

Activités thérapeutiques



Launois Muriel



Activités de vie quotidienne

Activités de vie quotidienne

En santé mentale, nous devons aider la personne à mieux vivre son quotidien, tout autant qu'en rééducation fonctionnelle. Toutefois, il est à noter qu'en santé mentale, (psychiatrie ou psychologie médicale), **il est difficile de gérer à la fois, des situations de grande intimité corporelle et des situations de présence thérapeutique plus distanciée**, comme dans les techniques projectives. En effet, l'accompagnement d'une personne chez elle, dans son espace personnel, est toujours une situation délicate, de même que le partage d'un repas ou l'intégration des soins corporels ou esthétiques.

- Si les capacités et les habiletés de la personnes sont atteintes, il faut toujours se demander si **l'amélioration clinique suffira ou pas à restaurer** les compétences personnelles de la personne et à relancer son engagement
- Les AVQ font intervenir des **dimensions cognitives**, (mémoire, planification, habitudes, fonctions exécutives), mais aussi des **dimensions d'intimité et d'affectivité** très importante. (histoire personnelle, ancrages dans le passé, comparaison avec le présent)
- S'agit t'il d'une **activité plaisir, santé, bilan ou entraînement?** En milieu artificiel ou écologique? A visée personnelle ou d'inclusion sociale (jardins partagés, associations de loisirs ou de sport...)
- **Nous ne pas être trop interventionniste**...surtout à domicile. Le projet de vie et la façon de vivre du patient doivent être priorités et respectés.



Perceptivo-sensorielles



Odeurs, goûts,
dégustation

Gestuelles et motrices



Manipulations:
couper, pétrir,
Mesurer, peser,
mélanger...

Fonctions exécutives



Planification,
concentration,
organisation

Cuisine

Exp Emotionnelles



Émotions liées
à l'histoire
personnelle et
familiale

Exp Identitaires



Se sentir
autonome et
capable de se
nourrir

Exp Relationnelles



Réalisation en
groupe,
convivialité,
partage

Exp projectives



relation oralité

Perceptivo-sensorielles



Toucher, vision,
sonore

Gestuelles et motrices



Principales
expériences de
mobilisation du
corps

Fonctions exécutives



Planification,
concentration,
organisation

Activité
physique

Exp Identitaires



Se sentir actif,
capable, dans
son corps,
bonne hygiène
de vie

Exp Relationnelles



Réalisation en
Coopération,
opposition,
compétition,
collaboration,
identification

Exp projectives



Traces
mnésiques
corporelles

Exp Emotionnelles



Souvenirs
personnels
pouvant
déclencher
diverses
émotions

Perceptivo-sensorielles



Visuelles (film, musée), sonore (musique)...

Gestuelles et motrices



Sortir, marcher, prendre le bus

Fonctions exécutives



Planification, concentration, organisation

Activité culturelle

Exp Emotionnelles



Toutes expériences émotionnelles possibles

Exp Identitaires



Identifications possibles (films), choix, goûts personnels

Exp Relationnelles



Partager un temps de sortie, de plaisir, d'expériences, de stratégies

Exp projectives



Pas de création personnelle, mais découverte potentielle de la dimension symbolique, du sens donné à telle ou telle œuvre

- Personnes en situation de difficultés dans leur vie quotidienne
- Personnes en état d'incurie
- Personnes ayant perdu leur engagement dans leurs soins personnels (psychose, schizophrénie, dépression chronique)
- Personnes nécessitant une éducation à la santé (ateliers du gout ou cocktails sans alcool en addictologie)
- Patients en intra-hospitalier ayant des capacités d'introspection (surtout ce qui concerne les activités d'hygiène corporelle)
- Etat-dépressifs réactionnels, légers ou moyens, induisant un apragmatisme, une aboulie et donc une difficulté liée à la pathologie qui cédera lors de l'amélioration clinique

Anorexie: se questionner sur le sens de la cuisine et de l'activité physique...

Indications

Activités de vie
quotidienne

Contre
indications



Activités artisanales

Activités artisanales

Les critères de principe de réalité et d'apprentissage y sont importants et parfois contraignants.

- Elles sont souvent **très structurées et structurantes**
- Elles font appels à des **expériences signifiantes cognitives** importantes: à la logique, l'esprit de synthèse, concentration, planification, mémoire, fonctions exécutives...
- **L'existence de modèles** ne permet pas de les utiliser comme médiations expressives
- **Exemples:** poterie, sculpture sur bois, sur béton cellulaire, peinture sur soie, plâtre, macramé, tissage, vannerie, etc...
- La nécessité d'un **apprentissage technique**, parfois long et difficile, limite l'utilisation de ces activités dans le cas de séjours courts. Il convient de tenir compte des effets secondaires de certains médicaments (vue trouble, tremblements, etc...) pour adapter les techniques manuelles.
- **Selon la qualités de la matière**, des sentiment de fluidité ou de solidité peuvent être vécues.



Leur dimension de concrétisation dans la réalité en font des
de choix pour

Site
ergopsy.com

- L'intégration et l'adaptation aux **contraintes de la réalité** . Le principe de réalité peut y être plus ou moins prégnant

Perceptivo-sensorielles



Toucher de la matière, fluidité

Gestuelles et motrices



Manipulations: couper, décalquer, dessiner, peindre

Fonctions exécutives



Apprentissage technique nécessaire, concentration, organisation

Aquarelle ou soie

Exp Emotionnelles



Souvenirs personnels, joie, plaisir, sentiment de valeur

Exp Identitaires



Se sentir capable de... appui sur des modèles

Exp Relationnelles



Co-apprentissage, faire ensemble, aide éventuelle

Exp projectives



Peu de projection si modèle, objet témoin des compétences

Perceptivo-sensorielles



Odeurs, toucher de la matière, principe de réalité

Gestuelles et motrices



Manipulations: couper, pétrir, lisser, taper..

Fonctions exécutives



Apprentissage, concentration, organisation

Poterie

Exp Emotionnelles



Souvenirs personnels, dégoût, plaisir, colère...

Exp Identitaires



Se sentir capable de... appui sur des modèles

Exp Relationnelles



Co-apprentissage, faire ensemble

Exp projectives



Peu de projection si modèles, mise en représentations

Perceptivo-sensorielles



Odeurs, toucher de la matière, principe de réalité

Gestuelles et motrices



Manipulations: nouer, faire tenir, rendre plus solide

Fonctions exécutives



Apprentissage, concentration, organisation

Macramé

Exp Emotionnelles



Sentiments de réussite ou d'échec, plaisir, frustration

Exp Identitaires



Se sentir capable de... appui sur de l'apprentissage technique

Exp Relationnelles



Co-apprentissage, faire ensemble, aide mutuelle

Exp projectives



Peu de projection personnelle

- Personnes ayant besoin de retrouver des compétences à l'aide d'un résultat visible et tangible
- Personnes nécessitant un travail sur les fonctions cognitives, mais de façon agréable et avec un objectif, l'objet, comme trace de leurs compétences
- Personnes appréciant les activités manuelles dans leur vie personnelle
- Nécessité de réaliser un objet concret, permanent et continu (psychose, schizophrénie)

Indications

Activités artisanales

- Patients en intra-hospitalier ayant des capacités d'introspection
- Personnes cherchant à s'occuper pour ne pas penser et éviter un travail en psychothérapie
- Personnes en état de confusion
- Personnes dévalorisées, avec risques de sentiment d'échec (mélancolie)

Contre indications



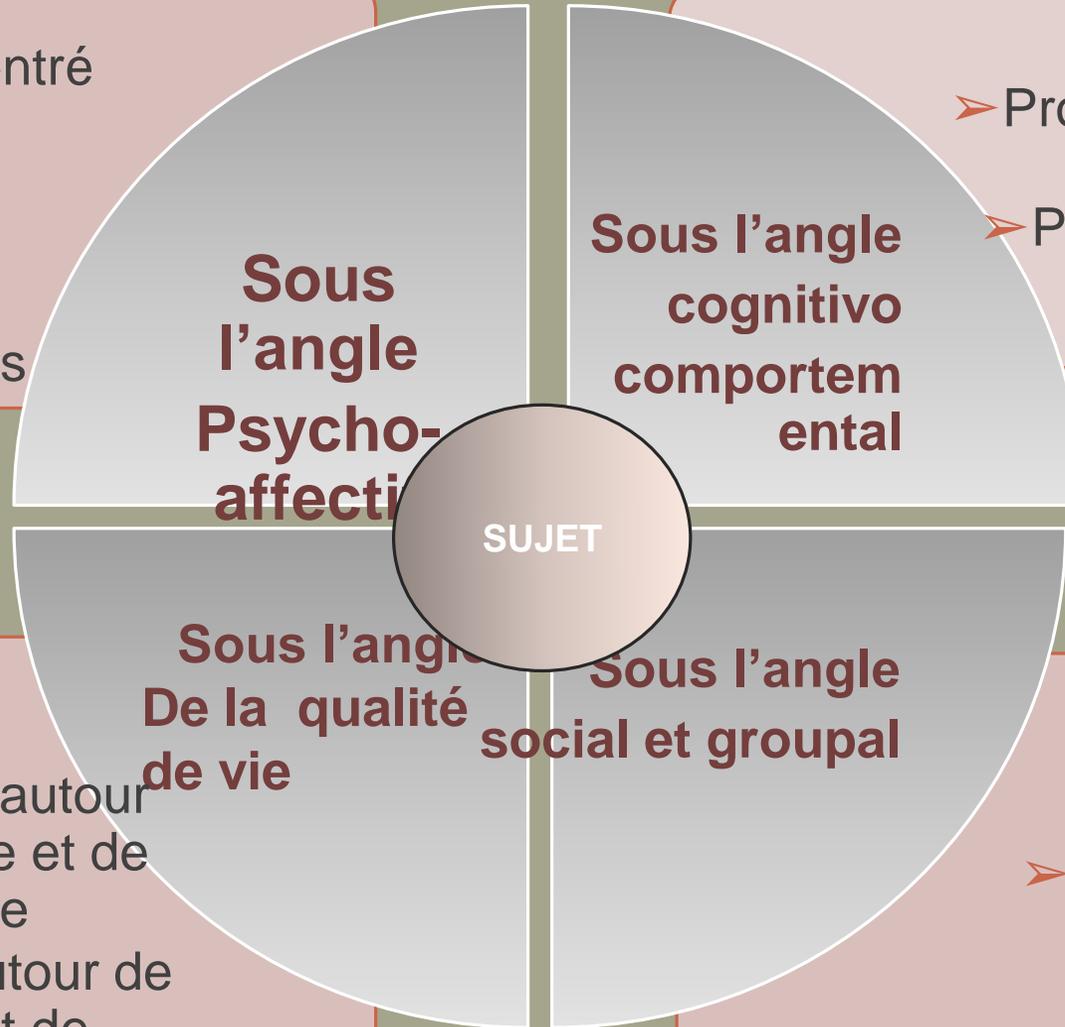
Différents types d'ateliers

Site
ergopsy.com

Des processus thérapeutiques



- Processus centré sur l'être
- Processus identitaires
- Processus intrapsychiques



- Processus autour du faire
- Processus cognitifs
- Processus d'apprentissage



- Processus autour de l'autonomie et de l'indépendance
- Processus autour de la motivation et de l'engagement



- communication
- participation sociale
- Inclusion sociale



Changement de comportement visible

Intention globale

- Agir pour diminuer l'anxiété et les symptômes

Thérapies ou outils transversaux

- Thérapie cognitivo-comportementale
- Remédiation cognitive
- Thérapies brèves, hypnose
- Protocoles de type éducation thérapeutique

En ergo

- « Normaliser » le comportement, adaptation
- Augmenter le sentiment de valeur
- Protocoles, consignes, exercices
- Faire pour s'occuper, se sentir utile, valable, efficace, ne pas penser...

Moyens

- Activités thérapeutiques de type cognitives (artisanales, jeux, remédiation cognitive)

Atelier polyvalent ARTISANAL



➤ **Modalités**

- Atelier ouvert 1 fois (CATTP) à 2 fois (Hospit) par semaine durant 1h30
- Salle ouverte ou fermée selon les lieux (Unité fermée, libre ou CATTP)
- Patients psychotiques en phase aigüe ou chronique
- Groupe ouvert (hospitalisation) , lentement ouvert ou fermé (CATTP)
- De 6 à 8 patients , mono-animation ou co-animation, prescription, contrat (CATTP)

➤ **Outils**

- Techniques artisanales (mono matière ou polyvalent)
- Apprentissage technique si nécessaire ou découverte personnelle
- Présence de modèles, livres, références

➤ **Déroulement d'une séance**

- Temps d'accueil et de parole, surtout en CATTP pour faire un sas entre dedans et dehors
- Déroulement de la séance, les ergothérapeutes veillent à la bonne organisation des matériaux, outils et assurent la transmission technique
- Temps de parole si nécessaire (CATTP) ou discussion durant l'atelier, sur les ressentis, les difficultés, le sentiment d'efficacité. Souvent centré sur l'objet, investi affectivement ou pas

Atelier « émotions »



➤ **Modalités**

- Groupes hebdomadaires, durée 2h
- Groupe fermé pour une évolution possible
- Prescription , nombre de séances définies à l'avance
- Animation de type ETP (savoir des patients et personnes ressources)

➤ **Outils**

- Travail en méta-plan
- Outils ludiques : cartes, fiches existantes ou co-crées avec les patients
- Temps de parole centré sur les symptômes, leurs répercussion dans la vie quotidienne et relationnelle

➤ **Déroulement d'une séance**

- Temps de parole et d'échanges autour d'une thématique à partir des savoirs des patients
- Identification des émotions, vécu et sens personnel, stratégies de « gestion »
- Organisation cognitive dans un méta-plan et/ou utilisation d'un jeu
- Temps de parole : Expression des ressentis de chacun et partage des stratégies/solutions potentiellement efficaces

Autonomie personnelle et qualité de vie



Intention globale

- Agir pour favoriser une autonomie psychique et l'amélioration de la qualité de vie quotidienne

Thérapies ou outils transversaux

- Accompagnement infirmiers AVQ
- Travail sur aides à domicile, retour à domicile ou au travail par les travailleurs sociaux
- Accompagnements éducatifs

En ergo

- Evaluation
- Améliorer l'autonomie et la qualité de vie dans tous les domaines de l'occupation
- Permettre le retour à domicile de façon adaptée, autonome et sécurisée
- Soutenir la motivation

Moyens

- Bilans: auto-bilans et hétéro-bilans
- Activités de vie quotidienne, de loisirs, de soins personnels, productives

Thérapies individuelles



- **Modalités**
 - Groupe Séance individuelle, durée 45 mn à 1h
 - Prescription médicale et engagement
 - Cadre thérapeutique confidentiel et contenant
 - Patients psychotiques dissociés, ne supportant pas d'être en groupe

- **Outils**
 - Eladeb, MCREO, qualité de vie
 - Activités de vie quotidienne

- **Déroulement d'une séance**
 - Accueil
 - Ecoute des besoins et demande de la personne
 - Mises en situation en atelier ou en milieu écologique: planning, courses, budget, organisation..
 - Temps de parole

Groupe « autonomie et projets »



➤ Modalités

- Groupe fermé hebdomadaire centré sur l'autonomie personnelle et les habiletés sociales, durée 1 heure pour 6 participants
- Prescription médicale et engagement
- Mixité des patients : Personnes psychotiques chroniques pour qui un projet de réinsertion est en cours ou patients en HDJ

➤ Outils

- Bilan Eladeb ou bilans d'autonomie (si nécessaire)
- Jeux d'expression autour des AVQ (jeu de la maison, autonomia, jeu des loisirs, jeu du sandwich, jeu sur les droits des patients, sur le budget...) ou sur émotions/ressources/compétences
- Sorties en milieu écologique (pensées, préparées, gérées le plus possible par les patients eux-mêmes)
- Travail d'accompagnement entre les séances si nécessaire

➤ Déroulement d'une séance

- Débriefing de la semaine (maintien de l'attention sur la notion de projet)
- Jeux, discussion ou préparation de sortie (choix des patients +++)
- Réflexion sur l'entre-séance, les besoins de chacun, la séance future