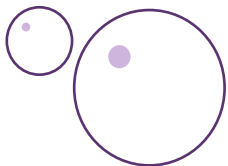


Historique de l'ergothérapie en psychiatrie

Mme Launois Muriel



Vos mots clefs autour du travail



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

LKXNRQ

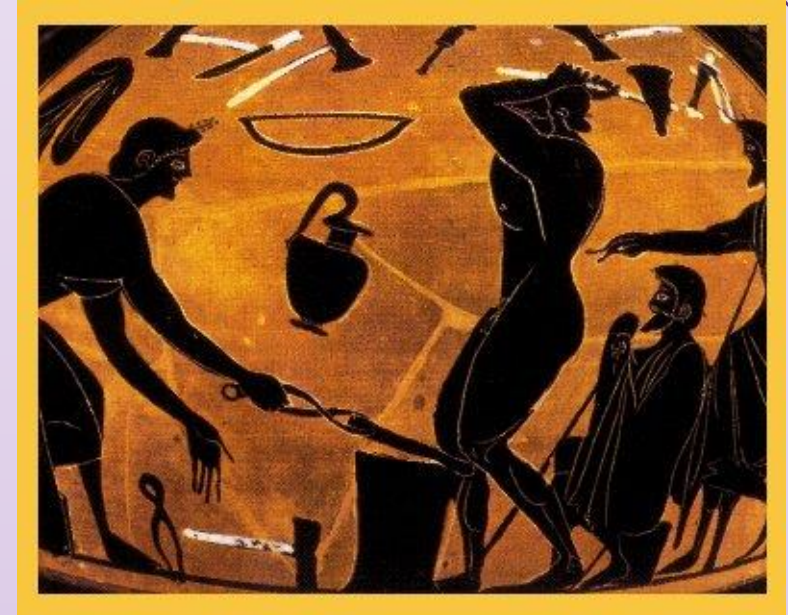
Thérapie par le travail

L'étymologie grecque du mot ergothérapie, nous montre deux mots accolés:

- εργον, « ergon » (travail)
- θεραπεία « therapia » (soin, service)

Cette étymologie nous indique que c'est « **par l'action** » que l'ergothérapeute effectue son intervention thérapeutique

(Pibarot, 2013)



Le tripalium

Le mot travail vient du latin tripalium qui était...un **instrument de torture** composé de trois pieux !

Le travail ne serait-il que souffrance ?

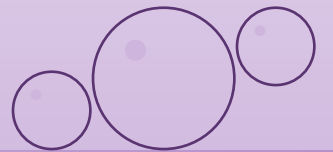




Hérodote

Déjà dans l'antiquité Hérodote insistait sur **l'importance du travail** organisé pendant quelques heures par jour.

Le travail est donc un devoir et son habitude, une vertu. Aristote explique d'ailleurs que la vertu est l'habitude du bien. L'homme qui travaille serait alors un homme meilleur, plus moral, un homme dont la formation est plus accomplie car il se dépasse.



Quelle image avez-vous de la psychiatrie?



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

LKXNRQ

En Egypte



Les malades mentaux égyptiens bénéficiaient de concerts, danse, peinture, promenades en bateaux, etc...

Lien entre le travail et la symbolisation

Cette jonction primordiale apparaît à Sumer entre 3500 et 3000 avant Jésus Christ, là où naquit l'écriture.

Les prémices de l'écriture (écriture cunéiforme) servaient à dénombrer par des pictogrammes le nombre d'objets contenus dans une urne d'argile, ainsi que le type d'objet contenu.

Les symboles venaient représenter au dehors, ce qui était au dedans.



1800: Pinel et la valeur morale du travail

Progressivement les malades mentaux à qui étaient promis **les fers et les travaux les plus durs**, comme aux criminels, vont voir se réformer les asiles qui les internaient.

Pinel est un des novateurs en la matière, aux environs de 1800. Grâce à lui, le travail sera tout d'abord, **une pratique ayant une valeur morale**. Il sera une règle morale pure, sans valeur de production, limitant la liberté par la soumission à l'ordre et à une responsabilité retrouvée.

On passe d'un monde de réprobation et de contraintes physiques, à **un univers de jugement**.



1800: Pinel et la valeur morale du travail

Avec Pinel, à l'hôpital de Bicêtre, **le "fou" va accéder au domaine médical.** (1793). Il affirme que la guérison n'est autre que la stabilisation de l'individu dans un type social moralement reconnu et approuvé.

On doit donc maîtriser la folie. Et **uniformiser les patients** selon des valeurs primordiales de travail et de famille. Ce n'est que progressivement que l'effet thérapeutique des guérisons plus rapides et plus nombreuses, sera repéré.

La loi du **30 Juin 1838 institue l'obligation d'un établissement de soins spécialisés aux aliénés**, dans chaque département et contribue à répandre de plus en plus l'utilisation d'un travail utile aux aliénés.



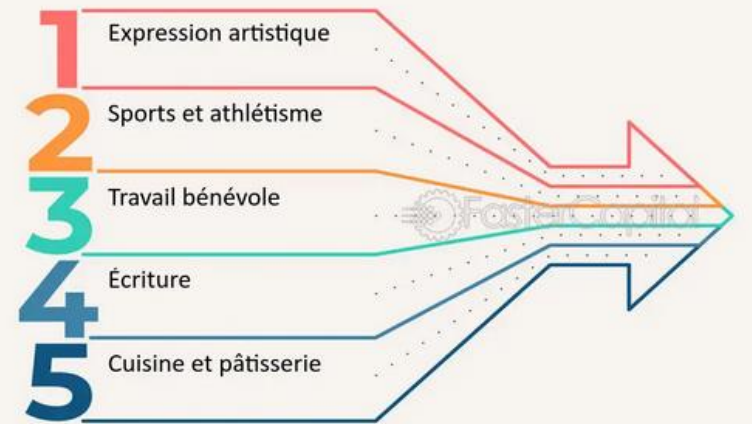
1900 Freud analyse le travail comme une forme de sublimation

Aux environs de 1900, on parle de plus en plus aux Etats-Unis de psychothérapie de groupe (March) et de **psychothérapie individuelle** grâce aux découvertes de Freud, Lacan, Jung.

Ainsi Freud, dans son ouvrage "*Malaise dans la civilisation*", décrit le travail comme indispensable pour l'existence d'un individu dans une société, mais aussi, comme **lieu de transfert des composantes narcissiques, agressives et érotiques**, ainsi il écrit:

"S'il est librement choisi, tout métier devient source de joie particulière en tant qu'il permet de tirer profit, sous leur forme sublimée, de penchants affectifs et d'énergie instinctive". (1929)

Exemples de sublimation dans la vie quotidienne



1930 Simon le père de l'ergothérapie moderne

Progressivement, le travail se dégage de ses caractéristiques de moralité pour ouvrir la voie de la thérapie occupationnelle, aux bienfaits multiples. Simon, psychiatre allemand, écrit « **une thérapeutique plus active à l'asile** ».

Il s'agit de **lutter contre trois problèmes**, secrétés par l'institution même: (Simon) : L'inaction, l'ambiance défavorable de l'hôpital et le préjugé d'irresponsabilité du malade lui-même.

La thérapie consiste alors à "**analyser et soigner**" l'hôpital lui-même et à mobiliser des choses de façon active pour observer et analyser les difficultés et les interactions. La guerre ralenti le processus qui reprend ensuite.

On commence alors aux environs de 1940 à observer l'hôpital comme **un endroit de vie**, où circulent des liens sociaux, personnels, groupaux, et l'on commence à réfléchir sur la relation soignant-soigné.



Vos mots clefs sur le mot occupation



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
LKXNRQ

1948 Paul Sivadon à Ville Evrard

En 1948, à Ville Evrard a été créée, par le Dr Sivadon, le CTRS (Centre de traitement et de réadaptation sociale). Il ouvrait les portes des pavillons, faisait démolir les murs d'enceinte, développait l'ergothérapie. dont le principe de base était **la thérapie occupationnelle**

*« Et puis il y avait aussi une autre activité particulièrement audacieuse: **la terrasse**. Aux malades les plus agressifs on donnait une pelle et une pioche et on leur faisait démolir les murs d'enceinte. Toutes les semaines il y avait une réunion avec le moniteur, les malades et le médecin »*

Journal d'un infirmier



Paul Sivadon et le club thérapeutique

Il propose: "D'utiliser **toute une gamme de niveaux d'activités** allant du jeu individuel au jeu collectif, du travail égoïste au travail social, des activités courtes et des groupes de travail homogènes et restreints aux groupes hétérogènes vastes.



Parallèlement **le sens de la responsabilité** doit être rééduqué par les thérapeutiques dites de club et particulièrement la gestion des ateliers. »



1952 les sociothérapies et le travail de groupe

1952 voit **l'évolution des sociothérapies et des psychothérapies**. Lebovici, avec d'autres, introduit la dimension psychanalytique au niveau du groupe.

P Sivadon invite à une grande diversification des techniques et rappelle **les caractéristiques d'un groupe de travail**: densité, homogénéité, leader, etc.



1964 Soignants et soignés deviennent des sujets

En 1964, Tosquelles dresse un bilan et constate que l'ensemble de ces théorisations techniques et notamment l'ergothérapie, ont permis l'accès des deux participants soignants et soigné **au statut de sujets**.

Ce tissu d'échange est la trame même de l'institution et de la thérapie, tissu qui devient **l'armature du symbolique** où vont pouvoir s'investir fantasmes, identifications, projections, préparant l'interprétation.

Parallèlement est introduit dans les ateliers intra-hospitalier **le critère de productivité** restituant un statut social, d'argent et d'éventails élargi et plus souple. On commence aussi à évoquer **la politique d'extériorisation** et les personnes commencent à s'imaginer à l'extérieur de l'hôpital



1964 Tosquelles et l'art brut

Progressivement, l'ergothérapie sera vue non pas comme un aboutissement, c'est à dire redonnant un statut social moralement acceptable, mais comme **un soutien aux thérapeutiques biologiques ou psychologiques,**

un lieu où vont se dérouler des expériences, analysées ensuite sur **un mode de thérapie institutionnelle,** au même titre que les expériences de vie quotidienne avec les autres soignants.

Le travail n'est plus un but en soi, il convient maintenant de le regarder comme **porteur d'un autre message.**



1970 Le travail thérapeutique intègre la créativité

C'est à partir des années 1970 que va commencer à se développer un courant plus créatif, où l'objet ne sera plus uniquement à but de production et de réadaptation, mais entendu comme **l'expression médiatisée d'une parole de l'imaginaire.**

On entre là dans l'ouverture progressive du métier d'ergothérapeute aux courants psychanalytiques, d'art thérapie, de psychologie. La dimension d'adaptation à la réalité peut **s'élargir au jaillissement de l'imaginaire.**

Cette dimension de créativité utilisée en thérapie ouvre alors **le champ de recherche à l'art thérapie** qui se développe dans de nombreuses pistes: dessin, peinture, photo, vidéo, théâtre, marionnette, corps et image du corps, musique, techniques mixtes, etc..



Quelle différence entre ergothérapie et art-thérapie?



1

Allez sur [wooclap.com](https://www.wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
LKXNRQ

Art-thérapie et ergothérapie, quels liens?

La pratique de l'art-thérapie nécessite **une expérience et une pratique artistique personnelle et des formations**, le plus généralement rassemblées en semaines d'expérimentation personnelle, réparties sur deux ou trois ans.

La formation initiale en ergothérapie, permet d'utiliser des médiations de façon créative. Toutefois, il sera nécessaire **d'approfondir la dimension projective**, l'impact de la création, aussi bien sur soi que sur autrui.

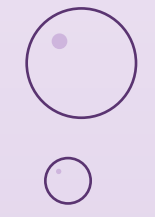
Une supervision peut être l'occasion d'un tel approfondissement personnel, ainsi qu'une élaboration et une analyse du travail thérapeutique .





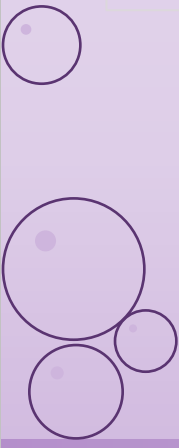
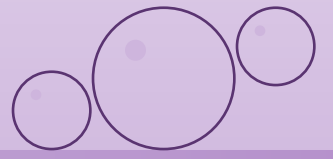
Référentiel ergothérapie 2010

2. Réalisation de soins et d'activités à visée de rééducation, réadaptation, réinsertion et réhabilitation sociale

- Réalisation de soins de rééducation et de soins en santé mentale par **la médiation** d'activités
 - Expérimentation et utilisation d'activités d'artisanat, **d'expression, projectives,** ludiques, sociothérapeutiques **à visée psychothérapeutique**
- 

4. Conseil, éducation, prévention et expertise vis à vis d'une ou de plusieurs personnes, de l'entourage et des institutions

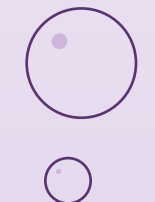
Écoute de la personne et de son entourage

- **Entretien de suivi** de la personne en lien avec sa famille, son entourage et le cas échéant l'équipe thérapeutique
 - **Entretien de soutien** de la personne et de son entourage.
- 
- 




Référentiel compétences

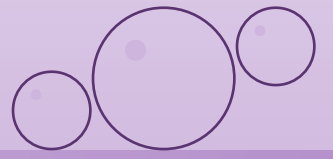
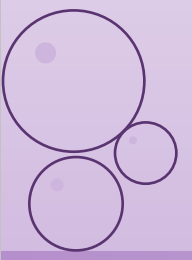
Compétence 10: **conduire une relation d'aide thérapeutique**, comme base du processus d'intervention en ergothérapie



Compétence 11: Animer et conduire des groupes selon différentes techniques, **analyser la dynamique relationnelle** dans le groupe ou le système familial, professionnel, éducatif et social



Compétence 12. Faciliter et recueillir **l'expression de la personne sur ses conflits internes** lors de mises en situation d'activité.





Compétence 6: Conduire une relation dans un contexte d'intervention en ergothérapie

- **Accueillir et écouter la personne** ou un groupe de personnes en prenant en compte la demande, les histoires de vie et le contexte de la situation.
 - Identifier les indicateurs de communication, les niveaux de réceptivité, de compréhension et d'adhésion de la personne ou du groupe de personnes..
 - Instaurer et maintenir une **communication verbale et non verbale** avec les personnes en tenant compte des altérations de communication et de **leur profil psychologique.**
 - Créer des temps d'échanges et d'analyse des situations d'intervention avec la personne ou les groupes de personnes **en favorisant l'expression de chacun.**
 - Rechercher et développer un climat de confiance avec la personne, l'entourage ou le groupe de personnes
- 