

PRATIQUES SOIGNANTES : L'UTILISATION DE MUSIC CARE® DURANT LES SOINS EN HOSPITALISATION À DOMICILE (HAD)

Auteurs : **Jérémy MARTIN, psychologue clinicien et chargé de recherche** – **Camille BAUSSANT-CRENN, directrice des soins de support, psychologue clinicienne** – **Muriel ALBERT, aide-soignante** – **Enndy POMMIER, aide-soignant** – **Sylvianne VAILLANT, aide-soignante** – **Léo GHIGNA, infirmier** – **Cédrique FEUBISSE, infirmière** – **Virginie MACHETEAU, infirmière**.

* à l'HAD de la Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon - 35 rue du plateau, 75958 Paris cedex 19

INTRODUCTION

Depuis plusieurs années, l'HAD de la Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon (FOCSS) s'inscrit dans une prise en charge globale du patient et de son entourage. L'utilisation des interventions musicales standardisées de MUSIC CARE® fait déjà partie intégrante de l'accompagnement psychologique des patients et des aidants.

En France, en 2020, les services d'hospitalisation à domicile poursuivent leur progression d'activité [1]. Le soulagement des symptômes, le développement du confort et du bien-être durant

les soins, le soutien aux aidants contribuent à l'amélioration continue de la prise en charge, afin d'améliorer la qualité de vie des personnes [2]. Le lien entre le bien-être et la douleur ressentie des patients est d'ailleurs établi par la littérature internationale [3].

MUSIC CARE® a montré son intérêt et son efficacité dans différents contextes douloureux [4] ainsi que dans l'accompagnement des patients lors des soins de nursing [5].

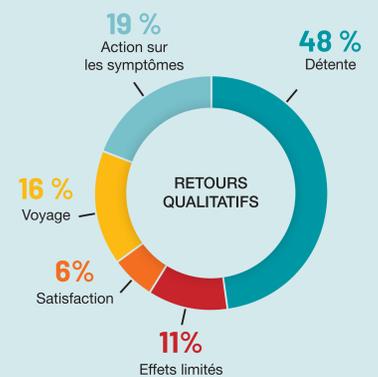
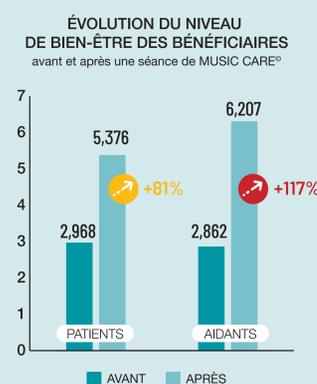
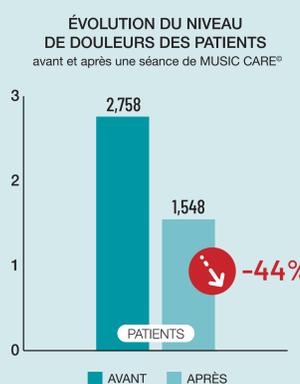
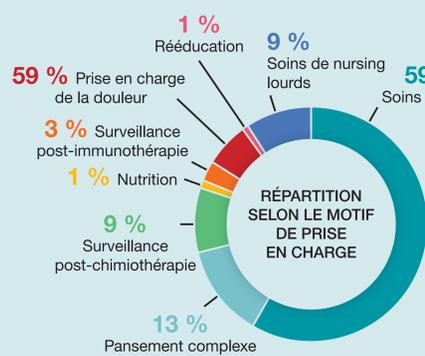
S'appuyant sur son expérience concluante et sur les publications scientifiques internationales, l'HAD de la FOCSS a souhaité former des professionnels soignants et leur donner accès à MUSIC CARE®. Ce projet est né grâce au soutien d'HELEBOR, incubateur de projets. MUSIC CARE® est ainsi utilisé durant les soins réalisés par les aides-soignants et les infirmiers. Cette démarche innovante est développée pour la première fois en HAD.

MÉTHODE

À la suite d'une analyse clinique et/ou de discussions pluridisciplinaires, les soignants de l'HAD proposent la mise en place de séances MUSIC CARE® durant les soins, à l'attention du patient ou de l'aidant présent à domicile. La pertinence et l'efficacité de ce soin musical sont évaluées quantitativement et qualitativement : échelles numériques du niveau ressenti de douleurs et du niveau ressenti de bien-être subjectif avant et après le soin, échelle numérique de la satisfaction des soignants concernant l'utilisation de l'application, encart libre pour le recueil des verbatims des patients et/ou l'analyse clinique des soignants.

“...MUSIC CARE® EST UN BIEN-ÊTRE POUR LES PATIENTS, LEUR ENTOURAGE MAIS AUSSI POUR NOUS SOIGNANTS...”

RÉSULTATS



Depuis 2020, 38 professionnels de l'HAD ont été formés à MUSIC CARE®. 186 séances ont pour le moment été évaluées. Les bénéficiaires sont majoritairement des patients (84%). Les aidants représentent 16% de l'échantillon global. Sur l'ensemble des participants, 66% sont des femmes. La pathologie la plus représentée est le cancer (74%), la moyenne d'âge est de 69,6 ans (n=186).

Bénéficiaires

Les résultats montrent une augmentation de 81% du niveau de bien-être chez les patients (p<.001). Il existe une augmentation chez les aidants de 117% (p<.001). Chez les patients, on observe une baisse de 44% (p<.001) du niveau ressenti de douleurs.

L'analyse qualitative a permis la mise en évidence des thèmes (verbatims) suivants :

- **Action sur les symptômes**
« Je plane, je n'ai plus mal », « La douleur s'est envolée avec les idées négatives »
- **Détente** : « Je me sens plus zen, demain on l'utilisera encore pour les soins », « Je me sens bien et détendue », « J'ai senti ma respiration ralentir ».
- **Satisfaction** : « Le patient a exprimé sa satisfaction et demande une nouvelle séance », « C'était très agréable ».
- **Voyage** : « Cela me transporte », « J'ai voyagé dans le temps, à l'époque où j'allais avec mon mari dans les clubs de jazz ».
- **Effets limités**
« Patient très douloureux et dit avoir mal choisi le morceau », « J'ai essayé de décomposer la musique et j'ai eu du mal à me détendre ».

Soignants

Le taux de satisfaction des soignants est de 70%. Leurs remarques et observations cliniques semblent indiquer un bénéfice des interventions avec MUSIC CARE®, témoignant d'un soin plus simple à réaliser et d'un impact positif sur la qualité du lien établi avec le patient.

- « Je souhaite davantage m'impliquer dans le projet MUSIC CARE® car je trouve ça vraiment pertinent, c'est à la fois un bon moyen de procurer des soins par excellence, mais aussi d'entamer une relation de confiance en proposant une musique adaptée aux patients. »
– **Enndy**, aide-soignant à l'HAD depuis deux ans.
- « Je l'ai utilisé deux fois dès le lendemain de la formation. Le premier patient douloureux est passé d'un ressenti de 6 à 4 après la séance et s'est même endormi ; à mes autres passages c'est lui qui me demande MUSIC CARE®. Une autre patiente qui appréhende beaucoup la toilette, car elle a des douleurs à la mobilisation, s'est détendue. Et je suis moi aussi plus détendue ! Et mes gestes pendant les soins se font plus lents, je me mets au niveau du rythme doux de la musique. Je n'étais pas convaincue au début des effets positifs de cette pratique, maintenant je l'utilise dès que je le peux, même personnellement pour m'endormir. MUSIC CARE® est un bien-être pour les patients, leur entourage mais aussi pour nous soignants. »
– **Muriel**, aide-soignante à l'HAD depuis 16 ans.

DISCUSSION ET CONCLUSION

Les premiers résultats montrent un réel intérêt et une plus-value de l'utilisation de MUSIC CARE® durant les soins. Cette intervention non médicamenteuse associée aux soins techniques semble permettre une amélioration de la qualité de la prise en soin et de la qualité de vie des patients et de leurs proches. Ces données sont concordantes avec la littérature internationale établissant le lien entre le niveau de douleurs ressenties par les individus et leur sensation de bien-être [3] ainsi qu'avec des études randomisées concernant l'utilisation de MUSIC CARE® durant les soins [4,5]. Les résultats soulignent également une grande satisfaction des soignants à l'égard de cet outil qui facilite la relation de soins et améliore la qualité de vie au travail. Ces résultats sont les premiers de ce projet et la mise en œuvre se poursuit sur trois années grâce au soutien d'HELEBOR.

Nous remercions l'ensemble des soignants de l'HAD de la FOCSS qui font vivre ce projet chaque jour, au bénéfice des patients et de leurs proches.

[1] Fédération Nationale des Établissements d'Hospitalisation A Domicile (2022). Le baromètre : le trimestriel de l'Observatoire de l'hospitalisation à domicile. Données à M12 2021.

[2] Baziz, K. (2016). L'Hospitalisation à domicile, entre apports et désagréments : l'expérience algérienne. La Gazette de l'Hôpital 123, 1-4

[3] Nagyoova, I., Stewart, R., Macejova, Z., van Dijk, J., van den Heuvel, W. (2005). The impact of pain on psychological well-being in rheumatoid arthritis: the mediating effects of self-esteem and adjustment to disease. Patient Education and Counselling, 58, 55-62

[4] Guétin, S. et al. (2016). A patient-controlled, smartphone-based music intervention to reduce pain- A multi-center observational study of patients with chronic pain. European Journal of Integrative Medicine, 8, 182-187.

[5] Loko, A. et al. (2018). Effects of standardized musical intervention on refusal of care and aggression during toileting in people with institutionalized neurocognitive disorders. Ann Phy Reha Med 61, 421-423.