

A person is standing in the rain, holding a large black umbrella. The person is wearing a dark jacket and pants. The background is a blurred, rainy street scene with lights reflecting on the wet pavement. The overall mood is somber and reflective.

# **Réadaptation vocationnelle: limitations fonctionnelles et attentes réalistes**

**Ginette Comtois M.Ps.  
Psychologue réadaptation/vocationnelle**

**Collaborateur: Luc Nicole M.D. MSc  
Psychiatre**

**Clinique Jeunes-Adultes, Louis-H. Lafontaine**

# **Pourquoi des services de réadaptation vocationnelle dans une clinique spécialisée ?**

- **APA:** l'activité vocationnelle (emploi/assisté) fait partie du "Guide de pratique Schizophrénie 2004"
- **OMS** "La réadaptation vocationnelle fait partie du processus de réadaptation psychosociale qui permet aux personnes présentant une déficience, une incapacité ou un handicap dûs à un trouble mental d'atteindre un degré optimal d'autonomie dans la communauté. Elle consiste à la fois à **développer les compétences** et à **modifier l'environnement**"

## Ce qu'est la réadaptation vocationnelle:

- La recherche d'une **activité significative**, adaptée aux besoins de la personne
- Des modalités **d'évaluation** et **d'intervention** spécifiques
- Des **partenariats étroits** avec les ressources du milieu
- **Une intervention spécialisée qui suppose des connaissances et interventions à 2 niveaux : monde vocationnel (travail, études) / problématique psychiatrique**

# L'activité significative dite vocationnelle

- **“Une activité instrumentale** qui doit marquer une intention, supposer une planification et être orientée **vers un but précis** “ Ciardiello
- Doit rejoindre **l'intérêt** et les **capacités** de la personne.

# **Projet vocationnel: caractéristiques et limitations fonctionnelles de la clientèle**

- **Symptômes positifs**
- **Symptômes négatifs : (comportements déficitaires)**
- **Déficits cognitifs :**  
attention, mémoire de travail, fonctions exécutives
- **Difficultés au niveau de la gestion des émotions**
- **Vulnérabilité au stress de performance**

# L'activité vocationnelle après un épisode psychotique ?

## Oui

- “Je veux assurer mon **avenir**, reprendre **un rôle actif** dans la société, réaliser mes buts vocationnels
- Je veux **faire comme les autres jeunes** de mon âge éviter de me sentir marginaliser à cause de ma maladie
- Je veux me **rétablir complètement** et avoir plein pouvoir sur ma vie”

# L'activité vocationnelle après un épisode psychotique ?

## Non

- “J’ai déjà fait **plusieurs essais** et rien ne fonctionne alors j’ai **perdu espoir** et je n’ai plus **confiance en moi**
- C’est **trop stressant**, je **manque d’énergie** et j’ai peur de **rechuter**
- Je ne veux plus être stigmatisé dans un groupe et je ne sais quoi dire et comment faire pour camoufler ma maladie

# Quelques données sur la réadaptation vocationnelle en psychiatrie

- **Seulement 15 à 20%** des usagers arrivent à intégrer et maintenir un emploi régulier
- **Manque d'arrimage** et de continuité entre les programmes offerts dans différents milieux: hospitalier/ scolaire/ travail / communautaire
- Les mesures favorisant le développement de programmes vocationnels sont à **court terme** et il y a absence de concertation entre les différents ministères impliqués

# Étudier ou travailler un défi de taille?

- **Attendre le bon moment** (phase de stabilisation)
- **Se préparer**
  - ✓ Psychoéducation
  - ✓ Traitement médicamenteux
  - ✓ Participation active à des activités de réadaptation de type cognitivo-comportemental
  - ✓ Alliance et suivi avec un intervenant principal

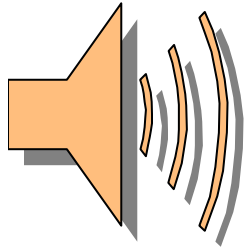
## Retour aux études les options possibles?



- **“Incognito”** dans un centre régulier (école secondaire, cégep, université)
- En milieu régulier avec des interventions **de soutien en milieu naturel** et des **mesures d’accomodement**
- **Le programme adapté**

## **Choisir le programme en fonction:**

- Des besoins et des capacités
- Des limitations cognitives et fonctionnelles
- Des expériences antérieures
- De l'état clinique
- Des chances d'obtenir un succès



# Incognito dans un programme régulier d'études

- Favoriser un **retour progressif**, un horaire réduit
- Choisir les cours en **fonction des intérêts** et capacités
- Réajuster les attentes et revoir les **choix professionnels**
- Apporter **beaucoup de soutien**
- Favoriser le développement de **stratégies d'adaptation**

# Programme de soutien aux études

- **Interventions directes** dans le milieu où étudie la personne
- Définition de **mesure d'accomodement**
- **Concertation avec l'équipe soignante** et les différents partenaires impliqués
- Articulation entre les différentes ressources du milieu
- Mesures de soutien accrues pour la personne

# **Programme de soutien aux études**

## **Recherche-Action Pavois/Clinique Notre-Dame des Victoires**

- Participants 26 (secondaire, collégial, universitaire)
- Mesures d'accomodement privilégiées:
  - ✓ Mention d'abandon plutôt que d'échec
  - ✓ Modification des formes d'examen
  - ✓ Salle d'examen privée
  - ✓ Enregistrement de notes...
- Suivi psychosocial étroit, concertation avec les différents milieux
- Niveau de réussite: 20% supérieur aux essais précédents

# Le programme adapté d'études

## Une réponse à des besoins réels

Étude sur l'évaluation des besoins de soins ( CJA 1998)

93 % de la clientèle n'exerce pas l'habileté- étude

62 % y accorde **beaucoup d'importance**

72 % identifie un taux de difficulté élevé

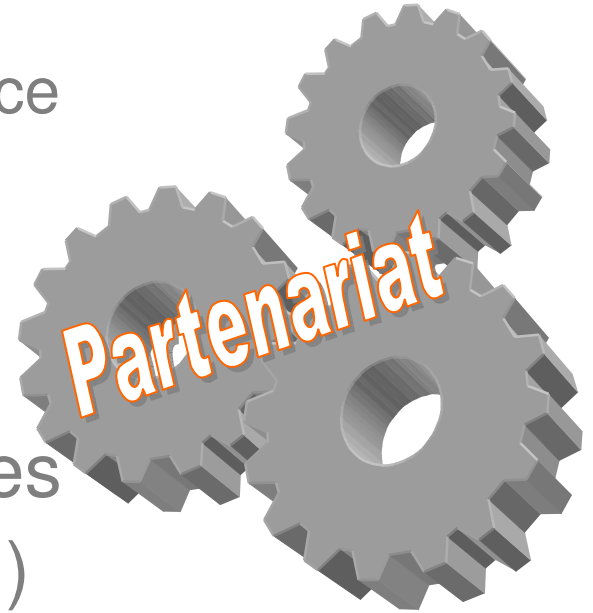
30 % anticipe un succès dans un tel projet

**Absence de mesure scolaire adaptée** pour une clientèle présentant des troubles mentaux sévères

**Continuité avec les mesures de réadaptation existantes**

# **PARTCOURS: un programme adapté d'études secondaires**

- **Les projets PART** (ressource communautaire offrant des services d'intégration sociale et professionnelle)
- **Le CREP** (Centre de ressources éducatives pédagogique de la CSM)
- **La CJA** (Clinique jeunes adultes de HLHL)



# Les Projets Part

## PARTCOURS

*Le Bistro*  
POUR APPORTER

Restauration rapide  
Sur place ou  
pour emporter

Repas surgelés, sandwiches

Café, croissants, pâtisseries

Dîners et Soupers chauds

Sandwichs, Pâtisseries

et Salades assaisonnées

Service en terrasse

4100

RESTAURANT  
LES PROJETS PART  
4100

s Projets Part



# Objectifs du programme

- Effectuer des apprentissages crédités en français et mathématiques
- Développer les habiletés cognitives (attention, mémoire, résolution de problème...)
- Favoriser l'acquisition de compétences sociales
- Définir des perspectives d'avenir plus réalistes
- Établir des passerelles vers des milieux réguliers

# Horaire, lieu de formation, composition du groupe



- Horaire sur 4 jours, du lundi au jeudi, **20 heures** /semaine
- **Équipe cohésive**  
Josée Pelletier Coordonnatrice de la formation  
Cynthia Rioux, Amélie Frenette: Intervenantes  
socioprofessionnelles  
Gilles Bruneau, Daniel Lacoste, enseignants/CREP
- Ratio de 16 élèves pour un enseignant (orthopédagogue)
- Les professeurs se déplacent au **sein de l'organisme** (PART) pour donner les cours.

# Fonctionnement du programme\*

**4 volets complémentaires, interdépendants et intégrés:**

1. Formation académique (60% FGA)
2. Service de formation à l'insertion sociale (40 % SFIS)
3. Suivi individuel offert dans le milieu
4. Travail de concertation avec les différents milieux d'appartenance de l'étudiant:

## Quelques données sur le programme

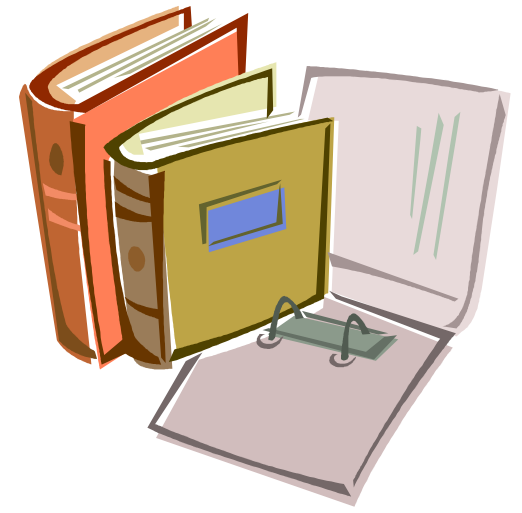
- On retrouve une plus grande **proportion d'hommes**
- **Plus de 80% ont moins de 30 ans**
- Les milieux de références **sont diversifiés**: hôpitaux psychiatriques et généraux, CLSC...
- Les étudiants ont besoin en moyenne de quelques mois de **récupération et d'adaptation** avant de pouvoir passer des examens
- La grande majorité a un diagnostic de psychose
- Taux de rétention au programme est élevé

# Commentaires des étudiants face à leur milieu scolaire



- Le groupe devient un milieu d'appartenance normalisant
- Sentiment de réussite et d'accomplissement personnel
- Changement dans la perception du rôle
- Hausse de l'estime de soi et de la confiance en ses capacités
- Impression d'un plus grand pouvoir ou contrôle sur sa vie

# Résultats d'une étude préliminaire



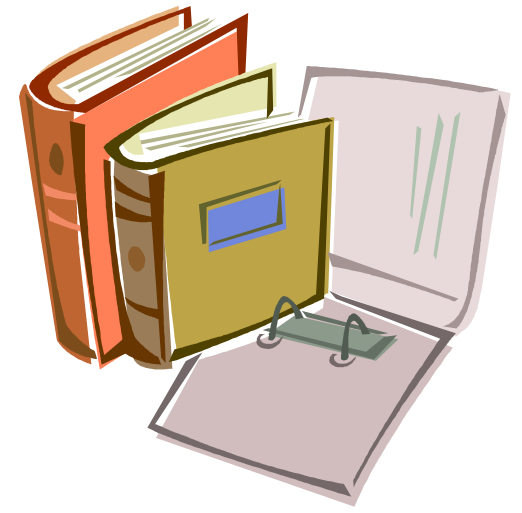
**Les symptômes négatifs** sont associés à une baisse de performance cognitive :

- ✓ Mémoire immédiate
- ✓ Langage
- ◆ Score global

**Les symptômes positifs** n'affectent pas la performance cognitive

**Les résultats élevés au SSTICS (évaluation subjective des déficits cognitifs)** suggèrent que les élèves sont conscients de leurs troubles cognitifs.

# Focus groupe enseignants et intervenants



- L'alliance et la relation de confiance entre l'étudiant et l'enseignant sont essentielles
- Les difficultés d'organisation et de gestion du quotidien sont déterminantes au niveau de l'adaptation et des apprentissages scolaires.
- L'enseignant doit être dynamique et créatif dans son approche, développer de nouveaux outils au plan pédagogique, donner des renforcements fréquents, offrir un encadrement et avoir des attentes réalistes
- Les ateliers SFIS sont appréciés des étudiants et se sont avérés aidants efficaces.

## Conclusion de l'étude:

- Programme adapté de scolarisation est une structure essentielle pour une clientèle présentant un trouble mental sévère et des déficits fonctionnels importants.
- Le ratio étudiant-enseignant devrait être revu à la baisse (idéalement 1/10 afin de permettre une plus grande disponibilité des enseignants).
- Importance de maintenir une collaboration pluridisciplinaire: enseignants / intervenants / cliniciens.
- Développer des passerelles et favoriser l'intégration en milieu régulier lorsque possible.

