

Satisfaction subjective et mobilisation émotionnelle au Jardin de Soins en Psychiatrie de l'Adulte

Pringuey D⁽¹⁾ & Pringuey-Criou F⁽²⁾

(1) Faculté de Médecine de Nice, UCA 28 Avenue Valombrose 06107 Nice cedex 2. pringuey@unice.fr
(2) Médecin Concepteur Conseil en Jardins de Soins. Les Belles Terres C3 - 234 Av de la Lanterne 06200 Nice
france.pringuey@gmail.com



En psychiatrie de l'adulte, la Thérapie en Jardin de Soins constitue une réelle innovation au bénéfice des patients psychotiques parmi les plus sévères voire résistants à la thérapie mais également des équipes soignantes nouvellement fédérées sur cette activité.



Jardin de l'Armillaire
Hôpital Pasteur Nice

Méthode [1]

- Mobilisation des ressources naturelles de l'environnement (biophilie)
- Reprise d'une relation originaire au vivant botanique (résonance)

Installation du Jardin de soins

- Conception participative initiale
- Organisation pérenne

Organisation des activités

- Diversité des médiations
- Sur indication médicale



Des actions centrales [2]

- Régulation de l'éveil, de la motivation et de l'attention
- Stimulation multi-sensorielle
- Réduction du niveau de stress
- Activation des émotions positives

Des mécanismes neurobiologiques

- Processus ancrés, d'assise génétique [2]

Un lien fondamental à l'environnement naturel :

« la résonance » [2]

- Activités : jardinage, entretien, rempotage, Ikébana, senteurs...
+ oxygénation, exercice physique, stimulation...



Activités au Jardin de soins

Programme pilote

- Sur 6 mois - 87 patients
- Une séance hebdomadaire de 2h
- Schizophrènes, troubles de l'humeur résistants...

- Echelles BPRS, EGF
- Description de l'activité

Evaluation qualitative

- (Values Based Medicine [3])
- Etude des thèmes verbalisés
- Questionnaire de satisfaction
- Auto-Evaluation des émotions PANAS

Web : uniktv - un jardin
extraordinaire

Questionnaire de Satisfaction (N= 17)

	noté sur 10
Avez-vous aimé cette activité au jardin ?	7,46
Avez-vous facilement compris l'activité ?	7,26
Avez-vous pu vous intégrer au groupe ?	7,00
Vous êtes-vous senti plus détendu ?	7,20
Avez-vous appris des choses intéressantes ?	5,80
A votre avis cette activité peut-elle soigner ?	7,00
Pensez-vous que jardiner est important ?	7,66
Voulez-vous revenir à une prochaine séance ?	8,13
Moyenne	7,18/10

Satisfaction de participation à l'activité, bonne compréhension de son déroulement, intégration appréciée au petit groupe, sensation de détente, impression que cela puisse être utile au soin, souhait de poursuivre cette activité....

Résultats : mobilisation émotionnelle positive, réduction des symptômes anxieux et de l'irritabilité, émergences thématiques nouvelles, accroissement de l'intérêt, reprise de la confiance en soi, ouverture relationnelle...



Web : Le Jardin de l'Armillaire - CHU de Nice

Auto-Evaluation des émotions [4]
PANAS 20 adjectifs d'émotion
absent / 4 degrés d'intensité , N=17
comparaison avant/après la séance

PANAS MC 60 ans (mélancolie, dépression)

Unité M1A 210314 Changement
Comparaison Avant /Après la séance XO Sans changement

	Très peu ou pas du tout	Peu	Moyennement	Bien	Extrêmement
1. Intéressante					
2. Angoissante	O				X
3. Excitante					
4. Fatigante					
5. Fortifiée	X				O
6. Comptable					
7. Effrayante					
8. Hostile					
9. Enthousiasmante	O				X
10. Fierce					
11. Irritante					
12. Alerie					
13. Humiliante					
14. Inspirent	X				O
15. Nervante					
16. Déroutante					
17. Amusante					
18. Agitée					
19. Active	X				O
20. Crantive	O				X

Alors cette activité ? 8 Satisfaction nette
Compris l'activité ? 7 peu de difficultés
Intégré au groupe ? 5 moyennement
Senti plus détendu ? 6 surtout même
Choses intéressantes ? 5 rien de spécial
Peut-elle soigner ? 4 et si pas
Jardiner est important ? 7 quand même
Revenir à la prochaine ? 8 sûrement

Synthèse : Satisfait de son travail, craintif au démarrage, angoissé et dans la plénitude dépressive, se sent beaucoup mieux ensuite et débarras de cette crainte (fin 20), à la fin de son travail accompli mais jugeant qu'il aurait pu bien mieux faire / chute hyperémique de l'hyperboisement.

PANAS KD 32 ans (Schizophrénie duale)

Unité CMP 180414 Changement
Comparaison Avant /Après la séance XO Sans changement

	Très peu ou pas du tout	Peu	Moyennement	Bien	Extrêmement
1. Intéressante					
2. Angoissante	O				X
3. Excitante					
4. Fatigante					
5. Fortifiée	X				O
6. Comptable					
7. Effrayante					
8. Hostile					
9. Enthousiasmante	O				X
10. Fierce					
11. Irritante					
12. Alerie					
13. Humiliante	O				X
14. Inspirent	X				O
15. Nervante					
16. Déroutante					
17. Amusante	O				X
18. Agitée					
19. Active	X				O
20. Crantive	O				X

Alors cette activité ? 7
Compris l'activité ? 9
Intégré au groupe ? 9
Senti plus détendu ? 9
Choses intéressantes ? 9
Peut-elle soigner ? 9
Jardiner est important ? 9
Revenir à la prochaine ? 8

Synthèse : heureuse, très satisfait de son travail, séance particulièrement positive, angossé ce matin comme s'il était en vacances, se sent félicité intérieurement, a retrouvé ses repères, veut, nous remercier, beaucoup mieux, heureux et fier du travail accompli

CONCLUSION

Les résultats positifs de cette étude pilote confortent l'intérêt thérapeutique de cette médiation. L'évolution favorable de la disposition émotionnelle des patients rend compte de la contribution possible de cette thérapie non conventionnelle à l'évolution clinique globale moyennant la possibilité d'harmoniser l'activité au Jardin de soins avec leurs attentes. 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.

[1] Pringuey D, Pringuey- F . Le Jardin de soins en Psychiatrie, recours thérapeutique. L'Encéphale 2015; 41 (3): 197-201

[2] Pringuey-Criou F Introduction au concept de Jardins de soins. L'Encéphale 2015; 41 (5): 454-459

[3] Fulford, K.W.M : http://www.wpanet.org/uploads/Sections/Philosophy_and_Humanities/ten-principles-of-value-based-medicine.pdf

[4] Gaudreau P, Sanchez X, Blondin JP. Positive and negative affective states in a performance-related setting : testing the factorial structure of the PANAS across two samples of french-canadian participants. European Journal of Psychological Assessment 2006; 22(4): 240-249.