



Diagnostic en ergothérapie en psychiatrie et santé mentale

Launois Muriel
Fays Cassandre

Plan global



□ Diagnostic ergo

- **Recueil des données**
- Accueillir la personne
- Evaluer
- Etablir un profil occupationnel
- Définir des objectifs personnalisés

Recueil des données

Anamnèse

- Histoire de la personne
- Histoire de la maladie
- Autres renseignements

Comment les recueillir?

- Dossier patient commun, lecture du logiciel d'observations écrites
- Réunions de synthèse, réunions cliniques, discussion informelles avec collègues
- RDV d'ergothérapie, temps d'accueil du patient et de sa famille
- Bilans



Plan global



□ Diagnostic ergo

- Recueil des données
- **Accueillir la personne**
- Evaluer
- Etablir un profil occupationnel
- Définir des objectifs

Mots clefs



- **Prescription médicale** : Loi et tiers, contenu de la prescription (précis ou global, préparé en synthèse ou pas), orale ou écrite
- **Première rencontre** : fondamentale, beaucoup se joue durant cet instant, rencontre avec une personne et pas une pathologie
- **Notions** d'engagement, motivation et alliance
- **Quel type de patient?** Touriste, plaignant, client
- **Contrat de soins**: institutionnel, ergo

Comment faire un accueil?



Centré sur la personne

- **Entretien semi directif** : Ecoute de ce que la personne souhaite exprimer (motif d'hospitalisation, histoire personnelle, représentation de ce qui lui arrive...), empathie, authenticité, reformulation
- **Entretien directif** : Type entretien motivationnel pour aider le patient à identifier ses intentions, et aider à déployer motivation, ressources et compétences

Centré sur les activités

- **Activités de vie quotidienne**: Quelles activités? (routines, habitudes), autonomie ou demande d'aide? Comment est utilisée l'activité?
- **Activités ou médiations?** : Amener la notion d'activité et de médiation thérapeutique, leurs différences et leurs intérêts, tenter de savoir si la personne attend une occupation, une dérivation de ses problèmes ou une thérapie.

Exemple de contrat de soin

- **Différents noms:** contrat de soin, PSP (plan de soin personnalisé)
- **Modalités:**
 - Ecrit ou (m)oral
 - décision et engagement mutuels
 - Centré sur le choix éclairé du patient
 - A partir des propositions thérapeutiques

Médecin prescripteur :		Infirmier référent :	
Projet de soin :			
Atelier 1 :		Thérapeutes :	
Périodicité :			
Engagement de : ☐ renouvellement			
Atelier 2 :		Thérapeutes :	
Périodicité :			
Engagement de : ☐ renouvellement			
Atelier 3 :		Thérapeutes :	
Périodicité :			
Engagement de : ☐ renouvellement			
Date :			
Signature :	Signature équipe CATP :	Signature inf ref :	Signature médecin :

Plan global



□ Diagnostic ergo

- Recueil des données
- Accueillir la personne
- **Evaluer**
- Etablir un profil occupationnel
- Définir des objectifs

Des outils pour identifier les objectifs de soin

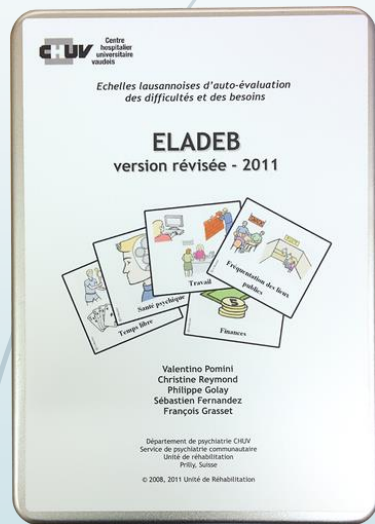
☐ Des bilans

- ☐ ELADEB
- ☐ AERES
- ☐ EMAE
- ☐ Bilan du Savoir Habiter

☐ Des échelles d'auto-évaluation

- ☐ Auto-évaluation du bien-être
- ☐ Auto-évaluation des habiletés conversationnelles
- ☐ ...

ELADEB



- **Echelle Lausannoise d'Auto-Evaluation des Difficultés et des Besoins**
 - Cartes illustrant différents domaines de la vie quotidienne
 - Deux tri sont effectués
 - Dans quels domaines avez-vous des difficultés ?
 - Dans quels domaines avez-vous besoin d'aide ?
 - Prioriser les problèmes
- **Avantage** : ludique, adapté à tous, permet de faire un point personnel
- **Inconvénient** : met l'accent sur les problèmes et non les ressources

ELADEB



1^{er} tri

Pas de
problème

Problème

2^e tri

Problème peu
important

Problème
important

Problème très
important

1^{er} tri

Pas besoin
d'aide
supplémentaire

Besoin
d'aide
supplémentaire

2^e tri

Besoin d'aide
non urgent
(supérieur à 3 mois)

Besoin d'aide
moyennement
urgent
(entre 1 et 3 mois)

Besoin d'aide
urgent
(dans les 30 jours)

AERES

- **Auto-évaluation des ressources et solutions**
 - Même principe que l'ELADEB
 - Deux tri de cartes
 - Quelles ressources personnelles sont présentes dans votre vie ?
 - Quelles ressources vous aident à vous rétablir ?
 - Quelles ressources souhaitez vous renforcer ?
 - **Avantage** : ludique, recueil de la vision du patient, se centrer sur les ressources
 - **Inconvénient** : incomplète si utilisée seule



AERES



□ Echelle d'évaluation multimodale de l'activité

- Une activité proposée au patient
- Analysée dans toutes les sphères possibles
 - Sphère du cadre : temps, espace, horaires,...
 - Choix : initiative, argumentaire
 - Comportements : endurance, autonomie
 - Motivations : intérêt pour l'activité
 - Cognition: attention, mémoire, compréhension
 - Cognition complexe : Planification, organisation,
 - Motricité : déplacements, préhensions, posture
 - Conscience de soi : hygiène
 - Rapport aux autres : sociabilité, désir d'être intégré, ...

□ **Avantage** : précis, permet de ne rien oublier, évaluation large

□ **Inconvénient** : pas validé

 Service de psychiatrie communautaire (PCC)
Section de psychiatrie sociale
Unité de réhabilitation

EVALUATION ERGOTHERAPEUTIQUE

NOM, PRENOM, DATE DE NAISSANCE

Etiquette patient

Ergothérapeute :
 Date :
 Demande :
 Début de la prise en charge :
 Provenance :
 Statut :
 Programme :
 Activités réalisées :
 Suite de la prise en charge :

Le bilan ergothérapeutique porte notamment sur les **difficultés** et les **ressources** du patient en terme de potentiel évolutif au regard de son avenir professionnel et de sa situation relationnelle et sociale.

Dans un contexte d'atelier d'ergothérapie, le patient a choisi de faire un

Dans ce contexte protégé, nous pouvons observer les compétences et les difficultés suivantes :

ITEMS	CRITERES	1	2	3	4	5	6
CADRE	Orientation dans le temps						
	Orientation dans l'espace						
	Capacité à respecter les horaires						
	Régularité des présences						
	Capacité à respecter les consignes d'évaluation						
	Capacité à respecter les règles de l'atelier						
0,0							
CHOIX	Initiatives face aux choix						
	Ajustement du choix au niveau des capacités propres						

Bilan du Savoir habiter

- ❑ Bilan utilisé au Centre Psychothérapique de Nancy dans le service de réhabilitation et au NBH
- ❑ Base commune aux ergothérapeutes en intra et extra hospitalier
- ❑ Observation du patient en situation : réaliser un repas pour deux personnes (courses + préparation) +/- réalisation d'un gâteau au chocolat
- ❑ Rédaction des conclusions ergothérapiques
- ❑ **Avantage** : mise en situation pragmatique
- ❑ **Inconvénient** : assez long (temps de passation + rédaction), fatigue possible du patient

Echelles d'auto-évaluation

Auto-évaluation des habiletés conversationnelles
(AHC)
(Pomiri, 1999)

Nom : _____ Date : _____

INSTRUCTIONS GENERALES
Veuillez indiquer dans la colonne de droite à quel point chacune des phrases ci-dessous correspondent à ce que vous faites et à ce que vous ressentez dans les situations de conversation.

	oui	un peu	moins	très à l'aise
O 1. Je sais moduler ma voix en fonction des situations (par exemple parler doucement pour ne pas gêner ou parler fort pour être bien entendu).	☐	☐	☐	☐
O 2. Je n'ose pas regarder l'autre quand je discute avec lui.	☐	☐	☐	☐
O 3. Je sais comment me faire de nouvelles connaissances.	☐	☐	☐	☐
O 4. J'ai de la peine à engager des conversations avec les personnes que je connais.	☐	☐	☐	☐
O 5. Je sais comment poursuivre une conversation sur un thème qui me plaît.	☐	☐	☐	☐
O 6. Je n'ose pas parler de moi.	☐	☐	☐	☐
O 7. Je n'ose pas interrompre quelqu'un qui parle trop.	☐	☐	☐	☐

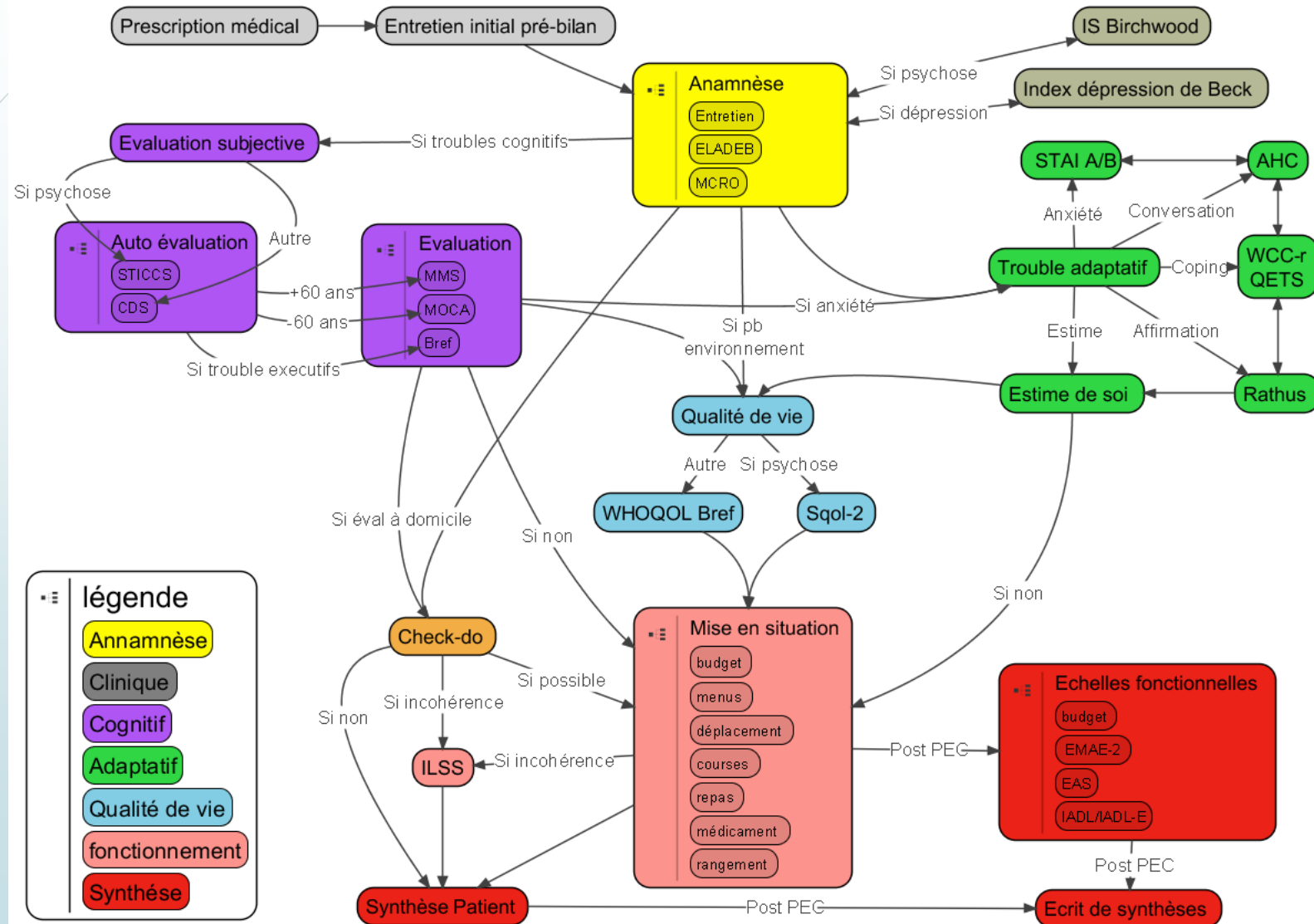
Valentin Pomiri, Ph.D., MEd.
Service de Psychiatrie Comportementale (Prof. J. Beaudet)
Faculté de médecine et de sciences – Université de l'Alberta
Centre de réhabilitation, St. Mary's – 1008 Tully

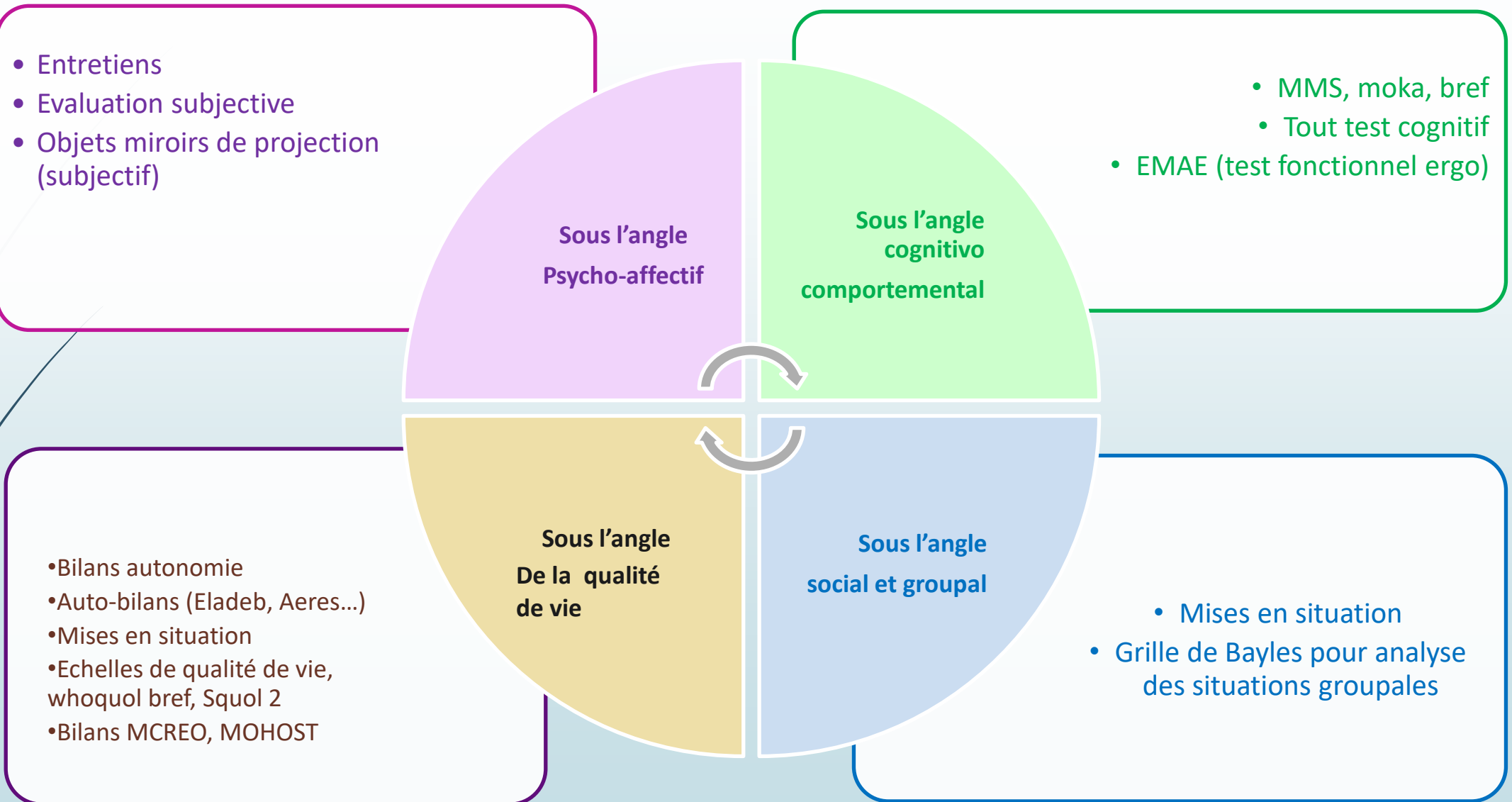
Échelle d'auto-évaluation des difficultés cognitives
(Mc Nair Kahn- version française consensuelle GRECO)

Voici une liste de difficultés que chacun peut rencontrer dans la vie quotidienne. Proposez à vos patients de s'auto-évaluer. Mettez une croix dans la colonne correspondant à la fréquence avec laquelle vous avez rencontré ces difficultés dans les 3 dernières semaines.

	jamais	rarement	parfois	souvent	très souvent
1 J'ai des difficultés à me souvenir des numéros de téléphone familiers					
2 J'oublie où j'ai posé mes lunettes, mes clés, mon porte-monnaie, mes papiers					
3 Quand je suis interrompu(e) dans une lecture, j'ai du mal à retrouver où j'en étais					
4 Quand je fais les courses, j'ai besoin d'une liste écrite					
5 J'oublie des rendez-vous, des réunions ou des engagements					
6 J'oublie de téléphoner quand on m'a demandé de rappeler					
7 J'ai du mal à mettre une clef dans la serrure					
8 J'oublie en cours de route des courses que je voulais faire					
9 J'ai du mal à me rappeler le nom des gens que je connais					
10 J'ai du mal à rester concentré sur un travail ou une occupation					
11 J'ai du mal à raconter une émission que je viens de voir à la télévision					
12 J'ai du mal à exprimer clairement ce que je veux dire					
13 Je n'arrive pas à reconnaître des gens que je connais					

Bilans en psy





Plan global



□ Diagnostic ergo

- Recueil des données
- Accueillir la personne
- Evaluer
- **Etablir un profil occupationnel**
- Définir des objectifs

Profil occupationnel

issu des sciences de l'occupation humaine

- **Le profil occupationnel** est un résumé des antécédents occupationnels et des expériences d'une personne, de ses habitudes de vie quotidienne, de ses intérêts, de ses valeurs et de ses besoins (AOTA, American Occupational Therapy Association, 2014)
- **Diverses notions**
 - **Occupations** : Activités quotidiennes pour occuper le temps et donner un sens et un but à sa vie. (WFOT, 2018)
 - **Equilibre occupationnel** (Anaby, Backman, Jarus, 2010)
 - **Déséquilibre occupationnel** (Christiansen et al, 2011)
 - **Performance occupationnelle** : comportement observable (Fischer, 2009)
 - **Participation occupationnelle** : s'engager dans des occupations désirées et/ou nécessaires pour le bien-être (OMS). Notions d'engagement et d'expérience subjective dans l'agir (Kielhofner, 2008)

En psy: quelques nuances...

- **Notion d'activité occupationnelle** : Ce terme est souvent vécu comme péjoratif en psy...donc attention au terme de sciences de l'occupation. Les notions de performance et de déséquilibre sont encore difficiles à entendre en terminologie française...
- Se centrer sur **l'humain en activité** : il y a donc **deux mots** à prendre en compte et en psy, le sujet est vu sous un angle intra-psychique aussi.
- **Distinction importante dans le soin psychique** (intra-hospitalier précoce et aigu)
 - Entre activités personnelles de loisirs et activités/médiations utilisées en thérapie : risque de confusion loisir et thérapie
 - Entre activités thérapeutiques (objectif en soi) et médiations expressives (permettant l'expression de soi)
 - Donc ne pas oublier **les besoins en expression** qui n'entrent pas dans les 4 domaines d'intervention (hygiène de vie, soins personnels, productivité ou repos)

Plan global



□ Diagnostic ergo

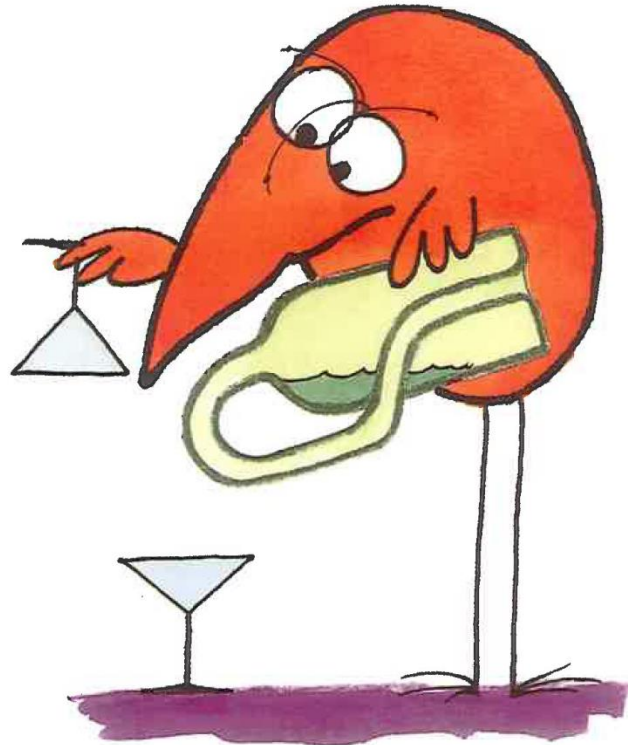
- Recueil des données
- Accueillir la personne
- Evaluer
- Etablir un « profil occupationnel »
- **Définir des objectifs personnalisés**

Thérapie centrée problèmes ou ressources?

- Faut-il entrer dans le mode résolution de problème?
- Qu'est-ce qu'un problème? Une difficulté?
- Aider la personne à identifier ses:
 - Problèmes, difficultés
 - Empêchements, freins, résistances
 - Situations de « handicap »
- Faut-il soutenir , étayer, mettre en lumière les ressources?
- Qu'est-ce qu'une ressource? Une habileté? Une compétence?
- Aider la personne à identifier ses :
 - Ressources personnelles (qualités, activités)
 - Personnes ressources
 - Ressources environnementales

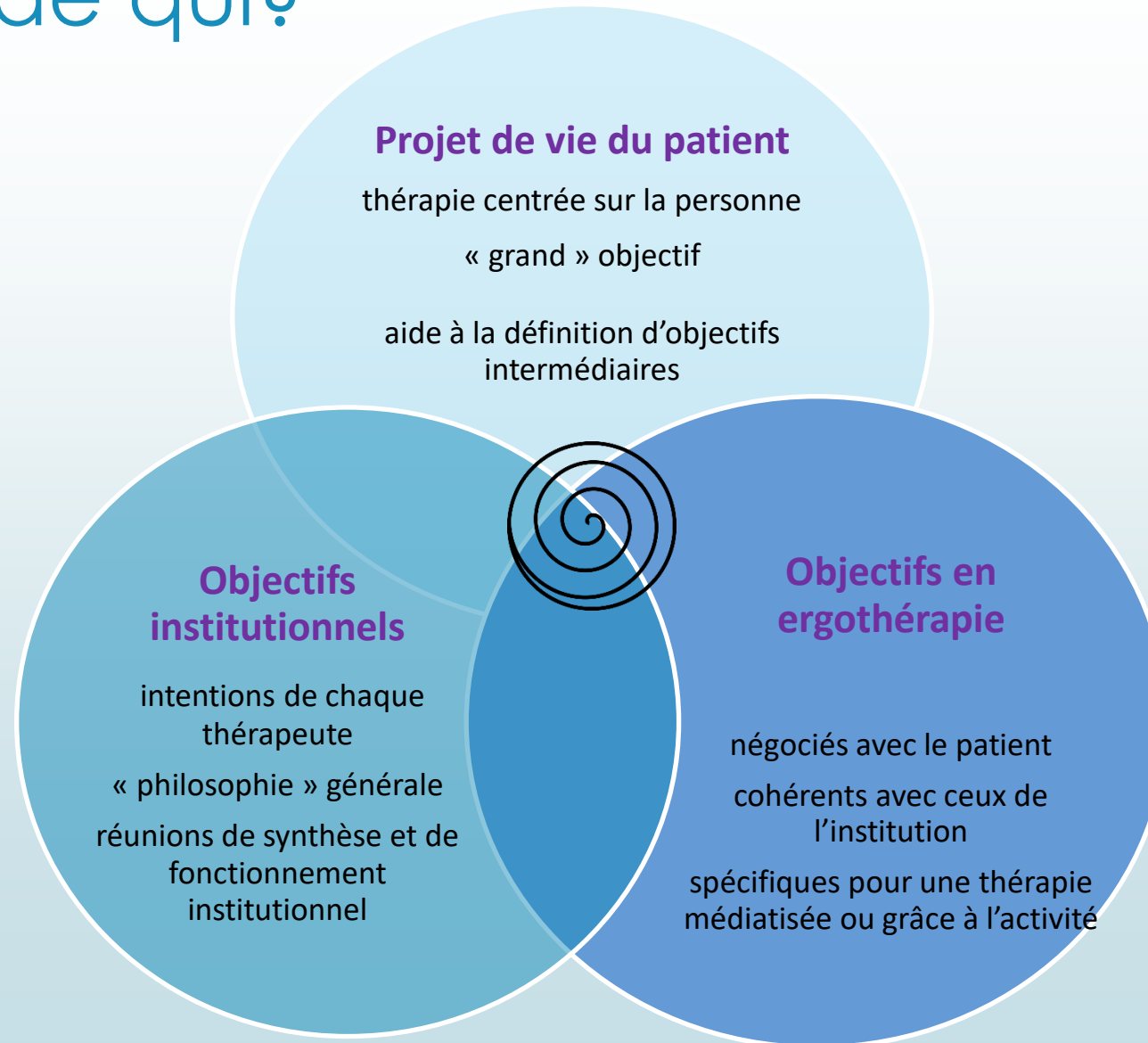


La devise Shadok de la semaine



S'IL N'Y A PAS DE SOLUTION
C'EST QU'IL N'Y A PAS DE PROBLÈME.

Objectifs de qui?



Objectifs du patient

- **Objectifs du patient** : prioritaires
- **Aider la personne à identifier ses objectifs**
 - Guérir ou changer?
 - Distinction besoin, demande et désir
 - Objectif réalisable: **PPOP**, Le plus petit objectif possible (pas « retrouver le goût de la vie... »)
- **Comment aider à atteindre ce ou ces objectifs?**
 - Ensemble de propositions thérapeutiques permettant de passer des processus pathologiques entrainant une situation figée à un ensemble de processus thérapeutiques aboutissant au changement



Objectifs potentiels en ergo

