

PROCESSUS D'INTERVENTION EN SANTE MENTALE



Histoire de la personne

René, 45 ans, ancien bibliothécaire

Vie dans un foyer, touche le RSA

Père violent décédé il y a 6 ans

Tendance à s'isoler

Histoire de la maladie

A commencé à boire pour se sentir mieux dans sa peau, pour pouvoir parler plus facilement

Se sent dévalorisé et triste

Addiction à l'alcool, augmentée en présence de sa mère

Incapacité à résister à la tentation de l'alcool

Hospitalisation pendant 2 mois

Post-cure interrompue à cause d'un suicide d'un patient

Traitement de prévention du délirium tremens

Autres renseignements

- Se rend de façon **irrégulière** à ses rendez-vous au CMP et parfois en étant alcoolisé
- Est **angoissé** par l'idée d'une nouvelle hospitalisation pour un sevrage
- Prescription en ergothérapie

- **Souhaits du patient :**
 - « être protégé de lui-même et de son besoin de boire »
 - Souhaite déménager du foyer
 - Souhaite refaire des activités sportives et de la relaxation

- **Renseignements dans le service :**
 - Ne parle pas aux infirmières spontanément
 - Evite les autres patients
 - Se sent rapidement intrusé par l'autre
 - S'exprime sur ses problèmes seulement auprès des thérapeutes

Rappel de la pathologie

- Selon le DSM 5, les troubles liés à l'usage de l'alcool (TUA) sont représentés par 11 symptômes dont **les deux premiers** sont « **une consommation d'alcool en plus grande quantité ou sur une plus longue période que prévu. Une volonté persistante ou des efforts vains pour réduire ou contrôler la consommation d'alcool** »
- L'OMS parle d' « **alcoolodépendance** » qui est une « addiction à l'alcool sous forme de boissons plus ou moins « fortes », avérée lorsque la consommation de boissons alcoolisées devient prioritaire par rapport aux autres comportements auparavant prédominants chez une personne. Le désir de boire de l'alcool devient **impossible à maîtriser** et doit être assouvi au détriment de toute autre considération »

Accueil

Entretien directif

N'a pas de moyen
d'expression de son
ressenti, n'ose pas
parler

Difficultés à
s'affirmer et à dire
non

S'isole et à tendance
à éviter les
interactions sociales



Proposition d'une activité de
médiation de collage libre à
l'aide d'image de magazine

Evaluation

ELADEB

Priorisation des
problèmes

AERES

Les ressources
misent à sa
disposition

AHC

Habilité
conversationnel

RATHUS

Affirmation de
soi

Auto-évaluation des habiletés conversationnelles

(AHC)

(Pomini, 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.

- | | non | un peu | assez | tout à fait |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 2. Je n'ose pas regarder l'autre quand je discute avec lui. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 3. Je sais comment me faire de nouvelles connaissances. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 4. J'ai de la peine à engager des conversations avec les personnes que je connais. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 5. Je sais comment poursuivre une conversation sur un thème qui me plaît. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 6. Je n'ose pas parler de moi. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O 7. Je n'ose pas interrompre quelqu'un qui parle trop. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

TEST RATHUS

Nom:

Prénom:

Date:

Mettez une croix dans la colonne qui vous paraît le mieux vous caractériser		Tout à fait vrai	VRM	Plutôt vrai	Plutôt faux	FAUX	Tout à fait faux
* 1	La plupart des gens semblent être plus agressifs et s'affirmer mieux que moi.						
* 2	Il m'arrive "par timidité" d'hésiter à donner ou à accepter des rendez-vous.						
3	Quant au restaurant, la nourriture ne me satisfait pas, je m'en plains au serveur.						
* 4	J'évite soigneusement de blesser les sentiments des autres, même quand je sens que j'ai été offensé.						
* 5	Si un vendeur s'est donné beaucoup de mal pour me présenter une marchandise qui ne me convient pas tout à fait, il m'est difficile de dire "non".						
6	Quand on me demande de faire quelque chose, j'insiste pour en connaître les raisons.						
7	Il m'arrive de chercher une bonne et saine discussion.						
8	Je lutte pour réussir aussi bien que la plupart des gens qui sont dans ma situation.						
* 9	A la vérité, les gens profitent souvent de moi.						
10	J'aime engager la conversation avec des nouvelles connaissances et des étrangers.						
* 11	Je ne sais souvent que dire à des personnes attirantes du sexe opposé.						
* 12	J'hésiterai à téléphoner à des sociétés et des administrations.						
* 13	Il me serait plus facile de poser ma candidature à un emploi ou un stage par écrit que subir des entretiens.						
* 14	Je trouve qu'il est très embarrassant de rendre une marchandise.						
* 15	Si un parent proche et respecté m'ennuyait, je cacherais mes sentiments plutôt que d'exprimer ma contrariété.						
* 16	Il m'arrive d'éviter de poser des questions de peur de paraître idiot.						
* 17	Il m'arrive parfois, au cours d'une discussion, d'avoir peur d'être troublé au point de me mettre à trembler de tout mon corps.						
18	Si un conférencier, renommé et respecté, faisait une affirmation que j'estime inexacte, j'exposerais quand même mon point de vue à l'auditoire.						
* 19	J'évite de marchander.						
20	Quand j'ai fait quelque chose d'important ou de valable, je m'arrange pour que les autres le sachent.						
21	J'exprime ouvertement et franchement mes sentiments.						
22	Si quelqu'un a fait courir de faux bruits et des calomnies à mon sujet, je vais le voir aussitôt que possible pour lui dire deux mots.						
* 23	Il m'est souvent difficile de dire non						
* 24	Je suis porté à me retenir plutôt qu'à faire une scène.						
25	Je fais des réclamations quand le service est mal fait au restaurant ou ailleurs.						
* 26	Quand on me fait un compliment, parfois je ne sais simplement que répondre.						
27	Si au théâtre ou à une conférence, mes voisins parlent assez haut, je leur demande de se taire ou de parler ailleurs.						
28	Toutes personnes essayant de prendre ma place dans une queue aura à faire à moi.						
* 29	Je suis prompt à exprimer une opinion.						
* 30	Il m'arrive parfois d'être incapable de dire quoi que ce soit.						

Objectifs

Selon le patient

- Arrêter de boire
- Reprendre le sport et la relaxation
- Se protéger de soi
- Quitter le foyer

Selon ergothérapeute

- Retrouver un espace psychique personnel
- Retrouver une identité personnelle
- Développer sa communication
- Favoriser son introspection
- Trouver sa place dans un groupe

Outils thérapeutiques

Processus psycho-dynamique

- Activités créatives et projectives
- Temps de parole

Processus social et groupal

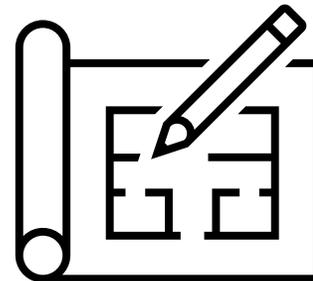
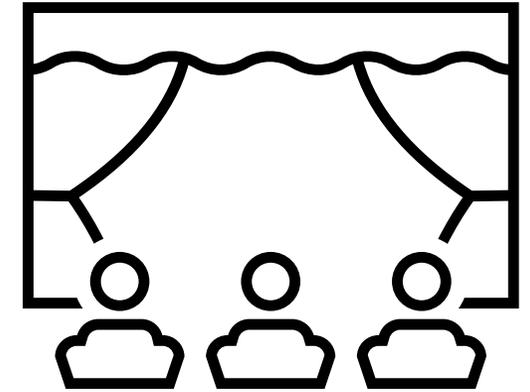
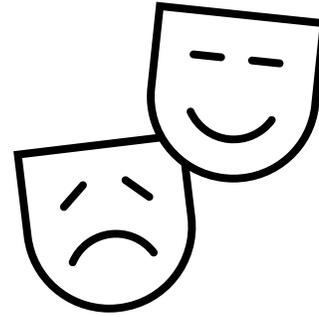
- Activités artisanales, ludiques, créatives
- Capacité à dire non, à s'affirmer

Diagnostic

- René, 45 ans, ancien bibliothécaire a **perdu son travail depuis 3 ans** en raison de ses problèmes d'alcool. Il vit dans un foyer et touche **le RSA**. Il a été **hospitalisé durant 2 mois**, puis a été suivi en postcure qui a été **interrompue** à la suite de la défenestration d'un autre patient. Depuis son retour en foyer, il **s'alcoolise de plus en plus**. Il se rend de façon irrégulière à ses rendez-vous au CMP, une psychothérapie et une prescription en ergothérapie ont été proposés.
- C'est un monsieur qui **souhaite se protéger de lui-même, arrêter de boire, reprendre le sport** et la **relaxation** et quitter le foyer dans lequel il vit. En ergothérapie nous allons proposer de retrouver un **espace psychique personnel, retrouver une identité personnelle, développer sa communication et favoriser son introspection** de façon à ce qu'il apprenne à se connaître et qu'il se recentre sur **ses émotions** dans le but de retrouver une vie sociale avec des séances groupales.

Processus d'intervention

- Atelier squiggle → Faire émerger les émotions et appréhender le travail de groupe
- Atelier Que d'émotions → Identification et compréhension des émotions qui ont émergés pendant l'atelier squiggle.
- Atelier Eclipse Théâtrale → Mettre à contribution les compétences acquises des ateliers précédents



Atelier squiggle

Cadre thérapeutique

1 séance par semaine
pendant 3 semaines
10h-11h30 le jeudi
6 patients, groupe fermé

Animation

Semi-directive
1 ergo
Temps de parole

Matériel

Feuilles
Craies grasses, feutres,
crayons, peintures

Atelier squiggle

1

Tour de table pour se présenter.
Le squiggle (30 secondes
pendant 4 tours)
Temps de parole à la fin

2

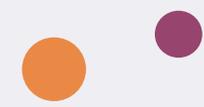
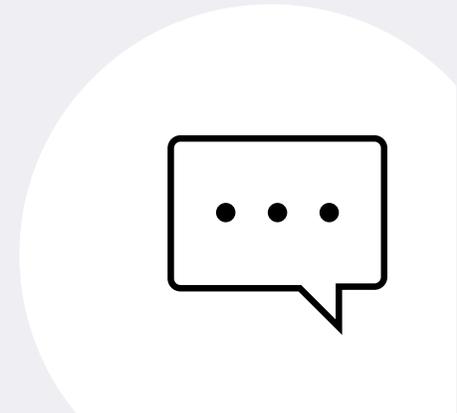
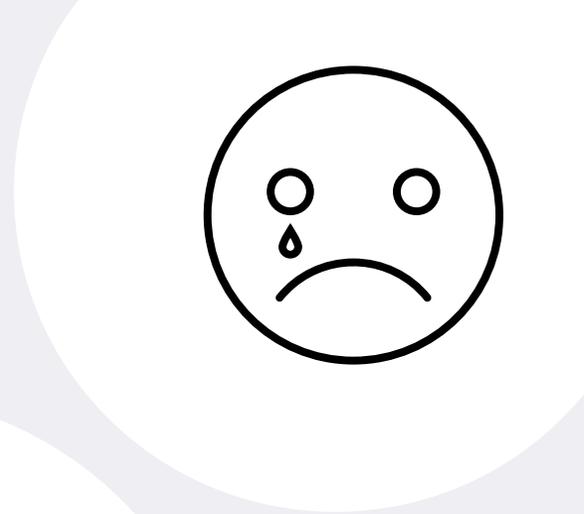
Squiggle (30 secondes pendant
4 tours de table)
Temps de parole

3

Squiggle (30 secondes pendant
4 tours de table)
Temps de parole

Objectifs spécifiques

- Libérer ses émotions
- Création d'un objet transitionnel
- Développer sa communication



Que d'émotions

Cadre thérapeutique

- 1 fois par semaine pendant 5 semaines
- Le mardi de 14h à 15h30
- Groupe fermé, 6 à 8 personnes

Animation

- 1 ergo
- Semi-directif

Matériel

- Fiches émotions

Que d'émotions

Séance n°1

Commencera par une discussion autour des émotions en demandant comment reconnaître les émotions chez quelqu'un ?

Puis le jeu des statuts.

Séance n°2

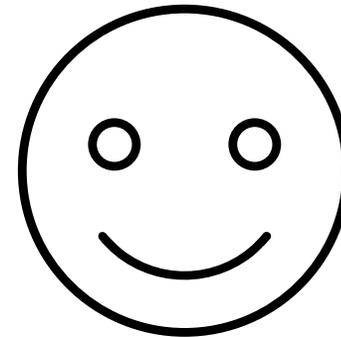
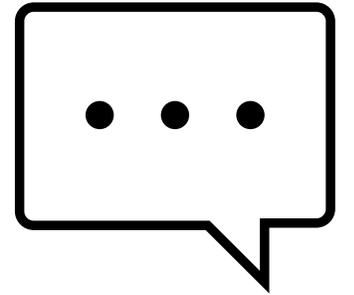
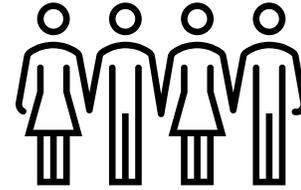
Le jeu des statuts.

Séance n°3,4 et 5

Mise en situation d'une activité quotidienne avec un échange verbale

Objectifs spécifiques

- Identifier les émotions
- Faciliter la communication et l'intégration sociale



Atelier Eclipse théâtrale

Cadre thérapeutique

- 1 séance par semaine pendant 6 semaines
- 14h-16h le mercredi
- 6 patients, groupe fermé

Animation

- Semi-directive
- 1 ergo et un metteur en scène

Matériel

- Salle spacieuse et lumineuse
- Décors
- Costumes

Atelier Eclipse théâtrale

Séance n°1

- Présentation orale libre de chaque membre du groupe
- une activité de rigologie
- une explication des séances à venir

Séance n°2

- Production des personnages, chacun crée un personnage au choix (réel ou imaginaire)

Séance n°3

- Création d'une histoire avec tous les personnages créés

Séance n°4

- Création des décors et des accessoires

Séance n°5

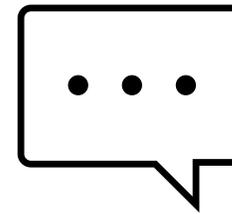
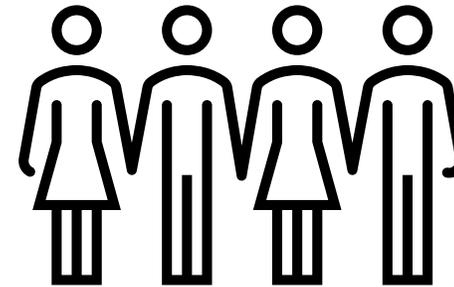
- Mise en pratique du scénario rédigé par les patients

Séance n°6

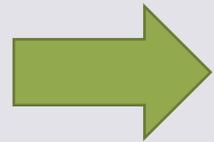
- Mise en pratique
- Représentation devant les autres patients de la structure. Possibilité de filmer si consentement de tout le groupe

Objectifs spécifiques

- Faciliter la communication
- Initier les relations sociales
- Développer la confiance et l'estime de soi



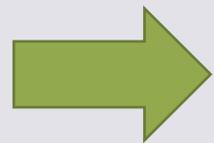
Evolution possible et soins de suite



Redirection vers une assistante sociale



- Pour conseiller et aider René à quitter le foyer ainsi que potentiellement le guider vers un lieu de sevrage



Suivi au CMP

The slide features a light gray background with several decorative circles of various colors (yellow, orange, red, green, pink) scattered in the corners. The main text is centered in a dark purple font.

Merci de votre attention

ANDRE Quentin, CASSEZ Marine, CLAUDON Léa, DA SILVA Alexine, LUDMANN Lisa, MATHIEU Alexi, PASQUIN Emily, RICHARD Antoine