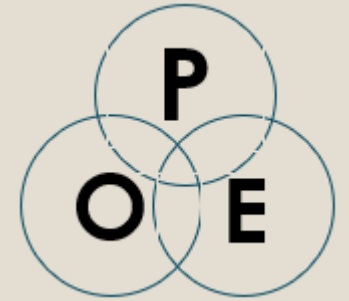
Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

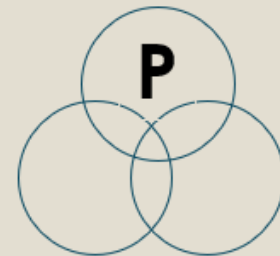
Code d'événement
NTGCLE

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, comment fonctionner sans le soutien d'un dispositif (semestre 3)

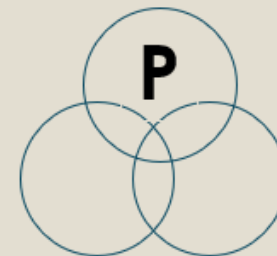
- **Cadres/espaces** : Cadres hospitalier, médico-sociaux, CMP, CATTP...fonctions du cadre en ergothérapie (espace transitionnel, structurant, référé à la Loi, métaphore de l'espace personnel), lieux de soin , lieux de vie, espaces sociaux....
- **Relation thérapeutique** : des notions transversales à tous les métiers du soin (humaniste et reformulation...), notions de transfert et contre-transferts toujours présents, 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



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

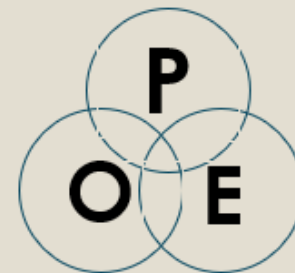
2

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?

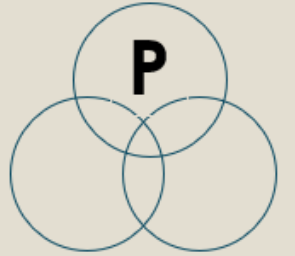
FAIRE

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



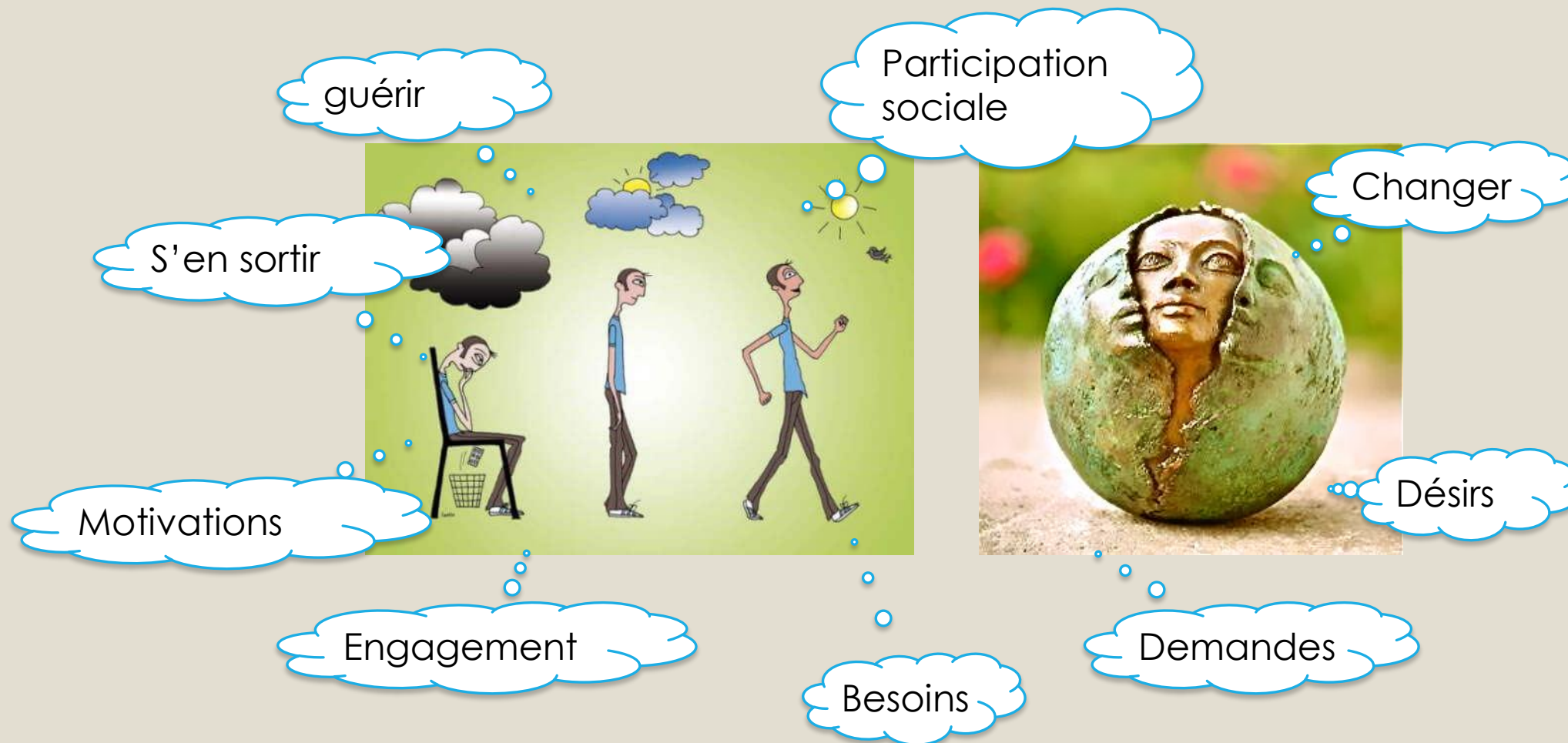
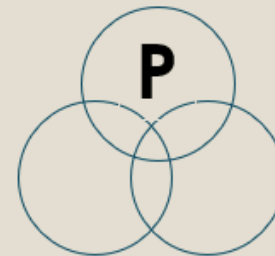
Chez les humanistes

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

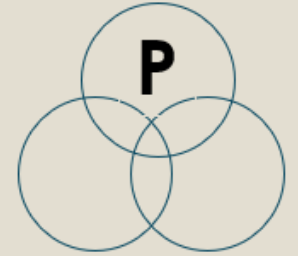
Chez les humanistes

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

Une rencontre pour connaître les attentes de la personne



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)

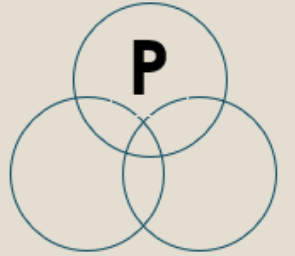
Dans le MOH, la volition est donc **"toujours quelque chose de volontaire et de conscient"**, et se révèle être une "capacité consistant à choisir ou à maintenir son choix dans le cours d'une action". "Dans tout ce processus, l'acteur sait que son action est le produit de sa volonté"



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.

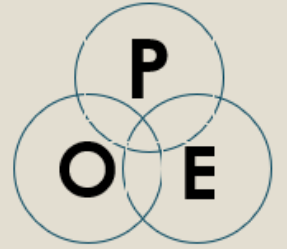
<http://ergopsy.com/desir-motivation-volition-a776.html>

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

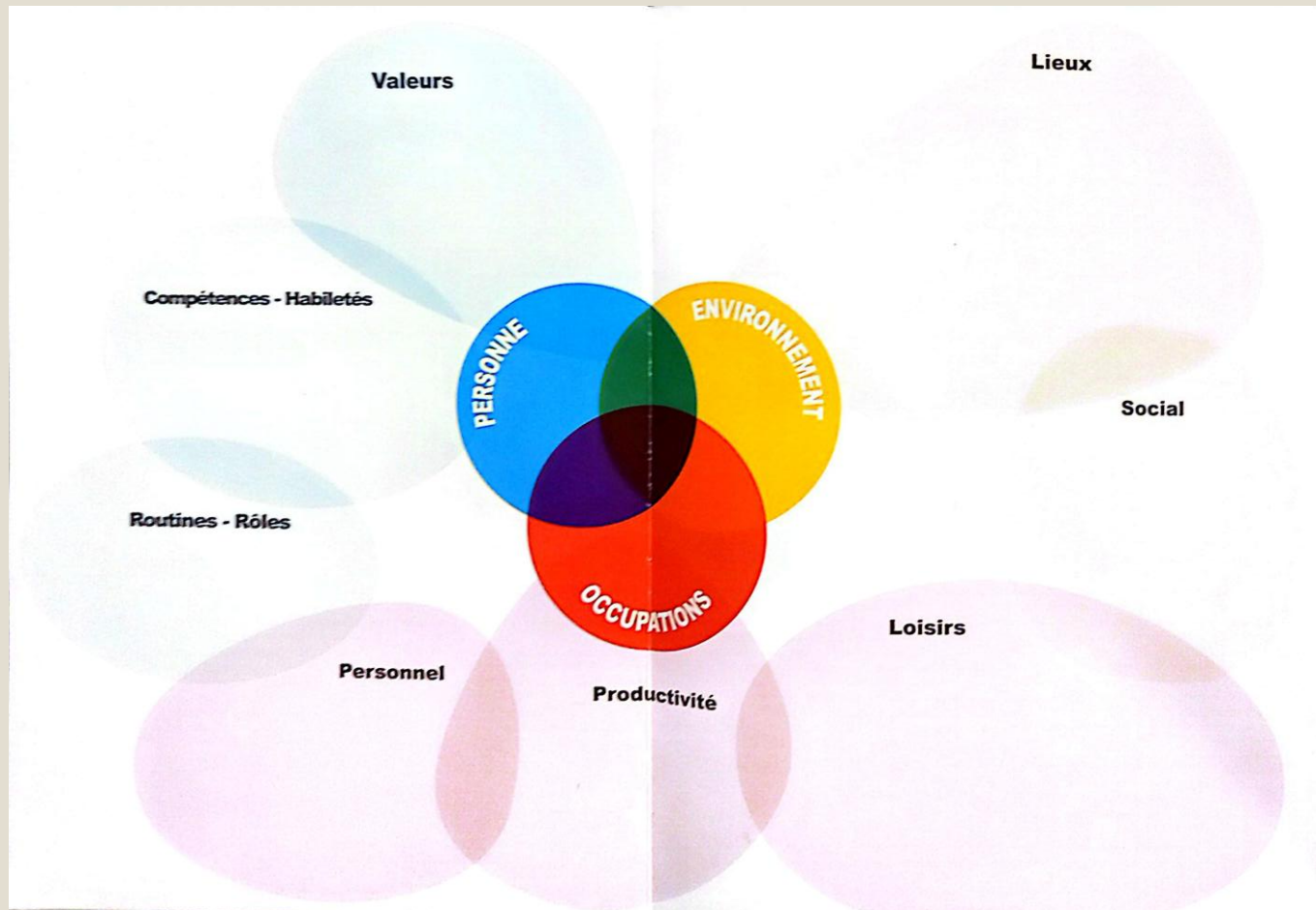
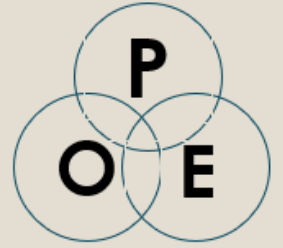
Quelques idées: Eladeb, ADL, IADL, liste des rôles, listes des intérêts, OQ, inventaire de l'équilibre de vie, profil PPR (plaisir, productivité, ressourcement)



Un bilan PEO

Un photo-expression sur l'autonomie

Un outil PEO



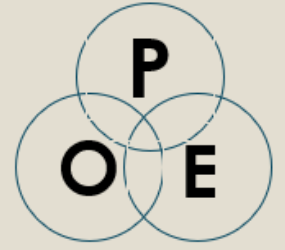
Créé par M-L Perrinet, M Boulc'h,
M Burdet, M Vanzetti

Des schémas avec les trois sphères
PEO

Des petites cartes porteuses de
pictogrammes

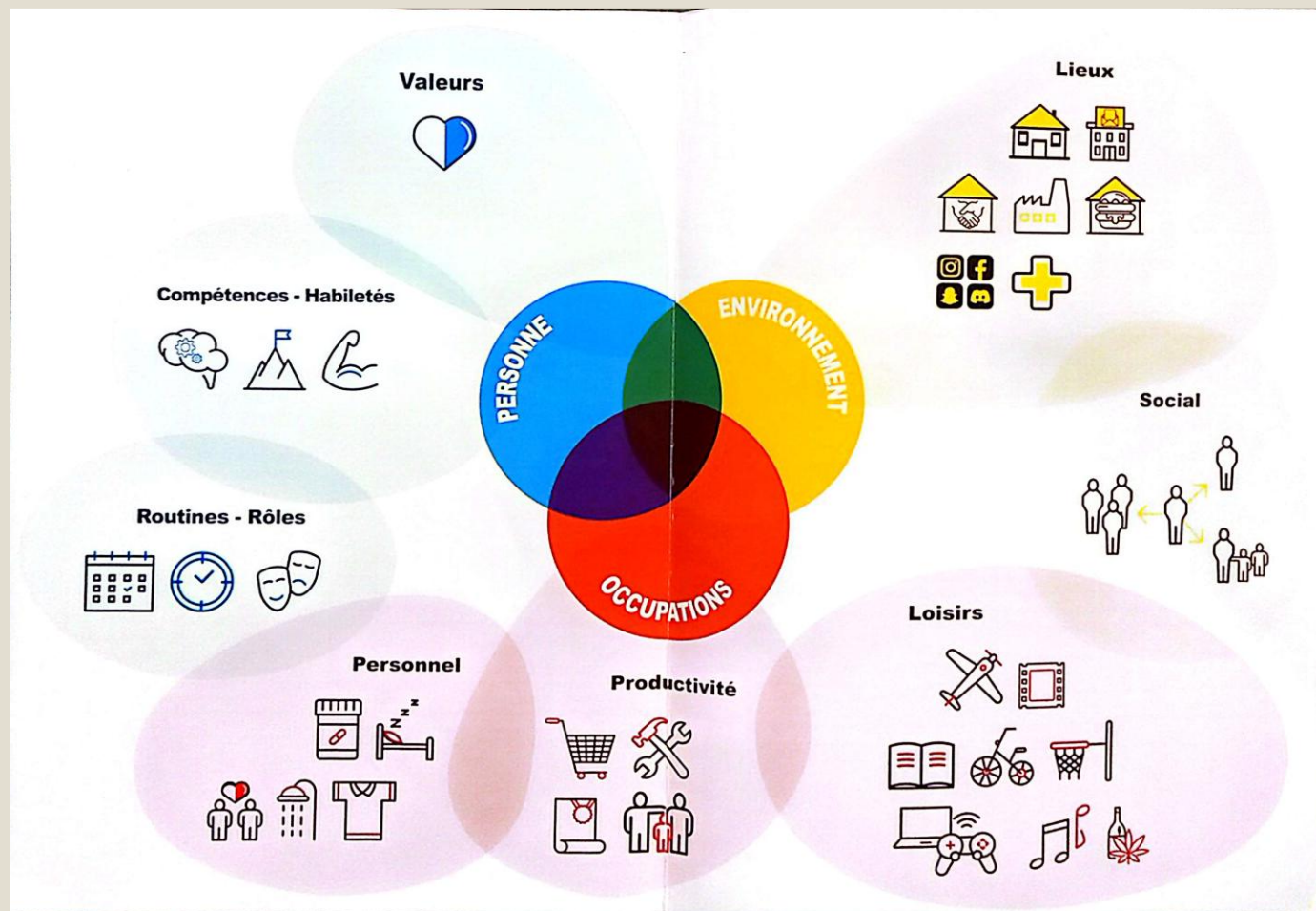
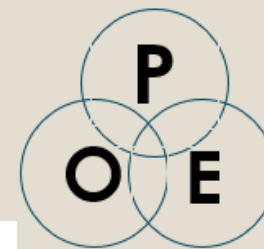
Un bilan ou une présentation de
l'ergothérapie

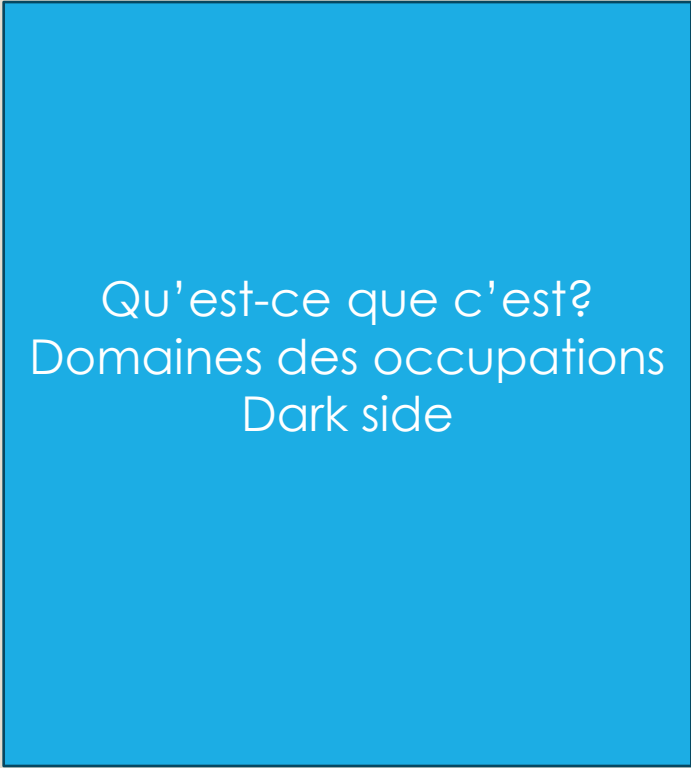
Un outil PEO



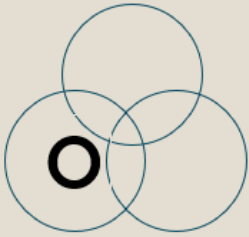
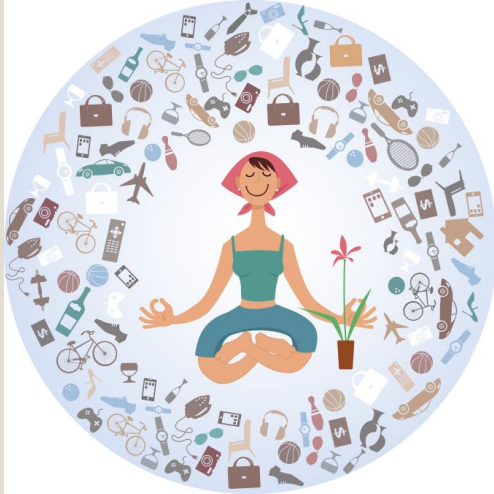
Proposition de petites cartes porteuses de pictogrammes, représentant les différentes occupations de la personne, ses environnements

Un outil PEO





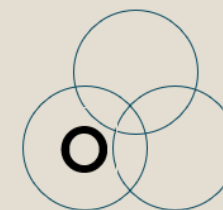
Vos mots clefs sur les occupations?



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

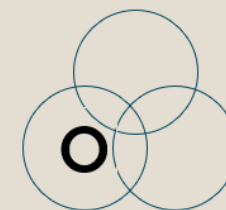
Elle donne une définition de l'occupation qui se situe à deux niveaux : l'expérience individuelle et l'activité liée à une culture. (Pierce, 2001)

- **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)



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

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

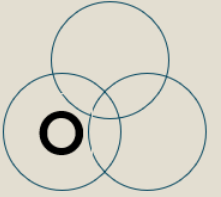
- Elle peut en effet, être étudiée comme une activité culturelle et sociale
- elle peut aussi être vécue du côté de l'expérience personnelle, subjective et toujours singulière pour une personne donnée.

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.

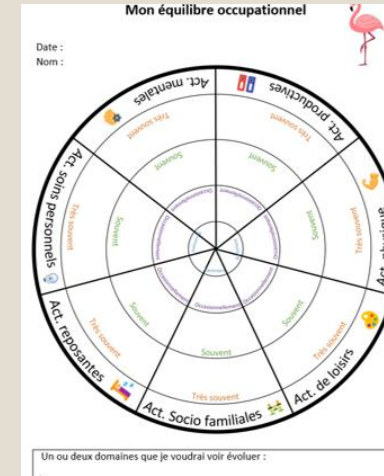
C'est l'utilisation faite ensuite de cette expression qui va caractériser les différentes thérapies proposées, selon que le fruit de cette expression est considéré

- 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



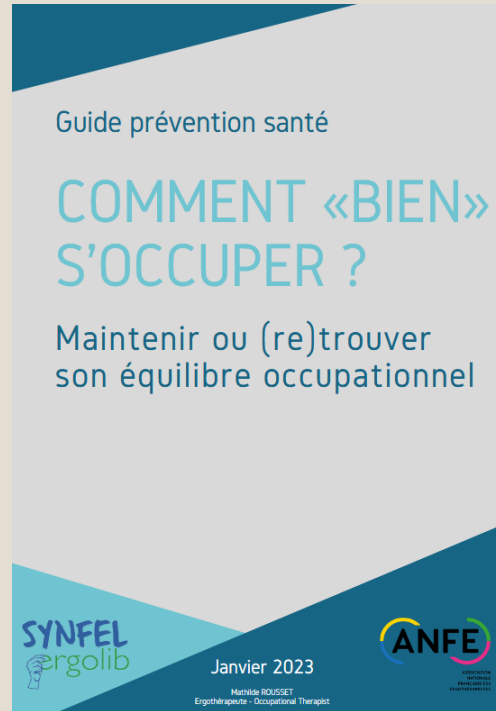
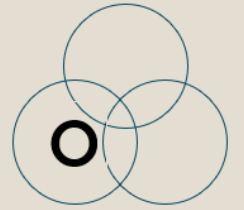
Vos mots clefs sur les domaines des occupations?



- 1 Allez sur wooclap.com
- 2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
TNQHLY

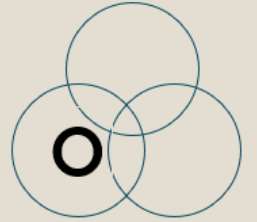
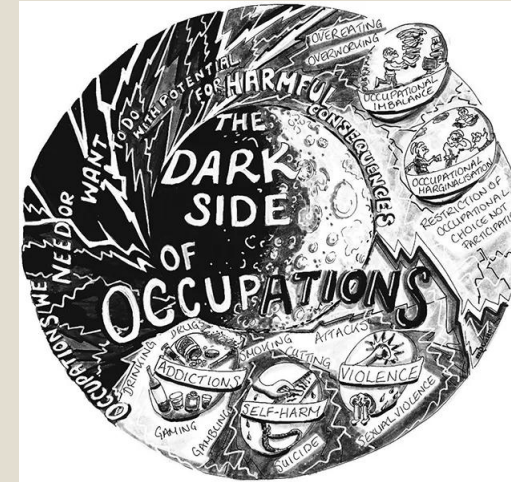
Qui définit les catégories?



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



Vos mots clefs sur le côté sombre des occupations?

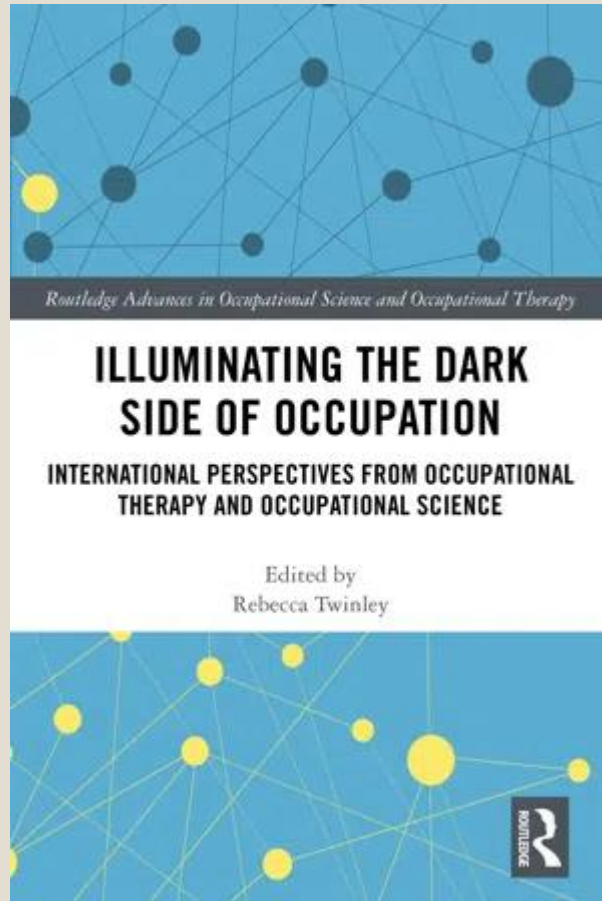
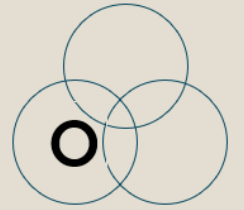


1 Allez sur wooclap.com

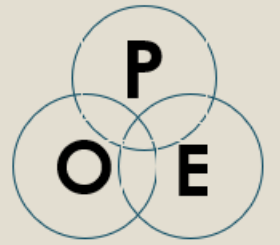
2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
TNQHLY

Dark side of occupations



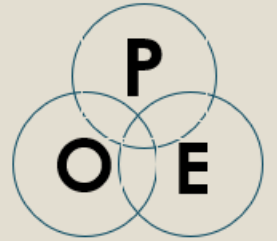
- **Attention à la confusion** entre dark occupation et dark side of occupation
- Le plus souvent **les addictions sont** identifiées comme dark occupations car nocives (pour soi ou pour l'autre) ou illégales
- En fait, **toute activité peut avoir un côté sombre**, comme l'excès de productivité qui conduit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

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

Réaliser un diagnostic ergo

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

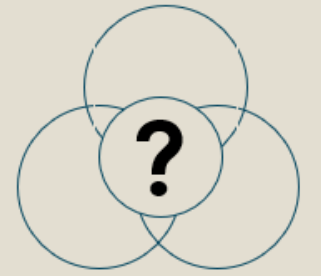


Dans quel processus de
changement la personne
souhaite t'elle ou peut-elle
s'engager?

Proposer des outils

Travailler avec les occupations de
la personne ou pour lui permettre
de les retrouver ensuite?

Vers quel processus de changement, la personne souhaite t'elle ou peut-elle aller?



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

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

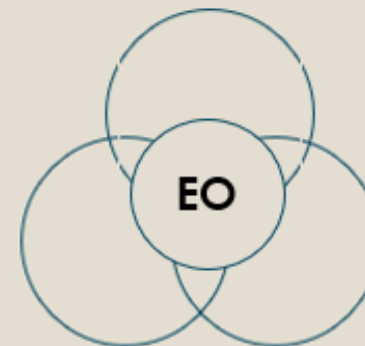
Pour favoriser l'expression
et la transformation de l'angoisse intérieure

Pour mieux se comprendre

Pour donner du sens à sa propre 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

CILHFH

A Venn diagram consisting of three overlapping circles arranged in a triangular pattern. The central region where all three circles overlap is labeled with the letters "EO" in a bold, black, sans-serif font.

C'est une **organisation dynamique** des occupations de vie qui

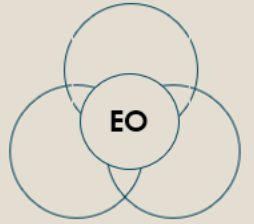
- satisfait des besoins personnels
- permet de retrouver la capacité d'agir dans ses rôles sociaux
- s'accorde avec les convictions, les aspirations de la personne et ses responsabilités
- conduit au sentiment de bien être. (Backman, 2010).

L'équilibre occupationnel permet donc

- D'avoir un meilleur fonctionnement interpersonnel
- D'avoir une bonne répartition dans ses occupations
- De retrouver un équilibre de vie
- D'aller vers l'autonomie et l'indépendance



Équilibre



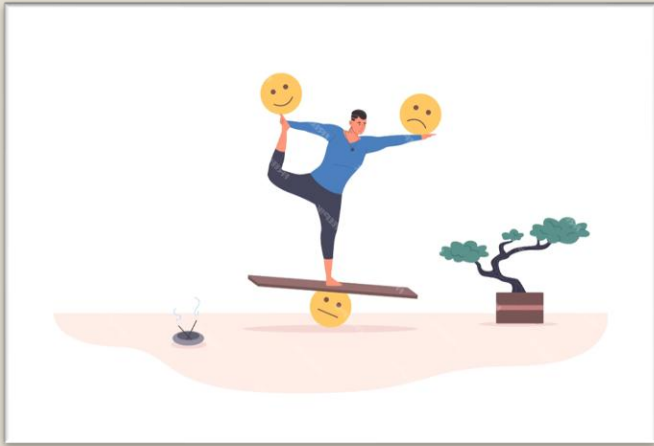
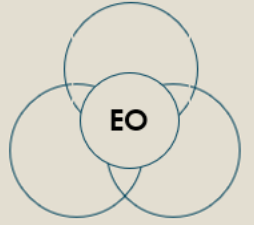
- Entre les occupations: repos, travail, tâches ménagères, soins personnels, expression, création, loisirs, soin des animaux, soin des autres personnes
- Occupations libres et/ou contraintes
- Occupations difficiles et faciles, avec plus ou moins de défis, de risques

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 l'autonomie
physique ET psychique



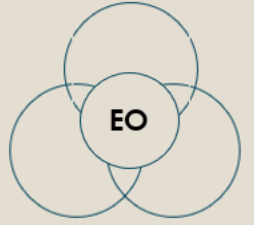
En proposant

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

Vos mots clefs sur le rétablissement?



1

Allez sur 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)

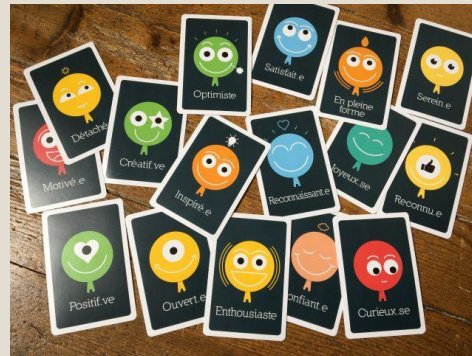
➤ Cela ne doit pas devenir une injonction issue des thérapeutes

- 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



Remédiation cognitive

Travail non spécifique aux ergothérapeutes



De nombreux bilans partagés,
spécifiques ou transversaux

Réentraînement cognitif
avec des protocoles

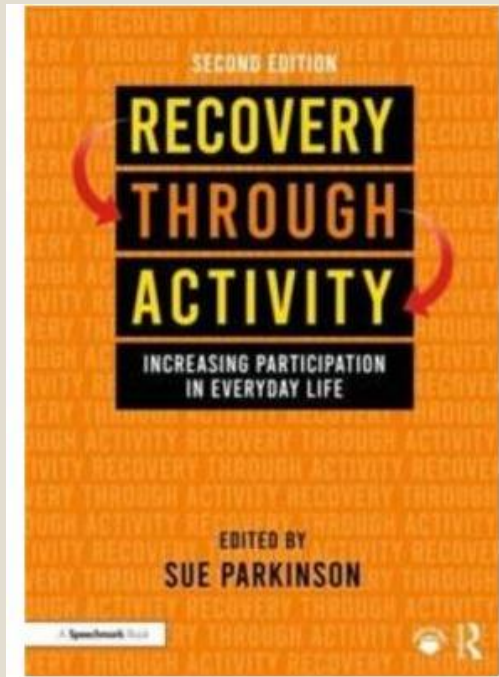
<https://centre-ressource-rehabilitation.org/-outils-de-remediation-cognitive->

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



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