

RELATION PATIENT-AIDANT EN HAD ET QUALITE DE VIE : EFFETS DE LA MUSICOTHERAPIE

Auteurs : **Salomé CHION**, *musicothérapeute¹ et infirmière²* – **Camille BAUSSANT-CRENN**, *Directrice des soins de support et psychologue clinicienne¹* - **Jérémy MARTIN**, *psychologue clinicien et chargé de missions¹*

¹HAD Fondation Œuvre de la Croix Saint Simon
²Hopital Foch, service de réanimation

INTRODUCTION

La maladie grave a un impact physique, psychique, social et relationnel pour le patient mais également pour son entourage. Dans le cadre d'une hospitalisation à domicile (HAD), les repères du patient et de l'aidant sont bouleversés : **le domicile lieu de l'intimité devient également lieu de soin**. Cela nécessite des adaptations pour chacun des membres de la dyade patient-aidant, remaniant parfois profondément la dynamique relationnelle [1].

La **musicothérapie**, comme intervention non médicamenteuse, permet d'utiliser la musique et ses éléments pour **promouvoir des changements positifs sur les plans physique, émotionnel, mental et social** chez un individu ou un groupe. Cette approche peut favoriser l'expression de soi, la communication, la relaxation, la stimulation cognitive, la gestion du stress et des émotions [2].

« ... **innover en expérimentant des ateliers de musicothérapie...** »

L'HAD FOCSS a souhaité innover en expérimentant des **ateliers de musicothérapie à destination de la dyade patient-aidant** afin d'améliorer leur qualité de relation et de vie [3].

Objectif : Améliorer la relation patient-aidant et objectiver l'intérêt de la musicothérapie en HAD

METHODE

Participants

- 6 dyades patient-aidant (7 ♀ et 5 ♂)
- Moyenne d'âge des participants : **64,5 ans**
- Moyenne d'âge des patients : **66 ans**
- Moyenne d'âge des aidants : **63 ans**
- Durée moyenne de prise en charge en HAD : **8,3 mois**

Procédure

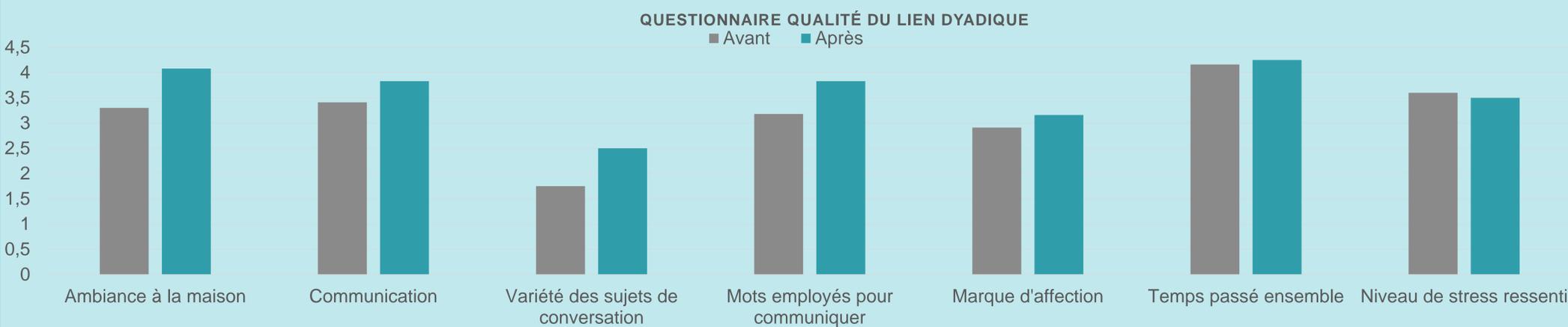
- Recrutés à l'HAD de la FOCSS via l'équipe médicale et paramédicale
- Protocole composé d'un bilan psychomusical et de six séances de musicothérapie
- Durée moyenne d'une séance : 1h30

Méthode d'analyse

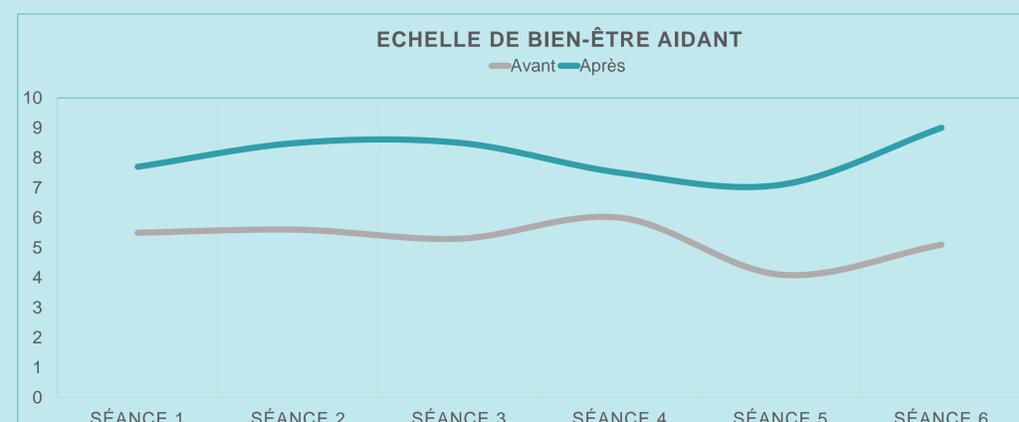
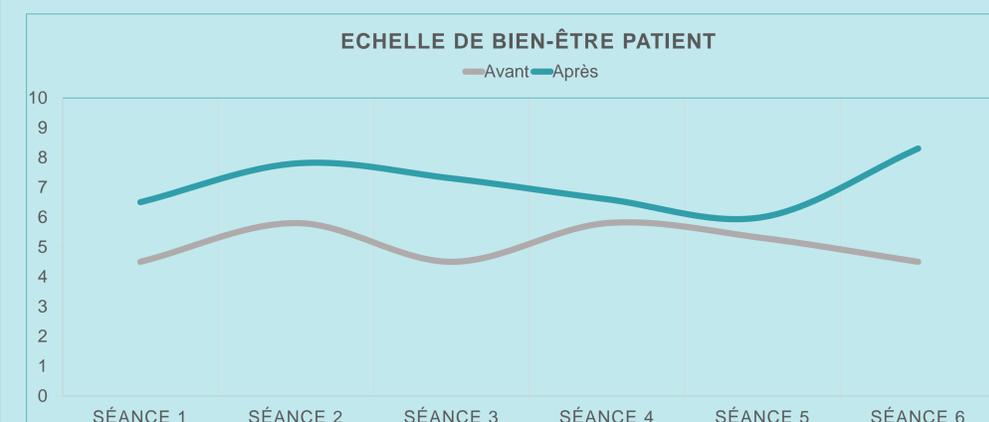
- Questionnaire quantitatif mesurant la qualité du lien entre la dyade avant le protocole de musicothérapie et après, en 7 items évalués de 0 à 5. L'item mots employés pour communiquer permet d'évaluer le type de mot pour parler à l'autre allant d'agressif (0) à chaleureux (5).
- Echelle de bien-être (0-10) avant et après chaque séance

RESULTATS

Les résultats du questionnaire qualité du lien dyadique permettent de mettre en lumière l'utilité de la musicothérapie pour renforcer le lien dyadique. Cependant le niveau de stress ressenti ne baisse que très légèrement contrairement à ce qu'on aurait pu attendre.



Les résultats de l'échelle de bien-être montrent une amélioration pour la dyade du ressenti du niveau de bien-être après les ateliers de musicothérapie. On remarque que le niveau de bien-être après les séances est plus élevé chez les aidants que chez les patients.



DISCUSSION

Les résultats montrent une augmentation du bien-être ressenti de la dyade (patient et aidant confondus) ainsi qu'une amélioration de la qualité du lien dyadique. A la fin du protocole, les thèmes principaux évoqués par les bénéficiaires sont **l'évasion, la détente, le plaisir partagé, la tolérance et la prise de conscience du ressenti du partenaire**. Toutes les dyades ont été satisfaites du protocole mis en place, même si elles auraient souhaité prolonger les séances.

CONCLUSION & PERSPECTIVES

Malgré les limites de cette expérimentation, **ces premiers résultats montrent que le bien-être global ressenti est amélioré pour chacun des membres de la dyade**. Ils montrent également une **amélioration de la communication, de l'ambiance à la maison, et des mots plus tendres employés** au sein de la dyade, ces éléments participants à une meilleure qualité de vie. Cette étude pilote encourage à une nouvelle évaluation contrôlée sur un nombre plus important de participants.

[1] Traa, M. J., et al. (2015). Dyadic Coping and Relationship Functioning in Couples Coping With Cancer : A Systematic Review. *Br J Health Psychol*, 20, 85-114.

[2] Définition de la Fédération Française de Musicothérapie

[3] Duperret-Gonzalez, N. (2014). Émergence des affects en musicothérapie réceptive de groupe. *Revue de psychothérapie psychanalytique de groupe*, 63, (pp.189-200).