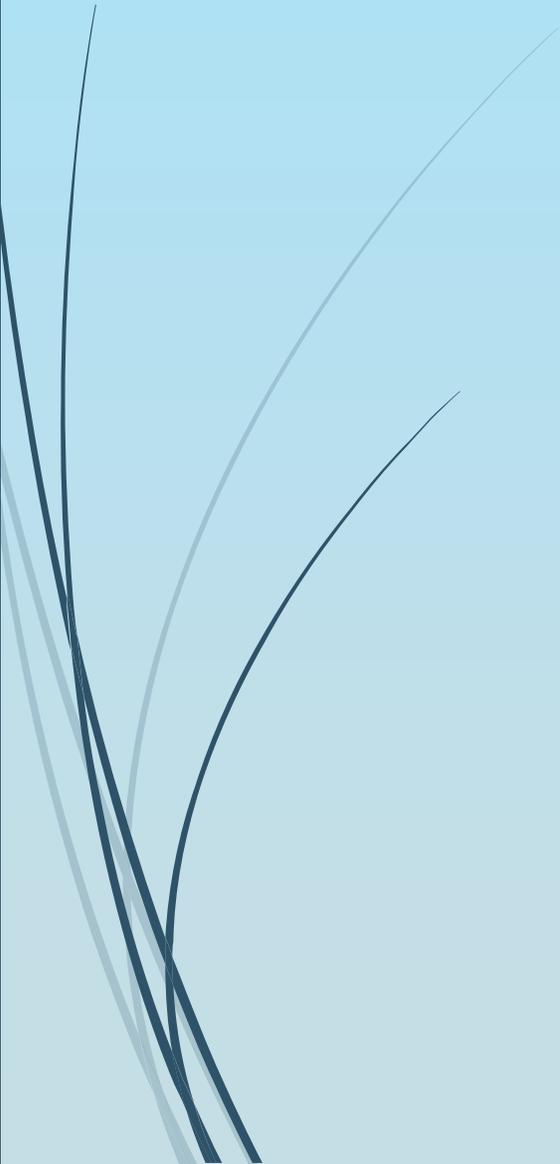


Processus d'intervention

COURS S4



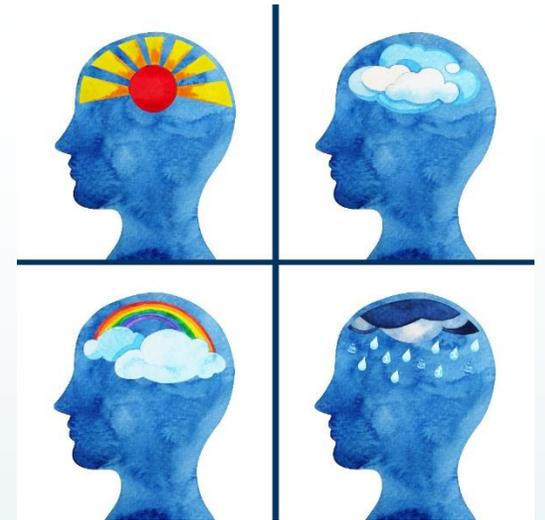


CONTEXTES DE SOIN

Santé mentale

La notion de santé mentale est large.

- la **santé mentale positive** qui correspond à un état de bien-être mental. Cette notion concerne toute la population...
- la **détresse psychologique** ou le "**mal-être**" qui correspond à des symptômes de type dépressif ou anxieux, passagers et de faible intensité (troubles psychiques)
- les **troubles psychiatriques**, passagers ou durables, et qui sont plus ou moins sévères (troubles mentaux). IL s'agit de symptômes psychiatriques, classifiés dans le DSM 5.
- **Le handicap psychique** : Défini par la Loi de 2005, il reste pourtant flou. L'idée d'un handicap d'origine psychique ou de situations de handicap qui découlent d'un trouble mental semblerait plus juste pour beaucoup d'acteurs du soin.



Contexte clinique en psychiatrie ,version médicale

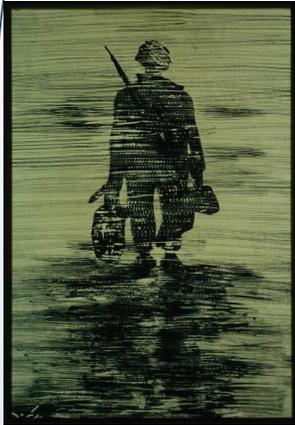
Connaitre les signes cliniques pour:

- *échanger en réunion clinique*
- *participer à l'observation des patients*
- *Contribuer à l'élaboration du diagnostic*
- *Connaitre notamment, les signes des risques suicidaires*

- **Modèles médicaux:** psychiatriques (CIM10, DSM5)
- **Centrés sur le symptôme :** catégoriser les personnes en fonction des symptômes
- **DSM5**
 - **Axe de la personnalité pathologique** (personnalité dépendante, narcissique, schizoïde, schizo-typique, border-line, évitante, obsessionnelle-compulsive, histrionique, anti-sociale)
 - **Axe des symptômes**
 - Troubles de l'humeur (troubles bipolaires et syndromes dépressifs)
 - Addictions (alcool, toxicomanie), TCA
 - Troubles psychotiques (schizophrénie et psychoses chroniques)

En psychiatrie

Troubles psychotiques



Addictions



Troubles de l'humeur



Personnalités schizoïdes

Personnalités paranoïaques

Personnalités obsessionnelles compulsives

Personnalités anti-sociales

Personnalités dépendantes

Personnalités narcissiques

Personnalités évitantes

Personnalités histrioniques

Personnalités border-line ou état-limite



Contexte clinique ,version psycho-pathologie

Inconscient

Connaitre la psycho-pathologie version psycho-dynamique pour:

- *Comprendre les processus intra-psychiques concernant la construction identitaire en fonction de la pathologie rencontrée*
- *Comprendre que le symptôme a du sens et qu'il est une tentative d'équilibre*

- **Modèles psychanalytiques:** Freud, Bion, Klein, Winnicott, Anzieu, Bergeret,
- **Centrés sur la structure psychique:** mieux comprendre la dimension intra-psychique pour savoir comment les dysfonctionnements surviennent en fonction du type de structure interne
- **Type de thérapies:** psychanalyse, psycho-groupe, psychothérapie d'inspiration analytique, psychothérapie de soutien...

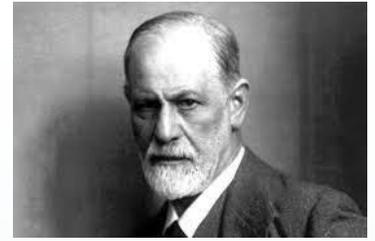
Cerveau

Connaitre la psycho-pathologie version neuro-psychologique pour:

- *Comprendre les processus neuronaux et cognitifs*
- *Comprendre les liens entre certains dysfonctionnements cognitif et les pathologies en psychiatrie*
- *Aider les patients à entrer en conscience de leurs troubles*

- **Modèles neuro-cognitifs:** Damasio, Naccache (neurologue)
- **Centrés sur le fonctionnement neurologie:** mieux comprendre le fonctionnement cognitif et les troubles qui en découlent
- **Type de thérapie:** TTC, thérapies brèves, hypnoe, EMDR, thérapies orientées solutions...

Côté psycho-dyn



Cristal de l'être avec ses forces et ses faiblesses



Border-line ou état limite comme a-structure (Bergeret)

- Avoir une structure interne (psychose, névrose)
- Stable ou non

Symptôme comme tentative d'équilibre psychique



Coté neuro-psychologie

Cerveau gauche et
cerveau droit

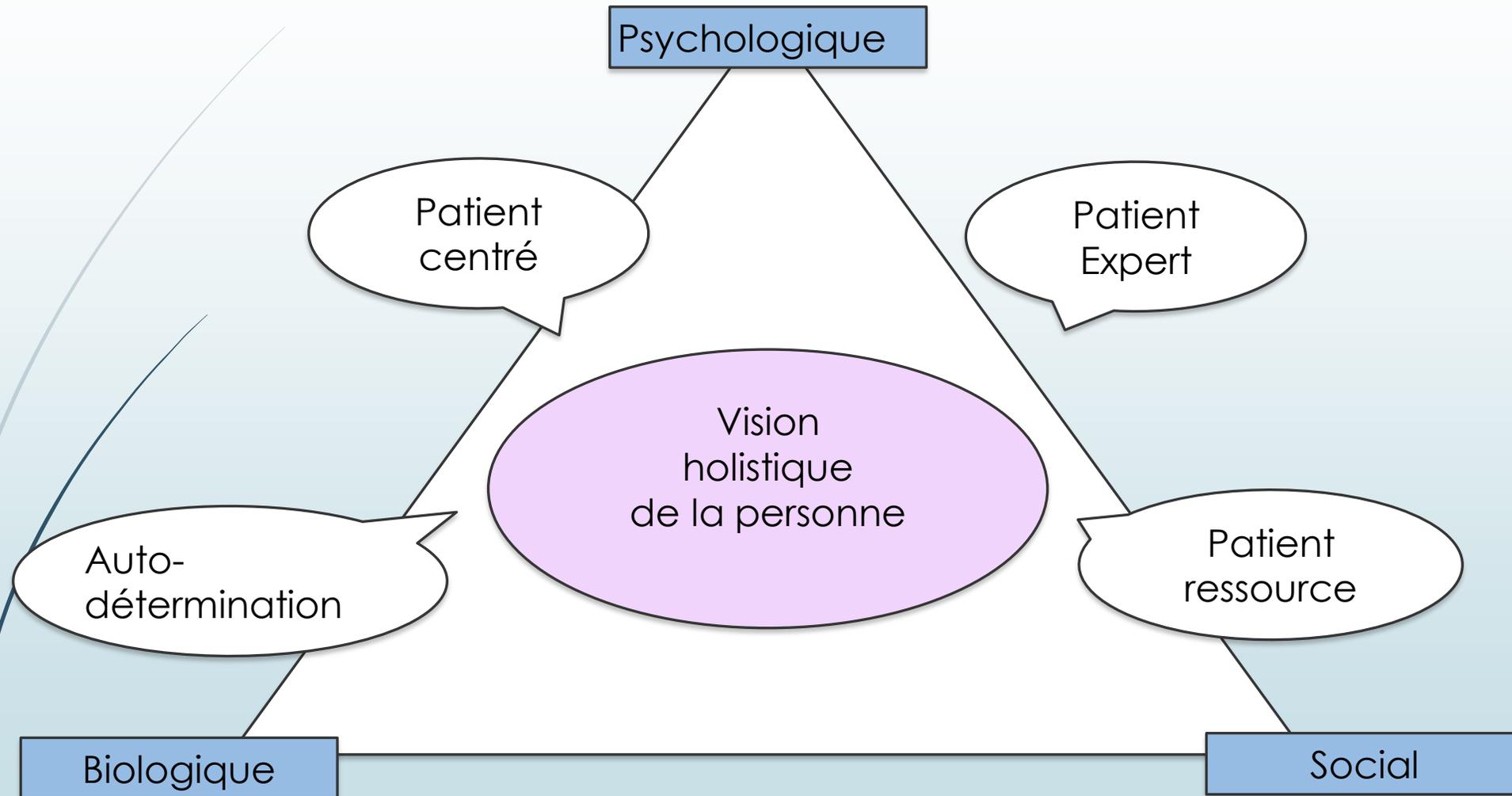
Dysfonctionnements
dans la schizophrénie



Troubles cognitifs

Dysfonctionnements
dans la démence,
Alzheimer...

Et surtout, ne pas perdre de vue le modèle bio-psycho-social!



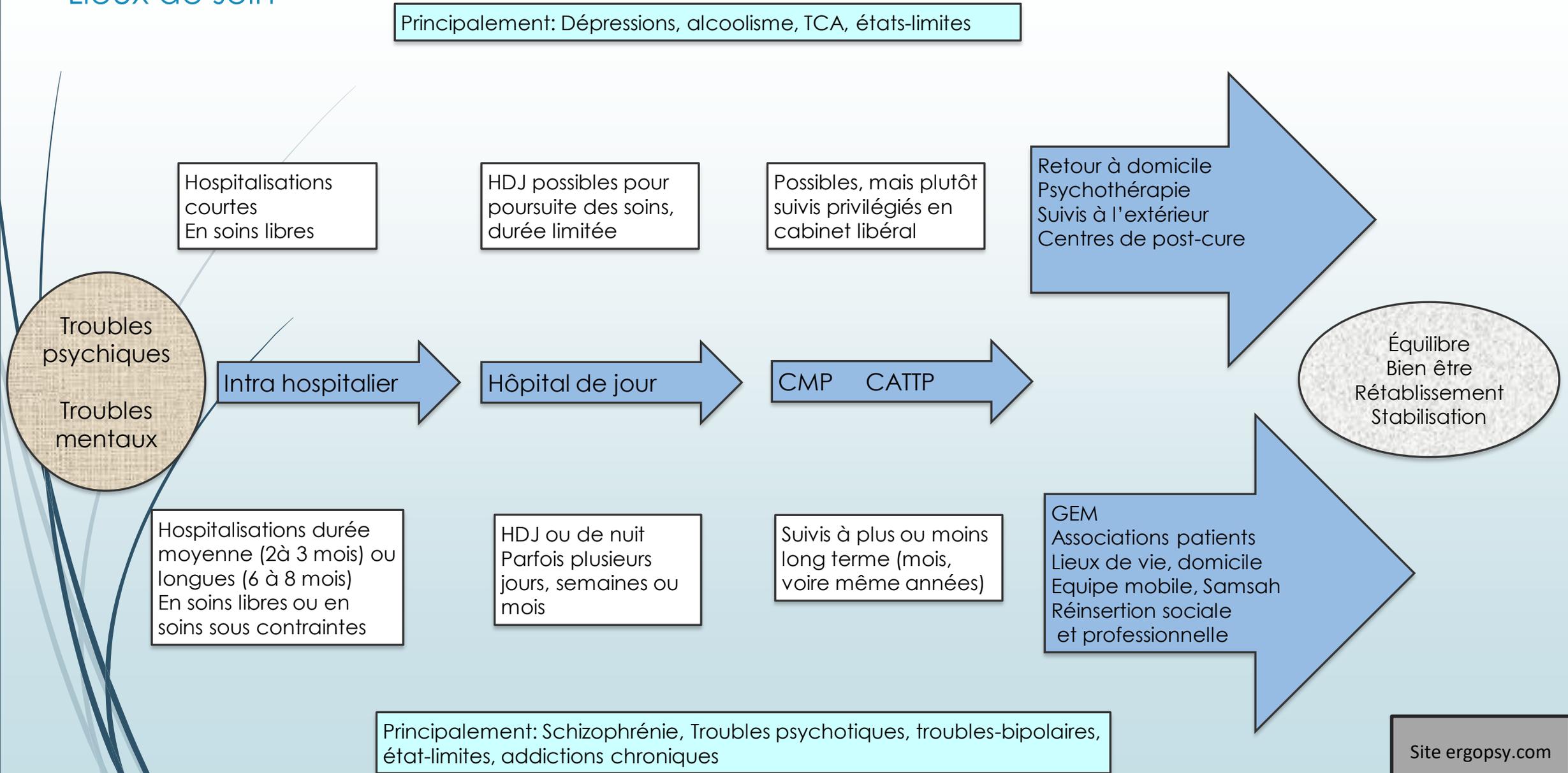


PARCOURS DE SOIN

Parcours de soin patient

- La réforme portée par la **loi du 26 janvier 2016 "de modernisation de notre système de santé"** place la notion de "parcours du patient" au centre de la réflexion.
- Dans le **rapport sur les parcours dans l'organisation des soins en psychiatrie** publié en février 2021, la Cour des comptes contribue à l'analyse du domaine des soins en santé mentale et en psychiatrie.
- Le parcours désigne **une suite de soins reçus à partir de la première prise en charge du trouble jusqu'à la stabilisation du patient**. Pour garantir l'efficacité des traitements, le rapport préconise une meilleure articulation des rôles des différents professionnels.

Lieux de soin



Contextes de soins

Prioritairement: Dépressions, alcoolisme, TCA, états-limites

Psychothérapies verbales et médiatisées, individuelles et groupales

Équilibre
Changement
psychique

Psychothérapie: le travail dans ce type de service, souvent en intra-hospitalier, mais aussi en CMP ou en CATTP, propose un travail orienté vers le changement psychique, par des psychothérapies individuelles (psychologues, psychiatres) groupales et médiatisées (ergothérapeutes, musicothérapeutes, art-thérapeutes, infirmiers). Le changement psychique permettra alors à la personne de retrouver un mieux-être, un équilibre dans sa vie grâce à une modification psychique.

Réadaptation ou réhabilitation: ce type de travail est centré sur le projet territorial de santé mentale pour les personnes souffrant de troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur inclusion sociale. Le rétablissement ne fait pas référence à une guérison clinique ou à une disparition des symptômes mais à une possibilité de redonner un sens à sa vie à travers des activités et un mode de vie satisfaisant pour la personne.

Psycho-éducation, remédiation cognitive, réhabilitation psycho-sociale

Prioritairement: Schizophrénie, Troubles bipolaires, alcoolisme chronique

Rétablissement
Stabilisation
Adaptation

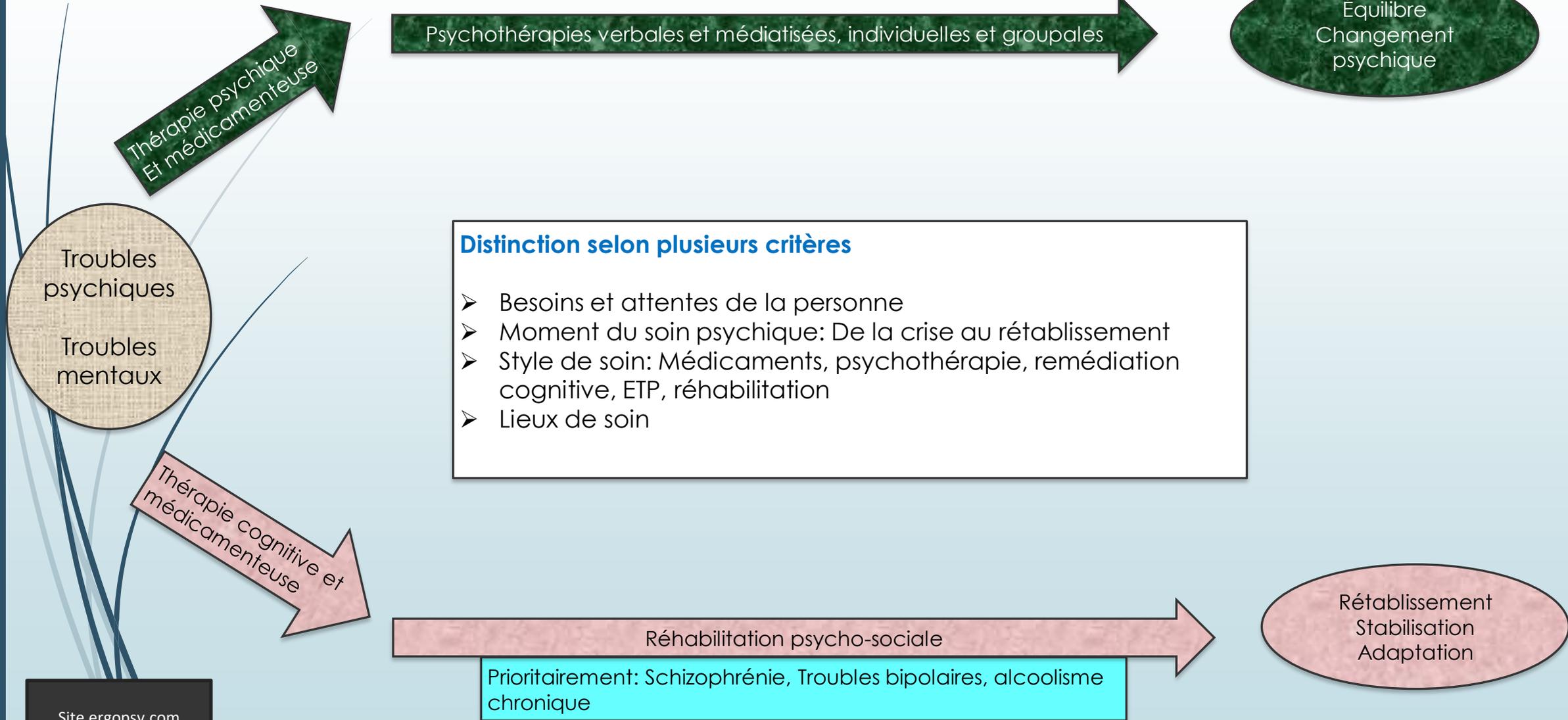
Thérapie psychique
Et médicamenteuse

Troubles
psychiques

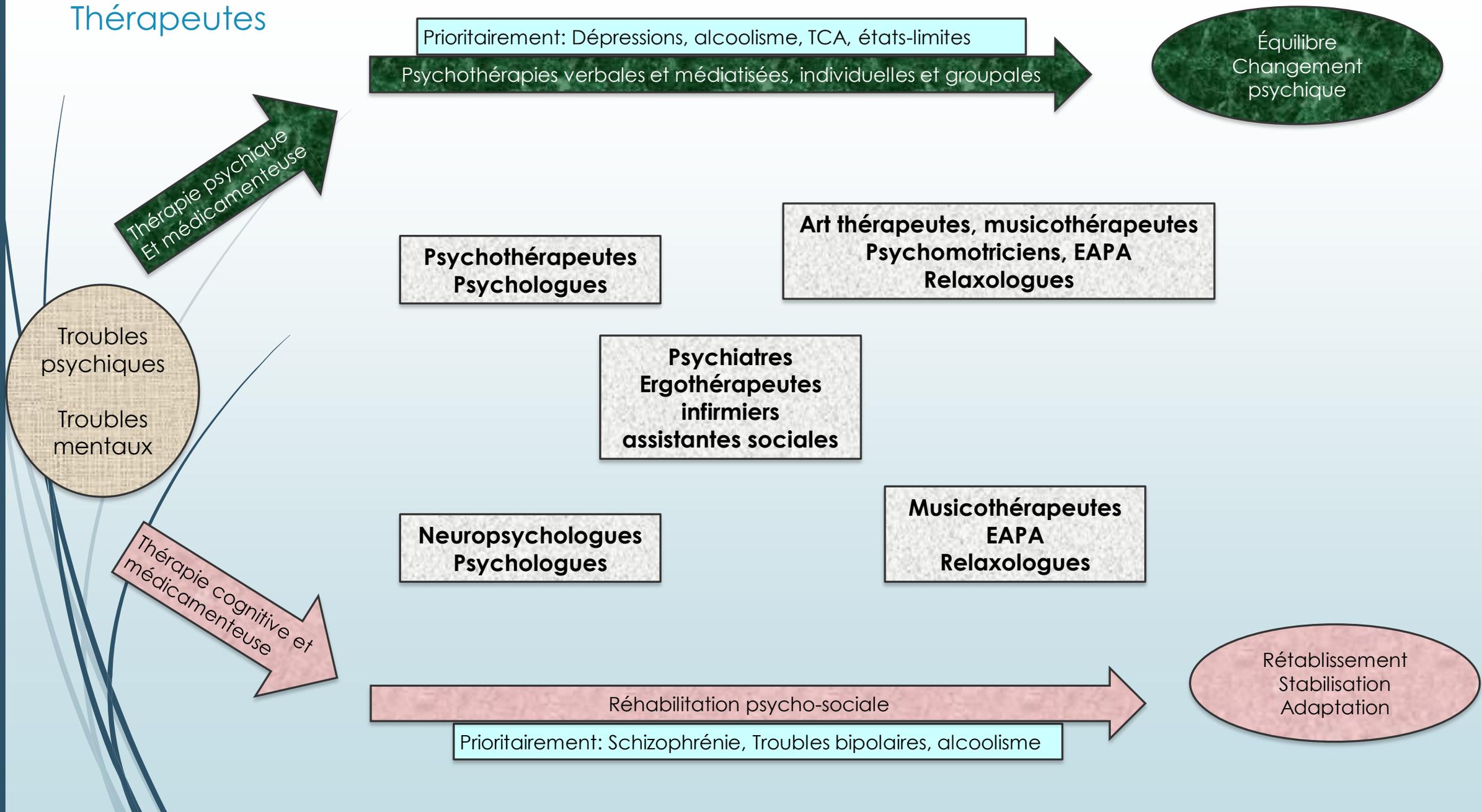
Troubles
mentaux

Thérapie cognitive et
médicamenteuse

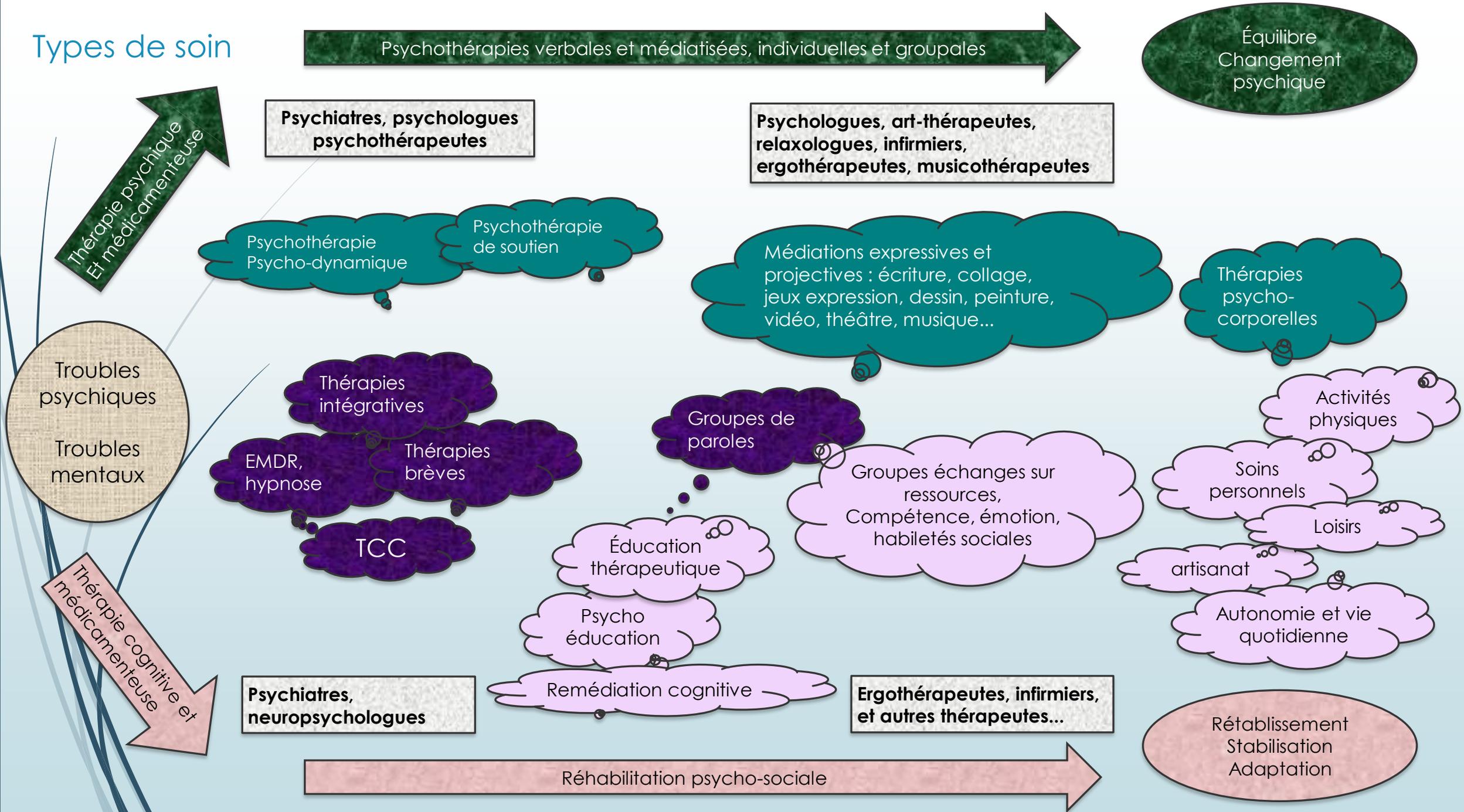
Contextes de soins



Thérapeutes



Types de soin



Psychothérapies verbales et médiatisées, individuelles et groupales

Équilibre
Changement
psychique

Psychiatres, psychologues
psychothérapeutes

Psychologues, art-thérapeutes,
relaxologues, infirmiers,
ergothérapeutes, musicothérapeutes

Thérapie psychique
Et médicamenteuse

Troubles
psychiques

Troubles
mentaux

Psychothérapie
Psycho-dynamique

Psychothérapie
de soutien

Médiations expressives et
projectives : écriture, collage,
jeux expression, dessin, peinture,
vidéo, théâtre, musique...

Thérapies
psycho-
corporelles

Thérapies
intégratives

EMDR,
hypnose

Thérapies
brèves

TCC

Groupes de
paroles

Groupes échanges sur
ressources,
Compétence, émotion,
habiletés sociales

Activités
physiques

Soins
personnels

Loisirs

artisanat

Autonomie et vie
quotidienne

Thérapie cognitive et
médicamenteuse

Psychiatres,
neuropsychologues

Éducation
thérapeutique

Psycho
éducation

Remédiation cognitive

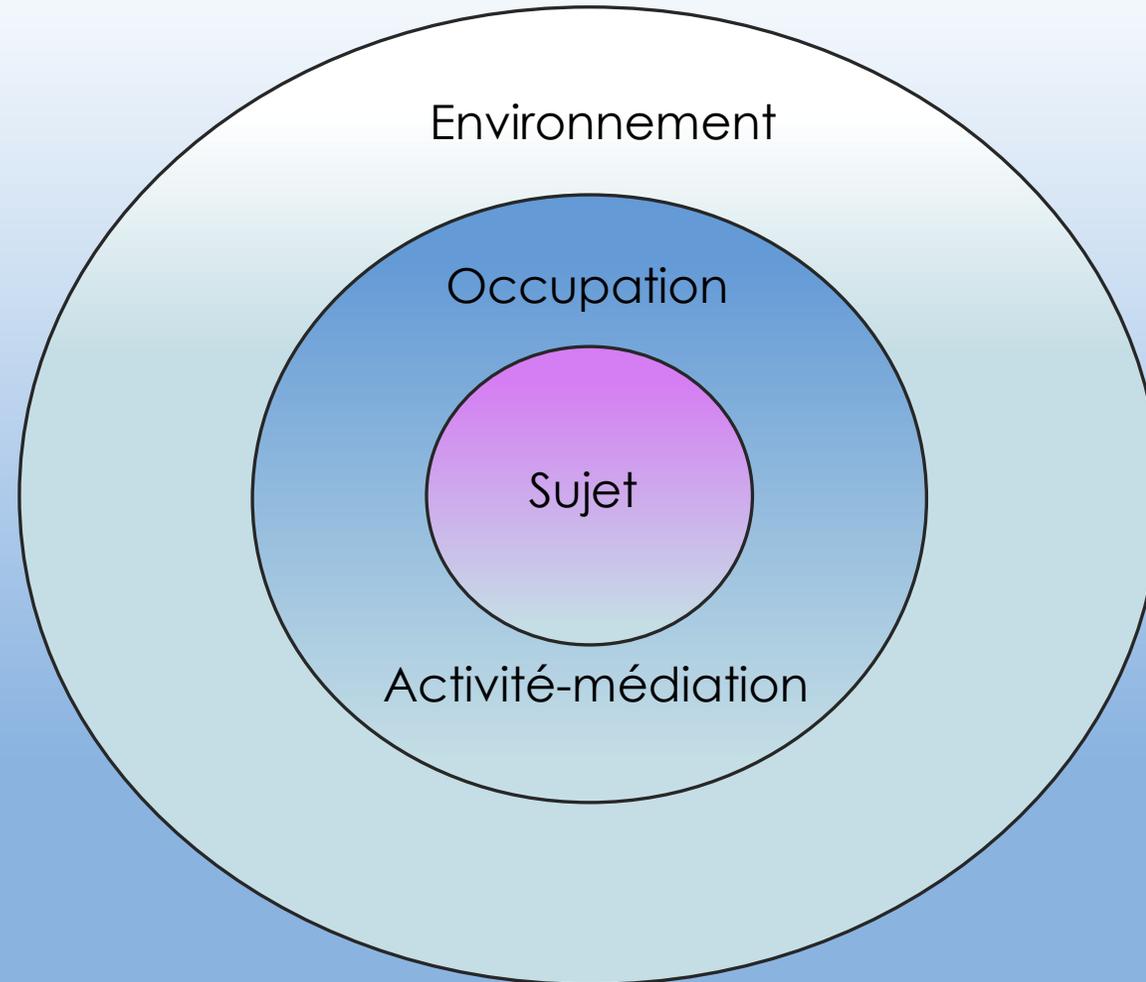
Ergothérapeutes, infirmiers,
et autres thérapeutes...

Réhabilitation psycho-sociale

Rétablissement
Stabilisation
Adaptation

Structure à penser commune en ergo

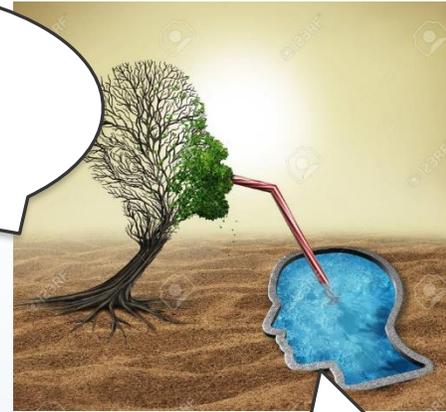
Une petite
révision ...



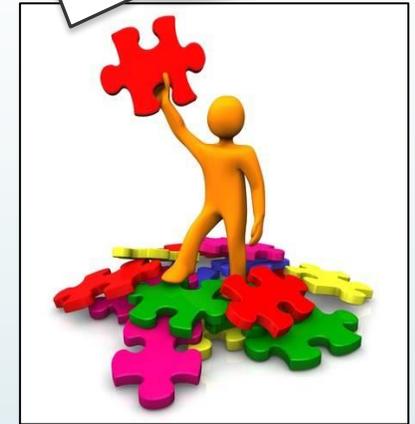
Introspecter
Penser
Elaboration psychique



Patient
Client
Sujet



Citoyen
Rôles sociaux,
familiaux



Conscient
Inconscient
Cerveau



Sujet
être

Désirs, besoins
Demandes
Motivations

Espace psychique
Représentations internes
en images et en mots



Sentiment d'identité
personnelle
Être soi même
Sentiment de valeur



Espace transitionnel



Transformer matière physique et psychique



Activités
Médiations
Occupations
Jeux

Espace intermédiaire



Créer ou apprentissage

Compétences concrétisées

Cadres thérapeutiques



Faire Agir



Environnement

Environnement groupal



Environnement familial



Sentiment d'appartenance

Sécurité

Partage

Inclusion

Environnement social



Intégration

Confidentialité

Insertion

Environnement professionnel



Environnement institutionnel

A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

Connaitre ses outils

Créer des ateliers

(Cours de S3)

Psychothérapie médiatisée



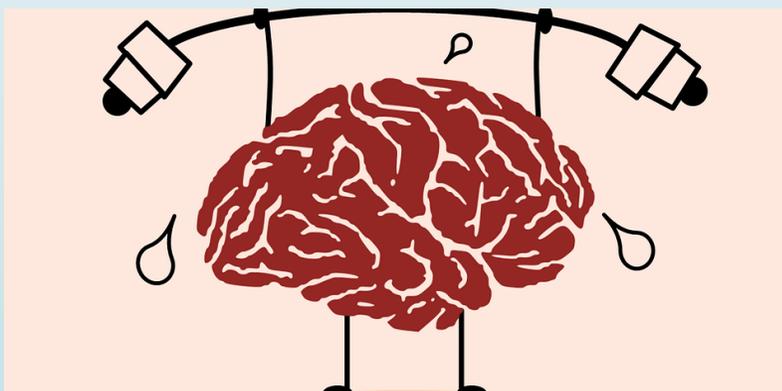
- **Cadre :** contenant (schizophrénie), confidentiel , métaphore de l'espace personnel, espace transitionnel
- **Modalités:** groupe (inconscient groupal, dynamique de groupe), individuel
- **Relation:** analysée, écoute, non directivité, notion de transfert et contre-transfert (Freud)
- **Outils thérapeutiques:** Médiations projectives à visée de psychothérapie (créer, peindre, coller, dessiner, écrire...), jeux d'expressions (sans compétition)
- **Indications:** Névroses, dépressions psychogène, TCA, addictions , dimension métaphorique difficilement accessible aux personnes psychotiques



Cognitions et émotions



- **Cadre** : structurant, espace transitionnel
- **Modalités**: groupe , individuel
- **Relation**: animation directive, transmission d'informations, apprentissages, relation active
- **Outils thérapeutiques**: Bilans, activités artisanales, jeux cognitifs ou centrés émotions, psycho-éducation, remédiation cognitive
- **Indications**: patients souffrant de troubles bipolaires, addictions, schizophrénie (psycho-éducation, ETP, éducation à la santé) et de schizophrénie (remédiation cognitive)



Hygiène de vie



- **Cadre** : structurant, espace transitionnel, milieux écologiques
- **Modalités**: groupe , individuel
- **Relation**: animation directive et semi directive, empathie, accompagnement, soutien
- **Outils thérapeutiques**: bilans, activités de vie quotidienne, activités de loisirs, productives, de plaisir, significantes pour la personne, de soins personnels (relaxation, activité physique...)
- **Indications**: tout patient présentant des difficultés d'autonomie dans sa vie quotidienne, quand l'amendement des symptômes cliniques ne suffit pas à résoudre les situations de handicap dans la vie quotidienne en priorisant l'autonomie psychique, l'auto-détermination, la motivation intrinsèque, les stratégies personnelles et groupales plutôt qu'un aspect trop rééducatif



Intégration sociale



- **Cadre** : cadres de soins, milieux sociaux et écologiques, dans des environnements adaptés ou non
- **Modalités**: groupale. Pour le thérapeute, savoir soutenir les interactions sociales, savoir animer un groupe et soutenir une dynamique de groupe positive, valeurs de coopération et de co-création, processus de communication
- **Relation**: groupale (identifications, confusion, coopération...)
- **Outils thérapeutiques**: toute activité groupale (jeux, création, artisanat, activités de vie quotidienne)
- **Indications**: patients en difficulté d'intégration sociale, isolés par leurs pathologies





Processus d'intervention

Identifier les **concepts nécessaires**
pour analyser les processus
thérapeutiques

Soutenir les **processus thérapeutiques**
pour aller vers le changement ou le
rétablissement

Définir des **objectifs** en
alliance avec le patient

Etablir un
diagnostic ergo

Entrer en **relation**

Connaître ses outils
Créer un dispositif

Identifier le **contexte** de
soins



Connaître le parcours-patient