

# PROCESSUS PERSONNELS D'ÉVOLUTION DES BÉNÉFICIAIRES

# Processus d'évolution personnelle des patients

**Soutenir le processus de rétablissement:** pour des personnes souffrant de pathologies chroniques (psychoses , schizophrénie, troubles bi-polaires, addictions). En regard, étapes du parcours de soin, promotion de la santé, renforcement communautaire, renforcement des compétences individuelles... Souvent dans des centres de réhabilitation psycho-sociale ou de remédiation cognitive.

**Retrouver un bon équilibre occupationnel:** pour toute personne ayant des difficultés dans la réalisation de ses occupations, en rappelant que dans ce cas, on se base sur les notions d'occupation, d'engagement et de participation comme facteurs de « bonne » santé mentale, comme perspective recherchée. Dans tous milieux de soins et de vie.

**Changement intra-psychique:** dans le cadre de la souffrance psychique réactionnelle ou de troubles psychiatriques à type de dépression, de TCA, d'addiction, de personnalités border line. Processus de transformation de l'angoisse, processus de sublimation, de symbolisation. Le plus souvent dans le domaine de la psychothérapie médiatisée, en intra ou en extra, en libéral.

# 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

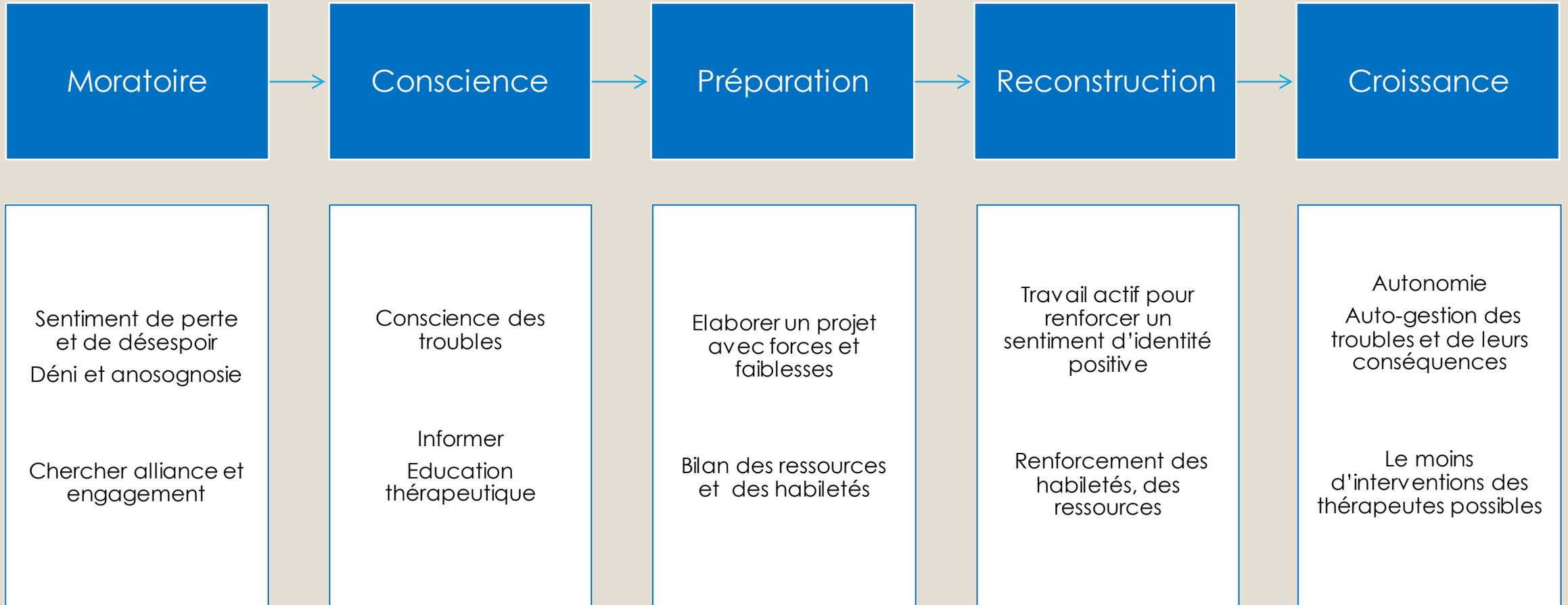
## ➤ Comme principe éthique et pas un savoir scientifique

- 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

# Etapes du rétablissement



Un site d'info sur la schizophrénie: **schizinfo:** <https://schizinfo.com/se-retablir/5-etapes-vers-retablissement/>

Paroles de rétablissement - Patricia Deegan | GREA: <https://www.youtube.com/watch?v=LnZrybnC9JQ>

Site Collectif Schizophrénie: <https://www.collectif-schizophrenies.com/les-temoignages/entretien-avec-le-pr-nicolas-franck>

**UNAFAM:** <https://www.unafam.org/troubles-et-handicap-psy/vers-le-retablissement>

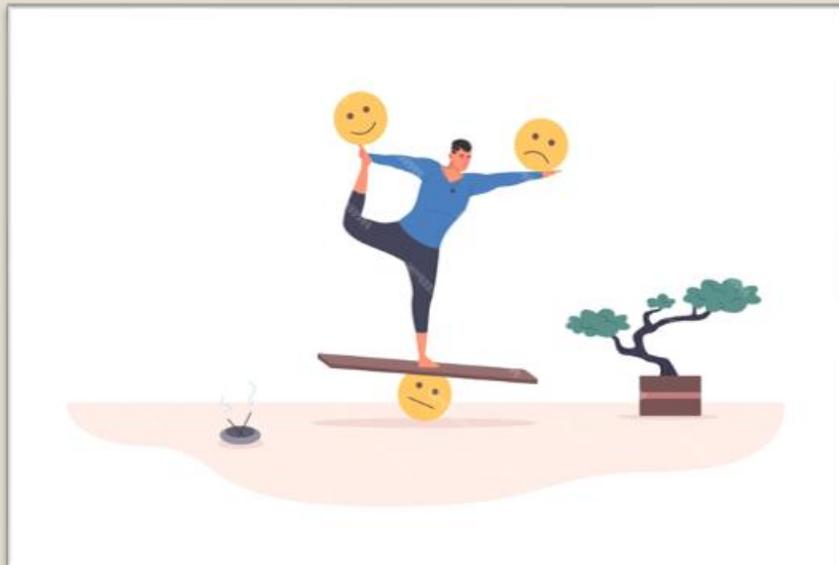
**Site Psycom:** <https://www.psycom.org/comprendre/le-retablissement/>

Le rétablissement et les déterminants sociaux en santé mentale avec Luc Vigneault:  
<https://www.youtube.com/watch?v=zMY47poIPIA>

Vigneault, L., & Demers, M. F. (2019). Cap sur le rétablissement : exiger l'excellence dans les soins en santé mentale. Performance éditions.

Mandel Lisa (2022). Se rétablir Tome 1

# Equilibre occupationnel



- Autonomie et indépendance
- Bien-être
- Meilleur fonctionnement interpersonnel
- Capacité d'agir dans ses rôles sociaux
- Bonne répartition dans ses occupations
- Profil PPR: plaisir, productivité et ressourcement

# Habitudes et routines

Les occupations, qu'elles soient ordinaires ou non, constituent et sont constituées d'habitudes et souvent de routines

- **Habitudes** : manières d'agir en situation (procédure), de façon semblable mais variable, acquises par répétition et familiarité des contextes. Ce sont des « savoirs agir » demandant peu d'attention et permettent d'agir avec efficacité dans des situations familières variées.
- **Routines** : manières stéréotypées d'agir en situation. Il s'agit d'une procédure acquise et prévisible, reproduite à l'identique.



# Intérêts en ergothérapie : modifier ou construire la procédure

Habitudes et routines constituent des concepts clés des interventions en ergothérapie

- **Les occupations d'une personne** évaluées et travaillées en ergothérapie, sont généralement celles qui constituent les principales habitudes de la personne.
- **Les objectifs d'intervention** en ergothérapie comportent systématiquement : la reprise d'habitudes ou leurs modifications, et parfois leurs constructions
- **L'entraînement répété d'une occupation**, dans des situations aux variables contrôlées et reproduites, est un moyen de développer les habitudes de cette occupation et de potentiellement construire des routines.



# Equilibre occupationnel

- La perception qu'à l'individu d'avoir la **bonne quantité d'occupations** et la bonne variation entre elles (Wagman et al., 2012).
- C'est une **organisation dynamique** des occupations courantes qui satisfait des besoins personnels, permet de remplir ses rôles et ses responsabilités et qui conduit au sentiment de bien être.
- L'équilibre est constitué par des **occupations qui permettent de satisfaire les rôles**, temporellement ou organisationnellement compatibles entre elles, s'accorde avec les convictions et les aspirations de la personne, dont l'impact sur soi est harmonieux, et sur lesquelles la personne a du contrôle (Backman, 2010).



# En clair...



## Équilibre

- Entre les occupations: repos, travail, tâches ménagères, soins perso...
- 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

\*se produit lorsqu'une personne s'adonne à des occupations dénuées de sens et insatisfaisantes.

# Mettre en évidence les occupations

Quand on est ergo: ce qu'on entend

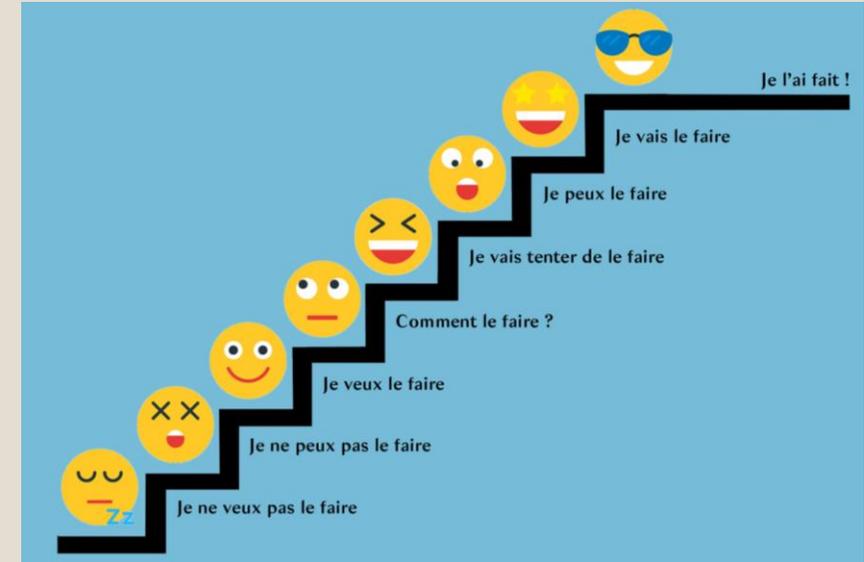
- **Côté soignant:** « tu peux évaluer l'autonomie ? », « il fait quoi de ses journées ? », « Mme X à l'air de se faire ch\*er tu peux lui proposer un truc pour l'occuper »...
- **Côté patient:** « je m'ennuie », « je ne fais rien de mes journées », « j'ai pas le temps de faire ça », « je suis débordé », « je ne vois pas ce que je peux changer »...
- **Les outils:** ADL, IADL, Liste Rôles, Liste des Intérêts, OQ, Inventaire de l'équilibre de vie





# « Engagement, motivation, volition »: interne à l'individu

- L'**engagement** est le sentiment de participer, de choisir, de trouver un sens positif et de s'impliquer tout au long de la réalisation d'une activité ou d'une occupation (Meyer, 2013)
- La **volition** est le processus de réalisation de l'action. Capacité consciente ou non. Le processus volitionnel dans le modèle de l'occupation humaine (Kielhofner, 2002) modélise les étapes de l'action : anticipation – choix – expérimentation – interprétation.
- La **motivation** est un processus qui oriente les actions d'une personne vers la satisfaction de besoins (Meyer 2013). L'absence de motivation se traduit par l'absence d'envie, d'intérêt, l'impossibilité d'envisager ou de décider quelque chose.



Problématique courante chez nos patients

Evaluable avec le VQ, PVQ (enfant, ados),

Dias proposées par Maxime Lepioufle  
Cours S4 Alençon

**Un guide pratique:** <https://anfe.fr/wp-content/uploads/2023/02/Guide-pratique-EO-Comment-bien-soccuper.pdf>

**Un texte de Yannick Ung:**

<https://www.researchgate.net/publication/340226356> Le concept d'équilibre occupationnel

**Equilibre occupationnel par Nicolas Khüne:**

<https://www.youtube.com/watch?v=4XXlrSQLil>

**Un questionnaire sur l'équilibre occupationnel:**

<https://www.oeq.org/DATA/CMSDOCUMENT/962.pdf>

# Changement psychique

## Changement comportement: TCC

- Réduction de la souffrance psychique
- Sentiment d'existence et (re)structuration du moi
- Retrouver la motivation intrinsèque
- Maturation, épanouissement
- Affirmation de soi



Processus intra-psychiques identifiés, exprimés, soutenus, renforcés, rendus plus conscients

- Sublimation (mécanisme de défense)
- Elaboration psychique (symbolisation, introspection)

Energie psychique: psycho-dynamique

# La transformation de l'énergie psychique

Le travail de la psyché se fait uniquement à l'aide de **représentations...**

...qui nécessitent d'être **transformées et métabolisées** pour atteindre la conscience



Il est possible de considérer la pathologie comme un **échec de la transformation** de la matière psychique

Il s'agit donc des **contenus intrapsychiques** qui n'ont pas encore pu prendre forme, prendre sens pour la personne et qui font souffrance pour elle.