

Intégrer la santé mentale au coeur de la réadaptation physique : un levier pour l'engagement

CM

Vos patients ne viennent pas en ergothérapie, apparaissent démotivés, ne veulent rien faire, abandonnent leur thérapie, leur progression stagne voire régresse ... Vous ne savez pas comment faire pour les (ré)engager ? Vous n'êtes pas les seuls !

Vos patients démontrent peut-être certains signes de troubles de santé mentale : dépression, troubles anxieux ... Ces troubles traversent le quotidien de nombreux patients en rééducation physique ou en suivi libéral : après un AVC, une blessure médullaire, dans la prise en charge de proches aidants, ou encore chez des parents confrontés aux difficultés de leur enfant.

Trop souvent, ces troubles restent en arrière-plan : par manque de temps, parce que la mission du centre semble prioritairement « physique », parce qu'on vous « attend » sur le champ de la rééducation physique ou encore faute de formation spécifique.

Partie en E-Learning +
Partie Synchron

Les + métier

Vos patients ne viennent pas en ergothérapie, apparaissent démotivés, ne veulent rien faire, abandonnent leur thérapie, leur progression stagne voire régresse ... Vous ne savez pas comment faire pour les (ré)engager ? Vous n'êtes pas les seuls !

Vos patients démontrent peut-être certains signes de troubles de santé mentale : dépression, troubles anxieux ... Ces troubles traversent le quotidien de nombreux patients en rééducation physique ou en suivi libéral : après un AVC, une blessure médullaire, dans la prise en charge de proches aidants, ou encore chez des parents confrontés aux difficultés de leur enfant.

Trop souvent, ces troubles restent en arrière-plan : par manque de temps, parce que la mission du centre semble prioritairement « physique », parce qu'on vous « attend » sur le champ de la rééducation physique ou encore faute de formation spécifique.



Public Visé

Ergothérapeutes



Pré Requis

Ergothérapeutes travaillant en CRF/SSR

Objectifs pédagogiques et d'évaluation

Repérer les signes cliniques évoquant les troubles de santé mentale les plus courants (dépression, trouble anxieux, burn-out)

Évaluer les freins et leviers à l'engagement dans la thérapie

Identifier les activités évitées et/ou surinvesties qui freinent le rétablissement

Parcours pédagogique

Module 1: Fondements théoriques sur les troubles mentaux courants et le raisonnement clinique en santé mentale en ergothérapie (capsules en ligne, asynchrone)

- Modèle en ergothérapie appliqués en santé mentale : MOH et PEO (et/ou Do Live Well)

-

- Démarche de raisonnement clinique en ergothérapie en santé mentale : évaluation (avec outils d'évaluation) et principes d'intervention

-

- Information sur les troubles mentaux courants et du burn-out : dépression, troubles anxieux et burn-out (ex : critères diagnostics, tableau clinique, impacts sur le fonctionnement occupationnel et la thérapie ...)

-

- Modèle cognitivo-comportemental et principes d'intervention

-

Visioconférence (2h) d'intégration : application sur une étude de cas clinique

Module 2 : Découverte des médiations créatives et leur utilisation en ergothérapie (capsules en ligne, asynchrone)

- Pourquoi et comment les médiations facilitent l'expression, la symbolisation et la reprise de pouvoir ?
-
- Relation et cadre thérapeutiques : mettre en place le cadre thérapeutique pour une alliance efficace
- L'objet thérapeutique en ergothérapie
-
- Focus sur le référentiel d'activité ergothérapique en France : différences entre "activités d'artisanat, expression, projectives, ludiques, sociothérapiques à visée psychothérapique"
- Mettre en place les médiations en fonction de son environnement de travail

Module 3 : Moyens d'interventions : expérimentation en groupe (Présentiel)

- Stratégies d'interventions issues du modèle cognitivo-comportemental (coaching, outils de gestion des émotions et de l'énergie)
-
- Médiations créatives (Collage, terre, art-journal, utilisation du dixit (à affiner))
-
- Réflexions et échanges autour de cas cliniques rapportés par les participants
-
- Collaboration interprofessionnelle et parcours de soin (ville/hôpital et libéral)
-

Méthodes pédagogiques

Moyens pédagogiques

Capsules narrées, support de formation remis aux participants, références bibliographiques, et échanges en groupe

Modalités de suivi

Visio en deuxième partie : lien de connexion adressé aux participants en amont, émargement à distance, imprim écran

E learning : Certificat e-learning attestant du suivi et conditionnant la remise du certificat de réalisation

La participant doit être équipé d'un ordinateur avec micro, haut-parleurs, webcam, droits d'administrateurs
Assistance pédagogique et technique réalisée par mail durant la partie en ligne

Qualification Intervenant-e-s

Yasmine FRIKHA, Cassandre FAYS



ASSOCIATION
NATIONALE
FRANÇAISE DES
ERGOTHÉRAPEUTES

SIÈGE :
64 rue Nationale
75013 PARIS
Tél: 01 45 84 30 97
Mail : accueil@anfe.fr

ANFE FORMATION
64 rue Nationale
75013 PARIS
Tél: 01 45 84 30 97
Mail : sfc.secretariat@anfe.fr



Méthodes et modalités d'évaluation

- Questionnaire pré et post formation
- Questionnaire de satisfaction
- Questionnaire en ligne à l'issue du module 1 et 2.

Travail personnel d'intégration (raisonnement clinique appliqué à un cas fictif)

Nature des travaux demandés

- Questionnaire en ligne
- Travail personnel d'intégration (raisonnement clinique appliqué à un cas fictif)

Modalités d'accessibilité handicap

Référent accessibilité sfc.ingenierie@anfe.fr

Sanction formation

Attestation de fin de formation et certificat de réalisation



Assiduité

21.00

Effectif

De 8 à 20 Personnes

Dont 14.30 Heures en synchrone



Contactez-nous !

Hélène CORLAY
Chargée d'ingénierie de formation

Mail : sfc.ingenierie@anfe.fr