



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com/en



Mémoire original

L'Artiste en milieu hospitalier : une expérience musicale en hémodialyse pédiatrique[☆]

The Artist at the hospital: A musical experience in pediatric hemodialysis

M. Tanquerel^{a,*}, F. Broux^a, F. Louillet^a, G. De Blasi^c

^a CHU de Rouen, Unité d'hémodialyse pédiatrique, 1, rue Germont, 76000 Rouen, France

^b Conservatoire à rayonnement communal, 75, rue de la République, 27500 Pont-Audemer, France

^c CHU de Rouen, CCPPE, 1, rue Germont, 76000 Rouen, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 3 février 2017

Accepté le 14 mars 2018

Disponible sur Internet le xxx

Keywords:

Music

Culture at the hospital

Creation

Qualitative study

Pediatrics

ABSTRACT

Culture at the hospital is part of a policy of providing everyone access to culture. This article describes a musical intervention that provides patients and healthcare professionals a central role in creation; qualitatively assesses the benefits of these interventions for children and caregivers; evaluate the lessons learned from this ongoing experience in the pediatric hemodialysis unit of Rouen University Hospital. Ninety-minute sessions take place twice a week, with eight children aged from 18 months to 19 years, during dialysis. To assess the effects of artistic interventions in the unit, a qualitative methodology was chosen (observation grid). The progression of the project is evaluated to highlight what has helped the children and caregivers reach autonomy in artistic creation while respecting the time allotted, the artistic approach, and the esthetics of each participant's creation. The results indicate that this approach allows children to be actors, that the time at the hospital is relativized, and that the relationship with the healthcare professionals is less oriented towards care. A discussion follows on the place of the artist and the untapped potential of bringing patients to the creative act; the issue of esthetics, which then becomes secondary; the complementarity between musical activities and creation, and the role each actor plays in an artistic project. The hospital can provide access to culture; however, it is possible to go further and reveal patients' creativity.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

La volonté de lier l'hôpital à l'histoire de la cité par le biais de l'art est un objectif partagé par de nombreux acteurs institutionnels de la santé et de la culture. Le 4 mai 1999, en France, une convention a été signée entre le ministère de la Santé et le ministère de la Culture et de la Communication [1].

De nombreux artistes entrent dans les hôpitaux et font de ce lieu de soin, un lieu de création et d'exposition artistique. Leurs œuvres peuvent prendre différentes formes :

- l'œuvre « visuelle » (comme les sculptures, peintures, vidéos, etc.), vouée à intégrer parfois le patrimoine culturel hospitalier [2] ;
- l'œuvre non quantifiable, ni mesurable (musique, contes, etc.), qui relève d'un patrimoine culturel immatériel [3].

Actuellement, la culture à l'hôpital participe d'une prise en charge globale du patient. En parallèle, la musicothérapie a fait son entrée à l'hôpital. La littérature est abondante sur cette question. Utilisée auprès d'enfants et d'adolescents dans différents services comme en oncologie pédiatrique [4], en soins palliatifs [5], aux urgences pédiatriques [6], en psychiatrie [7] ou encore en chirurgie [8], elle suscite un grand intérêt sur le plan clinique et en termes de recherche.

En résidence artistique depuis 2012 au sein de l'unité d'hémodialyse pédiatrique du Centre Hospitalier universitaire (CHU)-hôpitaux de Rouen, ce projet vise à la création d'œuvres musicales et il a connu plusieurs évolutions. Notre démarche ne

[☆] Communication préliminaire : Tanquerel M.(2016, novembre). *Une expérience musicale en hémodialyse pédiatrique*. Communication orale à la 36^e journée nationale de l'Association des Personnels de Néphrologie Pédiatrique (APNP), Reims.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : M.Tanquerel@wanadoo.fr (M. Tanquerel).

s'inscrit pas dans le champ de la musicothérapie mais dans un cadre artistique. Le recherche d'effets thérapeutiques n'est pas un but en soi cependant, ils peuvent découler de cette pratique. Les objectifs de cet article étaient de :

- décrire une pratique artistique musicale qui donne une place centrale aux patients et à l'équipe soignante dans la création ;
- évaluer sur un plan qualitatif les bénéfices de ces interventions pour les enfants et les soignants ;
- tirer les leçons de cette expérience qui se poursuit actuellement.

2. Méthode

2.1. Public concerné

Le projet s'est adressé à 8 enfants âgés de 18 mois à 19 ans (4 filles et 4 garçons). Pendant les interventions, l'équipe, composée d'infirmières, d'auxiliaires de puériculture et de médecins néphropédiatres, était présente. Les enfants sont dialysés 3 à 5 fois par semaine, donc le nombre d'enfants en dialyse varie selon les jours mais en moyenne, 4 enfants tous âges confondus étaient présents lors des interventions. L'équipe soignante a recueilli les consentements des parents des 8 enfants concernés par le projet. Ce premier formulaire informait les parents et les enfants du projet de spectacle et permettait uniquement d'obtenir leur accord pour la participation des enfants.

Le projet a finalement évolué et s'est inscrit dans la durée, à la demande des enfants et des soignants, un nouveau formulaire a donc été établi afin de recueillir à nouveau le consentement des parents des enfants concernés, pour informer de la volonté de communiquer sur ces interventions. Les 8 familles ont signé chacun des deux formulaires.

Un formulaire de consentement a été élaboré spécifiquement pour les soignants, afin de les informer et d'obtenir leur accord concernant le recueil d'informations ou la réalisation d'observations durant les interventions artistiques. Le comité d'éthique et d'évaluation de la recherche Robert-Debré a donné un avis favorable pour cette recherche.

2.2. Spécificité du public et de l'environnement hospitalier

Les interventions, qui ont lieu pendant les séances de dialyse des enfants, sont conditionnées par différents facteurs liés au contexte et aux soins.

Les écarts d'âges entre les enfants obligent à adapter l'intervention et le temps de travail aux capacités attentionnelles et à la fatigabilité liées à leur âge.

Les enfants sont alités et ont un bras relié à la machine de dialyse, pour les enfants dialysés sur fistule. Le choix des instruments ou leur utilisation dépendent de la situation singulière de l'enfant. Cependant, le parti pris est celui de ne rien s'interdire et d'adapter constamment la pratique des instruments choisis par l'enfant. Il faut également prendre en considération les effets secondaires du traitement qui entraînent une fatigue et nécessitent des temps de repos. Dans ce cas, jouer de la musique au « chevet » de l'enfant est plus adapté. Le temps de l'enfant est toujours respecté car il est différent de celui de l'artiste. Un délai plus ou moins long entre le moment de notre arrivée et celui de l'intervention laisse à l'enfant le pouvoir de décider d'être acteur ou spectateur.

2.3. Le projet

L'objectif initial du projet était de créer un spectacle à destination des enfants hospitalisés avec l'ensemble des acteurs

de l'hôpital. Ce projet est né d'un questionnement personnel et d'un processus de réflexion visant à améliorer l'hospitalisation de l'enfant, d'un point de vue artistique et humain. Le choix s'est porté sur l'utilisation de l'environnement sonore et visuel de l'hôpital (machines, mobiliers, voix, etc.) comme axe de création. Le but était de rendre l'hospitalisation de l'enfant moins difficile, en modifiant sa vision ou sa perception du service de soin dans lequel il est accueilli.

Pour la réalisation de cette œuvre, l'aide de l'attaché culturel a été sollicitée car l'établissement bénéficie d'une délégation à la culture. Il s'agit d'une particularité. La plupart des hôpitaux confie la gestion des projets culturels à leur service de communication. Cette spécificité montre une réelle volonté d'appliquer une politique culture/santé ambitieuse et pérenne au CHU de Rouen. C'est donc avec la collaboration de l'attaché culturel que les modalités des interventions ont été élaborées. Dans un premier temps, il a été convenu de réaliser 5 interventions dans l'unité d'hémodialyse pédiatrique sous forme de concerts participatifs pendant les dialyses des enfants. Il s'agissait d'utiliser le corps comme instrument et d'y ajouter des instruments manufacturés pour créer une (ou des) œuvre(s) éphémère(s). Chaque partie jouée était enregistrée pour être écoutée à la fin de la séance. Au terme de ces 5 séances, il s'agissait de récupérer, avec l'aide des enfants et de l'équipe soignante, les sons et les éléments les plus évocateurs de l'environnement hospitalier. Dans un second temps, le projet a été repensé pour mettre l'enfant et l'équipe de soin au centre de la création, afin d'aboutir à un spectacle créé, pensé et joué par et pour les enfants. La récupération des éléments sonores et visuels nécessaires à la réalisation du spectacle a duré le temps d'une année scolaire, de manière informelle et ponctuelle. Ce sont les enfants ou l'équipe qui ont apporté la matière essentielle à cette création, comme par exemple le bruit des ciseaux tombant dans un haricot en métal, le claquement d'un gant, la sonnerie d'une machine, ou le scratch d'un tensiomètre. Ces événements sonores, anodins et issus de la vie du service, ont alimenté la création et ont ouvert de nouvelles perspectives pour le spectacle. Une difficulté s'est présentée, celle d'un effet de « normalisation ». D'ordinaire, nous ne prêtons que peu d'attention à l'environnement sonore d'un lieu qui nous est familier et auquel nous sommes habitués, ce qui a constitué un véritable frein au recueil.

2.4. Procédure et évolution du projet

À chaque intervention, un temps « d'observation » était nécessaire. Il était important de percevoir l'état d'esprit ou d'humeur des enfants et de l'équipe, de cerner les envies des enfants et de repérer une éventuelle surcharge de travail au sein de l'unité. Les regards, les expressions des visages, les gestes, les paroles, ou les signes de désapprobation ont été autant d'informations qui ont conditionné les interventions et permis d'élaborer un projet pour la séance, adapté aux circonstances, aux enfants et à l'équipe. Les interventions ont été structurées en trois temps : observation, mise en place de l'atelier et échanges/bilan avec les différents acteurs.

Les interventions ont eu lieu une à deux fois par semaine. Elles duraient 90 minutes pendant lesquelles différentes activités étaient proposées (chants, instruments, jeux avec les objets de l'environnement immédiat, par exemple). Après quelques interventions ainsi ritualisées, les enfants ont initié d'eux-mêmes ces activités et se sont appropriés l'atelier pour le faire correspondre à leurs attentes.

Pour parvenir à produire un spectacle avec et pour les enfants hospitalisés, il a été proposé aux enfants de monter sur la scène de la Maison de l'université de Rouen et d'y jouer leur création. Différentes étapes ont été nécessaires :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8809156>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8809156>

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