

La remédiation cognitive en Hôpital de Jour au service de la réhabilitation psychosociale

Hélène Aubé, psychologue à l'Hôpital de jour « le Cèdre Bleu »

Il existe dans la schizophrénie des altérations cognitives ayant d'importants retentissements dans la gestion de la vie quotidienne. Observées chez 75 à 85% des patients souffrant de schizophrénie, ces difficultés sont des caractéristiques intrinsèques de la maladie (R. Walter Heinrichs ans Konstantine K. Zakzanis, 1998).

Les troubles attentionnels et mnésiques contribueraient à l'altération du fonctionnement professionnel, l'altération des fonctions exécutives aurait des conséquences néfastes sur le comportement relationnel, et la qualité des échanges sociaux serait liée à la vitesse de traitement et aux capacités de rétention en mémoire de travail (Bowie CR, Depp C, McGrath JA, Wolyniec P, Mausbach BT, Thornquist MH, 2010).

L'un des outils thérapeutiques de la **réhabilitation psychosociale**, la remédiation cognitive, cible ces processus cognitifs défaillants.

Un constat

La remédiation cognitive est un ensemble de techniques rééducatives visant à restaurer les fonctions cognitives défaillantes. Son efficacité ayant été démontré (Wykes et al, 2011) par une amélioration des fonctions déficitaires, de la symptomatologie, de l'estime de soi et de l'adaptation sociale générale. Ces techniques permettant une réhabilitation du sujet dans une trajectoire de vie hors institution, décidée et motivée par l'insertion et l'autonomie en milieu ordinaire.

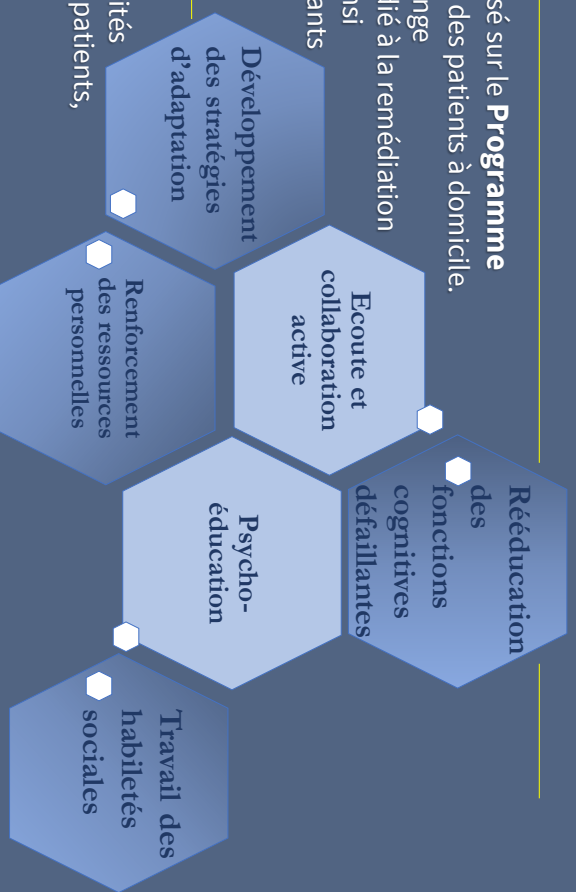
Une construction

Au sein de l'**Hôpital de Jour de la Clinique des Cèdres**, un atelier de Remédiation Cognitive basé sur le **Programme Intégratif de thérapies psychologiques (ITP) de Brenner** a vu le jour avec l'objectif du maintien des patients à domicile.

D'une durée de trois heures, cet atelier s'articule en deux temps. Un premier temps de parole et d'échange permet d'évoquer la maladie, incluant des éléments de psychoéducation puis un second temps est dédié à la remédiation cognitive via le programme ITP. Ce programme se compose de deux grands axes : Un travail cognitif ainsi qu'une thérapie visant à l'amélioration des habiletés sociales. Cet atelier permettant à chaque participants l'acquisition et le développement de compétences et de ressources visant à leur rétablissement.

Conclusion

L'objectif visé par cet atelier de remédiation cognitive est une réhabilitation psychosociale de ces patients via une diminution du nombre de ré-hospitalisation complète et une réinsertion dans les activités en dehors de l'institution. Nous estimons que ce groupe participe au renforcement de l'autonomie des patients, à l'amélioration de leur estime de soi ainsi que de leur qualité de vie.



Phase aiguë

Phase de
stabilisation et de
réadaptation

Etat psychique stable
Projet de vie adapté et
place dans la Cité