

# L'Art-thérapie dans les soins de support en cancérologie



13 ANNEES D'EXPERIENCE DANS LES SERVICES D'ONCOLOGIE, HÉMATOLOGIE, RADIOTHÉRAPIE, HÔPITAL DE JOUR ET SOINS PALLIATIFS DU CENTRE HENRY S.KAPLAN, CENTRE RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE, CHRU DE TOURS.

**Elodie LARSONNEUR**, Art-thérapeute DU, plasticienne,  
Coordonnatrice de l'atelier métier Art-thérapie AFSOS.

# L'Art-thérapie comme soin de support

- ▶ Les soins oncologiques de support :  
« l'ensemble de soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco-hématologiques spécifiques lorsqu'il y en a »

Circulaire de Mars 2005

« Je suis une personne psychologique, physique, spirituelle...Docteur, laquelle avez-vous soigné? »

Carmen, Etats Généraux de la Ligue contre le cancer, 1998

# PLAN CANCER III

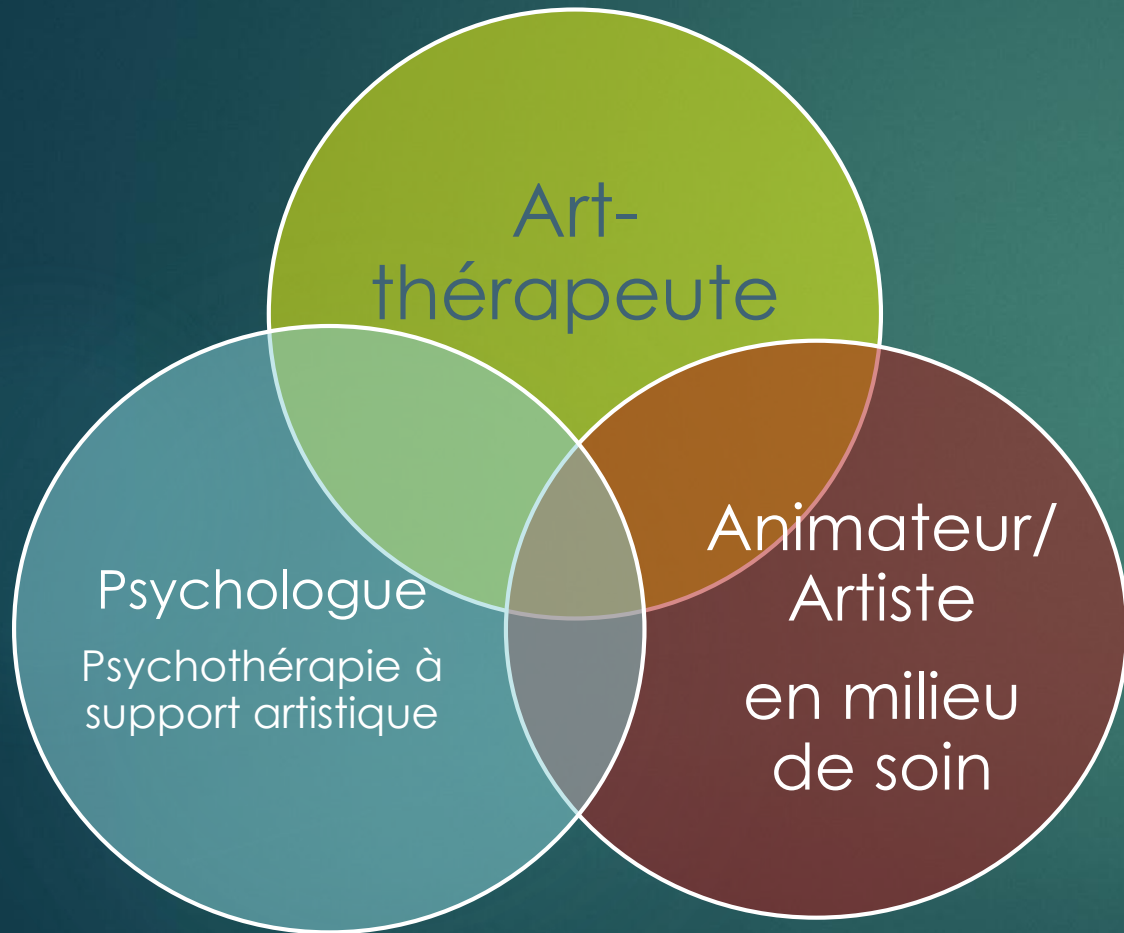
**Objectif 7** : assurer des **prises en charge globales et personnalisées**  
(prise en compte de l'ensemble des besoins du patient et de ses proches)

## **AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE PAR L'ACCÈS AUX SOINS DE SUPPORT**

**Action 7.6** : Assurer une **orientation** adéquate  
vers les soins de support de tous les malades

**Action 7.7** : Améliorer l'accès à des soins de support de **qualité**

# L'Art-thérapie, c'est quoi ?



L'Art-thérapie est une discipline qui consiste à **utiliser l'Art comme processeur thérapeutique**. Elle se distingue de la psychothérapie à support artistique, de l'atelier d'art ou de l'animation en milieu de soin même s'il y a de nombreux champs communs avec ces professions.

# L'ART-THÉRAPIE, au fil du temps...

Dès le 20<sup>ème</sup> siècle, en psychiatrie :

Étude des productions des personnes internées

1922 : Publication du premier ouvrage (5000 dessins d'un patient)

→ **PSYCHOLOGIE DE LA MISE EN FORME**

1950 : Première exposition internationale au GH St Anne/2000 œuvres pour 350 patients → **ART PSYCHOPATHOLOGIQUE**

« Intérêt de l'expression de l'inconscient à travers la création artistique »

→ Courant **ART BRUT** (Dubuffet)/Expositions de « l'art des fous »


Psychanalyse : « Dessin comme moyen de communication capable de susciter des associations d'idées » + théorie de la transitionnalité

Vif intérêt en pédopsychiatrie (Klein, Dolto)

1964 : **PSYCHOPATHOLOGIE DE L'EXPRESSION** → CEE, INECAT, AFRATAPEM, Paris 5...

Différents médias : peinture, dessin, modelage, collage, photographie, écriture, marionnettes, vidéo, danse, théâtre, musique, chant, clown, masque, etc

→ **ESPACE POUR ÉLABORER, SYMBOLISER, REPRÉSENTER**

- 
- ▶ Par sa production artistique et l'élan mis en place à cette occasion, la personne (malade) s'implique, choisit et se mobilise physiquement et psychiquement.

"[...] envisager la créativité dans son acception la plus large, **sans l'enfermer** dans les limites d'une **création réussie ou reconnue** mais bien plutôt en la considérant comme **la coloration** de **toute attitude** face à la **réalité extérieure** "

Winnicott, (1971) Jeu et Réalité

# Faire face aux problématiques liées à la maladie grave...



« ça va changer ma vie,  
mais je ne sais pas comment ? »

... et face à un traitement sur la durée: De l'Art au chevet des patients.


- ▶ Face à un patient en incertitude, à une clinique de la déliaison,
  - ▶ aux sentiments de perte, de deuil et d'impuissance,
  - ▶ face à une douleur physique et psychique...

Parce que parfois les mots manquent  
ou ne suffisent plus pour traduire des vécus douloureux...

- ▶ *Mise à disposition d'un espace intermédiaire, suffisamment stable et sécurisant, pour créer des conditions favorables au dépassement de difficultés liées à la maladie cancéreuse, tout au long du parcours de soins en partenariat avec l'ensemble de l'équipe de soin.*

À partir du processus

de **CRÉATION**



L'art-thérapie s'inscrit  
dans une démarche pluridisciplinaire et dans  
**un protocole de soins individualisé**

(indications, observations, projet et  
stratégies thérapeutiques, évaluation).

**TOUT AU LONG DU PARCOURS DU PATIENT**

**Du dispositif d'annonce** (première évaluation des besoins),

**Aux différentes phases de la maladie** (curative, palliative ou terminale)

**Et après les traitements**, en période de rémission si nécessaire.




# Indication

- ❖ *L'art-thérapie a comme principales indications les troubles de l'expression, de la relation et de la communication*

Les indications sont établies en fonction du **PROJET THÉRAPEUTIQUE** et à partir des échanges formels et informels, au sein de l'équipe soignante pluridisciplinaire

- ▶ **En direction de patients douloureux**
- ▶ **et/ou manifestant une anxiété, un mal être,**
- ▶ un bouleversement massif des repères internes,
- ▶ une incapacité à agir ou à exprimer angoisses et souffrances
- ▶ **Des personnes subissant de longues hospitalisations**
- ▶ **En renforcement du lien parent/enfants**

**Face à des troubles psychoaffectifs,  
sensoriels, comportementaux, physiques, neurologiques...**

- 
- ▶ *stimuler ce qui fonctionne bien*
  - ▶ *gratifier les sens*
  - ▶ *se projeter, retrouver un sens à sa vie  
(qualité existentielle)*
  - ▶ *valoriser la personne*
  - ▶ *retrouver une juste estime de soi en s'impliquant dans la  
pratique artistique*

**...le temps de l'hospitalisation, des traitements  
mais aussi accompagner le temps du retour à la santé !**

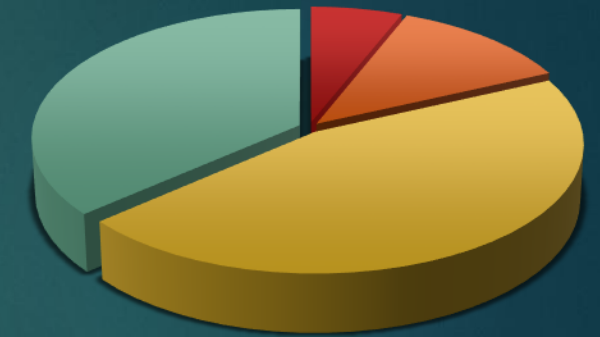
# L'Art-thérapie en transversalité au CHRU de TOURS:

- ▶ L'art-thérapie est listée comme soin de support mais ne fait pas partie des 6 spécialités nécessaires à leur coordination.
- ▶ L'art-thérapeute n'est pas rattaché à un service.
- ▶ Mobile sur plusieurs pôles de soin, services ou unités.
- ▶ Soins centrés sur **l'approche globale du patient** et des proches.
- ▶ Décloisonnement, communication, coordination, Interdisciplinarité, projet commun...

# Une discipline récente en cancérologie:

Sur 35 Art-thérapeutes interrogés en 2013 :

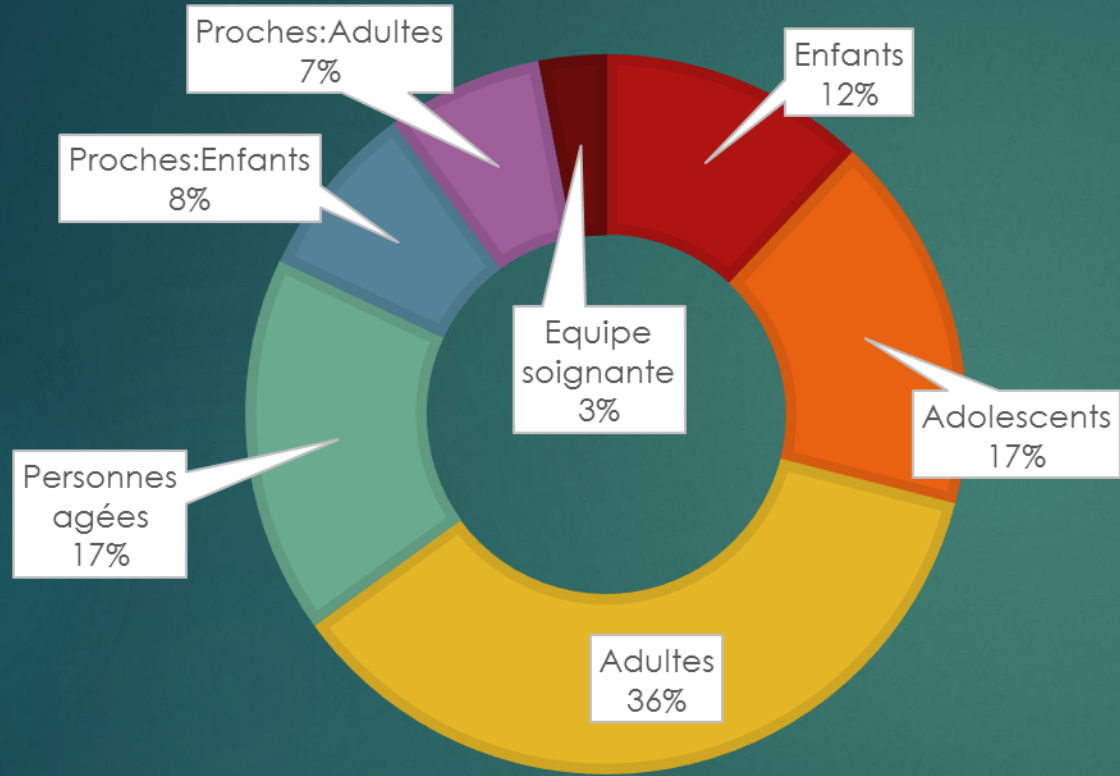
- 67 % des professionnels travaillent en cancérologie depuis moins de 5 ans.
- Parallèlement, 48% ont validé leur formation depuis moins de 5 ans.
- 6 projets sont financés par des établissements (public/privé) tous les autres le sont par des associations.



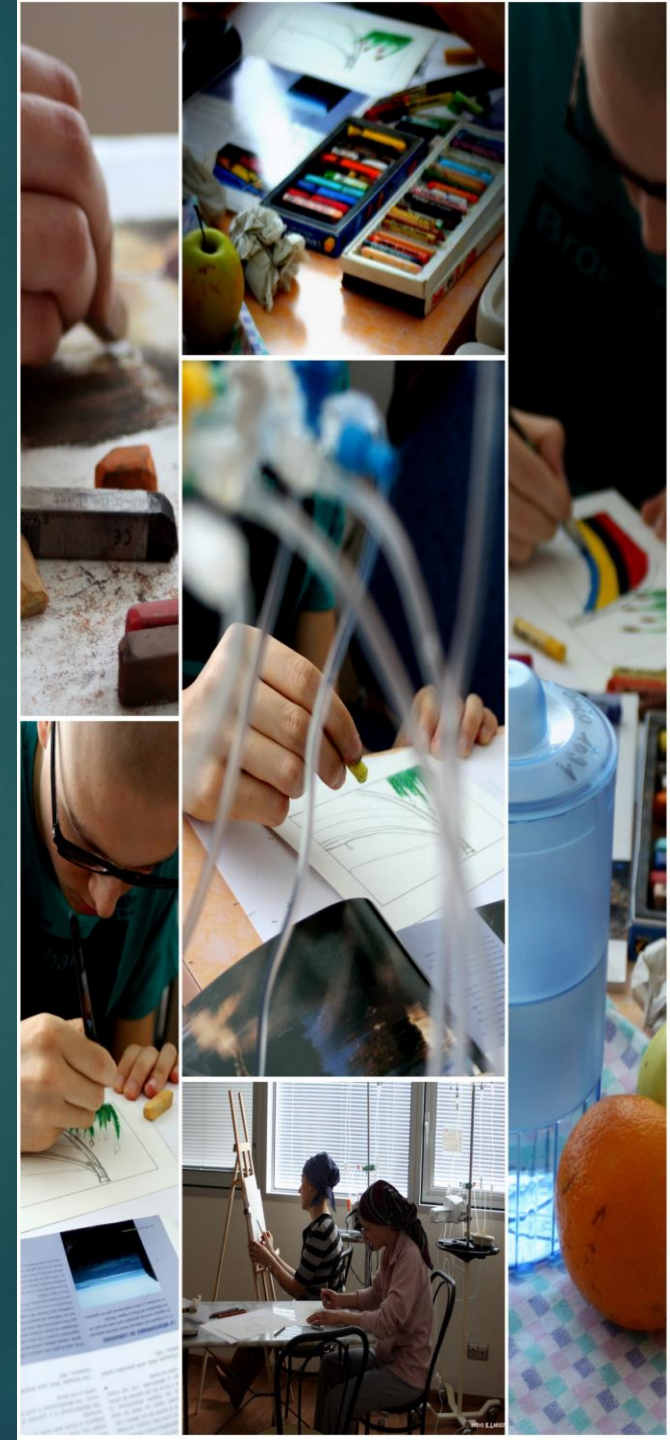
- Bénévole
- Stagiaire
- Prestataire extérieur
- Salarié

# Qui bénéficie de l'art-thérapie?

Public mixte à 57% sinon majoritairement féminin

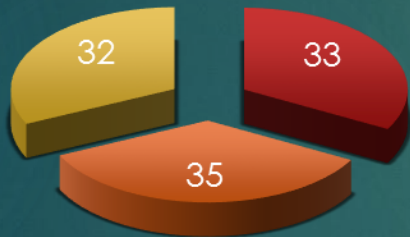


- Enfants
- Adultes
- Proches:Enfants
- Equipe soignante
- Adolescents
- Personnes âgées
- Proches:Adultes



# Les moyens et techniques mis en œuvre dans les services

TYPE DE MEDIATION  
à l'échelle nationale  
Enquête AFSOS 2013



- en individuel dans une salle
- en individuel dans la chambre
- en collectif dans une salle

✎ Le type de PC est défini par les moyens disponibles et la stratégie thérapeutique mise en place.

- ▶ PC individuelle => Dans la chambre
- ▶ PC groupe fermé => Dans le studio des familles
- ▶ PC groupe ouvert => En salle de réunion

# Les techniques artistiques



- ▶ Les arts plastiques, dessin, collage, peinture, estampes, calligraphie...



- ▶ Le conte « *passé là où les sermons trépassent...* »

- ▶ La Poésie, lecture et écriture.



- ▶ La musique: écoute musicale et pratique.

# Exemple d'objectifs

- ▶ Mieux s'intégrer au projet de soin
- ▶ Favoriser la communication avec l'entourage, l'équipe...
- ▶ **Détourner l'attention de l'angoisse, de la douleur**
- ▶ Capter l'Esprit, le mettre au repos du stress généré par la maladie /traitements.
- ▶ **Revaloriser image de soi, confiance en soi, estime de soi**
- ▶ Se sentir investi dans un projet et le vivre au quotidien
- ▶ Se sentir ancré et stimuler son imaginaire
- ▶ **Faire des choix, décider et maîtriser quelque chose**
- ▶ Laisser une trace, des productions testamentaires
- ▶ Exprimer son affect, faire pour quelqu'un
- ▶ Stimuler la motricité
- ▶ Offrir un mode de communication non verbale, un temps d'apaisement...
- ▶ **Offrir un domaine où il y a une chance de progression et d'élaboration positive**



# La séance ...

- ▶ La rencontre, l'entrée en relation
- ▶ L'intention
- ▶ L'action, technique, plaisir et émotion artistique.
- ▶ La production, l'œuvre comme point de rencontre.
- ▶ L'auto-évaluation, les 3B
- ▶ La séparation



# Enjeux de l'accompagnement en Art-thérapie:

*Créer, inventer, provoquer, susciter, produire, transformer, modifier, être en capacité de représenter, d'élaborer le dicible comme l'indicible,*

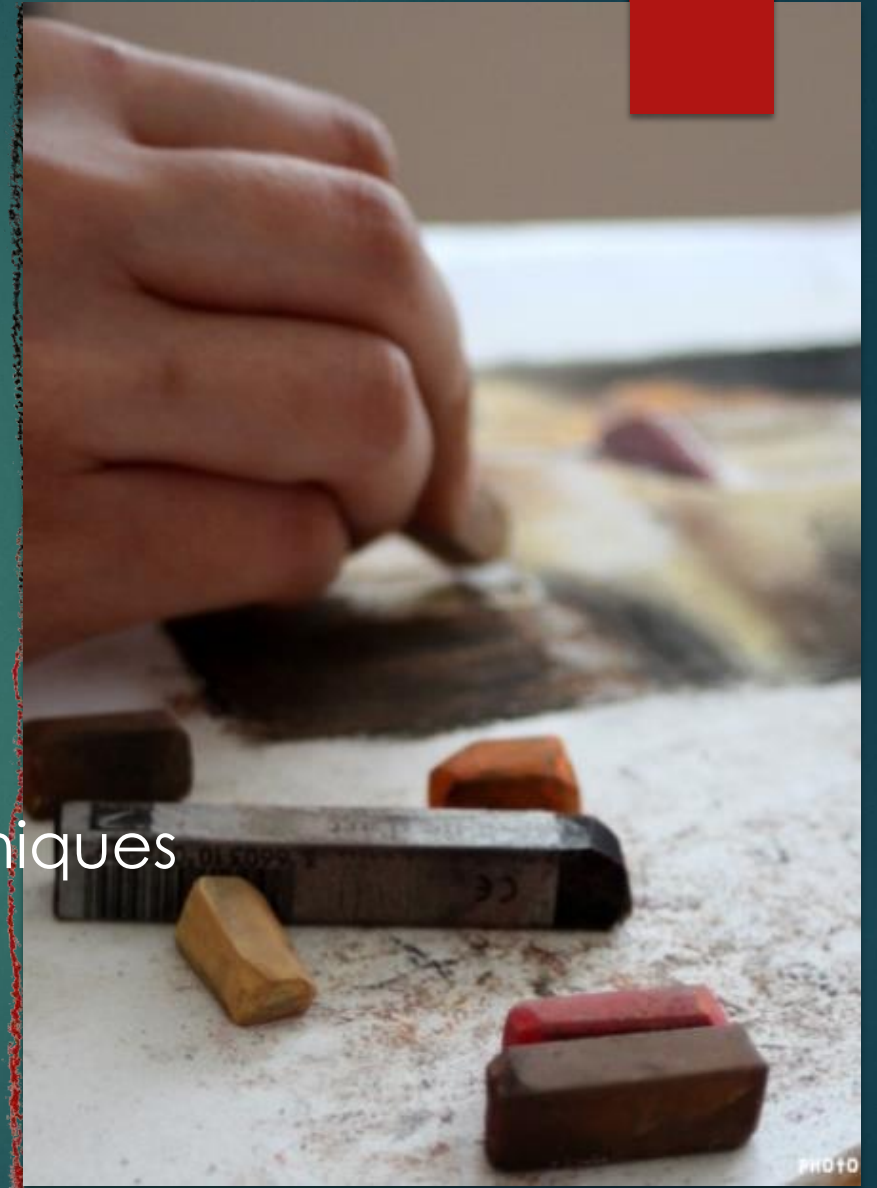
***Déposer une empreinte de vie, une avancée, un style, un rythme***

***FORMER, RELIER***  
*dans un processus de changement,*  
*de **TRANSFORMATION***

- ▶ Disposer d'un outil d'expression libre, de distanciation, de renouvellement...

# L'accompagnement Art-thérapeutique

- ▶ Réveiller un potentiel déjà existant
- ▶ Laisser venir l'inattendu et l'inexploré
- ▶ Bouleverser de façon positive le quotidien
- ▶ Stimuler le goût, le plaisir, les capacités techniques
- ▶ Améliorer la qualité de vie
- ▶ Stimuler l'élan vital



« insuffler une bouffée d'air dans la violence hospitalière »

- ▶ Chatouiller le merveilleux qu'il y a en chacun de nous
- ▶ Proposer un parcours symbolique // au parcours de soin
- ▶ Chercher du sens en créant
- ▶ Gratifier les sens, se faire du bien en créant du beau
  
- ▶ Adapter les outils et les possibilités de faire au traitement, à la fatigue, à l'état psychique et physique, aux complications médicales, à la chambre stérile...
- ▶ Maintenir le lien, la relation thérapeutique, jusqu'à la fin même s'il n'y a plus d'action et accompagner cette fin de la vie .

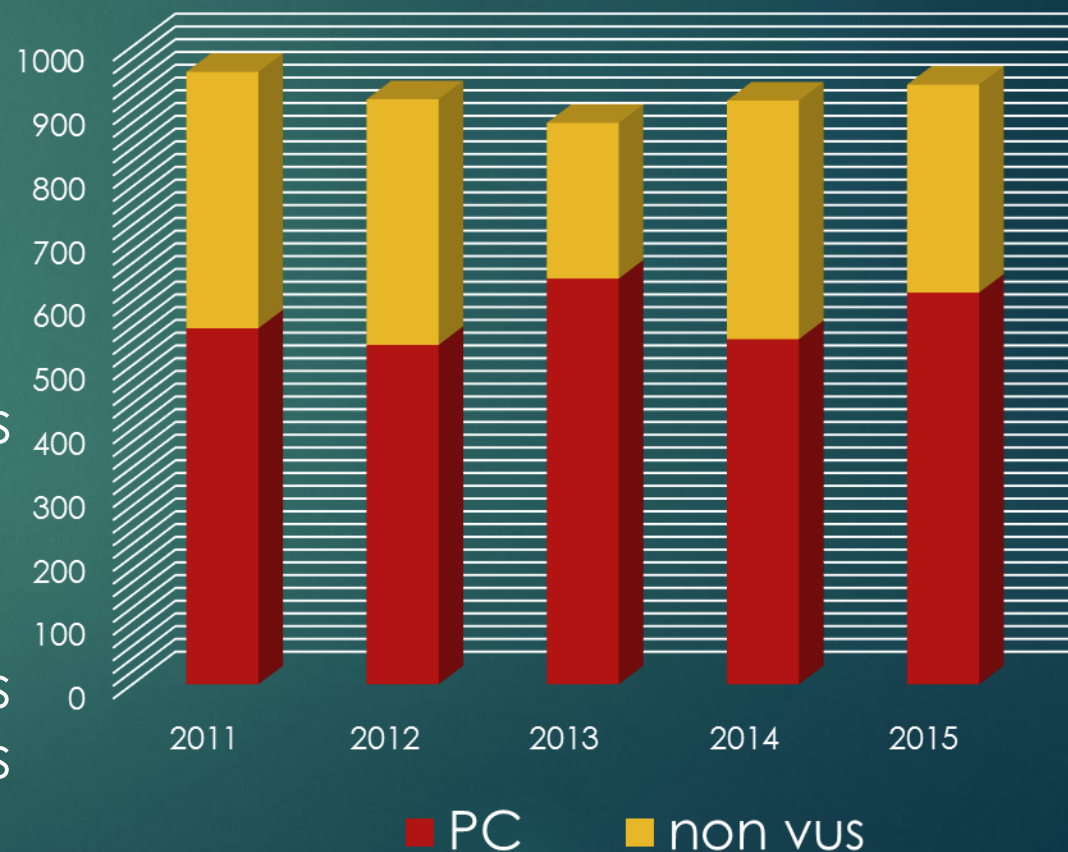
# L'ÉCHANGE AVEC L'ÉQUIPE

- ▶ **Le staff** rencontre collégiale avec l'équipe et les différents acteurs des soins de support.
- ▶ **Les transmissions** et dialogue entre les PC
- ▶ En lien avec les psychologues
- ▶ fiches de transmissions papier et **DPP**

# 13 années d'expérience

- ▶ Un nombre croissant d'heures de présence = 24h / semaine financées par CANCECEN
- ▶ Un nombre stable d'indications
- ▶ L'adaptation des outils d'évaluation
- ▶ La création d'outils de transmissions
- ▶ Une bonne intégration des Art-thérapeutes dans les équipes pluridisciplinaires
- ▶ La sensibilisation des équipes de soin, des infirmières du dispositif d'annonce, des internes...

Suites données  
à l'indication médicale



# L'impact de l'Art-thérapie sur les patients atteints d'un cancer et en soins palliatifs

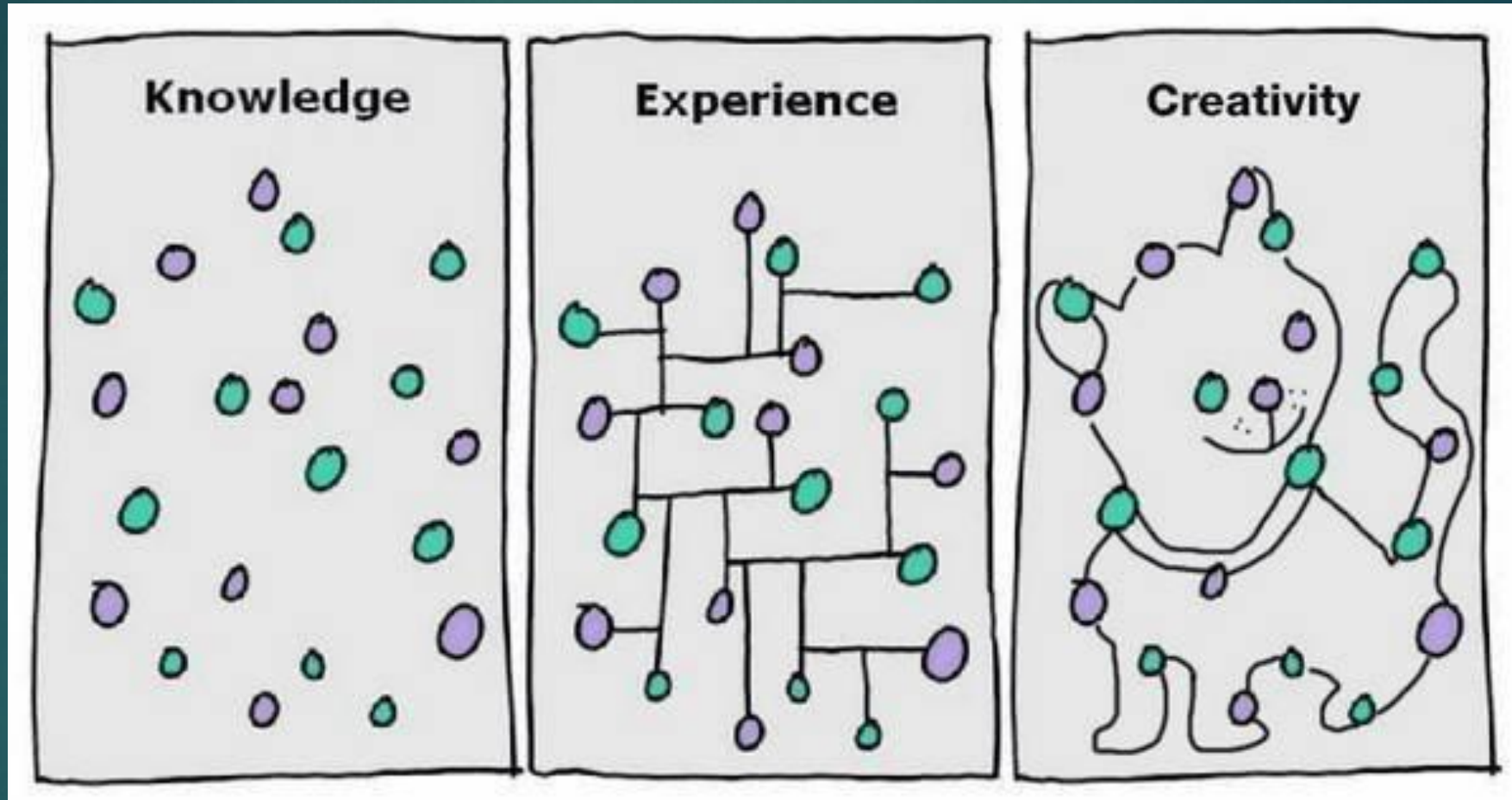
- ▶ Diminution de l'anxiété, de la douleur pendant et après la séance, de la fatigue
- ▶ Diminution des symptômes en général
- ▶ C'est un temps d'apaisement, détente, évasion, vitalité, mieux être, rupture de l'isolement.
- ▶ La souffrance peut être déposée, transformée, prise de recul.
- ▶ une parenthèse, bulle, moment d'oubli de la maladie
- ▶ Avec la possibilité de se ressourcer, de se recentrer
- ▶ Un accompagnement qui « fait participer tout l'être »
- ▶ Expérience d'une revigoration existentielle
- ▶ Insuffle un élan régénératif et bienfaisant.

# Art-thérapie: Limites et perspectives

- ▶ L'Art-thérapie est aujourd'hui crédible en milieu hospitalier et notamment en cancérologie.
- ▶ La recherche de son impact en Cancérologie est encourageante
- ▶ Les créations de postes et de statuts restent rares
- ▶ Les financements sont complexes à obtenir
- ▶ Encourager les prises en charges pour les patients HAD, en intercures et lors du retour à la santé.







Merci de votre attention!