



CRES PACA – ARS PACA – Plan Région Santé Environnement PACA
Centre Gériatologique Départemental de Marseille
Vendredi 30 Juin 2017



***Colloque Créer un Jardin
pour Accompagner le Soin***

Jardins de Soins en Psychiatrie de l'Adulte

Jardin de l'Armillaire (CHU de Nice)

Jardin des Mélisses (CHU de Saint Etienne)

Lieux de réhabilitation en Santé Mentale



Pr Dominique Pringuey
Ancien Chef de Service de la
Clinique Universitaire de Psychiatrie au CHU de Nice
de Pédagogie et Simulation Médicale
Faculté de Médecine de Nice - UCA



Le « Jardin de soin » en psychiatrie de l'adulte

- **Besoin d'innovations thérapeutiques dans la discipline (non invasives, non traumatiques)**

Pringuey D, Pringuey F. Le Jardin de soins en Psychiatrie, recours thérapeutique Aspects psychopathologiques et phénoménologiques. Implications thérapeutiques. L'Encéphale. 2015, 41 (3): 197-201

- **Contexte socio-politique favorable à l'écologie**

Pringuey F. Introduction au concept de Jardins de soins. L'Encéphale. 2015, 41 (5) : 454-459

- **Gestion de la qualité de vie professionnelle des soignants en institution**

Cheyroux P. Déterminants individuels, organisationnels et managériaux de la qualité de vie au travail des infirmiers en psychiatrie et retentissement sur la qualité des soins. PHRIP, 2013 CHU de Tours

- **Rapports scientifiques significatifs sur l'intérêt clinique du jardin de soins**

Clatworthy J, Hinds J, Camic PM. Gardening as a mental health intervention: a review. Mental Health Review Journal 2013; 18 (4) : 214 – 225

- **Bénéfices thérapeutiques démontrés**

Réduction de l'agressivité et des conduites violentes dans les unités de psychiatrie

Ulrich RS, Bogren L, Lundin S. Toward a design theory for reducing aggression in psychiatric facilities. Arch 12 architecture/research/care/health Chalmers Institute of Technology Gothenborg November 2012

Le service des urgences psychiatriques d'Östra (S)

Implication des ressources de la Nature dans le soin



Östra
Psychiatry Hospital
Göteborg Sweden
A project by :
White arkitekter
AB Architecture

Jardin de s



« Center for Health Design » de Roger Ulrich

Etudes contrôlées randomisées de l'effet thérapeutique des activités en Jardin de soins

d'après Clatworthy 2013 augmenté. Meta-analyse Cochrane négative

Etude	Pays	Type	N	Patients	Méthodologie	Résultats
Son 2004	Corée	Horti	50	Schizophrènes	RCT vs AU	+ estime de soi, - déprimé, - anxieux
Stepney 2004	UK	Horti	10	Dc Variés	.	+/- : -déprimé, - anxieux
Parr 2007	UK	Horti	15	Dc Variés	Interview	+ humeur, partage, inclusion sociale
Rappe 2008	Finlande	ATA	5	Dc Variés	Questionnaire	+ calme, + concentré
Gonzales 2009	Norvège	ATA	18	Dépressions	Questionnaire	- déprimé, + capacité attentionnelle
Kam 2010	Chine	Horti	24	Dc Variés	RCT vs AU	- déprimé, - anxieux, satisfaction
Gonzales 2010	Norvège	ATA	28	Dépressions	Questionnaire	- déprimé, + capacité attentionnelle
Parkinson 2011	UK	Horti	50	Dc variés	Interview	+ intérêt, + ouverture sociale
Gonzales 2011	Norvège	Horti	46	Dépressions	Questionnaire	- déprimé, - anxieux, satisfaction
à 3mois	Norvège	Horti	46	Dépressions	Questionnaire	maintien de l'amélioration thymique
Wärborg 2014	Suède	Horti	118	Stress-Dépression	Soin vs 678 cc	- Consommation CS et Hôpital

Horti = hortithérapie et activités diverses au jardin de soin

ATA = atelier thérapeutique agricole et ferme thérapeutique

Dc : diagnostics, Stress-Dépression : burn out et dépression légère et modérée

RCT randomised controlled trial, AU : as usual

Pré-requis à un projet de Jardin de Soins en institution

- **Insertion au projet de soin du service / Offre de soin**
 - Présentation et discussion de l'objectif en réunions de Service
 - Agrément des responsables médicaux et des personnels
- **Nécessité d'une conception participative**
 - Elaboration coordonnée avec un paysagiste spécialisé en santé
- **Mise en place d'un comité organisateur dédié**
 - Désignation d'un responsable
 - Établissement d'un programme de travail
- **Garanties de la pérennité du projet**
 - Activités de soins, Entretien, Suivi

Le jardin de l'Armillaire au CHU de Nice : un lieu de réhabilitation de la santé mentale, de rencontre, de culture et de recherche innovant en PACA : https://webmail.unice.fr/horde/?_task=mail&_action=get&_mbox=INBOX.Sent&_uid=1745&_part=2&_frame=1

Préparation du projet

- **Faisabilité**
 - Aspects techniques et institutionnels, plan masse
 - Plan de financement, dynamique de recueil de fonds
- **Documentation**
 - Maquette de présentation
 - Précis de fonctionnement
- **Démarches administratives**
 - Autorisations préalables, sécurité
 - Présentation du projet de service au staff de Pôle
 - Validation par la direction

Organisation du cadre institutionnel

- **Evaluation des attentes**
 - des patients, familles, personnels
 - Questionnaires adaptés
- **Formation des soignants**
 - Organisation des ateliers
 - Préparations des évaluations
- **Constitution des dossiers cliniques**
 - Définition des indications médicales
 - Mesures d'évaluation, échelles
 - Protocole de suivi longitudinal

Installation du jardin de soin

- **Cohérence : le jardin doit répondre aux attentes**
- **Simplicité : installation bien préparée**
- **Protection : Espace clos et orienté vers l'intérieur**
- **Ouverture : vue par les fenêtres, patios**
- **Sécurité et circulations**

Pringuey D., Vella B. et al. Un Jardin Thérapeutique en Psychiatrie de l'Adulte au CHU de Nice.
Poster N 347 – XIIème Congrès de l'Encéphale - Paris 20-23 Janvier 2014



Unik tv :
un jardin
extraordinaire

Clinique Universitaire
de Psychiatrie
Abbaye de Saint Pons
Hôpital Pasteur CHU Nice



κρικωτοί :



Le Jardin de l'Armillaire

Ateliers d'hortithérapie structurés

- **Soin sur indication médicale**
 - Organisé, planifié, évalué
- **Activités selon différentes thématiques**
 - **Corporelle**
 - Activité physique, habileté manuelle
 - Stimulations sensorielles
 - **Psychologique**
 - Stimulation des processus cognitifs
 - Méditation, restauration de soi
 - **Relationnelle**
 - Resocialisation, réhabilitation, rétablissement
 - **Pédagogique... Artistique....**

Cibles thérapeutiques du soin au jardin

- les difficultés d'adaptation à la vie sociale
- le désintérêt
- les difficultés de communication
- le retrait, l'isolement, le repli sur soi
- l'anxiété, la crainte de l'autre, la nervosité, l'impulsivité
- la perte de confiance en soi, le pessimisme,
- la diminution de l'activité motrice, ralentissement
- l'apraxie, inhibition psycho-motrice
- la dépendance, la perte d'autonomie

Programme pilote « Jardin de l'Armillaire »

Hôpital Pasteur CHU de Nice



- **Questionnaire subjectif bref de 8 items**
appréciant le déroulement et la satisfaction
- **PANAS Echelle d'auto-évaluation brève en 5 points de 20**
adjectifs « émotionnels »
- **Dossier Médical**
 - Relevé des thématiques verbalisées par les patients
 - Avis de l'encadrement de l'activité : déroulement de l'activité, ajustement du comportement, modalités relationnelles, contenu des échanges
 - BPRS, Echelle de Cotation Psychiatrique Brève, dimensions psycho-pathologiques
 - EGF Echelle Globale de Fonctionnement psychologique, social et professionnel
 - NOSIE 30, échelle infirmière brève de 30 items, mesure les comportements quotidiens
 - SQUALA, Echelle de qualité de vie de Nice

Pringuey D. Pringuey F. Le Jardin de Soins en Psychiatrie de l'adulte. Fondements, précis d'installation et objectifs thérapeutiques Poster N 386 - Congrès de l'Encéphale Paris 21-23 Janvier 2015

Evaluation subjective de l'activité de soin au jardin

(Echelle visuelle analogique)

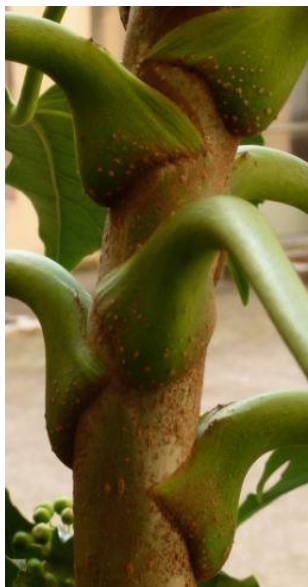
Cochez la ligne entre les deux bords

- | | |
|--|-------------------|
| Avez-vous aimé cette activité au jardin ? | 0 _____ 10 |
| Avez-vous facilement compris l'activité ? | 0 _____ 10 |
| Avez-vous pu vous intégrer au groupe ? | 0 _____ 10 |
| Vous êtes-vous senti plus détendu ? | 0 _____ 10 |
| Avez-vous appris des choses intéressantes ? | 0 _____ 10 |
| A votre avis cette activité peut-elle soigner ? | 0 _____ 10 |
| Pensez-vous que jardiner est important ? | 0 _____ 10 |
| Voulez vous revenir lors d'une prochaine séance ? | 0 _____ 10 |

En quelques mots ce qui vous a plu :

Echelle PANAS

Watson &
Gaudreau
2004

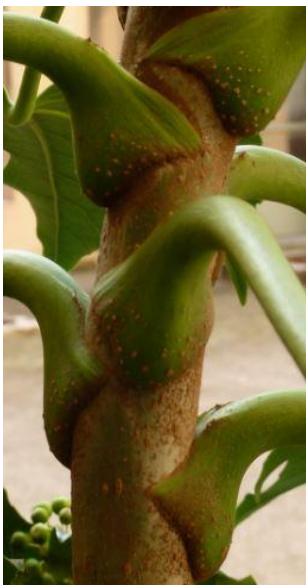


Auto-évaluation
brève en 5 points
de 20 adjectifs
« émotions »

Cotation	Très peu ou pas du tout	Peu	Moyen- nement	Beaucoup	Enormé- ment
1. Intéressé(e)					
2. Angoissé(e)					
3. Excité(e)					
4. Fâché(e)					
5. Fort(e)					
6. Coupable					
7. Effrayé(e)					
8. Hostile					
9. Enthousiaste					
10. Fier(e)					
11. Irrité(e)					
12. Alert					
13. Honteux(se)					
14. Inspiré(e)					
15. Nerveux(se)					
16. Déterminé(e)					
17. Attentif(ve)					
18. Agité(e)					
19. Actif(ve)					
20. Craintif(ve)					

Echelle PANAS

Watson &
Gaudreau
2004



Cotation	Très peu ou pas du tout	Peu	Moyennement	Beaucoup	Enormément
1. Intéressé(e)					
2. Angoissé(e)					
3. Excité(e)					
4. Fâché(e)					

- Items positifs = 1, 3, 5, 9, 10, 12, 14, 16, 17, 19
 - (Score de 10 à 50, score moyen actuel : 29,7+/-7,9,
 - moyen pour la semaine précédente : 33,3+/-7,2)
- Items négatifs = 2, 4, 7, 8, 11, 13, 15, 18, 20
 - (Score de 10 à 50, score moyen actuel : 14,8+/-5,4 et
 - pour la semaine précédente : 17,4+/-6,2)
- Scores Anxiété = 2, 7, 15, 18, 20 / Hostilité= 4, 6, 8, 11, 13

Auto-évaluation
brève en 5 points
de 20 adjectifs
« émotions »

16. Déterminé(e)					
17. Attentif(ve)					
18. Agité(e)					
19. Actif(ve)					
20. Craintif(ve)					

Phase I – Faisabilité sur 6 mois

- **une séance hebdomadaire de 2 heures**
 - 87 patients
 - schizophrénies, bipolaires, psychoses chroniques
 - 1/3 hospitalisés sous contrainte
 - Plusieurs niveaux de résistance (BPRS > 45 Kane 1988)
- **au moins 5 séances pour 16 d'entre eux**
 - plus de 7 fois pour 9, 11 et 13 fois dans deux cas.
- **PANAS testée 16 fois**
 - Changements d'importance variée
 - Gains nets associés avec des points négatifs

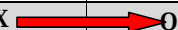


Pringuey D. et Pringuey F. « Satisfaction subjective et mobilisation émotionnelle positive de patients psychotiques sévères au Jardin de Soins en Psychiatrie de l'Adulte ».XIVème Congrès de l'Encéphale - Paris 20-23 Janvier 2016 - Poster N 369

ECHELLE DES EMOTIONS - PANAS

MC (60 ans Dépression unipolaire) M1A 21.3.14  changement

Comparaison Avant la séance X / Après la séance O  Sans changement

	Très peu ou pas du tout	Peu	Modérément	Beaucoup	Énormément
1. Intéressé(e)		X 	O		
2. Angoissé(e)	O 	X			
3. Excité(e)					
4. Fâché(e)					
5. Fort(e)	X 		O		
6. Coupable				X	
7. Effrayé(e)					
8. Hostile					
9. Enthousiaste	O 			X	
10. Fier(e)		X 		O	
11. Irrité(e)					
12. Alerte					
13. Honteux(se)					
14. Inspiré(e)	X 		O		
15. Nerveux(se)					
16. Déterminé(e)					
17. Attentif(ve)		O 		X	
18. Agité(e)					
19. Actif(ve)	X 		O		
20. Craintif(ve)	O 				X

Satisfaction

de 0 à 10

- Avez-vous aimé cette activité au jardin ? 8
- Avez-vous facilement compris l'activité ? 7
- Avez-vous pu vous intégrer au groupe ? 5
- Vous êtes-vous senti plus détendu ? 6
- Avez-vous appris des choses intéressantes ? 5
- A votre avis cette activité peut-elle soigner ? 4
- Pensez-vous que jardiner est important ? 7
- Voulez vous revenir lors d'une prochaine séance ? 8

Commentaire : assez satisfait de son travail
Synthèse : très craintif au démarrage, assez angoissé et dans la plainte dépressive, se sent beaucoup mieux et délivré de cette crainte (item 20), mais à la fois fier du travail accompli mais jugeant qu'il aurait pu bien mieux faire (chute de l'enthousiasme !)

Premiers résultats très positifs

Label « Droit des Usagers » . Création d'un jardin de soins en Psychiatrie en PACA 2014

- **Evaluation globale**
 - **Acceptation très favorable de l'activité**
 - Engouement inattendu de plusieurs patients
 - **Ajustement aisé selon les activités :**
 - Arrosage, désherbage, entretien du potager
 - Plantation de bulbes, rempotage
 - Ikebana, étiquetage botanique
- **Principales données symptomatiques**
 - Réduction de l'anxiété, de la tension, de l'irritabilité, du retrait
 - Manifestation d'intérêt, d'initiative, d'organisation
 - Ouverture relationnelle, échanges, partage
 - Reprise de la confiance en soi



Pringuey D. et Pringuey F. « Satisfaction subjective et mobilisation émotionnelle positive de patients psychotiques sévères au Jardin de Soins en Psychiatrie de l'Adulte » .XIVème Congrès de l'Encéphale - Paris 20-23 Janvier 2016 - Poster N 369

Jardin des Mélisses

5 Services de Psychiatrie CHU Nord de Saint Etienne

<http://www.chu-st-etienne.fr/media/CommuniquePresse/2015/InaugurationJardinMelisses.pdf>



Romain Pommier
Interne DES 4

Phase II Une Etude Qualitative au Jardin de soin

- **Méthode issue de la sociologie et de l'anthropologie**
 - Sciences de l'éducation
 - Validation scientifique COREG (Tong 2007)
- **Décrit les données à la recherche d'un sens**
 - Travail d'observation, analyse et interprétation
 - Construit ses propres critères d'évaluation
 - Infère des concepts
 - Elabore une hypothèse

•*

Pringuey D, Pommier R. et al. Quels patients inclure et quelles échelles utiliser dans un essai clinique : les études qualitatives en perspective . *Encéphale* 2016; 42 , 6 : S12-S17

Etude qualitative de l'éprouvé émotionnel lors des activités au jardin de soin

- **Sélection d'un petit groupe de patients**
 - Hospitalisés pour des troubles sévères
 - Ayant participé à au moins 6 séances de soins au Jardin
- **Elaboration d'un questionnaire d'entretien**
 - Appréciation personnelle de l'activité
 - Retentissement sur les troubles
 - Relations et échanges avec les soignants et les autres patients
 - Ressenti émotionnel
- **Entretiens semi dirigés de 30 mn enregistrés (Accord du patient et CPP)**
 - Analyse de récit
 - Identification de rubriques, puis de thèmes récurrents
 - Synthèse des éléments centraux des expériences décrites

Résultats intérimaires encourageants

Romain Pommier - Thèse Médecine

Université Jean Monnier Saint Etienne 25 Octobre 2016

- **Bénéfice « subjectif » en termes de :**
 - Influence positive sur les symptômes de la maladie
 - Impression de “reprendre pied” avec la réalité
 - Avantage d’une reprise du pouvoir d’agir
 - Intérêt d’une relation soignant-soigné nouvelle
 - Reconnaissance de l’importance du soutien d’autrui
- **Etayage du processus de rétablissement**
 - Réduction du handicap lié aux symptômes
 - Retour de la « vitalité » du contact à la réalité (Minkowski)

Pommier R, Pringuey D. et al. Approche Qualitative de l'éprouvé au Jardin de Soins en Psychiatrie de l'Adulte. Annales Médico psychologiques. Accepté 15.06.17 A paraître 2017

Conclusions

- **Les résultats positifs de ces études confortent l'intérêt thérapeutique de cette médiation en Psychiatrie de l'Adulte et ouvrent aux « Thérapies par la Nature »**
- **Est en outre apparu un bénéfice réel pour les soignants et l'atmosphère générale de l'institution**
- **La réhabilitation des espaces végétalisés dans les établissements de soin s'avère susceptible de contribuer utilement à la lutte contre la souffrance psychique, les confirmant dans leur fonction première d'hospitalité.**