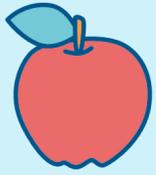


• ERGOTHÉRAPIE •

SANTÉ MENTALE EN MILIEU SCOLAIRE



Les enfants d'âge scolaire qui présentent des difficultés de santé mentale peuvent éprouver des difficultés à **fonctionner, à participer et à s'engager** dans les tâches scolaires. (Prior, 2001).



Les ergothérapeutes sont des professionnels de la santé réglementés qui appliquent des pratiques basées sur les données probantes et des soins centrés sur le client pour offrir des solutions créatives aux défis quotidiens. Les ergothérapeutes peuvent évaluer et intervenir auprès des individus ou des groupes d'élèves, en plus d'offrir des services consultatifs au personnel scolaire.

VOICI À QUOI POURRAIENT RESSEMBLER LES SERVICES D'ERGOTHÉRAPIE EN SANTÉ MENTALE



EXPLORER CE QUI POURRAIT SE PRODUIRE CHEZ L'ÉLÈVE

- Autorégulation
- Traitement sensoriel
- Défis au niveau de l'humeur et l'anxiété
- Capacités d'adaptation
- Fonctionnement exécutif et cognitif
- Habilités sociales



BÂTIR LA CAPACITÉ ET TRANSFÉRER LES CONNAISSANCES

- Bâtir **la capacité des aidants naturels** (par exemple, les enseignants) à comprendre les besoins en santé mentale d'un élève
- Favoriser le transfert de connaissances en santé mentale et en matière d'autorégulation
- Accroître la confiance des éducateurs et du personnel de soutien par l'entremise d'une variété de stratégies qui peuvent être intégrées au **plan d'enseignement individualisé (PEI)**



ADAPTER LES ROUTINES QUOTIDIENNES ET OPTIMISER L'ENVIRONNEMENT

- Adapter **les routines et les tâches quotidiennes** pour favoriser la réussite de l'élève
- Modifier **l'environnement** scolaire pour favoriser les interactions entre pairs, la santé mentale et l'apprentissage
- Faire des changements en classe qui sont « **bons pour tous et nécessaires pour certains** »

CONTEXTE

70%

70 % des problèmes de santé mentale émergent pendant l'enfance ou l'adolescence (Commission de la santé mentale du Canada, 2016)

18%

En 2015, 18 % des hospitalisations d'enfants et de jeunes âgés de 5 à 24 ans au Canada étaient dues à un trouble de santé mentale (Institut canadien d'information sur la santé, 2015)

39%

Selon une étude récente, 39 % de tous les élèves de l'Ontario présentent des symptômes d'anxiété et de dépression (Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2017).

LA VALEUR AJOUTÉE DES ERGOTHÉRAPEUTES

Une revue systématique de la littérature en ergothérapie suggère que **l'autorégulation** (par exemple, le traitement sensoriel, la régulation émotionnelle, les fonctions exécutives, le fonctionnement social) **s'améliore** avec des interventions cognitives et basées sur l'occupation. (Pfeiffer, Clark, Arbesman, 2018).

Les ergothérapeutes sont déjà présents dans les écoles mais pourraient offrir des services en santé mentale axés sur la promotion et l'intervention afin de **maximiser l'utilisation des ressources**.

Les ergothérapeutes peuvent jouer un rôle important en prévention des hospitalisations en diminuant le stress relié à l'école, en aidant aux jeunes personnes à s'épanouir dans leurs écoles et leurs communautés, et en appuyant les transitions.

PERSPECTIVES ERGO

Mon travail dans le domaine de la psychose précoce met l'accent sur l'évaluation du fonctionnement adaptatif et sur la collaboration avec les clients et leurs familles pour maintenir leur statut fonctionnel.

Mon travail dans les écoles consiste à accompagner les enseignants au niveau de la conception universelle, suivi par les habiletés spécifiques concernant l'autorégulation ou les fonctions exécutives pour certains élèves en particulier.

Dans le cadre des services destinés aux jeunes en transition, les ergothérapeutes appuient le développement des habiletés de la vie autonome, des compétences vocationnelles et favorisent une transition réussie vers des environnements d'apprentissage post-secondaires.

Pour en apprendre davantage sur l'ergothérapie, consultez www.OTOntario.ca



www.osot.on.ca

Références

Armstrong, L. L., et Manion, I. G. (2015). Meaningful youth engagement as a protective factor for youth suicidal ideation. *Journal of Research on Adolescence*, 25, 20-27. doi:10.1111/jora.12098
Canadian Institute for Health Information (2015, May 7). Care for children and youth with mental disorders. Récupéré de https://secure.cihi.ca/free_products/CIHI%20CYMH%20Final%20for%20pubs_EN_web.pdf
Centre for Addiction and Mental Health (2018). Mental health and well-being among Ontario students. Récupéré de http://www.camh.ca/Research/OSDUHS_Mental_Health_2017/
Mental Health Commission of Canada (2016). The mental health strategy for Canada: A youth perspective. Récupéré de https://www.mentalhealthcommission.ca/sites/default/files/2016-07/Youth_Strategy_Eng_2016.pdf
Pfeiffer, B., Frolek Clark, G., et Arbesman, M. (2018). Effectiveness of cognitive and occupation-based interventions for children with challenges in sensory processing and integration: A systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 72(1);7201190020p1-7201190020p9. doi: 10.5014/ajot.2018.028233.
Prior, K. (2001). Occupational therapy with school-aged children. Dans L. Lougher (Ed.), *Occupational therapy for child and adolescent mental health*. New York: Churchill Livingstone.