



# L'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE SCHIZOPHRÉNIE

## QU'EST-CE QUE L'ERGOTHÉRAPIE?

La vie est composée d'activités ou d'occupations quotidiennes significatives, comme se promener, faire du sport, faire de la peinture, préparer un repas, prendre soin de quelqu'un, travailler, étudier, jouer, sortir avec les amis, etc. Les occupations donnent un sens à la vie et fondent notre identité.

Lorsque qu'une maladie, un handicap, une blessure ou des circonstances sociales ou environnementales, nous empêchent de réaliser des occupations quotidiennes, l'ergothérapeute peut aider à trouver des solutions afin de favoriser la reprise autonome des activités, améliorer la qualité de vie et prévenir la survenue d'autres troubles.

*« L'ergothérapie est l'art et la science de faciliter la participation à la vie quotidienne, à travers l'occupation ; l'habilitation des gens à effectuer les occupations qui favorisent la santé et le bien-être ; la promotion d'une société juste et n'excluant personne afin que tous puissent participer de leur plein potentiel aux activités quotidiennes de la vie ».*

Townsend & Polatajko, 2007

## LA SCHIZOPHRÉNIE

La schizophrénie est un trouble mental sévère et chronique qui affecte 1 % de la population. Elle se manifeste par un éventail de symptômes positifs (*délires et hallucinations*), de symptômes négatifs (*émoussement affectif, retrait social et anhédonie*), une désorganisation du discours et du comportement. Ces dimensions symptomatiques ont un impact fonctionnel important altérant la réalisation des occupations quotidiennes des personnes. Elles entraînent une diminution de la qualité de vie et de la participation sociale et professionnelle.

L'ergothérapeute est un des professionnels de la santé qui intervient auprès des personnes présentant une schizophrénie.

## IMPACTS SUR LA VIE QUOTIDIENNE

*Quelle que soit l'origine de leurs problèmes, ces personnes peuvent éprouver des difficultés à plusieurs niveaux, par exemple :*

- ❖ Prendre soin de soi et de son milieu de vie (*maintenir une bonne hygiène corporelle, ranger sa chambre, etc.*);
- ❖ Organiser son quotidien (*gérer son temps, son budget, faire des achats, etc.*);
- ❖ Se concentrer, mémoriser, résoudre des problèmes, prendre des décisions, etc.;
- ❖ Identifier ses intérêts et les actualiser;
- ❖ Difficultés dans les relations sociales
- ❖ Communiquer, interagir avec autrui et isolement;
- ❖ Avoir de l'énergie et un intérêt pour réaliser les activités;
- ❖ Accomplir différents rôles sociaux (*être parent, conjoint, employé, étudiant, ami, etc.*);
- ❖ Travailler et/ou poursuivre ses études;
- ❖ Subir une stigmatisation, obstacle à son intégration sociale et professionnelle;
- ❖ Isolement.

-  **Evaluer les habiletés de la personne, la réalisation de ses occupations et les différents environnements;**
-  **Planifier avec la personne les objectifs à atteindre et l'accompagner dans leurs réalisations pour favoriser l'adaptation occupationnelle;**
-  **Entraîner les habiletés physiques, cognitives et sociales;**
-  **Aider la personne à avoir un horaire occupationnel structuré afin qu'elle puisse trouver un équilibre entre les activités qu'elle souhaite et devrait réaliser;**
-  **Habiliter la personne à reprendre son travail/ses études ou à se réorienter compte tenu de ses capacités actuelles;**
-  **Développer l'identité occupationnelle de la personne et l'aider à reprendre ses rôles sociaux. *(créer des opportunités pour la participation dans des activités);***
-  **Soutenir la personne et sa famille:**
  - Développer un plan de prévention de la rechute;**
  - Eduquer sur l'impact de la maladie mentale sur les occupations;**
  - Proposer des stratégies pratiques pour promouvoir le rétablissement;**
-  **Lutter contre la stigmatisation *(Adopter un langage et des comportements non-discriminatifs, sensibiliser la communauté/ l'environnement de la personne à sa maladie).***

## TÉMOIGNAGE



*Khalil travaille comme comptable dans une compagnie. A l'âge de 19 ans, il a été diagnostiqué comme ayant une schizophrénie. La prise régulière de ses médicaments et le suivi thérapeutique, lui ont permis d'accomplir ses études et d'accéder à son emploi. Depuis l'arrêt de ses médicaments, Khalil se sent persécuté, s'enferme dans sa chambre, s'isole et refuse de voir ses amis. Il ne prend plus soin de lui-même et néglige son apparence. Il s'absente fréquemment de son travail qu'il arrive mal à gérer (oublis, distractions, attention diminuée, conflits avec les pairs). Le psychiatre adapte le traitement médical et l'oriente chez l'ergothérapeute.*

*L'ergothérapeute a permis de:*

- Mettre en place une routine pour réaliser les soins personnels;*
- Rétablir les relations avec son entourage et passer du temps avec sa famille et ses amis;*
- Elaborer et mettre en pratique des stratégies visant à améliorer sa concentration et son attention afin qu'il puisse être performant dans son travail;*
- Effectuer une éducation pour Khalil, sa famille et son milieu de travail.*