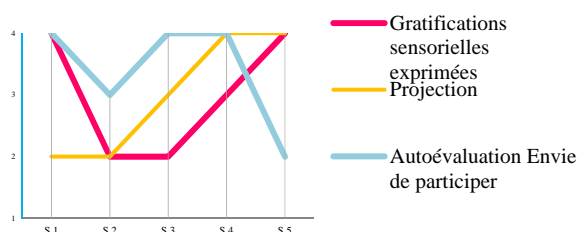


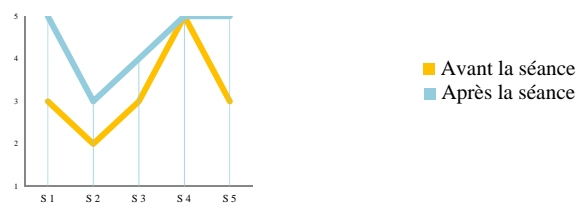
Etude de cas

Emeline Verdu, art-thérapeute

A l'âge de 44 ans, M. D., ancien directeur de projet, est nouvel admis dans un service d'accompagnement médico-social à domicile (SAMSAH). Suite à un accident de la voie publique ayant causé un traumatisme crânien grave deux ans plus tôt, il présente d'importants troubles cognitifs (altération de la mémoire épisodique antérograde, difficultés attentionnelles, fatigabilité) et des douleurs dorsales réduisant sa qualité de vie (porte un corset). En cours de séparation et père de deux enfants, il réside temporairement chez sa mère. Il manifeste un syndrome frontal comportemental s'exprimant sur le versant apathique. Son attitude est au premier abord assez figée tant au niveau moteur qu'au niveau des expressions du visage. Il est indiqué pour un suivi en art-thérapie par l'équipe médico-sociale afin d'améliorer son humeur. M. D. souffre à cause de ses douleurs et l'altération de son niveau d'indépendance, causant un état dépressif dans lequel il ne parvient plus à se projeter et perd espoir en l'amélioration de son état physique et social. Les objectifs art-thérapeutiques furent de rompre momentanément avec la douleur et les ruminations, tout en améliorant sa capacité de projection et sa confiance en soi. Il suivit 5 séances individuelles d'art-thérapie à dominante arts plastiques, durant en moyenne 60 minutes et se déroulant tous les 15 jours à domicile. Les deux premières séances révèlent son idéal esthétique très élevé et sa croyance d'être « nul » pour les arts-plastiques. En sollicitant son élan corporel lors de l'action (bras mobilisés), tout en l'éloignant de ses représentations mentales habituelles pour privilégier la mobilisation des sens (en fermant les yeux), il a pu expérimenter de nouvelles sensations, assouplir sa structure corporelle, exprimer sa spontanéité, son humour, son goût et son style. En pratiquant le dessin et à la peinture abstraite associée à l'écoute musicale, il a pu ressentir et ré-exprimer un aspect de sa personnalité qu'il avait enfoui. La mémoire émotionnelle restant intacte, il se souvenait de ce qui était « agréable » et « amusant » d'une séance à l'autre. Les autoévaluations de son humeur montrent une évolution positive à chaque fin de séance. Petit à petit, il est parvenu à se projeter afin de créer une production en plusieurs fois, imaginant la suite dans un futur proche, faisant des choix esthétiques. Enfin, il manifeste son engagement en acceptant de présenter son travail lors d'une exposition et d'un vernissage, se mobilisant lui et son aidante vers l'extérieur, et s'exprimant publiquement sur son expérience. A l'issue de cette prise en charge, l'évaluation montre que M. D. est davantage décidé à rester acteur de sa vie et à viser une amélioration de son état de santé.



Evaluation de la prise en charge



Autoévaluations de l'humeur du patient

Autoévaluation « envie de participer »	<i>Pas du tout (1) Un peu (2) Envie (3) Très envie (4)</i>
Gratifications sensorielles exprimées	<i>Aucune (1) ; modérées (2) ; exprimées (3) ; fortement exprimées (4)</i>
Projection	<i>Refus (1) ; négative (2) ; amorcée (3) ; engageante (4)</i>
Auto-évaluation Humeur « Comment vous sentez-vous ? »	<i>Très mal (1) Mal (2) Moyen (3) Bien (4) Très bien (5.) (échelle de Lickert)</i>

Système de cotation des résultats

Autoévaluations	MHAVIE Satisfaction <i>Très insatisfait (1) Insatisfait (2) +/- Satisfait (3) Satisfait (4) Très satisfait (5)</i>	Charge émotionnelle de l'aidant <i>Jamais (0), Parfois (1/2), Souvent (1)</i>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>■ Avant</p> <p>■ Après</p> </div> <div style="text-align: center;"> </div> </div>	
<p>Moyennes & Sommes</p> <p>Avant: 3,6</p> <p>Après: 2,6</p> <p>Moyenne sur un total de 5</p>	<p>Avant: 4</p> <p>Après: 3,5</p> <p>Stable à Fardeau modéré à sévère</p> <p>Somme sur un total de 7</p>	
<p>Interprétation des résultats</p> <p>Les résultats révèlent une insatisfaction encore plus importante. Les réponses données changent radicalement. Il dit être significativement plus satisfait concernant la communication et la réalisation d'activité de loisir, ce qui peut être lié à l'accompagnement en art-thérapie. M. D. semble se projeter plus loin et décidé à rester acteur de sa vie.</p>	<p>La charge émotionnelle de l'aidante diminue légèrement mais ne change pas significativement et dit éprouver moins de difficultés dans sa vie familiale. Elle a pour autant montré de l'anxiété et de la fatigue à l'accueil des séances et plus d'apaisement en fin, notamment le jour de l'exposition.</p>	

Résultats sur le quotidien de la personne