

Les modalités

Les patients sont adressés par le médecin psychiatre.

Une évaluation de la conscience des troubles, des fonctions cognitives (fonctions exécutives, mémoire de travail, cognition sociale...) et de l'autonomie est réalisée au préalable afin de constituer des groupes homogènes mais également d'évaluer l'efficacité de la thérapie.

Les groupes sont fermés et composés de 8 participants en moyenne. Deux thérapeutes, formés au programme, animent le groupe, à raison de deux séances d'environ 1h30 par semaine. **La durée moyenne de la thérapie est de 12 à 18 mois.**

L'équipe formée au programme



Sous la responsabilité de Monsieur le Docteur Bernard Cabus, praticien hospitalier, chef de service et chef du pôle transversal interne :

- **un superviseur :**
Docteur Zacharie Muanakulumbu, praticien hospitalier, psychiatre
- **un cadre de santé :** Karine Riguet
- **des ergothérapeutes :**
Caroline Belleflamme, Amandine Biga, Noémie Cochard, Nathalie Maudet-Pichon et Camille Robineau.
- **des infirmières :**
Fanny Heurtaux et Corinne Panajotidès.
- **une psychologue spécialisée en neuropsychologie :** Chloé Somveille

En savoir plus...

Bibliographie

Le programme de remédiation cognitive IPT (Integrated Psychological Treatment) destiné aux patients schizophrènes : une expérience en hôpital de jour de secteur (MC Dubeau, F. Salomé, F. Petitjean - Annales Médico Psychologiques, volume 165, pages 195-199, 2007).

Thérapie psychologique des schizophrénies (V. Pomini, H.D Brenner, B. Hodel, V. Roder Mardaga Editeurs, Bruxelles, 1998).

Integrated psychological therapy (IPT) for schizophrenia : is it effective ? (V. Rober, DR Mueller, KT Mueser, HD Brenner - Schizophrenia Bulletin, 32, pages 81-93, 2006).

Contacts

Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel intersectoriel (CATTPI)

50-52, rue Chanzy, 72000 Le Mans

☎ 02.43.78.57.18

inf2501@epsm-sarthe.fr

Centre de thérapies à médiation (CTM)

Bâtiments 'Gisela Pankow'

EPsM de la Sarthe

20 avenue du 19 mars 1962, 72700 Allonnes

☎ 02.43.43.51.51 - poste 3193

inf2502@epsm-sarthe.fr

Information à destination des professionnels de santé



Le CATTPI* met en place le
Programme intégratif de thérapies psychologiques (IPT)
destiné aux patients schizophrènes

IPT (*Integrated Psychological Treatment*) est un programme de remédiation cognitive et de réadaptation psychosociale d'orientation cognitivo-comportementale, développé par Brenner et al. en 1992.

Il s'adresse à des personnes souffrant de troubles schizophréniques désirant travailler sur les difficultés liées à leurs symptômes.

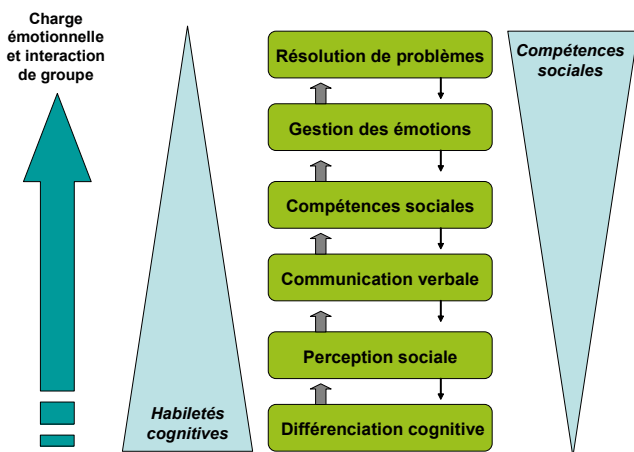
Il vise à améliorer leur fonctionnement cognitif et psychosocial.

* CATTPI : Centre d'activités thérapeutiques à temps partiel intersectoriel (EPsM de la Sarthe)

Il est actuellement reconnu que les troubles cognitifs concernent les patients dans la schizophrénie, engendrant une altération plus ou moins marquée des capacités de traitement de l'information.

Ces troubles peuvent nuire fortement à la capacité des patients à se prendre en charge et parfois affectent considérablement leur fonctionnement social. Le mode d'action de la remédiation cognitive et des programmes de réhabilitation psychosociale peut donc compléter l'effet des traitements médicamenteux et psychothérapeutiques.

Le programme IPT est divisé en 6 modules de complexité croissante. Les apprentissages se font donc de façon progressive, du cognitif vers le social, passant d'exercices abstraits aux situations concrètes de la vie quotidienne. Cela permet aux participants d'acquérir et/ou de renforcer leurs acquis au fur et à mesure en abordant des thèmes de plus en plus personnalisés.



Le programme IPT se divise en 6 modules

1 Différenciation cognitive



Exerce les fonctions cognitives, par des exercices abstraits sous forme de jeux pédagogiques

2 Perception sociale

Apprendre à mieux analyser et à éviter les interprétations inadéquates, par la description précise d'images représentant diverses situations sociales.



5 Gestion des émotions



Développe des stratégies d'identification et de gestion des émotions en fonction de diverses situations sociales rencontrées, par l'analyse détaillée de ces émotions.

Compétences sociales 4

Permet le développement d'un répertoire adéquat de compétences sociales.

A l'aide de diverses techniques, les patients sont invités à travailler des situations sociales susceptibles d'être rencontrées dans leur quotidien.



3 Communication verbale



Renforce les bases d'une communication réussie et permet de limiter les différents troubles du langage fréquemment rencontrés chez la personne atteinte de schizophrénie, par le biais de différents jeux et mises en situation.

Résolution de problèmes 6

Permet l'acquisition de stratégies de résolution de problèmes réels et rencontrés au quotidien par les membres du groupe, par l'analyse du problème et la mise en pratique de la solution dans la vie quotidienne des personnes.

