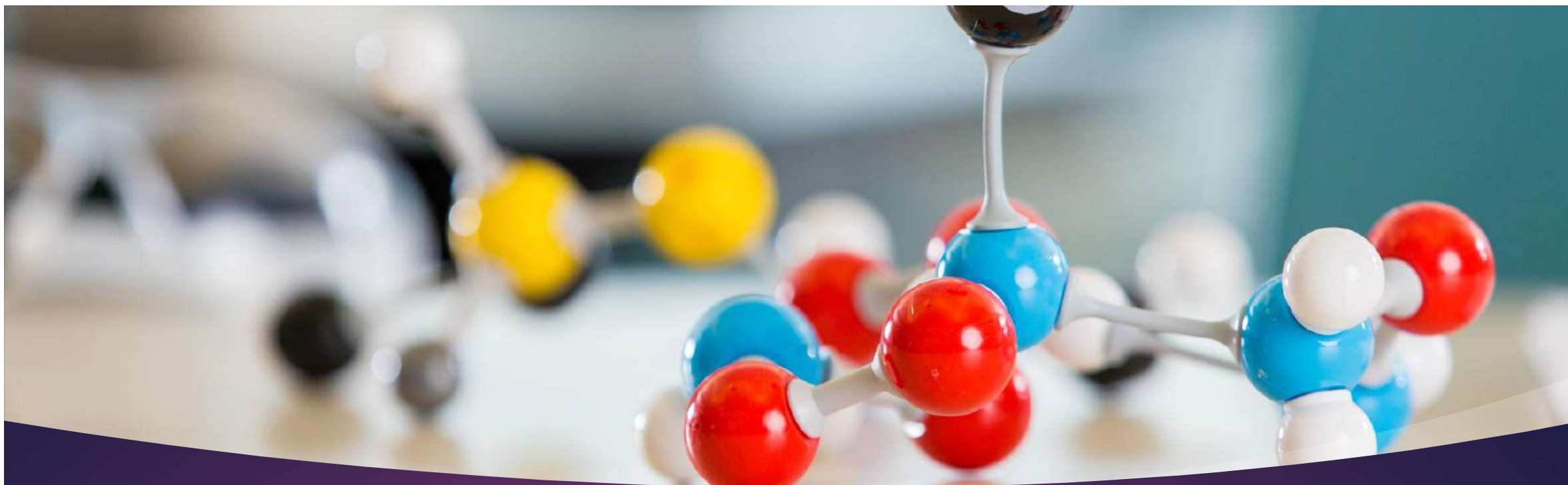




Le modèle TCP

Synthèse et exercice

► PAUL RIJNDERS, MSC

Le modèle TCP, en quoi ça consiste?

- ▶ Modèle de processus
 - ▶ Transdiagnostique, transthéorique
 - ▶ Généraliste
- ▶ Vision simple de l'être humain
 - ▶ > stress (C) met l'adaptation (P) sous pression
 - ▶ Adaptation adaptative = évolution
 - ▶ Adaptation non adaptative = stagnation, dysfonctionnement, symptômes
- ▶ L'élément "p" (fonctionnement général / GAF) prime
- ▶ Shared decision making (le patient est co-thérapeute)
- ▶ Vue d'ensemble - Vue au loin - plan d'approche

TCP - hypothèses concernant la pathologie

- ▶ Hormis les (2 à 3 ‰ de) personnes présentant de lourdes lacunes au niveau du fonctionnement cognitif, émotionnel ou social, soit d'origine congénitale, soit acquises à la suite de traumatismes de longue durée, les patients souffrant de troubles psychiques doivent, pour la plupart, être considérés comme des êtres humains
 - ▶ dotés d'une propension à l'observation et à la réaction, peut-être apprise, quelque peu unilatérale
 - ▶ qui prend des formes rigides sous l'influence d'une charge devenant plus lourde
 - ▶ ce qui se traduit *in fine* par l'apparition de troubles.

Le traitement (pour ce groupe-ci) consiste à :

- ▶ **reprendre le contrôle**

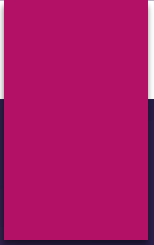
- ▶ rendre une vue d'ensemble (schéma TCP + schémas d'aide)
- ▶ amener la personne à comprendre (définition du problème en concertation : $T = C \times P$)

- ▶ **créer des perspectives**

- ▶ formuler des objectifs + un plan d'approche

- ▶ **renforcer la gestion**

- ▶ mettre le plan d'approche en œuvre
- ▶ prévenir la rechute



Comment ça marche?

Comment ça marche?

Base : formulaire compte rendu d'entretien/de consultation

- ▶ 1. Donner une vue d'ensemble
 - ▶ Schéma TCP
 - ▶ Informations tirées de l'entretien (triage inclus)
- ▶ 2. Développer la compréhension
 - ▶ Définir le problème ensemble
 - ▶ Hypothèse de travail
- ▶ 3. Donner des perspectives
 - ▶ Formuler des objectifs + un plan d'approche
 - ▶ "P" opérationnelle (balance)
 - ▶ "P" en mouvement (cycle empirique; techniques)
- ▶ 4. prévention de la rechute

Exercice

- ▶ Cas de Mme R. compte rendu oral
 - ▶ Utilisation du support de compte rendu de la consultation consistant en un entretien
 - ▶ De quelles informations avez-vous besoin? / posez des questions pour compléter le support
 - ▶ Quels risques?
 - ▶ Quels ingrédients pour la relation de travail?
 - ▶ Quelle hypothèse de travail?

Mme R. 39 ans

- ▶ S'est blessée elle-même (au poignet) avec un éclat de faïence d'un service qu'elle a cassé dans un accès de colère.
- ▶ Réaction de panique. "je ne me reconnais plus". Perturbée. Craint de recommencer.
- ▶ Infirmière; en pleine séparation
- ▶ Séparation compliquée
- ▶ Sous pression au travail du fait des coupes budgétaires dans le secteur des soins

Mme R : UCL

	Très faible	Faible	Moyen	Élevé	Très élevé
ACT				X	
PAL		X			
VER				X	
SOC		X			
PAS					X
EXP		X			
GER			X		

Mme R: OQ - 45

- ▶ Score T : 91
- ▶ Score élevé pour le rôle social
- ▶ Impact du stress : élevé

Élaboration collective de cas

- ▶ 1. Quelles questions complémentaires vous posez-vous pour remplir le *rapport de screening*, points I à III inclus
- ▶ 2. Discussion à propos de la définition concertée du problème ($T = C \times P$): (*rapport de screening IV*)
- ▶ 3. Comment formulez-vous les objectifs et le plan de traitement (*rapport de screening V*)
- ▶ 4. S'exercer aux techniques (balance +)

S.1. Schéma TCP Mme R.

	Description
Troubles (4 DKL / BSI)	
Circonstances (domaines de la qualité de vie)	
Style personnel ("habitudes" / adaptation) (ALCOS, UCL)	

Comment ça va dans son travail?

- ▶ Comment visualiser les éléments "C" et "P"?
- ▶ Comment mettre en évidence le lien entre "C", "P" et "T"?

Visualiser l'élément "C" : domaines de la qualité de vie

Santé Exprimé sous forme de : +; +/-; - Spécificités à prendre en compte	Travail/revenus	Ménage/famille
Habitat	Relations	Vie (Oh)

Visualiser l'élément "C" : domaines de la qualité de vie

Santé	Travail/revenus	Ménage/famille
<i>Fatiguée Séquelles de la fièvre rouge? Épuisée</i>	<i>Sous pression pour les deux éléments Risque de licenciement Avenir incertain</i>	<i>Séparation avec passage difficile Vit provisoirement chez sa mère (choix négatif)</i>
Habitat	Relations	Vie
<i>Absence de clarté A été mise à la porte de chez elle Loge chez sa mère (ce n'est pas une réussite)</i>	<i>Actuellement fort fixée sur une relation en déclin Mais a plusieurs bonnes amies de longue date Un peu négligée, mais elle peut s'appuyer sur</i>	<i>Aînée de la famille Parentification Lorsqu'elle a 15 ans, son père met les voiles, sa mère s'effondre. Assume le rôle de sa mère en s'occupant des autres</i>

Caractéristiques "P" / visualisation de l'élément "P" :

Thématique	Extrême	Modéré	Extrême
Esprit d'entreprise	Passe immédiatement à l'action / enthousiaste		Éteint(e) Imperturbable Dans l'évitement
Niveau d'anxiété	Voit vite le danger / voit du danger partout		Ne voit du danger nulle part
Besoin de reconnaissance	"je veux être inclus(e)" "regardez-moi"		"ça m'est complètement égal"
Ténacité Persévérance	N'abandonne jamais		Laisse tout de suite tomber
Orientation sociale	Grégaire		Solitaire
Modèle collaboratif	"l'union fait la force" l'autre est un partenaire		l'autre est un concurrent/ennemi
Confiance en soi / estime de soi	"rien ne m'est impossible" dégouline de confiance en soi		doute en permanence de son propre potentiel
Attitude conséquente jusqu'à quel point?	Rigide orthodoxe		flexible Aptitude à relativiser
Niveau de	Pessimiste		Serein(e) confiant(e)

Caractéristiques "P" / visualisation de l'élément "P" :

Thématique	Extrême	Modéré	Extrême
Esprit d'entreprise	Passe immédiatement à l'action / enthousiaste	X avant ambivalent X maintenant,	Éteint(e) Imperturbable Dans l'évitement
Niveau d'anxiété	Voit vite le danger / voit du danger partout	X ← ← X Peur de ne pas faire assez bien	Ne voit du danger nulle part
Besoin de reconnaissance	"je veux être inclus(e)" "regardez-moi"	X	"ça m'est complètement égal"
Ténacité Persévérance	N'abandonne jamais	X ← X	Laisse tout de suite tomber
Orientation sociale	Grégaire	X	Solitaire
Modèle collaboratif	"l'union fait la force" l'autre est un partenaire	X	l'autre est un concurrent/ennemi
Confiance en soi / estime de soi	"rien ne m'est impossible" dégouline de confiance en soi	X → → → X	doute en permanence de son propre potentiel
Attitude conséquente jusqu'à quel point?	Rigide orthodoxe	X	flexible Aptitude à relativiser
Niveau de	Pessimiste	X ← ← ← X	Serein(e) confiant(e)

S.1. Schéma TCP Mme R.

	Description
Troubles (4 DKL / BSI)	<i>Perturbée / désorientée</i> <i>Réaction de panique</i> <i>Anxiété/peur de l'abandon</i>
Circonstances (domaines de la qualité de vie)	<i>Cumul de pertes (éventuelles) et abandon</i> <i>Perturbée / déracinée au niveau du quotidien</i>
Style personnel ("habitudes" / adaptation) (ALCOS, UCL)	<i>Vigilance par rapport à l'abandon / au rejet</i> <i>DONNER : prendre</i> <i>DEVOIR : avoir le droit de</i>

§.2. gpd (définition concertée du problème)

$$T = C \times P$$

**Troubles /
Symptômes**

Tous les problèmes rencontrés par le patient, à définir au travers du dialogue et

**Circonstances /
événements de
la vie**

Détecter les stressors à l'aide du schéma "domaines de la qualité de

**Fonctionnement
général :**

vulnérabilités / forces

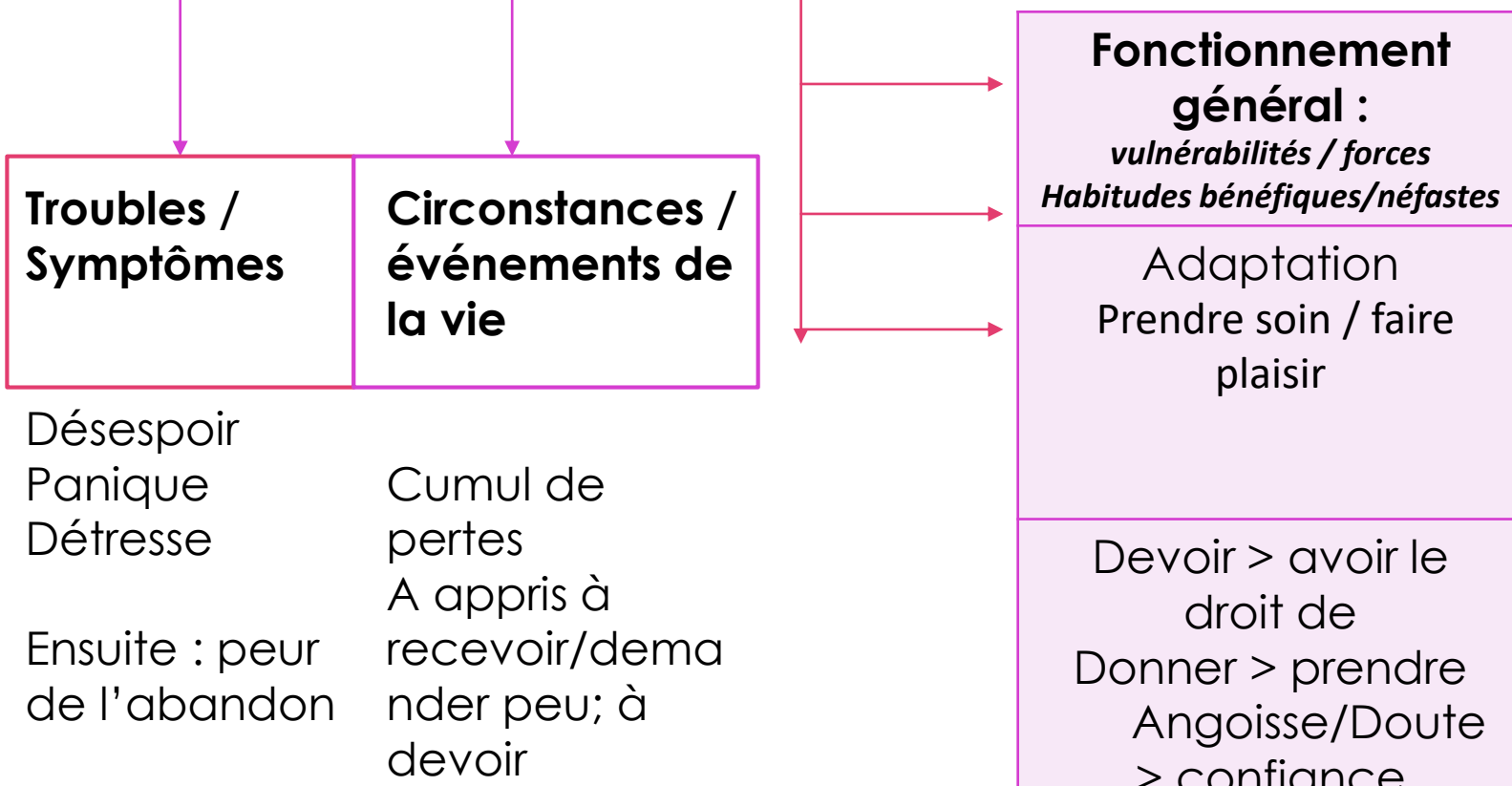
Habitudes bénéfiques/néfastes

Adaptation

Exprimer sous forme de position dans un continuum (balance) entre deux extrêmes

§.2. gpd (définition concertée du problème)

$$T = C \times P$$



Controle huis
Bang herhalings
in Mexico

Kent 22 met

gerandh.
Doe
Dengue
Rusteloos.
slaap.

relatie / fa.
vecht sch!
Weer bij D
Ridon - Soes

Vriende
Van vroeger
Nu > etc

Wonen
uit huis geset
Bij D. f
geroep

weerk / inkome.
Verpl. huis. / 1/10
onder druk.
? ?

Vroeger:
V: Nonderson
D: starthe in
Oudste v. 4
→ 2ry.

Controle huyl
 Bang herhalings
 in Mexico Kent 22 met

gerandh.	relatie / fa.	Vriende
Roe	vecht sech?	Va voege
Dengue	Weer bij TI	Nr > etc
Ruisteloos	Rid - Joes	
slaap		

W one	Werk / inkam	Voegeer
uit huis geset	Verpl. huis / 11/10	V: Nonderran
Bij TI. f	onder druk	TI: startte in
genoege	??	bedste v. 4
		→ 20f.

Zorg naan
 A anpakke
 Van iedereen blaas

voege
 werd
 men

TOETEN: (mogen)

SEVEN: (nemen vragen)

GPD / concept de cas / diagnostic descriptif

Personne qui, au cours de son existence, a surtout appris donner et qui doute vite d'en faire assez (P) lorsque les coups durs se multiplient (C) court le risque de passer à côté d'elle-même / d'être trop en demande par rapport à elle-même et de perdre ainsi le contrôle, ce qui peut induire des comportements impulsifs, des réactions de panique et de la détresse (T)

Étape 3. (perspectives) : Objectifs pour Mme R.

	Description	Objectif	Approche	évaluation
T				
C				
P				

Étape 3. (perspectives) : Objectifs pour Mme B

	Description	Objectif	Approche	évaluation
T	<i>Perturbée / désorientée</i> <i>Panique</i> <i>Anxiété/peur de l'abandon</i>	S'apaiser Retrouver un sentiment de contrôle	Retrouver une vue d'ensemble Inventorier les activités relaxantes	ROM Rapport pt Fitness, p.ex. ; Dormir ; renouer des relations
C	<i>Cumul de pertes (éventuelles) et abandon</i> <i>Perturbée / déracinée au niveau du quotidien</i>	S'apaiser Chercher des possibilités en matière de : - logement - emploi - relation	Analyser les possibilités de logement UWV / guichet d'assistance juridique	Rapport pt
P	<i>Vigilance par rapport à l'abandon / au rejet</i>	Conscientisation par rapport aux	À l'aide de la "balance"	Rapport pt Présentation pt

Plan d'approche "P"

- ▶ Visualiser sur la balance / quadrant des qualités fondamentales
- ▶ Cycle empirique
- ▶ Plan d'action

Zorgen
enkel
voor jezelf

* enkel
voor
de
ander

Alles
DOET

*

Alles
Doen

La balance :

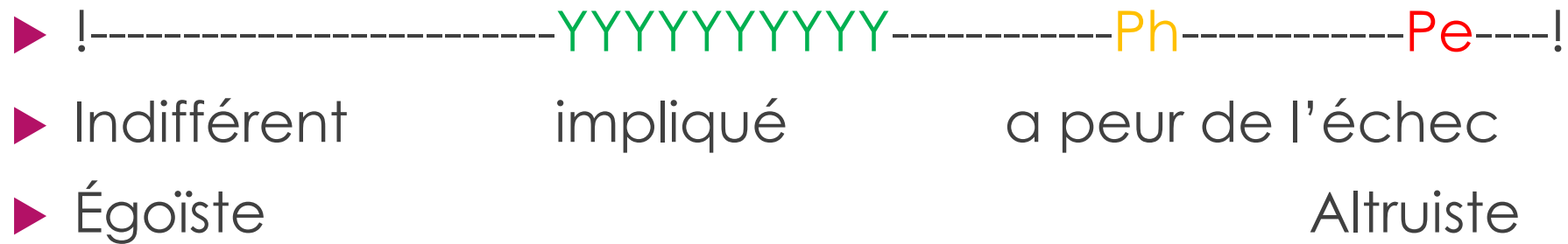
- ▶ Visualiser "P" comme une position sur une balance
- ▶ !-----!
- ▶ Discutez de l'endroit où le patient se trouve

La balance : le niveau de sollicitude

!-----Ph-----Pe-----!

- ▶ Indifférent l'échec impliqué a peur de
- ▶ Égoïste Altruiste

100



Cycle empirique

- ▶ $C \times P = T$
- ▶ "... qu'est-ce (adaptation P) qui pourrait faire la différence"?

La balance: sociogramme

► !----A-----E-----B --- C---D-----Ph----L----Pe---F--!

► Indifférent impliqué a peur de
l'échec

► Égoïste
Altruiste

La balance: sociogramme + objectif

► !----A-----E-----B - C---D-Pg-----Ph--L---Pe--F--!

► Indifférent impliqué a peur de
l'échec

► Égoïste
Altruiste

Techniques

- ▶ Observer (sa propre position; exceptions; la position de l'autre, réaction à cette dernière)
- ▶ Imiter
- ▶ Expériences comportementales
- ▶ Exposition
- ▶ Techniques cognitives
- ▶ Leary
- ▶ Etc.

Merci pour votre attention

- ▶ Des questions?
- ▶ Pour de plus amples informations
 - ▶ Rijnders, P., & Heene, E. (2015) *hoofdpijnen van het KOP-model*. Amsterdam: Boom
 - ▶ Rijnders, P, Cox, M & Starmans, R. (2018) *behandelen van psychische klachten in de huisartsenpraktijk: werken met het KOP model*. Amsterdam: Boom
 - ▶ MOOC, MentALLY, module 4 (SLP concept) Ufora, UGent, via: Ine de Neve (Ine.DeNeve@UGent.be)