



ELSEVIER

Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com

ScienceDirect

et également disponible sur www.em-consulte.com



Article original

Jardin thérapeutique, outil de prévention du *burnout*

Therapeutic gardens also offer a valuable setting for burnout prevention

L. Bernez^{a,*,b}, M. Batt^a, M. Yzoard^a, C. Jacob^{a,b,c}, A. Trognon^a,
F. Verhaegen^d, J.-L. Danan^b, R. Fescharek^f,
T. Rivasseau-Jonveaux^{a,c,e}

^a Interpsy-GRC, EA 4432, université de Lorraine, 23, boulevard Albert-1^{er}, 54000 Nancy, France

^b Entreprise Retravailler, 23, rue Olivier-Metra, 75020 Paris, France

^c UCC, CHRU de Nancy, hôpital Saint-Julien, rue Foller, 54000 Nancy, France

^d EPSAM EA 4360, APEMAC, université de Lorraine, 23, boulevard Albert-1^{er}, 54000 Nancy, France

^e CMRR, CHRU de Nancy, hôpitaux de Brabois, 54000 Vandœuvre-les-Nancy, France

^f Sculpture & Design, Pflingstweide 11, 35043, Marburg Lahn, Allemagne

IN F O A R T I C L E

Historique de l'article :

Reçu le 18 juillet 2016

Accepté le 19 février 2017

Disponible sur Internet le xxx

Mots clés :

Jardin thérapeutique

Burnout

Soignants

Échelle de Karasek

TMS

Interactions de travail

R É S U M É

L'objectif de cette recherche était d'étudier l'effet de la présence d'un jardin dans un secteur hospitalier sur le *burnout* des soignants. Quatre-vingt-huit infirmier(e)s et aides-soignants de 9 secteurs de soins ont répondu à un questionnaire construit à partir des théories et échelles de Karasek et Theorell. Trois types de services ont été comparés (unité cognitivocomportementale, soins palliatifs, soins de réadaptation) avec jardin thérapeutique versus avec jardin non aménagé versus sans jardin. Le résultat principal est que le *burnout* est moins présent dans les services avec jardin que sans jardin, quel que soit le type de service, et une amplification du bénéfice avec jardins aménagés. On observe une sensation de vigueur, tant physique que psychologique, plus importante dans les services avec jardin, et une tendance à l'augmentation des troubles musculo-squelettiques dans les services avec jardin thérapeutique. Le jardin apparaît comme un dispositif systémique favorable aux interactions de travail dans un lieu spécifiquement aménagé.

© 2017 Société Française de Psychologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : louise.bernez@univ-lorraine.fr, louise.bernez@retravailler.org (L. Bernez).

A B S T R A C T

Keywords:
Therapeutic garden
Burnout
Caregivers
Karasek scale
Musculoskeletal disorder (MSD)
Work interactions

The aim of this research was to study the effect of the presence of a garden in a hospital care sector on caregiver burnout. Eighty-eight nurses and caregivers from 9 care sectors answered a questionnaire constructed from the theories and scales of Karasek and Theorell. Three types of services were compared (cognitive behavioral unit, palliative care, post-acute and rehabilitation care) with a garden adapted for therapeutic activities *versus* with a regular garden *versus* with no garden. The main result was a lesser incidence of burnout in care services with a garden than those without a garden, irrespective of the type of care service, along with an amplification of the benefit with specially-designed gardens. The feeling of strength, both physical and psychological, was less present when the care services did not have a garden. A trend toward an increase in musculoskeletal disorders in services with a therapeutic garden *versus* no garden was observed. Upon analyzing the results, the authors recommend particular attention in the designing of hospital gardens in order to facilitate the ergonomics of nursing work. The overall results advocate the use of the garden as a systemic structure conducive to work interactions in a specially-designed area.

© 2017 Société Française de Psychologie. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

1.1. Contraintes organisationnelles des hôpitaux et santé des soignants

Le mal-être au travail des soignants dans les hôpitaux français et étrangers est reconnu par nombre d'auteurs depuis plus d'une décennie (Lagerström, Hansson, & Hagberg, 1998) notamment grâce à l'étude Inserm publiée en 2010 (Jolivet et al., 2010) et les résultats de l'étude multicentrique ORSOSA (Organisation des soins et de la santé des soignants) publiés dans de nombreux supports nationaux et internationaux dès 2009 (Lamy et al., 2014 ; Trichard et al., 2009). Sur le plan organisationnel, le haut niveau de stress du personnel soignant, qui doit s'adapter à plusieurs niveaux de supervision, et en même temps répondre aux exigences des patients, est notamment mis en avant. L'importance des responsabilités de plus en plus grandissantes (Alderson, 2005 ; Dury et al., 2014 ; Meng, Jin, & Guo, 2016), le manque de soutien social (Detchessar & Grevin, 2009 ; Garcia-Sierra, Fernandez-Castro & Martinez-Zaragoza, 2016), la diminution des effectifs et l'intensification du travail (Gaudart, 2009) qui en résulte, sont les principales contraintes identifiées comme responsables de souffrance chez ces soignants. Ainsi la lourdeur de la tâche ressentie, les délais de plus en plus courts imposés par la vitesse de traitement des informations entraînent une fatigue physique et nerveuse qui contribue à l'émergence du stress chronique (Buja et al., 2013 ; Gaudart, 2009) générateur de douleur physique, psychologique et de troubles psychosomatiques (Buja et al., 2013 ; Herin et al., 2011 ; Lamy et al., 2013a, b ; Lamy et al., 2014) particulièrement intense la première année d'activité (Duchscher, 2009 ; Gardiner & Sheen, 2016). Outre ces nombreux facteurs, à cette douleur sont associés des déterminants biomécaniques, des caractéristiques personnelles et finalement le *burnout* (Bernez et al., 2015 ; Jaworek et al., 2010). Cependant, les mécanismes d'association et le rôle de ces variables demeurent encore énigmatiques, malgré une littérature abondante sur le sujet (Althaus, Kop, & Grosjean, 2013 ; Bernez, Batt, Trognon, & Rivasseau-Jonveaux, 2013 ; Bongers, Kremer, & Ter Laak, 2002 ; Coutarel, Daniellou, & Dugué, 2005 ; Estryn-Behar, 2008 ; Lamy et al., 2013a ; Linton, 2001 ; Shirom, 2003). En effet, dans l'ensemble, les facteurs psychosociaux et organisationnels sont présentés comme un ensemble de facteurs et d'effets, mais sans apporter de précision fine sur leurs rôles respectifs. Un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/6817384>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/6817384>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)