

Programme de recherche en art-thérapie pour les patients obèses diabétiques de type 2

Hôpitaux Universitaires de Genève

et la

Clinique du Château de Vernhes à Bondigoux (31)

IPCEM – mardi 26 novembre 2008

Cristina Anzules, art-thérapeute
Dr. Frédéric Sanguignol
M. Jean-Luc Sudres

Introduction

Recherche destinée à explorer la place spécifique et les effets du soin art-thérapeutique dans la prise en charge des patients obèses diabétiques de type 2 afin de justifier ou non de sa pertinence.

Méthode

Hypothèse

Le patient bénéficiant d'un programme d'art-thérapie structuré et manualisé développe une qualité de vie supérieure

Evaluation

Outils

- Questionnaire des potentialités créatives (adapté par Sudres – 1993)
- **Figure Rating Scale** (FRS), A.J. Stunkard, T. Sorenson et F. Sahlusinger (1983)
- **Torrance Tests of Creative Thinking**, E.P. Torrance (1974)
- **Weill-Being Questionnaire**, C. Bradley (1994)
- **Defense Style Questionnaire** (DSQ 40), M. M.Bond (1983)

Extraits de quelques outils

- Les silhouettes
- Le test de pensée créative
- L'échelle de bien être

SILHOUETTES

Entourez ci-dessous la *silhouette* qui, de façon générale, vous ressemble le mieux actuellement.



Entourez ci-dessous, la *silhouette* que vous aimeriez avoir.



EXERCICE - JEU "ON FINIT UN DESSIN..."





Vous voyez, on a commencé des dessins dans des petits carrés mais ils n'ont pas été terminés... Vous allez les terminer en ajoutant toutes les choses (formes, lignes, signes, etc.) que vous voulez.

Il faut que chaque dessin raconte une histoire réelle ou non. Puis essayez de lui donner un nom ou un titre en l'écrivant au bas de chaque carré.

Quoi qu'il en soit :

- vous n'êtes pas obligé(e) de tout faire. Si un carré ne vous inspire pas, laissez-le et passez à un autre, voire à la page suivante.
- l'esthétique (le beau, le laid, le moyen, etc) ne nous intéresse pas. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, tout est intéressant.

Cet exercice - jeu ne doit pas vous occuper plus de 10 minutes.

 1. _____	 2. _____
 3. _____	 4. _____

EXERCICE - JEU "ON UTILISE DES LIGNES PARALLÈLES..."

Maintenant nous allons voir combien de dessins différents vous pouvez faire à partir de deux traits parallèles.

A l'intérieur et à l'extérieur de ces traits mais aussi dessus et dessous, ajoutez des choses (formes, lignes, signes, etc.) comme vous le voulez. Mais il faut que ces deux traits restent la partie la plus importante du dessin.

Essayez de faire en sorte que chacun d'eux raconte une histoire réelle ou non. Puis indiquez le nom ou le titre que vous leur donnez.

Quoi qu'il en soit :

- vous n'êtes pas obligé(e) de tout faire. Quand vous n'avez plus d'idée; passez à l'exercice suivant ou arrêtez-vous.
- l'esthétique (le beau, le laid, le moyen, etc) ne nous intéresse pas. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, tout est intéressant.

Cet exercice - jen ne doit pas vous occuper plus de 10 minutes.



1. _____



2. _____



3. _____



4. _____



5. _____



6. _____



7. _____



8. _____



9. _____



10. _____



11. _____



12. _____

ÉCHELLE WBQ DE BRADLEY

<i>Durant ces dernières semaines :</i>		Pas du tout	Un peu	Beaucoup
1	Je suis heureux(se) et satisfait(e) de ma vie			
2	Je me réveille frais (che) et dispos(e)			
3	Je suis fatigué(e), je n'en peux plus			
4	Je me sens triste et découragé(e)			
5	J'ai envie de pleurer			
6	Il m'est facile de faire face aux problèmes et changements importants de ma vie			
7	J'ai peur sans raison			

Programme d'art-thérapie

Application

Programme standardisé et manualisé
développé aux HUG

5 séances de 1h30/2h, thèmes proposés

S1 : *Comment je me sens là-maintenant ?*

S2 : *Quelles sont mes obstacles ?*

S3 : *Quelles sont mes potentialités ?*

S4 : *Quelles sont mes projets ?*

S5 : Mise en liens des productions réalisées

Séances limitées à 6/8 pers animés par des
art-thérapeutes formées à cette discipline et
à ce programme

Evaluation

Procédure

Test (T0) – Retest (T1) – Follow up (T2)

- T0 Les patients participent de manière aléatoire au programme et remplissent le protocole.
- T1 A la fin du séjour, tous les patients remplissent le même protocole
- T2 Six semaines après la sortie, les patients reçoivent à nouveau le même protocole, à garnir et à retourner

Méthode

Population *Tous, Programme d'ETP structuré et évalué*

***Au total 437 patients** obèses diabétiques de type 2 entre 2005 (inclus) et 2007 (inclus).*

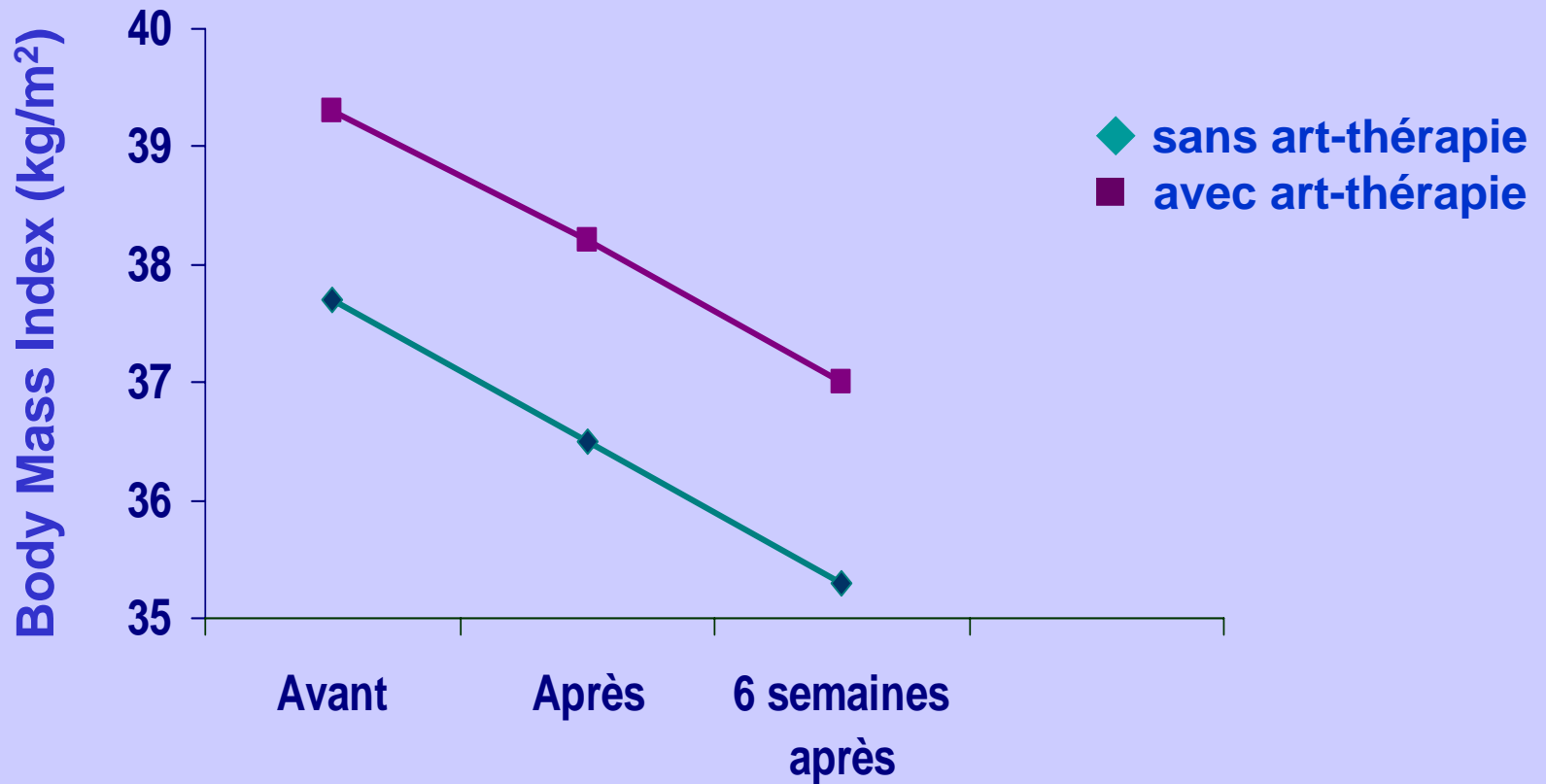
*Selon procédure test/retest **259 patients** (127 groupe contrôle (GC) et 132 groupe expérimental (GE)).*

*Selon procédure test/retest/follow up **170 patients** (74 GC et 96 GE)*

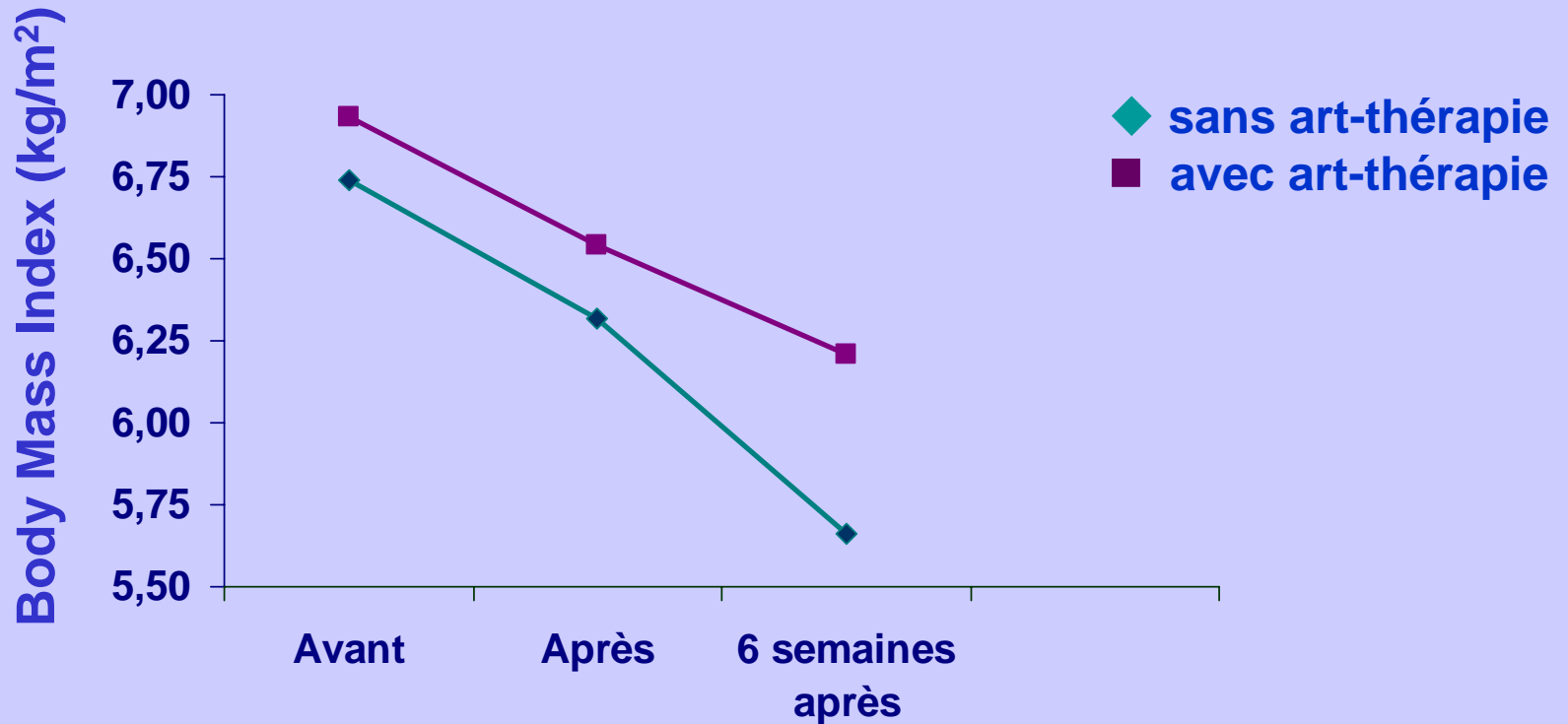
Quelques Résultats

- Pas de différence statistiquement significative sur les caractéristiques bio-psycho-socioculturelles, ni sur les mesures d'indicateurs comparables
- Diagramme des profils

Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur le BMI

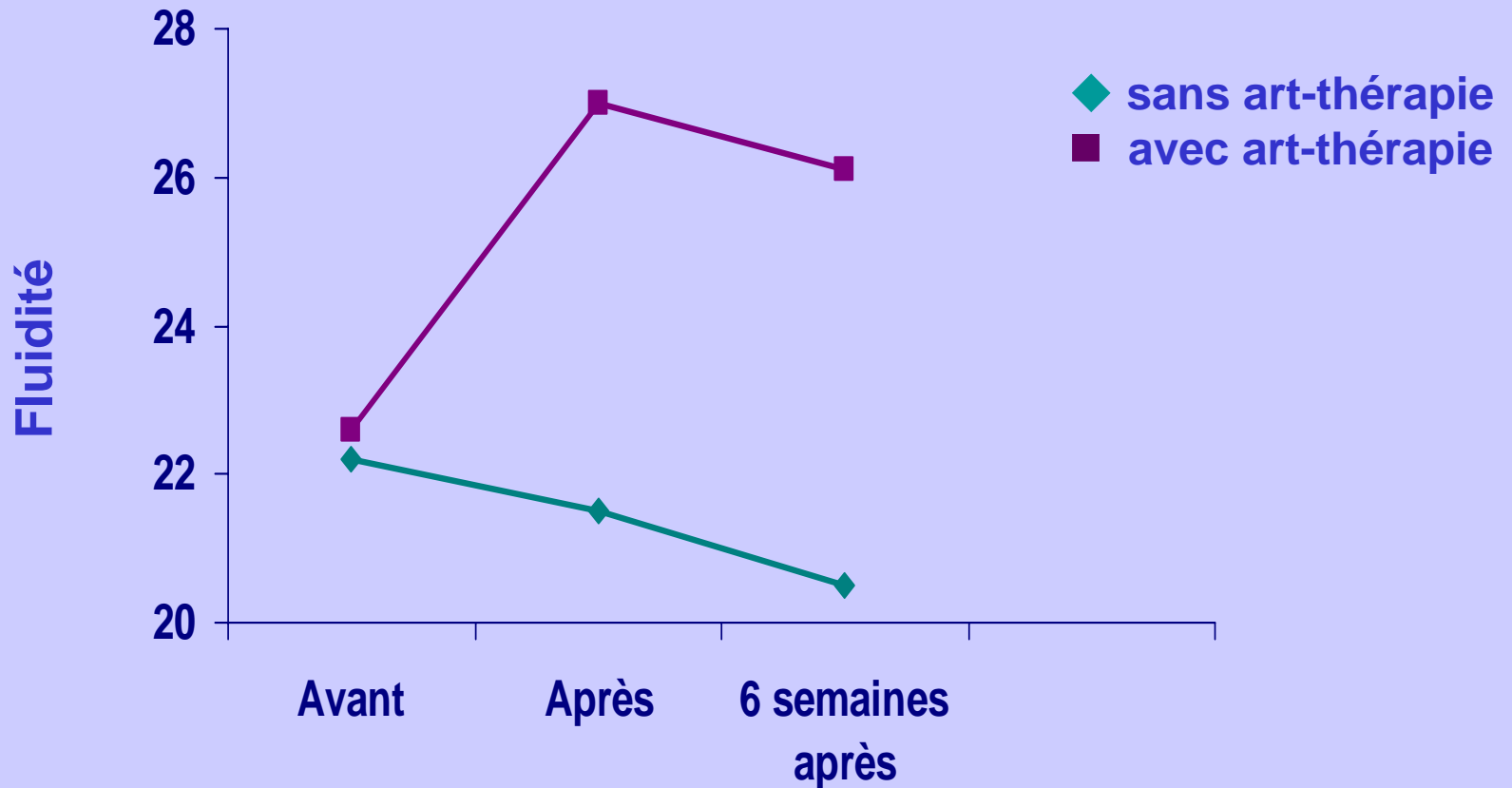


Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur la silhouette



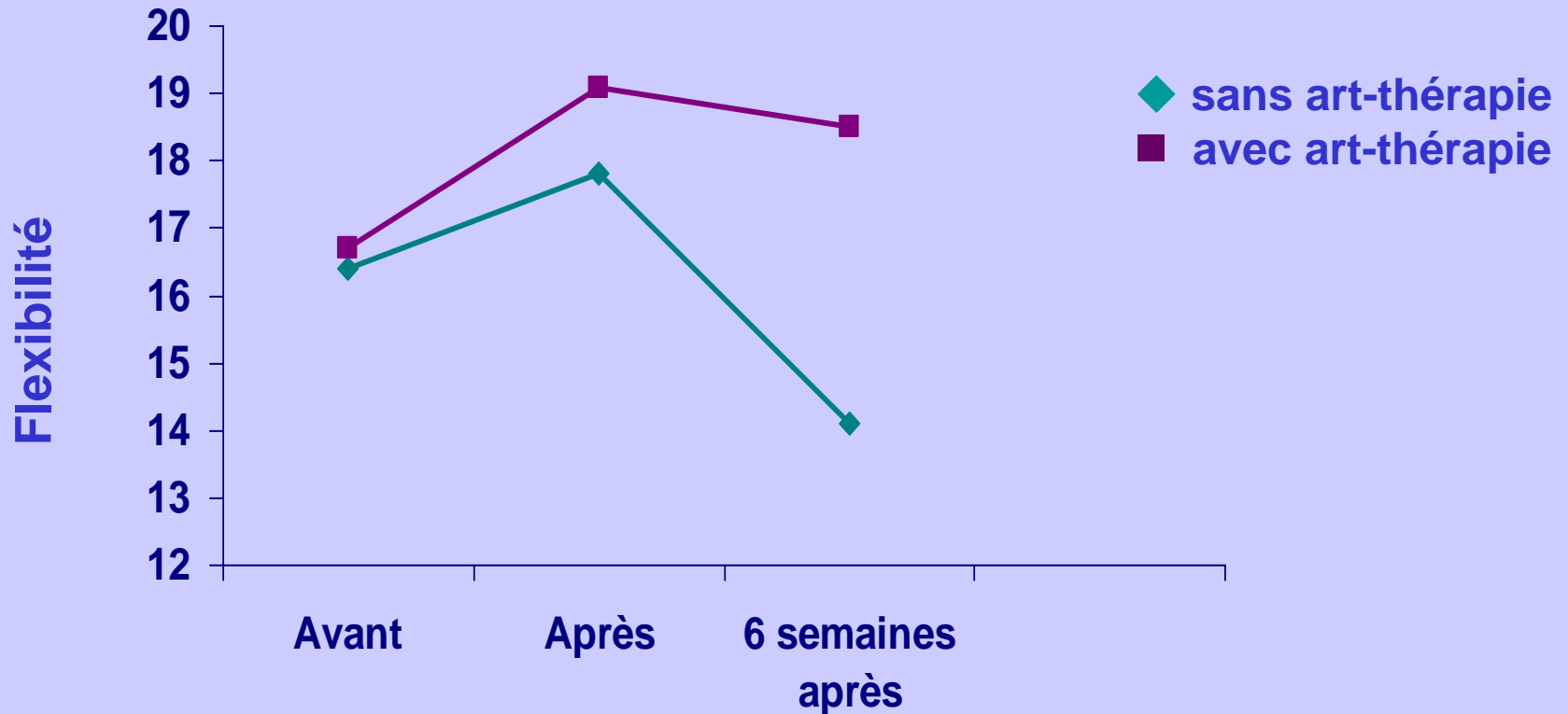
Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur la fluidité*

(*aptitude du sujet à produire un grand nombre d'idées)



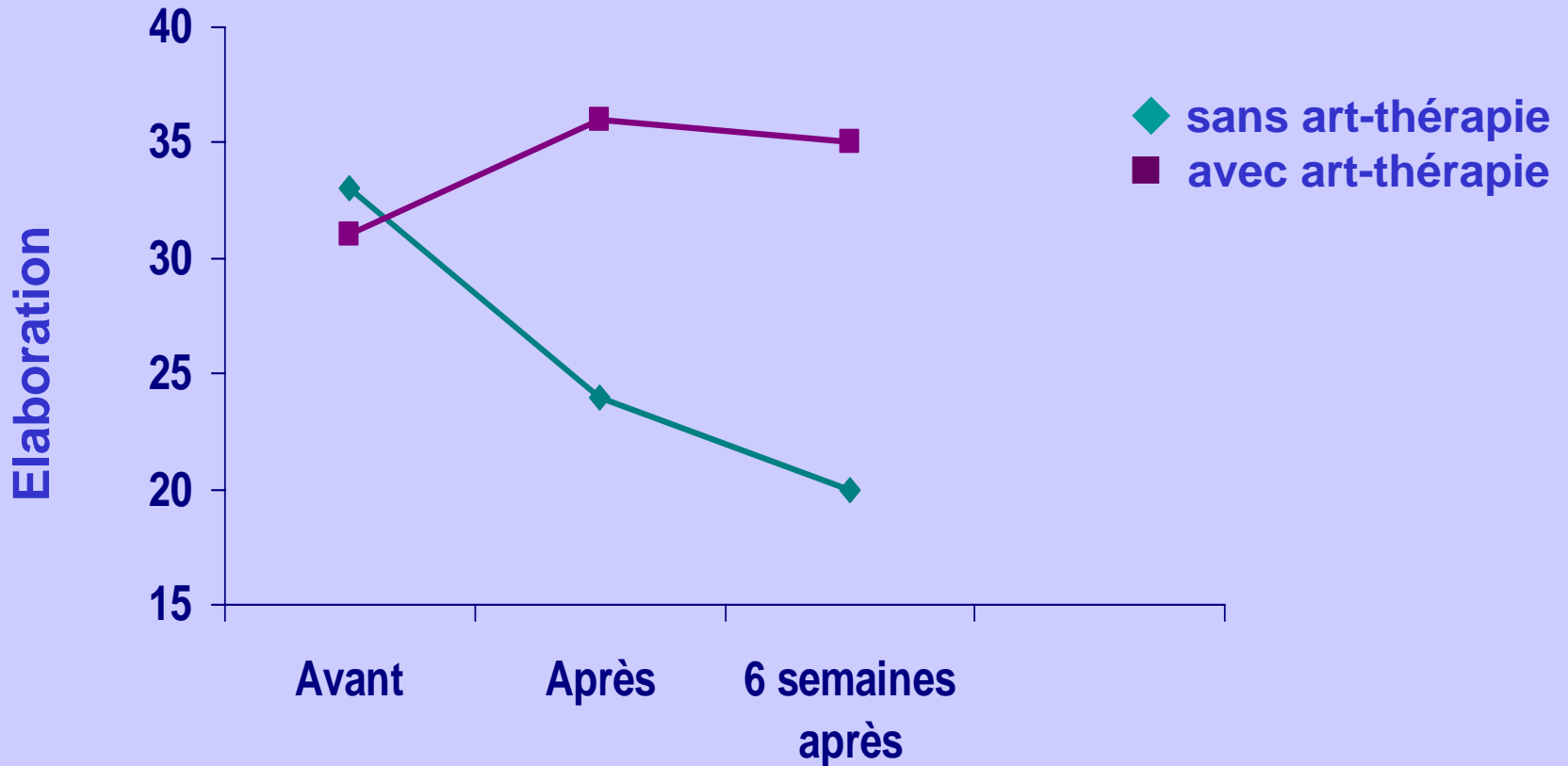
Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur la flexibilité *

(*aptitude du sujet à produire des réponses très variées, appartenant à des domaines différents)



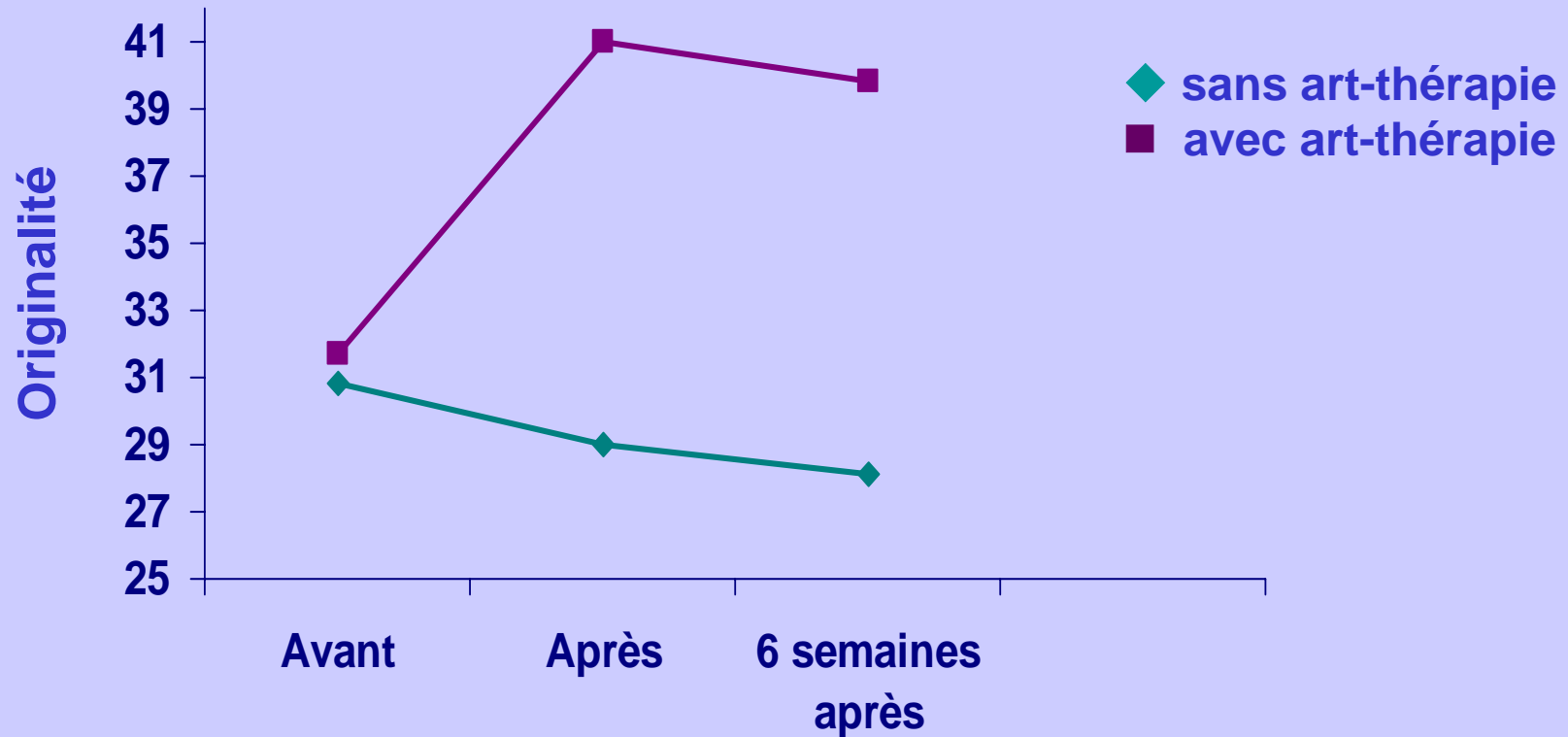
Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur l'élaboration *

(*aptitude du sujet à développer, élargir, embellir des idées)

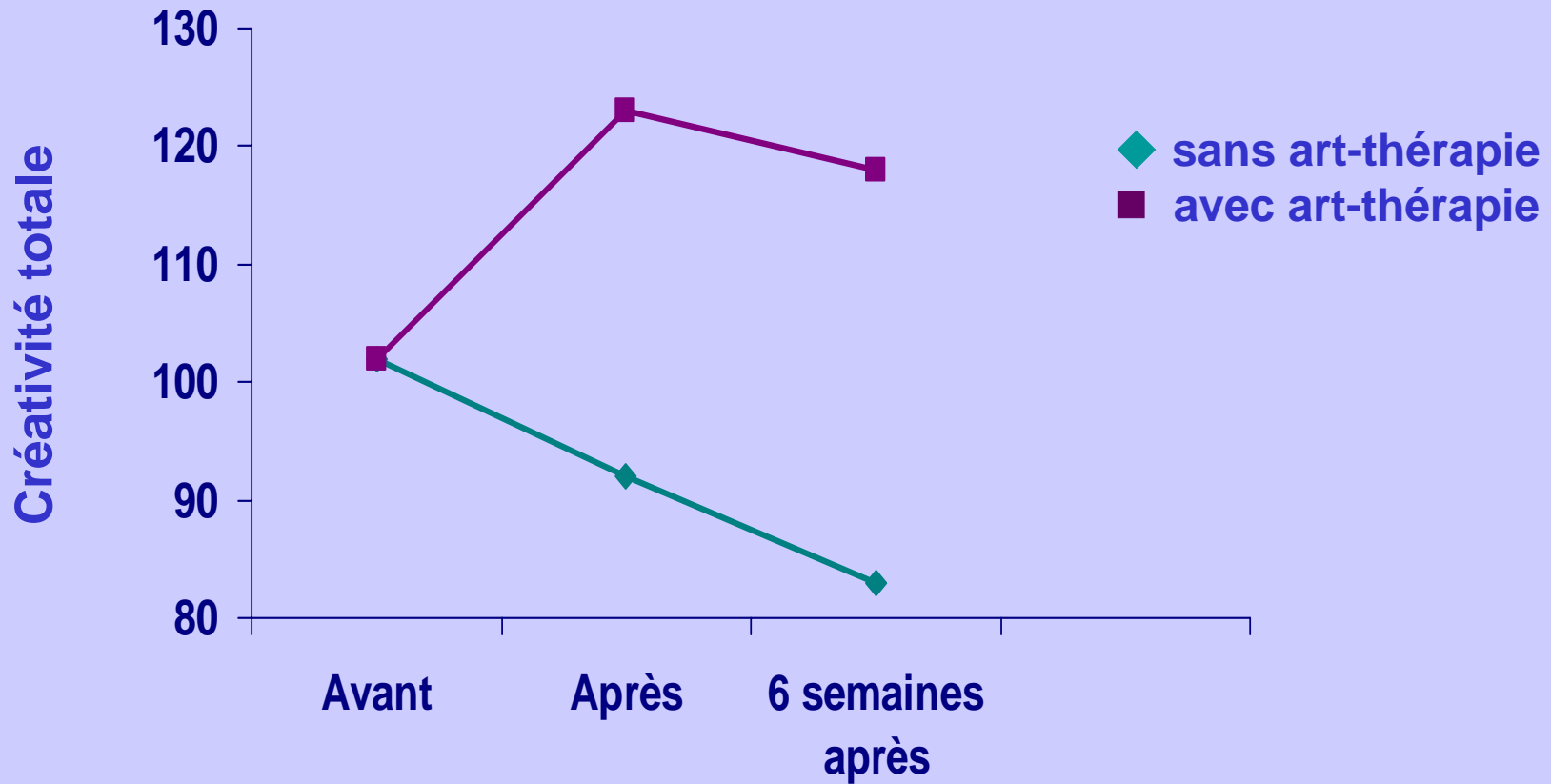


Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur l'originalité *

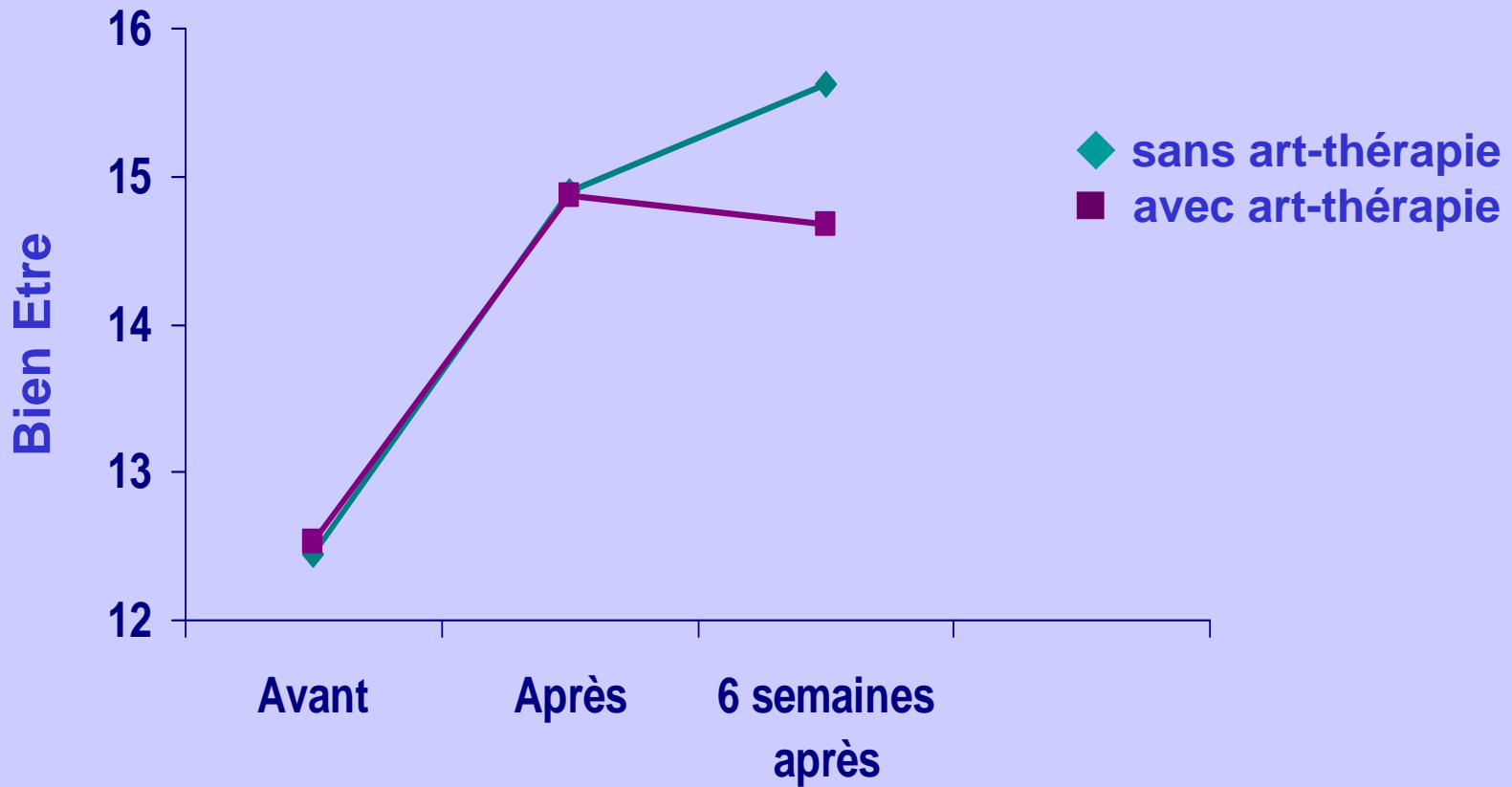
(*aptitude du sujet à produire des idées éloignées de l'évident, du banal ou de l'établi)



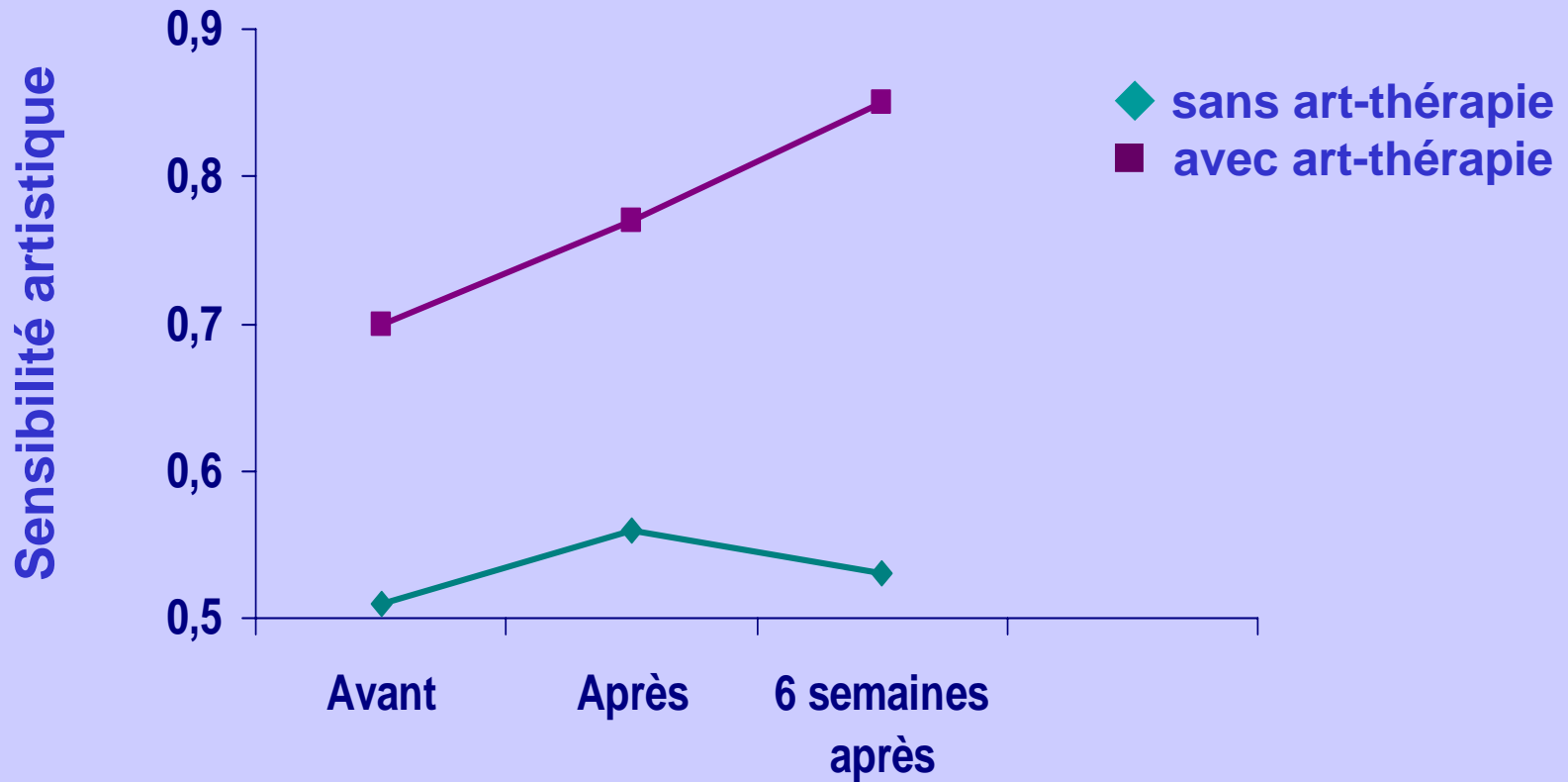
Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur la créativité totale



Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur le bien-être



Effets des programmes d'éducation thérapeutique sur la sensibilité artistique



Conclusion(1)

La prise en charge par l'ETP de la personne obèse diabétique amène un réel processus de changement pendant le séjour, s'accroissant 6 semaines après le retour à domicile :

- Perte significative de **poids** et de **BMI**
- Amélioration significative de la **satisfaction de l'image corporelle**
- Amélioration significative du **bien-être**
- Croissance significative du **style de défense mature** (anticipation, humour, répression, sublimation)

Conclusion(2)

➤ « les patients non art-thérapie » voient leur créativité et toutes les variables afférentes à ce domaine, diminuer significativement pendant et après l'hospitalisation. Autrement dit, ils **gagnent** à un endroit (poids, BMI, satisfaction de l'image corporelle, bien être, style défense mature) mais **perdent ailleurs** en matière de qualité de vie et d'ouverture au monde.

➤ « Les patients art-thérapie » ont une **créativité** qui **augmentent** au cours de l'hospitalisation **et perdure et s'accroît** après.

La mobilisation de la créativité au sens large s'inscrit dans le champ opérationnel de la résolutions de problèmes, de la pleine conscience et de l'ouverture au monde socio-culturel qui constituent des ancrages essentiels pour des changements optimaux et durables.

Conclusion(3)

- « **Les patients art-thérapie** » ont pu **exprimer des problématiques /difficultés psychiques, conjugales, familiales et sociales** jusque là restées enfouies et/ou latentes.
- Sur la base de la dynamique et des productions réalisées, les difficultés ont pu être développées et élaborées avec d'autres membres de l'équipe soignante (psychiatres, psychologues, infirmières, médecins somaticiens, etc.)
- Le programme d'art-thérapie a contribué **à positiver le regard porté** par le personnel soignant sur la personne obèse diabétique de type 2 devenue actrice de son changement.
- **L'art-thérapie** advient en **révélateur, attracteur et développeur du soi** dans une perspective d'hétéro-soin et d'auto-soin.

Conclusion(4)

L'art-thérapie a contribué à introduire une aire de jeu/je dans une prise en charge rationnellement et médicalement maîtrisée. « *Laisser du jeu au je apparaît essentiel pour éprouver plaisir à être* ».

Le processus art-thérapique et les œuvres réalisées ont un rôle révélateur qui vont permettre de mieux comprendre et prendre en charge le patient et sa maladie.

Les résultats de cette étude devraient contribuer à améliorer les pratiques de terrain pour accompagner la personne obèse diabétique.

Remerciements

L'ensemble de cette étude a pu être mené grâce à l'implication persévérante des équipes de la *Clinique du Château de Vernhes (Bondigoux)* et du *Service d'Enseignement Thérapeutique pour Maladies chroniques des HUG* ainsi qu'au soutien du *Réseau DIAMIP* et de *Jean-Luc SUDRES* ; qu'ils en soient ici remerciés.

