

PROCESSUS D'INTERVENTION

Diagnostic ergothérapique

Chloé BENNI, Louis BACHER, Solène BENOIT, Inès CLOCHETTE, Victor JACQUOT, Pascal LAVIOLLE, Lisa MOUGIN, Wendy ROMAIN

CONNAISSANCE DE MME H

Célibataire

En arrêt depuis 10 jours d'un poste de cadre intermédiaire avec autres responsabilités

Attitude fermée lors du premier entretien bien qu'elle a un discours adapté

Aime le footing

Sommeil perturbé (insomnies, apnée)

Peu de relation avec son entourage

Vis seule dans un T2 à Nancy

CONNAISSANCE DE LA MALADIE

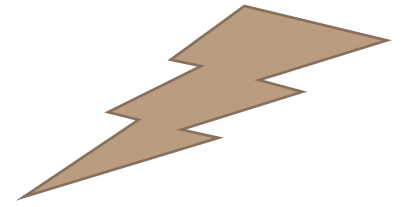
- Première dépression à 15 ans avec diagnostic de phobie sociale
- Entre 2007 et 2014 successions d'hospitalisations et de burn-out
- Episode actuel : fléchissement thymique depuis 15 jours (avec pleurs irrépressibles, asthénie, aboulie, anhédonie)
- Entourage : Toute la famille est sous anti-dépresseurs
 - Père avec plusieurs maladies et phobie sociale
 - Mère avec HTA
 - Sœur sous anxiolytiques suite à des TS
 - Frère délinquant, toxicomane, alcoolique

OBJECTIFS

- Psycho-affectif :
 - améliorer la connaissance de soi
 - améliorer les capacités d'élaboration psychique
 - développer la connaissance et l'estime de soi
- Qualité de vie :
 - retrouver une hygiène de vie formée d'habitudes saines et satisfaisante
 - s'investir dans les activités
 - reprendre le footing
 - s'intégrer dans des groupes correspondant à ses centres d'intérêts

OBJECTIFS

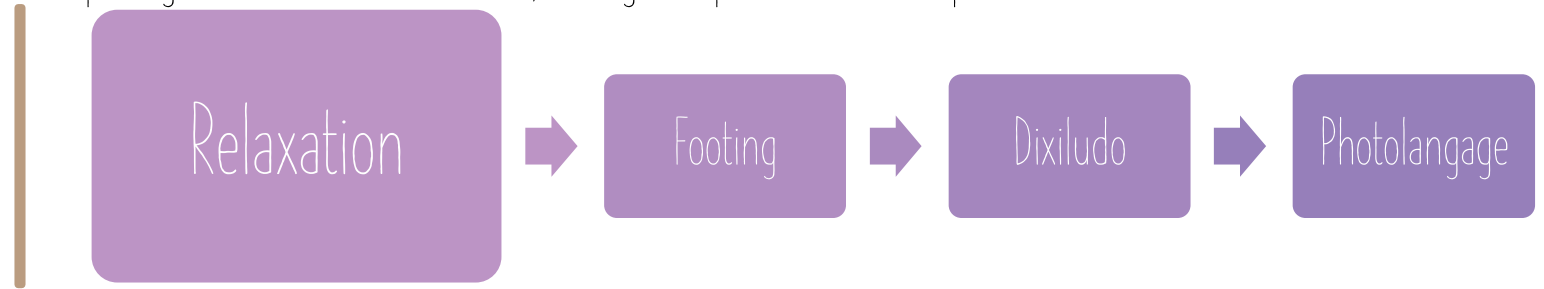
Diagnostic ergothérapique



-
- Nous sommes en présence de Madame H, célibataire et en arrêt maladie depuis 10 jours d'un poste de cadre intermédiaire.
 - Celle-ci est hospitalisée à la suite d'une rechute dépressive à la suite d'angoisses majeures accompagnées de phobie sociale. Première dépression à l'âge de 15 avec un diagnostic de phobie sociale dans le contexte d'un mal-être lié à l'adolescence, avec une hospitalisation en 2007 et un burn-out en 2010. Dépression avec angoisses majeures quotidiennes, elle a bénéficié d'un suivi en psychothérapie jusqu'en 2017, et elle est stabilisée depuis 2014.
 - Les objectifs psycho-affectifs sont d'améliorer la confiance de la patiente, qu'elle s'investisse dans l'activité de la relaxation, d'améliorer ses capacités d'élaboration psychique ainsi que de développer sa connaissance et son estime de soi. Concernant sa qualité de vie les objectifs sont de retrouver une hygiène de vie formée d'habitudes saines et satisfaisantes, d'intégrer des méthodes de relaxation, de (re)développer une projection temporelle, de reprendre le footing ainsi que de s'intégrer dans des groupes correspondants à ses centres d'intérêts.

PLAN D'INTERVENTION

Le passage d'une activité à l'autre, ne signifie pas l'arrêt de la précédente



- Demande de la patiente ++
- Fait quelques exercices de respiration lors d'insomnies sans efficacité
- Lui permettre de s'approprier les séances pour à terme l'intégrer dans son quotidien

CADRE THÉRAPEUTIQUE

Relaxation



Footing



Dixiludo

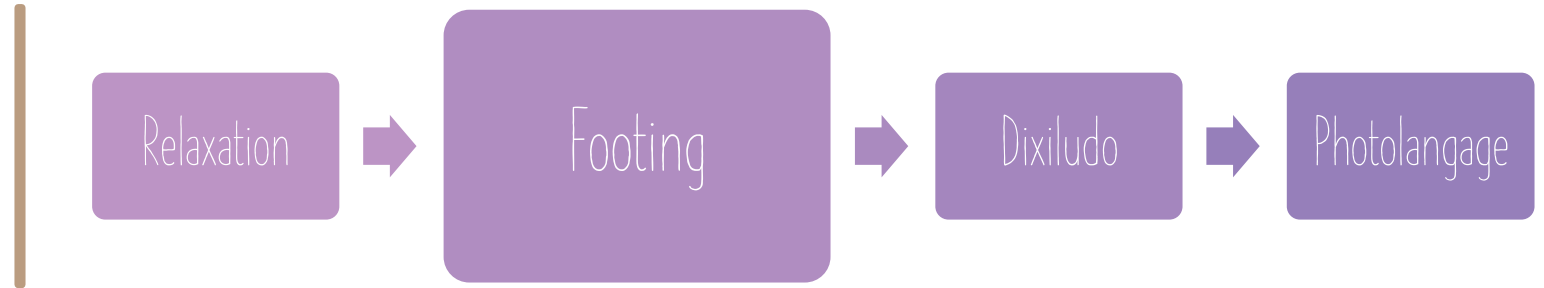


Photolangage

- Cadre fermé pour la réassurance
- Thérapeute et patient uniquement

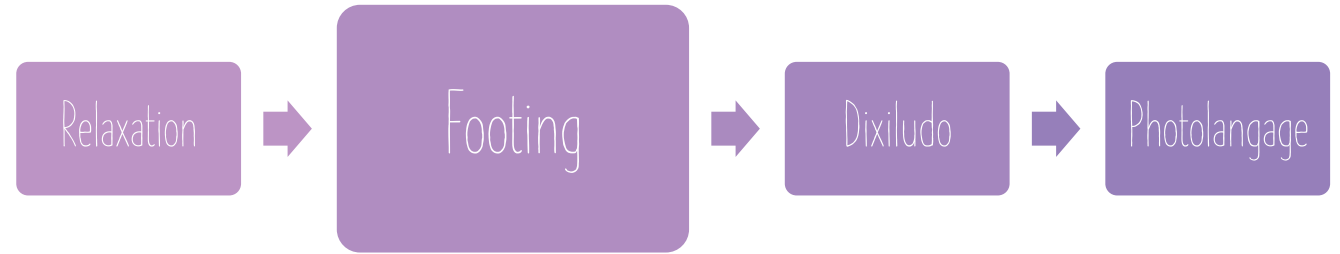


PLAN D'INTERVENTION



- Quand la personne se sent prête
- Aimait et pratiquait avant le covid
- Peut lui permettre de reprendre des loisirs
- Accompagnement par un EAPA
- Suivi en fin d'hospitalisation

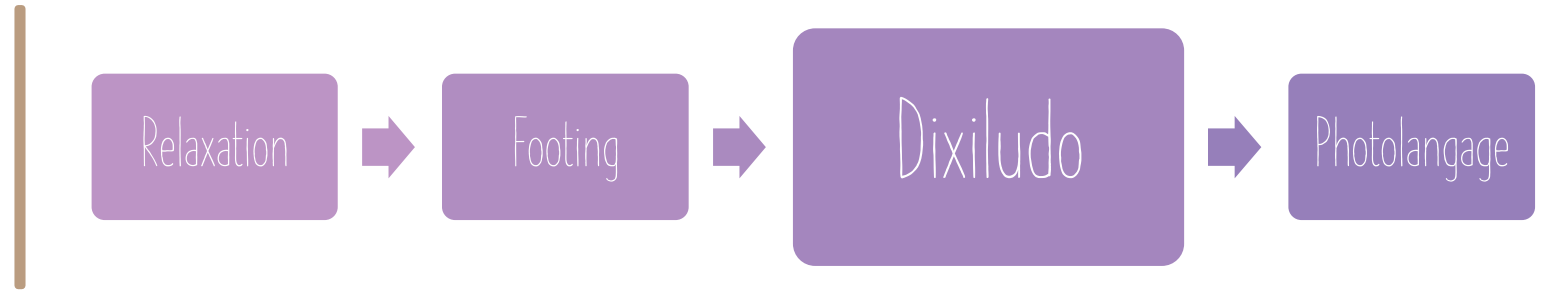
CADRE THÉRAPEUTIQUE



- EAPA au centre
- Seule ou a Etape par la suite

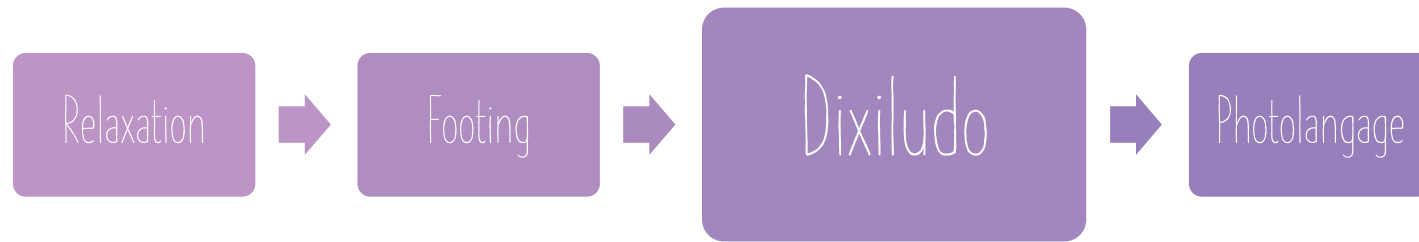


PLAN D'INTERVENTION



- Aborder des thèmes de manière progressive
- En groupe restreint
- Lui permettrait de s'exprimer avec d'autres personnes
- Favorise la confiance en soi
- Développement des habiletés sociales et relationnelles
- Affirmation de soi

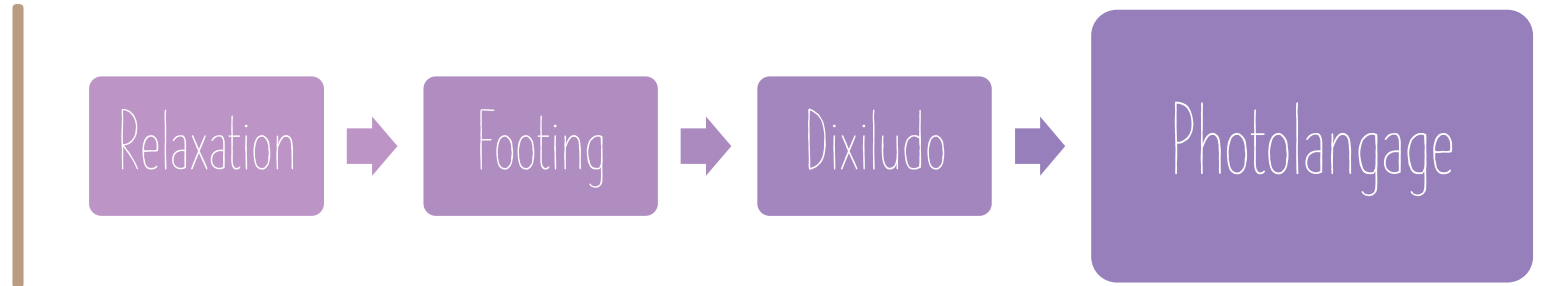
CADRE THÉRAPEUTIQUE



- cadre groupe fermé de 4 personnes
- bienveillant et confidentiel
- thérapeute meneur
- règles énoncées en début de séance
- Cartes choisies de manière progressive
- sablier pour priorité de parole pour éviter de couper la parole ou les présentation trop longue



PLAN D'INTERVENTION



- Groupe de 6 personnes
- Choix d'un thème
- Permet de s'exprimer librement sans contrainte
- Elaboration psychique
- Introspection

CADRE THÉRAPEUTIQUE

Relaxation



Footing



Dixiludo



Photolangage

- groupe fermé de 6 personnes
- cadre confidentiel
- animation directive par un ergothérapeute qui peut participer ou pas selon son choix
- sujet présentés par l'ergothérapeute et/ou amenés par les patients



MERCI DE VOTRE ATTENTION

