

Expérience d'Art-thérapie auprès de traumatisés crâniens

Agnès Forestier - Afratapem, école d'art-thérapie

Le métier d'art-thérapeute, tel qu'il est enseigné dans les facultés de Médecine de Tours, Lille, Poitiers ou Grenoble, détermine ce professionnel comme un véritable membre de l'équipe paramédicale.

C'est au regard d'une prise en charge réalisée en centre de rééducation cognitive auprès d'un homme traumatisé crânien, que nous dégagerons et apprécierons la nature thérapeutique particulière de la profession.

1- Présentation de la technique artistique

Dans notre travail en Art-thérapie, la pratique de l'écriture est proposée en atelier. L'association de la calligraphie latine et de la poésie offre approche diversifiée de l'écriture au patient (fond/forme, écriture/lecture).

La calligraphie, art des belles lettres, propose une orientation esthétique formelle. Les dominantes et phénomènes associés seront le graphisme (apparence des lettres), les outils scripteurs (plumes, pinceaux, crayons...), les supports (papiers ...), le médium (encres, peintures ...), la mise en page, l'interlettrage et interligne, l'ornementation et la mise en valeur des caractères (lavis de couleur ...), la recherche de la gratification esthétique du patient.



L'écriture poétique propose une orientation esthétique sur le fond, corrélé par le sens des mots. Les dominantes et phénomènes associés seront les vers, la musicalité (rythmes avec les syllabes, jeu des accents et des pauses, exploitation des sonorités avec la rime, le jeu du refrain ...), les mots (leur sens et connotations ...)

2- Pénalités générées par un traumatisme crânien

Les troubles et séquelles sont la perte ou détérioration de certaines capacités physiques (troubles moteurs, apraxie, paralysie ...) et de certaines capacités neurologiques (troubles de la mémoire rétrograde, antérograde, procédurale, fatigabilité, attention défaillante, héminégligence, troubles du langage ...).

Au-delà de la douleur physique et mentale, c'est une démarche d'acceptation de ce nouveau corps meurtri et diminué qui doit être réalisée. Ce nouvel état place généralement les personnes traumatisées crâniennes dans une situation de dépendance dans leur quotidien et intimité, difficile à supporter. Ceci génère une altération de l'estime et de la confiance en soi ainsi qu'une atteinte de leur identité sociale. Elles ont bien souvent perdu le plaisir et goût de vivre.

3- Anamnèse et Etat de base de Rachid

C'est dans un centre de rééducation cognitive, après entretien avec le médecin référent, que Rachid est orienté vers l'Art-thérapie sur indication médicale. C'est un homme d'une trentaine d'année qui, après une soirée entre amis, a subi un grave accident de voiture en rentrant chez lui. Sa vie a brusquement basculé.

Après un coma, une longue période d'hospitalisation et d'année de rééducation, il est actuellement revenu à son domicile. Il est toujours soumis à des soins réguliers et fait l'objet d'un suivi spécifique par l'équipe médicale.

Il est en d'un fauteuil roulant, paralysé. Sa motricité fine est réduite à l'usage de la pince à la main gauche. Il fait part de très peu de motivation et n'a pas de projet de vie annoncé. Il se dévalorise sans cesse. On note, entre autre, des faiblesses de concentration et de mémoire.

Cette prise en charge se déroule sur 40 séances à raison de 2 heures par semaine.

4- Protocole thérapeutique pour Rachid

Considérant cet état de base, l'objectif principal sera d'aider Rachid à réinvestir une qualité existentielle associée à des projets de vie et mettre en valeur ses capacités résiduelles.

5- Stratégie thérapeutique envisagée et observation

Notre stratégie thérapeutique va « s'appuyer » sur les mécanismes qui fonctionnent pour agir directement et indirectement sur les sites d'actions fragilisés par le traumatisme crânien.

Nous nous permettrons d'entremêler la stratégie thérapeutique, les observations faites en atelier ainsi que les réalisations de Rachid.

En début de prise en charge, il est proposé à Rachid la contemplation de productions de calligraphies orientales contemporaines et traditionnelles. Ceci pour faire résonance à sa culture algérienne et à sa sensibilité. Nous souhaitons susciter un ressenti agréable, un plaisir esthétique par cette stimulation.

Certains de ses sens ne sont pas altérés (l'ouïe, la vue par exemple). Ils peuvent lui permettre de capter, de ressentir le rayonnement d'une œuvre et de l'apprécier.

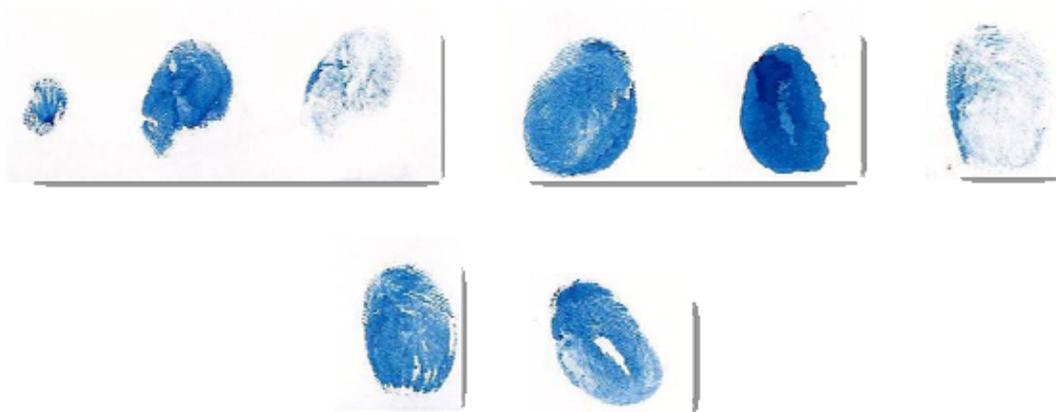
Cela laisse libre court à la discussion et il fait part de ses aspirations, de ses choix esthétiques, et affirme ses goûts (affirmation de soi).

Par la sélection d'outils adaptés, un positionnement corporel confortable, la découverte de différents papiers et de matériaux, est élaboré ensemble une approche accessible de cette technique. Il se familiarise progressivement avec ces éléments nouveaux. Nous souhaitons qu'il puisse prendre suffisamment confiance en soi pour envisager une production et passer à l'acte.

Ainsi il réalise des lavis de couleur avec un pinceau particulier.



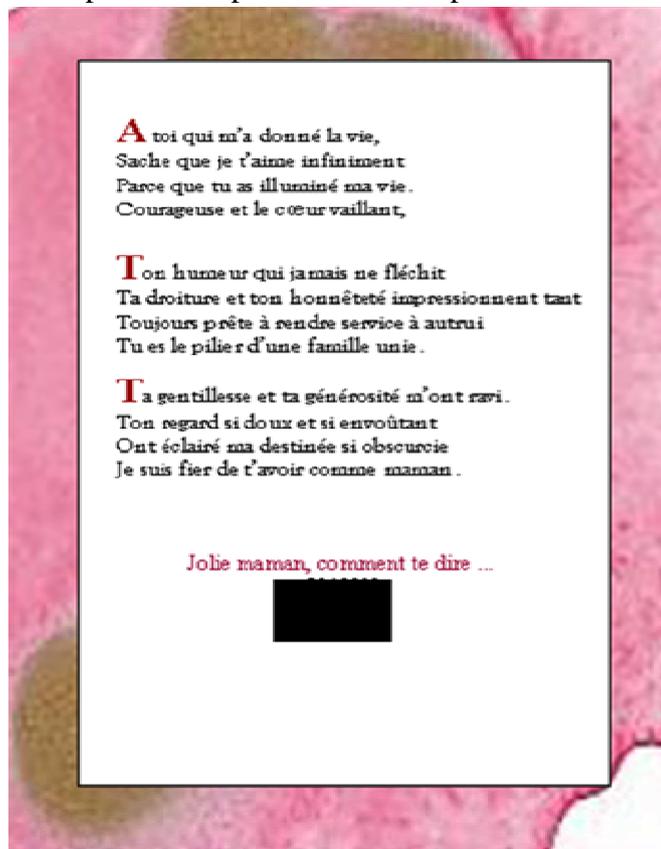
Il effectue également un jeu sur les empreintes digitales. Nous appliquons de l'encre sur ses doigts avec un pinceau très doux. Il pose ses mains sur le papier et laisse des empreintes. Nous sollicitons le plaisir tactile. Cet exercice séduit beaucoup Rachid qui souhaite utiliser par ailleurs, cette série d'empreintes comme élément à valeur esthétique dans ses productions futures.



Avec ces exercices préparatoires, nous souhaitons susciter une envie suffisamment puissante de Rachid pour qu'il puisse envisager la réalisation d'une production artistique adaptée et passer outre les difficultés motrices. La poussée corporelle est pénalisée et l'intention du passage à l'acte est freinée par l'impossibilité de l'entraînement psychomoteur.

Une méthode et des moyen adaptés lui sont proposés au regard de ses capacités résiduelles motrices et cognitives afin d'accéder à une maîtrise technique et tendre vers la réalisation d'une production plus aboutie.

Plus tard dans la prise en charge, pour la fête des Mères, Rachid souhaite faire un cadeau à sa maman et lui compose un poème. Ce poème la touche particulièrement.

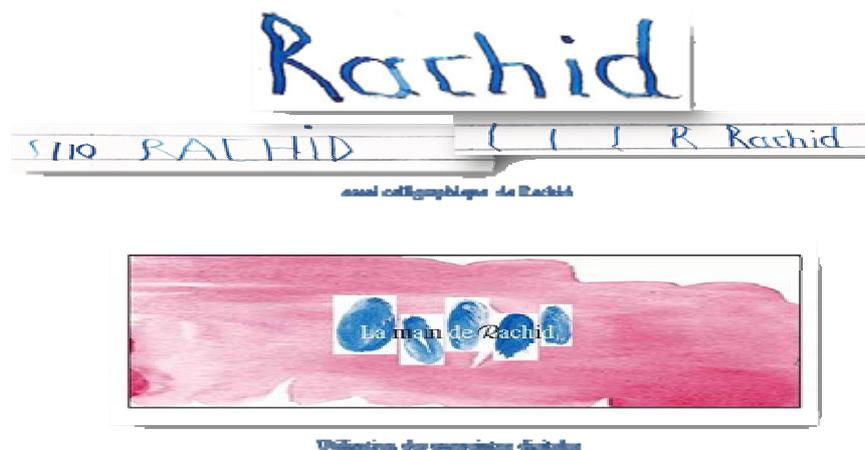


Il envisage de réaliser un recueil de poésie regroupant tous les textes qu'il souhaite écrire aux personnes qu'il apprécie et leur offrir.

Soumettre au regard de l'autre ses productions et inscrire son travail dans un réseau social, incite à la reconnaissance de son travail par la collectivité, à une revalorisation et permet en cela à l'affirmation de soi d'être revigoré et opérant. Nous travaillons sur le traitement mondain.

D'ailleurs, le programme de soin est d'impliquer le réseau relationnel en bénéficiant de la dynamique et de la nature de l'activité pour que Rachid puisse adresser des productions ciblées à des personnes de son réseau social.

De manière autonome, il effectue la composition des poèmes, réalise les lavis de couleurs, choisit la mise en page et les polices de caractères. Il calligraphie également son prénom pour signer et utilise les empreintes digitales comme élément ornemental dans le recueil, révélateur de son style.



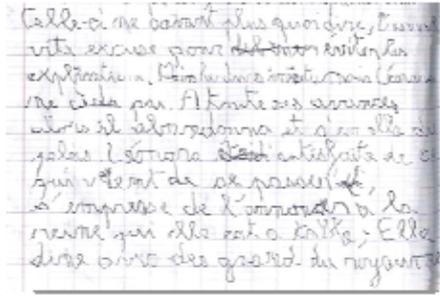
Les ouvrages sont imprimés et Rachid peut l'offrir à toutes les personnes concernées. Il récolte un retour très positif de ses amis, famille, équipe paramédicale.



6- Bilan de la prise en charge

Le travail régulier de construction des lettres, d'exercices ludiques, sollicite sa mémoire tant au niveau qualitatif que quantitatif. Son temps de concentration s'est nettement amélioré.

La pratique manuscrite régulière de composition de poèmes, de productions avec des outils divers, lui ont permis de développer de meilleures habiletés motrices et à devenir plus conscient de son potentiel musculaire. Dans sa vie quotidienne, il peut ainsi plus aisément, utiliser un crayon de papier pour dessiner des visages, un stylo bille pour écrire des textes et une plume et un porte plume pour faire des cartes de vœux.



Meilleurs Voeux
Pour la nouvelle
année Rachid

Alors que l'acte graphique était inenvisageable en début de prise en charge, il réalise actuellement un récit historique qu'il écrit à la main.

L'exigence dans la posture physique et la tenue de l'outil avec la recherche d'une manipulation adaptée ainsi que l'élan corporel pour empêcher le crayon de tomber le table, confirment bien que le ressenti, la structure et la poussée corporelle sont venus équilibrer et renforcer les nouveaux acquis. En cela l'Art-thérapie n'a pas guérit Rachid, mais elle a ravivé la qualité existentielle, restauré des potentialisés motrices et rééduqué des gestes et comportements sociaux.

Il a ainsi pu soumettre ses réalisations au regard de l'autre et être revalorisé par leur retour très favorable. Aujourd'hui, Rachid rit, sourit, a investi un nouvel appartement avec sa femme et a mis en place de nouveaux projets de vie.

Conclusion générale

Dans ce cas, le rapport entre la nature même de l'activité artistique et les difficultés du patient a été pertinent. Si le pouvoir de l'Art a été opérant, c'est bien l'art-thérapeute qui a su l'orienter vers le soin. En cela, nous pensons avoir complété efficacement le travail de l'équipe paramédicale, et démontrer la détermination professionnelle de l'Art-thérapie.