

# Schématisation de la situation en ergothérapie

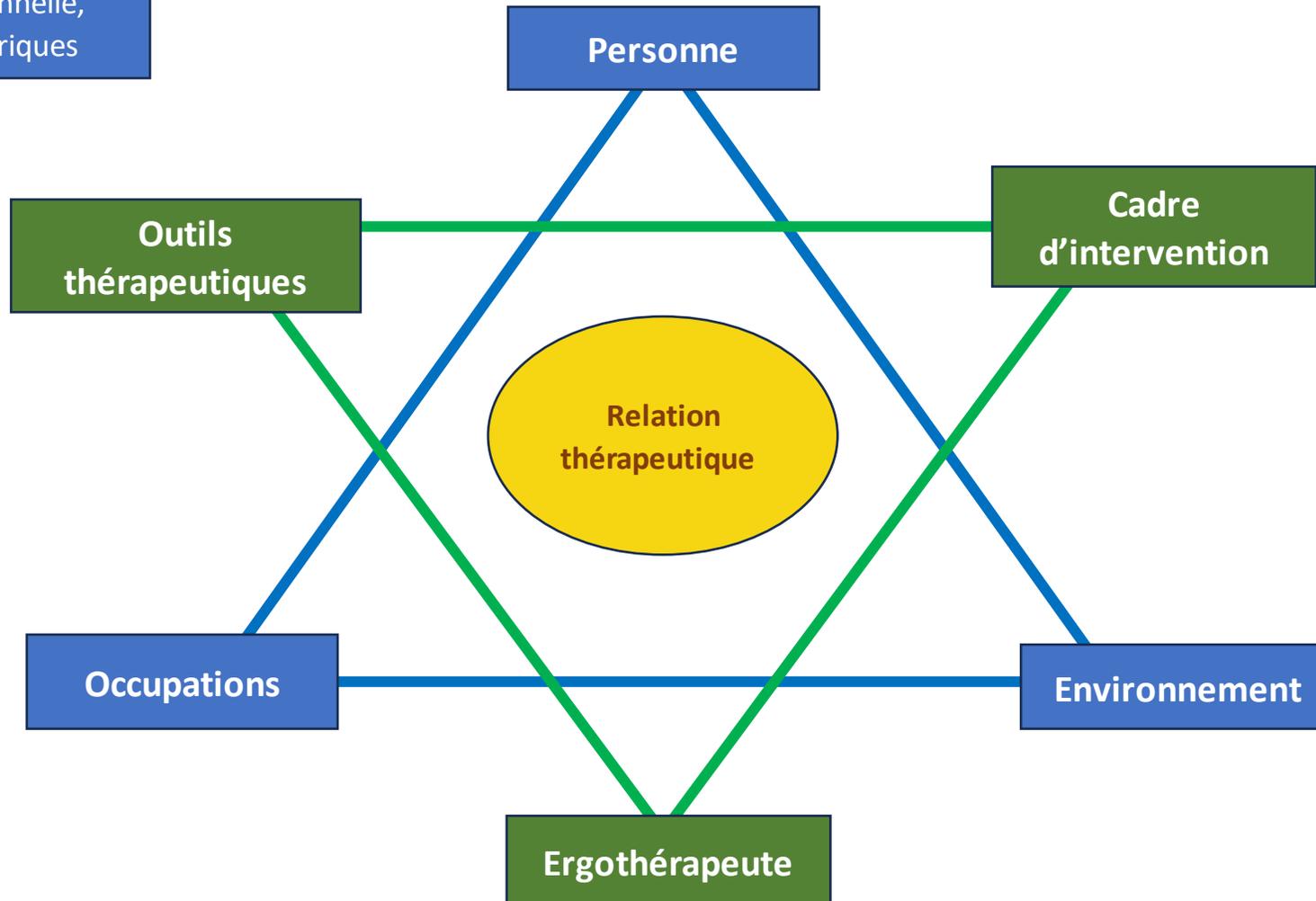
Quelques précisions:

- Tout d'abord, un grand merci à mes collègues du groupe ouvrage avec qui nous partageons de longues et enrichissantes discussions et qui ont permis l'émergence de ce schéma, détaillé pas à pas
- Et la notion de PEO ne fait pas référence au modèle conceptuel PEO, mais à la situation tripartite de l'ergothérapie: personne, occupation et environnement, qui fait aussi écho à Winnicott avec espace intérieur psychique, espace intermédiaire et espace extérieur

## SANTE MENTALE

### 3 Domaines

Prevention, détresse  
psychique réactionnelle,  
troubles psychiatriques



## BIO-PSYCHO-SOCIAL SCIENCES OCCUPATIONS

### Intention globale

Rétablissement

Changement

Equilibre occupationnel

### Schémas référence potentiels

Occupations, Psychothérapie  
médiatisée ,TCC, réhabilitation  
psychosociale

### Lieux du soin et d'accompagnement

Hospitalisation en psychiatrie,  
soins somatiques, HDJ, centres  
de réhab, contextes de vie...

- **Les paradigmes de soin sont les grandes références:** le modèle bio-psycho-sociale est le modèle médical le plus récent et vers lequel nous devrions tous tendre, les sciences des occupations sont les recherches sur lesquelles peuvent s'appuyer les ergothérapeutes.
  
- **L'approche** correspond à des courants de pensée, une manière de voir une situation, des auteurs décrivent, mais sans modélisation. Il s'agit plutôt de philosophie pour aborder la situation: approche centrée sur la personne, approche collaborative (lien et partenariat) approche territoriale et communautaire, approche top-down : bottom-up, approches centrées sur les occupations et le rétablissement.
  
- **Le modèle** c'est des auteurs qui schématisent leurs pensées et c'est signé, structuré **Le modèle** c'est de « quoi » on parle. Le modèle c'est des auteurs qui schématisent leurs pensées et c'est signé, structuré base practice aussi, basé sur de la recherche.
  - **Les modèles conceptuels en ergothérapie :** MOH, MCREO, MCPO, PEO, KAWA
  - **Les modèles inter-disciplinaires :** humaniste, systémique, modèle psycho-dynamique, modèles TCC
  
- **Le processus ou démarche d'intervention**, c'est le « comment » c'est à dire des étapes, linéaires ou circulaires, des interventions en ergothérapie. Certains modèles proposent des processus ou démarches d'intervention et d'autres pas. Les démarches d'intervention sont encore souvent appuyées sur le PPH, au Canada le CanPerc (circulaire et holistique) est le processus d'intervention du MCPO.

# SANTE MENTALE ET PSYCHIATRIE

## Grands paradigmes de soins

**Approche bio-psycho-sociale (BPS)**

## Modèles interdisciplinaires généraux

Humanistes (HUM)

Systémique (SYS)

## Modèles interdisciplinaires appliqués

Concepts psycho-dynamique : (PDY)

Thérapies cognitivo-comportementales (TCC)

Modèles stress vulnérabilité (réhab)

Modèle du handicap psychique (réhab)

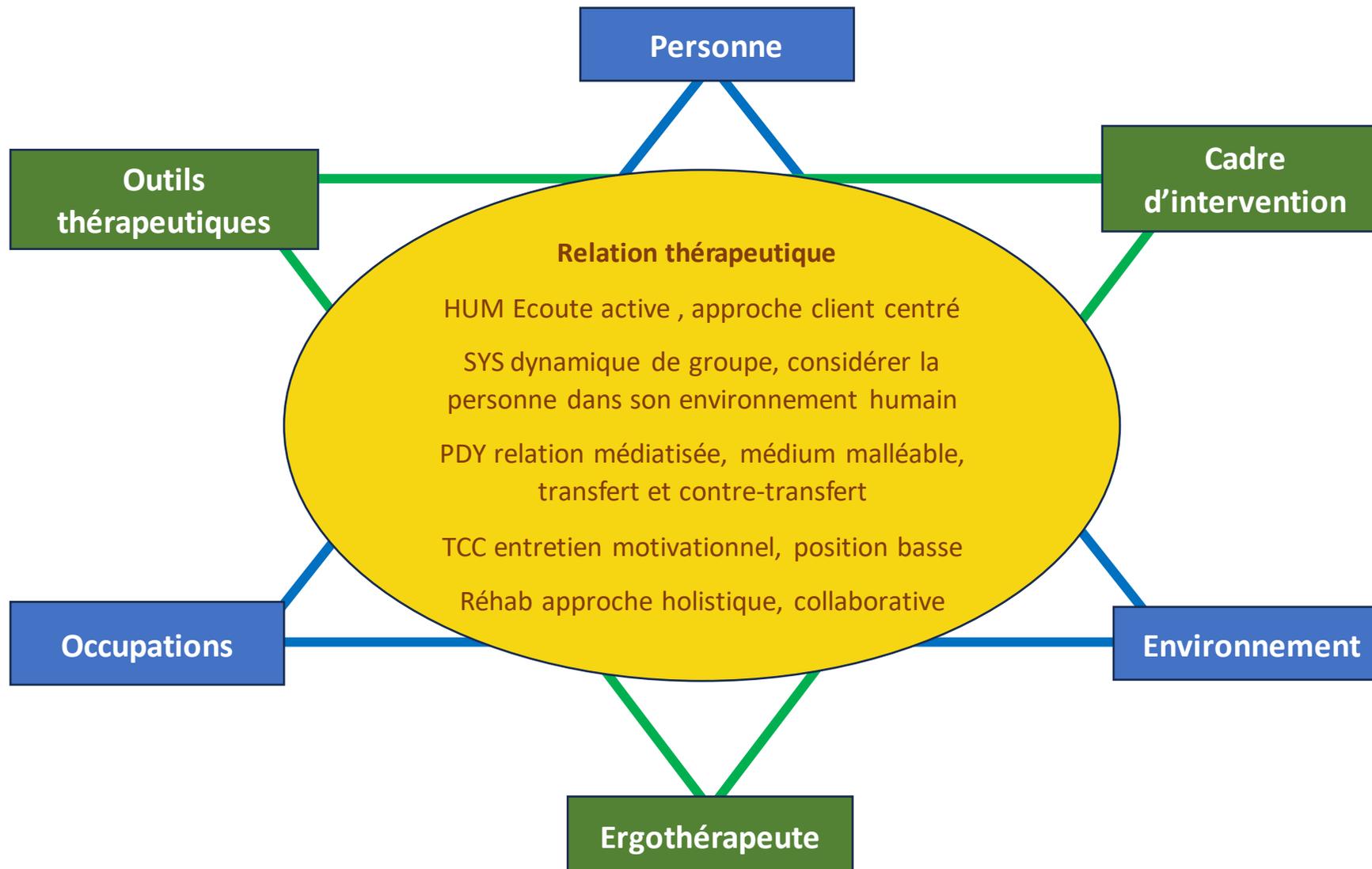
**ERGOTHERAPIE**

## Grands paradigmes de soins

**Sciences des occupations (SO)**

## Modèles ergo

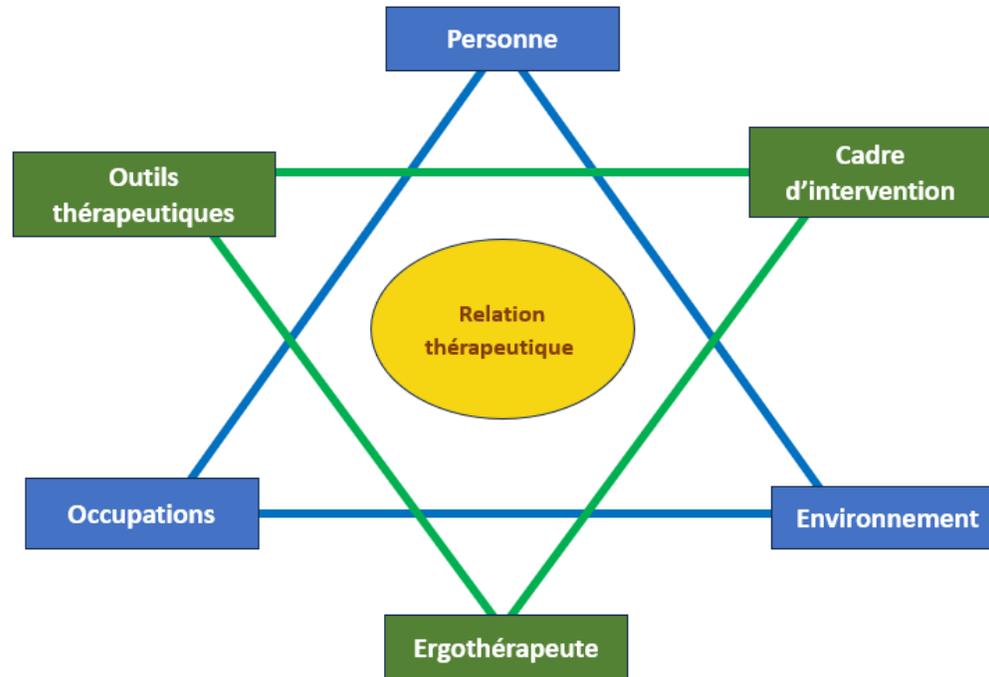
MOH, MCRO, KAWA,PEO



**Globalité/holistique :**  
Dimensions cognitives,  
psychiques, affectives,  
émotionnelles, fonctionnelles,  
relationnelles...

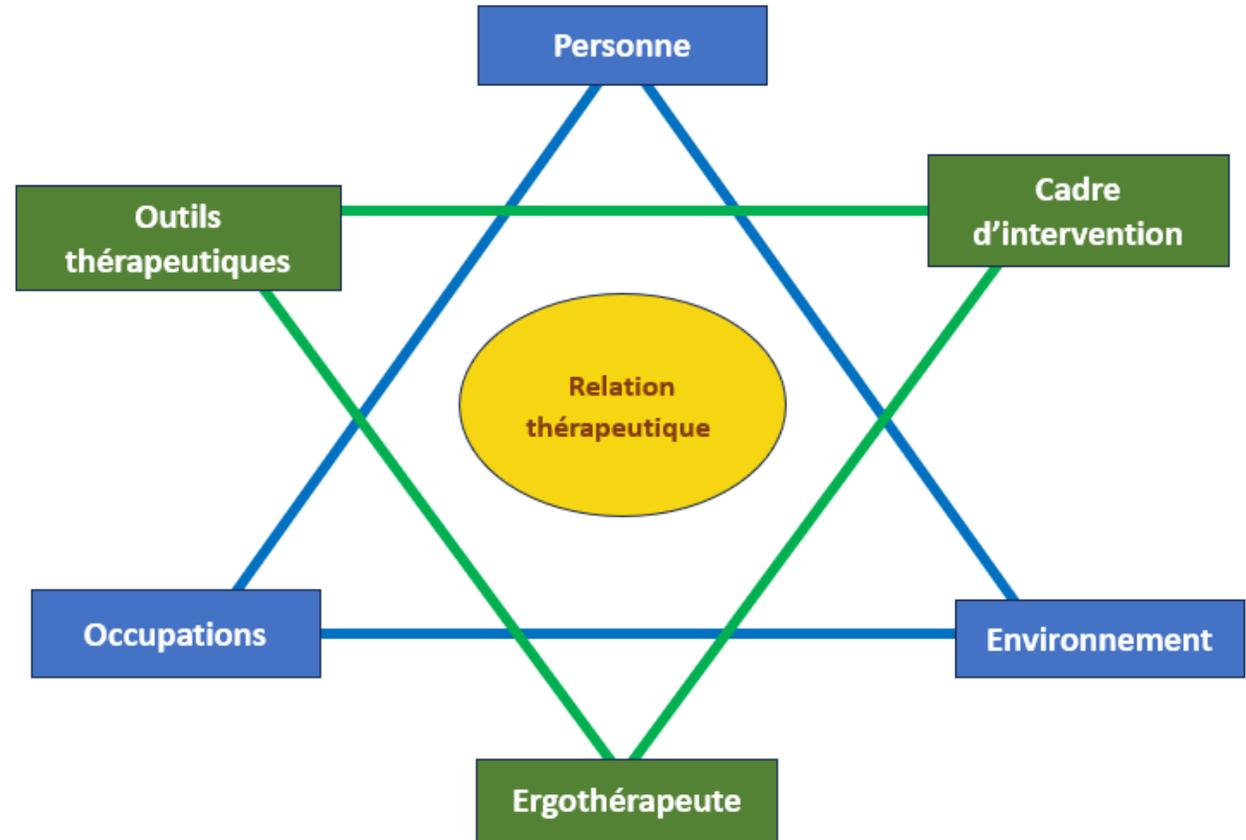
**Changement personnel potentiel**

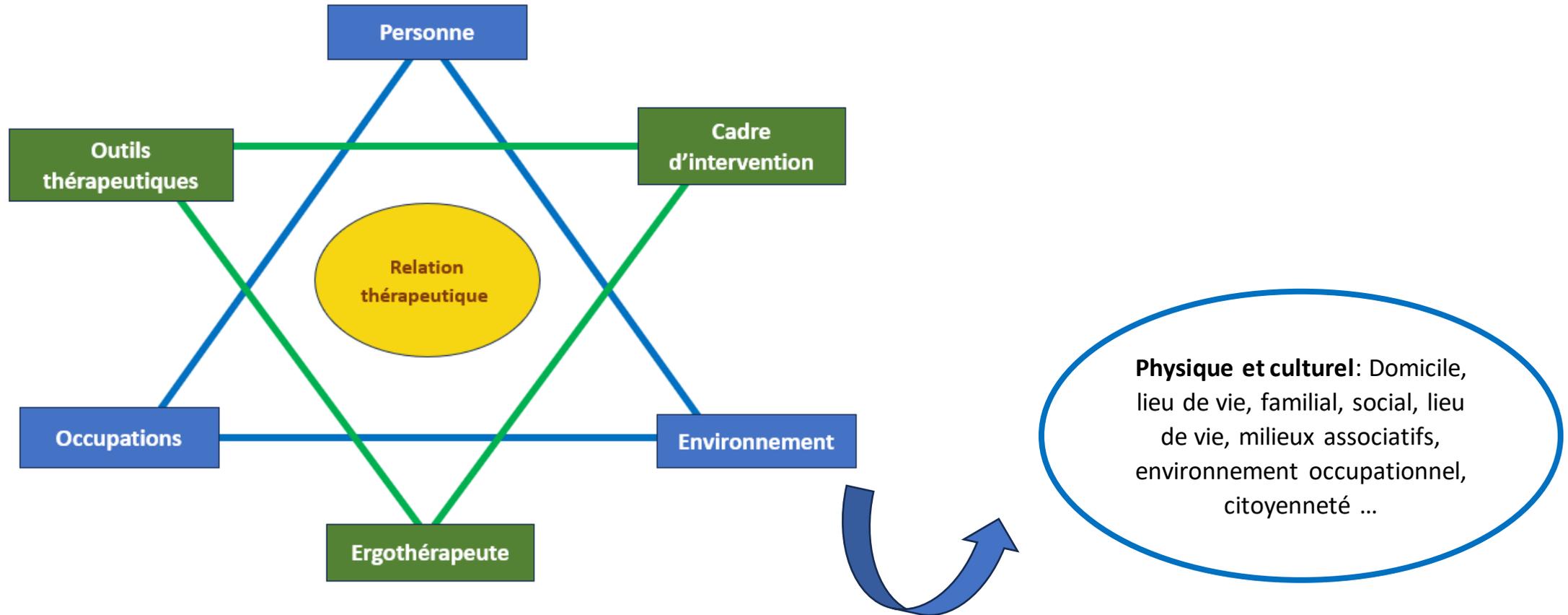
Rétablissement (empowerment, BPS, réhab), équilibre  
occupationnel (engagement, participation, SO),  
changement intra-psychique (introspection  
symbolisation, PDY), changement de comportement  
(motivation, affirmation de soi, TCC)

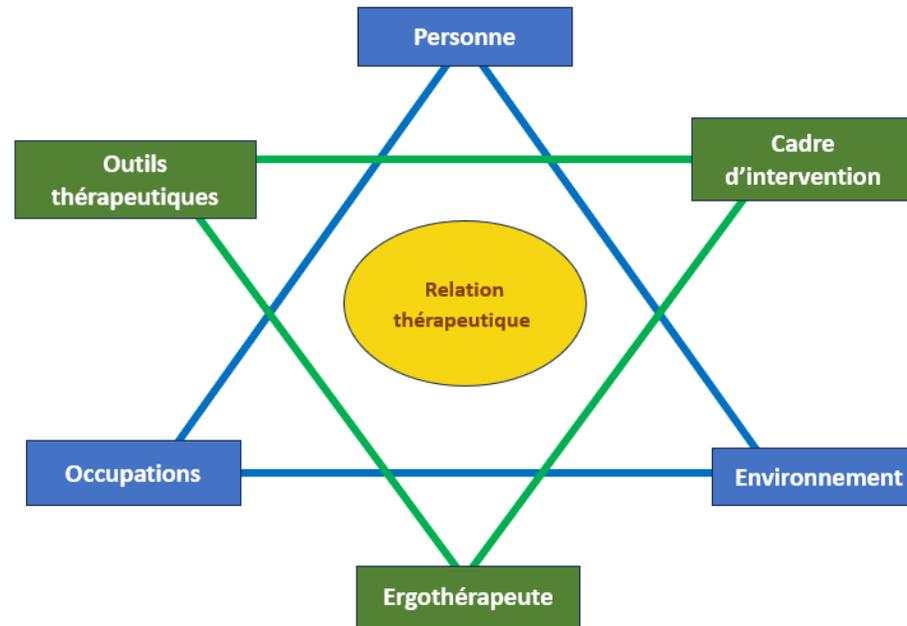


# Personne

Occupations signifiantes et significatives, sexualité, domaines (productif, retraite, loisirs, repos, soins personnels), expression de soi, dark occupations





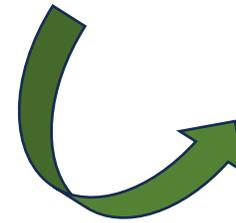
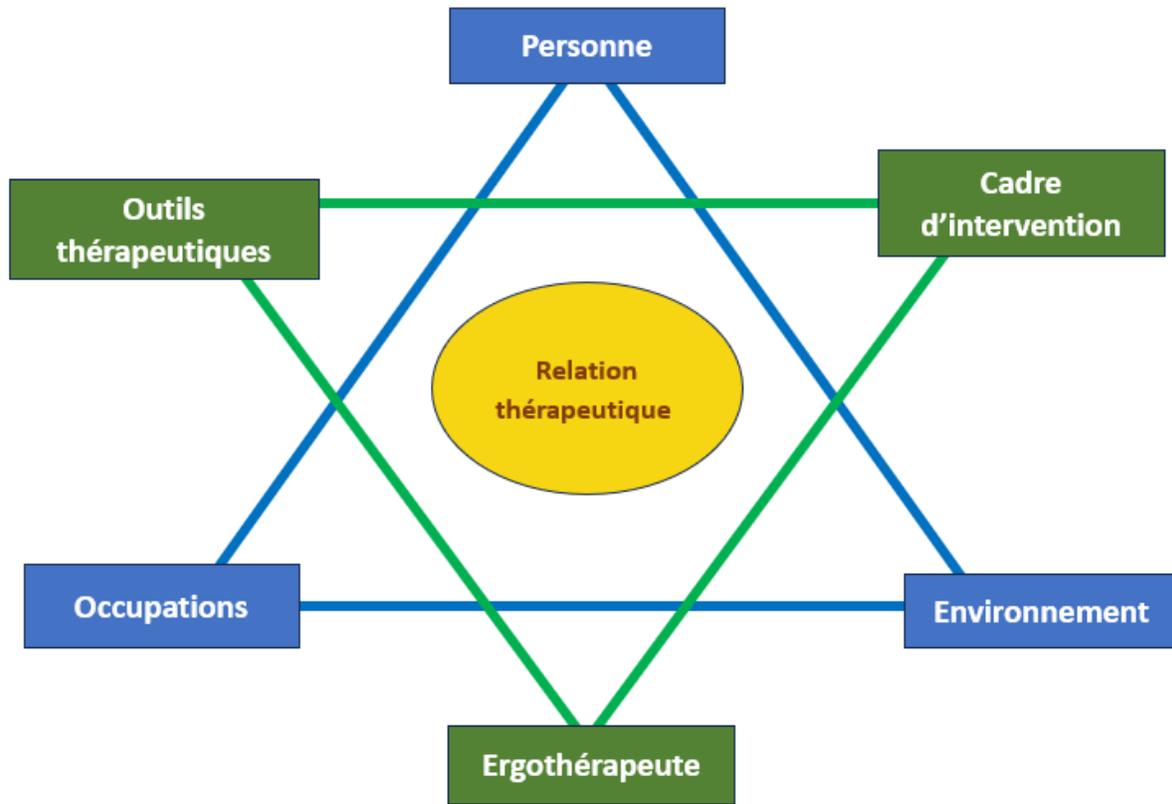


**SAVOIR ETRE**

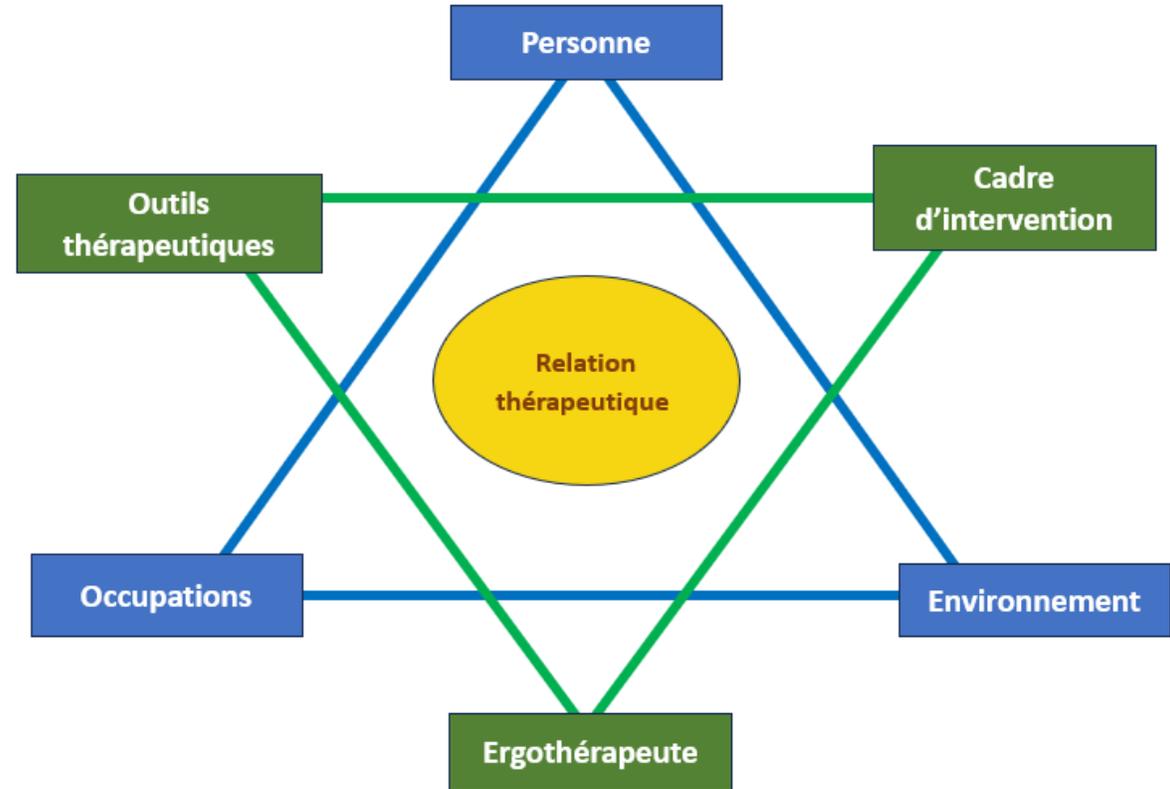
Occupations centré (SO)  
Accueil inconditionnel, authentique,  
personne centrée (HUM)  
Médium malléable (PDY)  
Holistique (Réhab, SO)  
Interactions (SYS)  
Intégratif

**SAVOIR FAIRE: Démarche d'intervention**

Faire un diagnostic ergo  
Négocier des objectifs  
Connaitre les processus thérapeutiques (SO,  
MOH, MCREO, TCC, PDY, SYS)  
Evaluer, réévaluer, finaliser  
Accompagner



Cadre thérapeutique  
institutions diverses,  
milieux sanitaires et  
sociaux, milieux  
écologiques et dans la  
cité...

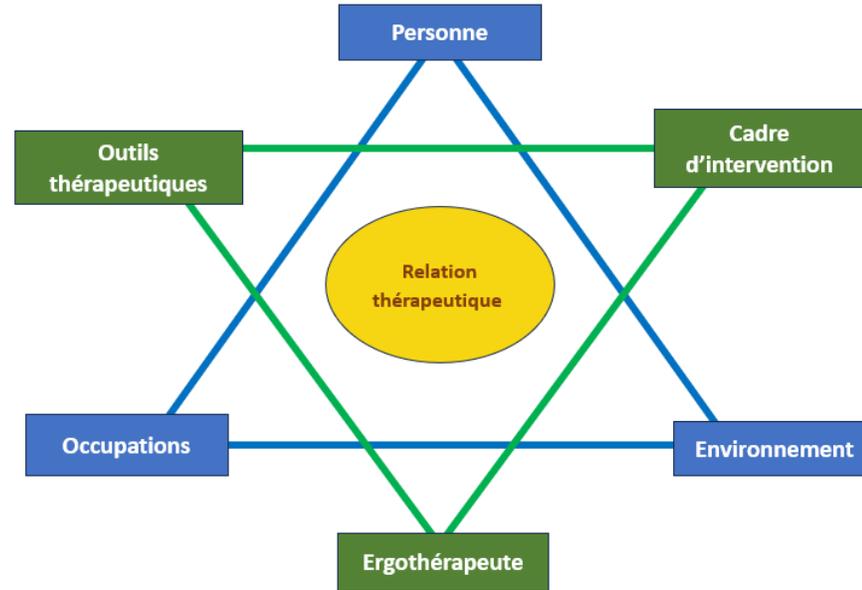


**Globalité/holistique** : Dimensions cognitives, psychiques, affectives, émotionnelles, fonctionnelles, relationnelles...

**Changement personnel potentiel:** Rétablissement (empowerment, BPS, réhab), équilibre occupationnel (engagement, participation, SO), changement intra-psychique (introspection symbolisation, PDY), changement de comportement (motivation, affirmation de soi, TCC)

Activités, médiations, jeux, bilans, programmes, occupations de la personne

Occupations signifiantes et significatives, sexualité, domaines (productif, retraite, loisirs, repos, soins personnels), expression de soi, dark occupations



Cadre contenant et confidentiel, institutions diverses, milieux sanitaires et sociaux, milieux écologiques et dans la cité

**Physique et culturel:** Domicile, lieu de vie, familial, social, lieu de vie, milieux associatifs, environnement occupationnel, citoyenneté ...

### SAVOIR ETRE

Occupations centré (SO)

Accueil inconditionnel, authentique, personne centrée (HUM)

Médium malléable (PDY)

Holistique (Réhab, SO)

Interactions (SYS)

Intégratif

### SAVOIR FAIRE: Démarche d'intervention

Faire un diagnostic ergo

Négocier des objectifs

Connaitre les processus thérapeutiques (SO, MOH, MCREO, TCC, PDY, SYS)

Evaluer, réévaluer, finaliser

Accompagner