

La stimulation multisensorielle

Quality Palliative Care in
Long Term Care Alliance



septembre 2011



Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada





Remerciements

Le présent document a été créé dans le cadre d'une étude menée par la Quality Palliative Care in Long Term Care Alliance, composée de quatre foyers de soins de longue durée, de 30 chercheurs et courtiers du savoir, et de 50 organismes communautaires partenaires. Nous tenons à remercier les gestionnaires et le personnel des établissements Bethammi Nursing Home et Hogarth Riverview Manor de leur enthousiasme et de leur engagement à l'égard de la création de cet outil de mise en œuvre du programme de soins palliatifs.

Nos remerciements vont également à nos bailleurs de fonds, soit le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), qui a financé l'étude de l'Alliance, et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), dont le soutien financier visait les activités d'application des connaissances liées à ce projet.

Veillez imprimer et diffuser ce document. Nous vous serions reconnaissants d'en citer la source comme suit :

Multi-Sensory Stimulation, Quality Palliative Care in Long Term Care, Version 1, www.palliativealliance.ca.

Pour obtenir plus de renseignements sur le projet, visitez le site Web www.palliativealliance.ca ou écrivez à notre équipe à l'adresse suivante : palliativealliance@lakeheadu.ca.

Table de matières

Introduction.....	4
Contexte.....	5
Qu'est-ce que la stimulation multisensorielle?.....	5
En quoi consiste la stimulation multisensorielle?.....	5
Philosophie.....	6
Objectif.....	6
Indicateurs d'utilisation.....	7
Formation.....	8
Procédure.....	8
Quelques règles à respecter.....	10
Les trois règles de la stimulation multisensorielle.....	11
Bibliographie.....	12

Introduction

Les renseignements contenus dans le présent document sont fondés sur la documentation et les pratiques exemplaires actuelles. Ils ont été recueillis par les établissements Hogarth Riverview Manor et Bethammi Nursing Home dans le cadre d'un projet intitulé *Improving the Quality of Life for People Dying in Long-Term Care*. Les résultats du programme ont été présentés dans le rapport sommaire intitulé *Multi-Sensory Stimulation Therapy Intervention for Palliative Care*.

Cette trousse d'information est le fruit de l'étude menée sur le projet par Dre Mary Lou Kelley, Leeza Speziale, Sandra Vidotto, Jessica McNulty et Alesha Gaudet pour le compte du Centre d'éducation et de recherche sur le vieillissement et la santé.

Elle se veut une initiation à cette nouvelle thérapie et un guide pour le personnel et les bénévoles.

Bienvenue à l'univers innovateur et fascinant
de la stimulation multisensorielle.



Contexte

La stimulation multisensorielle a été mise au point dans les années 1970 par des thérapeutes néerlandais à la suite de la célèbre étude réalisée par Liederman et al. (1958) sur les effets produits chez des participants placés en situation de privation sensorielle. L'étude a révélé que les participants manifestaient de l'agitation, de l'anxiété, des hallucinations et d'autres malaises au bout d'une heure seulement. Par ailleurs, quand on ramenait les participants dans un environnement multi-sensoriel, ils retrouvaient leurs fonctions normales.

Les personnes recevant des soins de longue durée peuvent éprouver une perte de fonctions, y compris leur mobilité ou leur capacité de pratiquer leurs activités et passe-temps antérieurs, ou de communiquer efficacement. Pendant de longs moments, elles peuvent rester seules, oisives ou s'ennuyer. Il peut en résulter un état de privation sensorielle pouvant mener à des sentiments négatifs, tels l'inutilité, le désarroi, l'agitation ou la dépression. Cet état peut conduire à une perte d'identité.

Qu'est-ce que la stimulation multisensorielle?

La stimulation multisensorielle peut être comparée à un répit émotionnel et intellectuel. C'est une stimulation des sens, une solution de rechange pour communiquer avec votre patient. C'est une communication sans faille où les règles, la mémoire et les capacités intellectuelles sont mises de côté. La stimulation multisensorielle est la possibilité de créer des liens et de communiquer quand les méthodes antérieures se sont avérées inefficaces.



En quoi consiste la stimulation multisensorielle?

La stimulation multisensorielle est pratiquée dans un environnement qu'on peut qualifier de magique, paisible, apaisant et surréel. Elle a lieu dans une salle généralement toute blanche, ne laissant entrevoir aucun signe de la présence du monde extérieur. La porte n'est pas visible, de préférence, et on n'y entend aucun bruit venant de l'extérieur. Les fenêtres, s'il y en a, sont camouflées de manière à ne laisser pénétrer aucune lumière ni aucune image. Dans cette blancheur, le plafond est habituellement recouvert de matériaux en mouvement, le plancher peut être recouvert de tissu doux et la salle est confortablement meublée. Couvertures lestées, coussins vibrateurs, colonnes de bulles, musique, lampes à bulles d'huile, aromathérapie, fibre optique, projecteurs et autres accessoires peuvent être utilisés pour créer une ambiance propice à la stimulation des sens.

Philosophie

La philosophie de la stimulation multisensorielle est fondée sur le principe fondamental selon lequel les patients ont le droit de se sentir « eux-mêmes » malgré leurs problèmes. Le patient pourra éprouver ce sentiment si on le place dans un environnement auquel il s'identifie et sur lequel il exerce un contrôle.

Objectif

La stimulation multisensorielle vise simplement à permettre au patient de vivre une expérience agréable et de parvenir à un état de bien-être.



Indicateurs d'utilisation

La stimulation multisensorielle a plusieurs utilités. Vous pouvez l'utiliser simplement chez votre patient en guise de « répit » ou à des fins plus complexes, notamment pour réduire son niveau de détresse. L'utilisation que vous en ferez dépendra de l'objectif que vous aurez établi pour votre patient. Cet objectif peut se situer parmi les suivants :

- **Engagement** – Les interventions de stimulation multisensorielle ont lieu dans un environnement sûr et prévisible, propice à l'établissement de liens et d'un climat de confiance avec votre patient, sans égard à ses capacités intellectuelles.
- **Détente** – La stimulation multisensorielle peut être utilisée pour réduire le stress, l'agitation, l'irritabilité, la frustration ou l'anxiété. Étant donné que l'environnement est destiné à susciter un sentiment de paix, la stimulation multisensorielle peut aussi servir à améliorer le sommeil.
- **Distraction** – La stimulation multisensorielle peut aider votre patient à concentrer son attention dans les moments difficiles, comme l'heure du bain et le changement de quart. Elle peut aussi être une solution de rechange plus saine chez les patients ayant des comportements répétitifs.
- **Interaction** – La stimulation multisensorielle peut être utilisée par le personnel, les bénévoles et la famille du patient afin d'établir une interaction significative sans faire appel à la mémoire ni aux capacités intellectuelles.
- **Socialisation** – La stimulation multisensorielle peut favoriser le développement des aptitudes à la socialisation chez les patients qui ont l'habitude de s'isoler.
- **Réconfort** – La stimulation multisensorielle crée un sentiment de réconfort chez les personnes recevant des soins palliatifs, de même que chez leur famille. Il en va de même chez les patients âgés qui peuvent vivre des deuils successifs.
- **Stimulation** – La stimulation multisensorielle peut être utilisée pour accroître l'énergie de votre patient et améliorer son interaction avec l'environnement.
- **Soulagement** – La stimulation multisensorielle peut être utilisée pour soulager la douleur.
- **Communication** – Si votre patient n'est plus capable de communiquer, la stimulation multisensorielle devient une solution de rechange pour établir des liens et communiquer.

Formation

Tous les bénévoles et membres du personnel doivent se familiariser avec la salle et le matériel de stimulation multisensorielle, ainsi qu'avec la pratique même de la stimulation multisensorielle, afin d'en faire une utilisation spontanée. La stimulation multisensorielle nécessite des heures d'entraînement, mais peut faire gagner du temps et certainement réduire le stress chez le personnel et les patients. Le patient en détresse produit un effet boule de neige sur les autres patients, sa famille et le personnel. Cette détresse résulte souvent d'un sentiment d'impuissance face à l'agitation du patient. La stimulation multisensorielle est un moyen positif d'y faire face.

Procédure

Préparez-vous. Avant l'intervention de stimulation multisensorielle, il est d'abord essentiel de se familiariser avec la salle et le matériel et de s'y sentir à l'aise. Prenez le temps d'utiliser la salle avant d'y faire entrer votre patient. Si vous êtes tout sauf calme, prenez de grandes respirations et détendez-vous. Vous faites partie intégrante de la création de cet environnement. Parlez avec calme.

Faites des recherches. Renseignez-vous le mieux possible sur votre patient. Demandez au personnel ou à la famille de votre patient de vous parler de sa personnalité, de ce qu'il aime et n'aime pas, et ainsi de suite. Regardez dans son coffret-souvenir.

Préparez la salle. Veillez à ce que la salle soit propre et ordonnée. Éteignez les lumières de sorte qu'il n'y ait qu'un seul appareil qui éclaire la salle.

Préparez votre patient. Assurez-vous que votre patient est disposé à entrer dans la salle. Décrivez la salle dans des termes qu'il comprendra (p. ex., la salle de détente). Accompagnez votre patient aux toilettes ou rappelez-lui d'y aller. Veillez à ce qu'il porte des vêtements confortables. Dites-lui qu'il peut quitter la salle en tout temps.

Allez-y lentement. Entrez dans la salle et observez la réaction de votre patient. Commencez l'expérience sensorielle lentement. Laissez votre patient en déterminer le rythme. Introduisez un stimulus à la fois.

Observez. Observez votre patient attentivement afin de cerner toute manifestation de confort ou d'inconfort, de plaisir ou de mécontentement. En prêtant une attention particulière à ses réactions, vous contribuez à établir un climat de confiance. Si votre patient manifeste de l'inconfort, éteignez l'appareil en cause.

Demeurez sur place. Ne laissez jamais votre patient sans surveillance dans la salle de stimulation multisensorielle. Restez avec lui en tout temps.

Adoptez une approche habilitante. Il est essentiel que le personnel et la famille adoptent une approche habilitante dans leurs échanges en tête-à-tête avec le patient. L'utilisation d'une approche non directive rend le patient en possession de ses moyens et l'amène à se prendre en main.

Soyez respectueux. Comprenez que votre patient n'a probablement pas eu beaucoup d'occasions d'être vraiment seul dans l'établissement de soins de longue durée. On sous-estime le pouvoir du silence. Laissez votre patient engager lui-même la conversation et évitez le bavardage inutile. N'envahissez pas son espace et ne le touchez pas. Rappelez-vous que c'est votre patient qui contrôle l'expérience.

Adaptez-vous à la situation. L'expérience doit être façonnée de manière à respecter le comportement et les besoins de votre patient. Si votre patient est apathique et que vous souhaitez qu'il soit plus énergique, commencez tranquillement et en douceur, et faites-lui vivre une expérience plus stimulante. S'il est agité, commencez par des couleurs vives et de la musique entraînante, puis, lentement, ralentissez le rythme et créez une atmosphère plus détendue, plus paisible.

Posez des questions. Demandez à votre patient s'il aime la salle ou s'il préfère certains stimuli plus que d'autres. Rappelez-vous que c'est votre patient qui contrôle. C'est correct de poser des questions, mais cessez si vous sentez que les questions le dérangent.

Limitez-vous. N'utilisez pas plus que trois stimuli de base. Introduisez des stimuli secondaires au besoin. Les stimuli de base sont le point d'attraction; ils servent à donner le ton. Vous trouverez à l'annexe A des exemples de stimuli de base et de stimuli secondaires.

Détendez-vous et profitez de l'expérience. La stimulation multisensorielle vous est également bénéfique. Votre fréquence cardiaque et votre respiration sont-elles plus lentes? Comment vous sentez-vous? Vous sentez-vous plus proche de votre patient?

Terminez l'expérience. Terminez la stimulation multisensorielle lentement. Dites à votre patient que la séance est terminée. Éteignez un appareil à la fois. Dites à votre patient de se détendre et de quitter la salle quand il sera prêt. Rappelez-vous qu'avant de retourner dans le monde extérieur, votre patient doit s'y préparer.

Accordez-vous un moment de réflexion. Qu'est-ce qui a bien fonctionné? Qu'est-ce qui n'a pas bien fonctionné?

Consignez le déroulement de l'expérience. Notez le temps passé dans la salle et la réaction de votre patient. Prenez soin de mentionner les sourires, les rires, la diminution de l'agitation ou les réactions négatives. Un classeur est mis à votre disposition dans la salle de stimulation multisensorielle aux fins de consignation. À ce sujet, consultez l'annexe B.

Quelques règles à respecter

1. Par souci de sécurité, avisez le personnel que vous allez utiliser la salle de stimulation multisensorielle et donnez-lui une durée approximative.
2. Le patient ne doit entrer dans la salle de stimulation multisensorielle que s'il maîtrise encore son comportement. Le patient ayant un comportement agressif ne doit pas être emmené dans la salle de stimulation multisensorielle.
3. Les patients dont l'état mental est précaire ne doivent jamais être laissés seuls dans la salle de stimulation multisensorielle.
4. La stimulation multisensorielle ne doit jamais être utilisée à des fins de contention ou d'isolement.
5. Il est interdit de manger ou de boire dans la salle de stimulation multisensorielle sauf si cela fait partie du programme.
6. L'utilisation de téléphones cellulaires ou d'appareils électroniques dans la salle de stimulation multisensorielle est interdite.
7. Il est interdit en tout temps de faire entrer plus de trois patients dans la salle.
8. La priorité d'utilisation de la salle sera toujours accordée au patient en détresse.
9. La durée maximale pendant laquelle le patient peut demeurer dans la salle de stimulation multisensorielle est de 30 minutes.
10. La salle doit rester propre et ordonnée. Remettez tous les appareils à leur place et, si un appareil ne fonctionne pas bien, signalez-le au personnel du programme de l'enrichissement de la vie.

Les trois règles d'or de la stimulation multisensorielle

Un nombre maximal de **3** résidents dans la salle de stimulation multisensorielle

Utilisation d'un nombre maximal de **3** stimuli de base

Durée maximale de **30** minutes dans la salle de stimulation multisensorielle



References

Baillon, S., van Diepen, E. et Prettyman, R. (2002). Multi-Sensory Therapy in Psychiatric Care. *Advances in Psychiatric Treatment*, 8, 444-452.

Ball, J. et Haight, B.K. (2005, October). Complementary and Alternative Therapies: Creating a Multisensory Environment for Dementia. *Journal of Gerontological Nursing*, 4-10.

Kelley, Dr. M.L., Speziale, L., Vidotto, S., McAnulty, J. et Gaudet, A. (2010, September). Multi-Sensory Stimulation Therapy Intervention for Palliative Care. Summary Report of Results. Center for Education and Research on Aging and Health, Lakehead University.

Knight, M., Adkinson, L., et Kovach, J.S. (2010). A Comparison of Multi-sensory and Traditional Interventions on Inpatient Psychiatry and Geriatric Neuropsychiatry Units. *Journal of Psychosocial Nursing*, 48(1), 24-31.

Liederman, H., Mendelson, J., Wexler, D. et Solomon, P. (1958). Sensory Deprivation: Clinical Aspects. *AMA Archives of Internal Medicine*, 101, 389-395.

Messbauer, L. (2004, June). Getting Started. *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Messbauer, L. (2006, January). Multi-Sensory Environments: Changing Attitudes about Pain, Palliative Care and Hospice. *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Messbauer, L. (2006, March). Tranquility Rooms, Multi-Sensory Environments on Aging. *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Messbauer, L. (2007, April). The Multi-Sensory Environment, Relaxation and You. *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Messbauer, L. (2008, December). Turning Down the Burner without Turning off the Stove. *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Messbauer, L. (2008, October). We Forget We Are A Part of the Environment... *Sense-Zational Environments*. Puisé de <http://www.lmessbauer.com/content>.

Minner, D., Hoffstetter, P., Casey, L. et Jones, D. (2004, December).

Snoezelen Activity: The Good Shepherd Nursing Home Experience. *Journal of Nursing Care Quality*, 19(4), 343-348.

O'Grady, B. (2003, May/June). You've Got The Equipment, Now How do You Launch the Program? *Long Term Care*, 11-13.

Pagliano, P. (2001). *Using a Multisensory Environment: A Practical Guide for Teachers*. David Fulton Publishers, London.

Van Weert, J.C.M, Van Dulmen, A.M., Spreeuwenberg, P.M.M., Ribbe, M.W. et Bensing, J.M. (2005, January). Behavioral and Mood Effects of Snoezelen Integrated into 24-Hour Dementia Care. *Journal of the American Geriatrics Society*, 53(1), 24-33.

Principaux partenaires



Bailleurs de fonds



Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Canada



La traduction de ce document a été rendue possible grâce au soutien du gouvernement de l'Ontario, par le biais du Centre d'apprentissage, de recherche et d'innovation pour les foyers de soins de longue durée Bruyère.

Avertissement : les points de vue formulés dans cette publication appartiennent aux auteurs et ne reflètent pas nécessairement ceux de la Province.

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec :

Centre for Education
and Research on
Aging & Health

Lakehead
UNIVERSITY

Centre d'éducation et de recherche sur le vieillissement et la santé (CERVS)

955, chemin Oliver

Thunder Bay (Ontario) P7B 5E1

Téléphone : 807-766-7271

Télécopieur : 807-766-7222

Site Web : www.palliativealliance.ca

Courriel : palliativealliance@lakeheadu.ca