JANVIER **2019**

01 FORMATION SANTÉ MAGAZINE

Les acteurs du monde de la santé

Nouvelles Technologies

La santé durable

Formation continue

Séjours Thérapeutiques

Coaching / Bien-être

Prévention et Sécurité

M.I.C.E.

Interventions ET THÉRAPIES Non Médicamenteuses (INM et TNM)

Définir la notion d'intervention Non Médicamenteuse (INM)

Définition d'une INM

« Une Intervention Non Médicamenteuse (INM) est une intervention non invasive et non pharmacologique sur la santé humaine fondée sur la science.

Elle vise à prévenir, soigner ou guérir un problème de santé. Elle se matérialise sous la forme d'un produit, d'une méthode, d'un programme ou d'un service dont le contenu doit être connu de l'usager. Elle est reliée à des mécanismes biologiques et/ou des processus psychologiques identifiés. Elle fait l'objet d'études d'efficacité. Elle a un impact observable sur des indicateurs de santé, de qualité de vie, comportementaux et socioéconomiques.

Sa mise en œuvre nécessite des compétences relationnelles, communicationnelles et éthiques » (Plateforme universitaire CEPS, Montpellier 2017). ▶

Caractéristiques des INM

Les INM sont intégrées dans tout parcours de soin et de prévention (Ninot, 2013). Elles ont une action préventive et/ou thérapeutique. Elles potentialisent l'action de traitements en améliorant par exemple leur observance.

Elles ne sont que rarement des alternatives thérapeutiques. Les INM impliquent la participation active des patients, souvent par l'adoption à moyen de nouveaux comportements de santé.

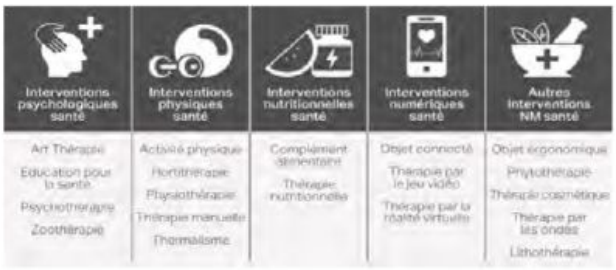
Il existe plus de 400 INM selon la Haute Autorité de Santé et l'Académie Nationale de Médecine. Leur recensement est en cours.

Les INM doivent faire **la preuve de leur efficacité (bénéfices avérés) et de leur innocuité (sécurité) sur la santé**. Cette démonstration se fonde sur les principes de l'Evidence Based Medicine et de l'Evidence Based Prevention, et donc sur les méthodes les plus fiables pour prouver leurs bénéfices comme l'essai randomisé contrôlé et la méta-analyse. ▶

De ce fait, **les INM ne doivent pas être confondues avec des actions de promotion de la santé**.
Ces dernières relèvent d'un domaine sociétal plus large comme l'éducation hygiéno-diététique, l'aménagement de l'habitat, la décision environnementale, l'organisation sociale ou la politique sanitaire.
Elles ne relèvent pas non plus d'actions à visée esthétique ou cosmétique.
Elles s'utilisent notamment en médecine générale, en médecine interne, en gérontologie, en médecine intégrée, en médecine de rééducation, en thalassothérapie et en prévention santé.
Les patients souffrant de maladie chronique en bénéficient grandement selon la manière dont elles sont prescrites et suivies à moyen terme.
Les INM ont recours chaque jour davantage **aux logiciels et aux algorithmes** (plateforme Internet, application e-santé, serious game…) et aux **systèmes techniques et électroniques** (capteur de mouvement, cigarette électronique, objet connecté santé, pilulier électronique…). ▶

Plusieurs catégories d'INM selon la HAS

Les INM appartiennent à trois catégories selon la Haute Autorité de Santé française (HAS, 2011), les *« thérapeutiques physiques »*, les *« règles hygiéno-diététiques »* et les *« traitements psychologiques »*.
La plateforme universitaire CEPS de Montpellier travaillant spécifiquement sur le sujet a identifié 5 catégories et 19 sous-catégories d'INM comme le montre la figure suivante. ▶



Savonnerie des Farfadets
Un geste bien-être pour votre peau, pour la planète.
Savons à froid, aux argiles et aux plantes, sans huiles essentielles.
Venez vite nous découvrir : savonneriedesfarfadets.com
06 71 38 13 99 - ejacquemettaz@hotmail.com
24 rue Jean Jaurès - 24200 SARLAT

Objectifs des INM

Une INM vise à résoudre un problème de santé ciblé (un symptôme, une maladie, un risque majeur de maladie).
Une INM peut ainsi avoir une visée préventive, thérapeutique, curative et/ou palliative en fonction de sa prescription et de son contexte d'utilisation.

Les professionnels de santé proposent ainsi une INM dans le but de :

- guérir une maladie,
- diminuer les symptômes d'une maladie,
- augmenter la durée de vie,
- potentialiser les effets d'un traitement conventionnel,
- prévenir l'apparition de nouvelles maladies,
- améliorer la qualité de vie,
- réduire les dépenses de santé non programmées (traitement, consultations, hospitalisation, déplacements pour des soins...),
- et/ou de réduire les pertes de production (arrêt de travail, aide sociale...).

Toute la question est de savoir laquelle, à quelle fin et comment ?

Un marché des INM en plein essor

Est-ce à cause de la *« technicisation »*, de la *« judiciarisation »* et de la *« biologisation »* de la médecine ? Est-ce à cause de la mondialisation des offres de santé (comme le tourisme médical) ?
Est-ce à cause de la diminution des coûts de production des innovations en santé (comme les objets connectés santé, la e-santé) ? Est-ce à cause d'un refus de vieillir? Est-ce pour éviter des dépenses de santé inutiles? Est-ce un retour aux médecines anciennes ?
Quelles qu'en soient les raisons, force est de constater que l'utilisation des INM explose.
L'OMS estime que le marché des INM représente 68 milliards d'euros au niveau mondial. Par exemple, le marché des plantes médicinales augmente de 10 % par an depuis 2010 en France. La vente de produits homéopathiques a augmenté de 20 % entre 2003 et 2007. Les Etats-Unis ont investi 2,2 milliards de dollars entre 2010 et 2014 dans un institut dédié à la R&D dans les INM, le National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH). L'Europe y contribue à travers le programme Healthy Ageing. ▶

Le jardin a toujours été associé à un imaginaire... qu'il nourrisse parfois, qu'il fasse rêver souvent, toutes les vertus, dirait-on, pourraient lui être attribuées. Et pourtant lorsqu'il s'agit de la Santé, il convient d'adopter une démarche rationnelle et scientifique. C'est l'objectif que s'est fixé Etienne Bourdon, doctorant en gériatrie et architecte paysagiste de la société O Ubi Campi.

Parlez-nous de votre projet thérapeutique ?

Nous avons conçu un protocole d'évaluation qui nous a démontré aux travers d'études cliniques qu'un jardin « ordinaire » au-delà du sentiment de bien-être, n'avait pas de vertus thérapeutiques.

Créer, revisiter et concevoir... notre projet développe une démarche innovante du jardin, démontrant qu'il est important de prendre en compte le profil pathologique du patient, pour intégrer des éléments spécifiques en fonction d'objectifs thérapeutiques mesurables.

Une équipe de professionnels de Santé associée à des paysagistes!

Notre équipe formée d'ergothérapeutes, de neuropsychologues, psychomotriciens, médecins a conçu une démarche innovante compatible avec les exigences scientifiques. Des paysagistes ont intégré ces éléments dans la dimension du jardin. Des biostatisticiens ont analysé les nombreuses études cliniques menées sur plusieurs centaines de patients.

Ce sont des jardins ambitieux et pleins d'espoir, des lieux idéaux où l'on peut intégrer des ateliers adaptés aux patients atteints de la maladie d'Alzheimer.

Les résultats obtenus après 10 années de recherche, nous permettent de produire des jardins qui ont démontré de façon significative :

✓ Une récupération des facultés cognitives ou d'autonomie fonctionnelle

✓ Une amélioration des troubles du comportement ou du sommeil

✓ Une réduction des chutes

✓ Une amélioration du lien social et de la communication

Un jardin thérapeutique parfait?

Nous travaillons pour offrir aux professionnels de santé une palette d'outils de soin afin de modéliser un jardin en fonction d'objectifs thérapeutiques:

Au programme

✓ Une architecture bienveillante intégrant sécurité et ergonomie adaptée

✓ Une invitation permanente par des aménagements stimulants à sortir au jardin

✓ Une amplification de la stimulation sensorielle conçue avec un simulateur de vieillissement

✓ Des ateliers thérapeutiques et ludiques (la matière active du jardin sur la santé) conçus comme s'ils avaient « poussé » naturellement dans le jardin

Quelles sont les différentes missions du jardin ?

Il doit avant tout être un lieu de bien-être et de liberté. Mais, nos travaux ont développé des solutions qui permettent d'adresser des réponses efficaces pour de nombreuses pathologies :

Maladies neurodégénératives, syndromes gériatriques, autisme, handicaps, addictions, psychiatrie...

Nos recherches se poursuivent afin de développer et affiner nos réponses et notre champ d'actions.

L'objectif ? Intégrer dans les Institutions médico-sociales, un jardin adapté en fonction d'objectifs thérapeutiques et en évaluer les bénéfices.

Nous avons obtenu le prix de « l'innovation » en 2015 pour nos jardins à destination des patients, souffrant de la maladie d'Alzheimer, et avons été finalistes du Concours Paysalia 2017, du meilleur paysagiste de France.

Pour plus d'informations sur nos jardins thérapeutiques, n'hésitez pas à nous contacter !

O UBI CAMPI
03 23 96 23 50
www.o-ubicampi.com

Publi-rédactionnel

Le marché des INM pèse 68 milliards d'euros au niveau mondial selon l'OMS.

Le message général

Aujourd'hui, il faut faire attention à deux faux discours tenus à l'égard des INM. Le premier laisse entendre que leur efficacité va de soi, donc ne nécessite pas de preuves scientifiques et cliniques. Leurs bénéfices sont *«évidents»*. Ils sont connus *«depuis la nuit des temps»*. *«Il n'y a aucune raison de vouloir démontrer l'efficacité des INM car elles ne sont que de simples mesures d'hygiène»*.

Le second revendique la non appartenance des INM au secteur de la santé. Les INM appartiendraient au secteur de la cosmétique ou du divertissement. Dans ces cas, seule la satisfaction des usagers prime. Ces deux discours ralentissent le développement des recherches visant à administrer des preuves d'efficacité et d'innocuité des INM (Ninot, 2013). Ils desservent leur crédibilité et leur bon usage par les professionnels comme les patients. aire CEPS, Montpellier 2017). ▶

Le message pour les professionnels de santé

Les INM ne sont que très rarement des médecines alternatives. Elles viennent le plus souvent compléter les traitements conventionnels. Elles sont encore appelées dans certaines spécialités médicales des traitements adjuvants (péjorativement entendues comme accessoires) ou des règles d'hygiène (péjorativement entendues comme une action qui ne peut pas faire de mal).

En réalité, il s'agit de soins à part entière dont les interactions avec les autres traitements devraient être connues. Elles ont fait l'objet d'études cliniques poussées. De ce fait, la prescription d'une INM nécessite comme pour les médicaments la consultation d'un médecin. Ce dernier cible le problème de santé. Il indique les meilleures réponses parmi l'arsenal d'interventions disponibles.

Il connaît les mécanismes d'action de l'INM. Il anticipe les interactions possibles avec les autres traitements. Il hiérarchise les risques et les bénéfices. Il propose une *«posologie»* au patient en la personnalisant. Il recommande des conduites à tenir. Il oriente vers un réseau de professionnels compétents situés à proximité du lieu de vie du patient.

Il fixe une consultation de bilan si nécessaire. ▶

Le message pour les chercheurs

Consulter la notice d'un médicament va de soi. Chaque utilisateur peut identifier la catégorie pharmaco-thérapeutique, les indications thérapeutiques, les contre-indications, les précautions d'emploi et les effets indésirables.

La posologie est mentionnée (mode, dose, durée, fréquence). Ces critères ont été standardisés et réglementés (Boutron et al., 2012). Dans le cas des interventions non médicamenteuses, peu de professionnels sont capables de donner autant de précisions sur ces éléments car aucune grille standardisée n'est disponible à l'heure actuelle. Les méthodologies destinées à prouver leur efficacité sont encore très débattues en congrès comme l'iCEPS Conference. Cela laisse ainsi la place à nombre de spéculations et d'idées reçues (Ninot, 2013), et donc des dérives en tout genre. ▶

Le message pour les décideurs

Depuis une dizaine d'années, des études pilotes constatent des bénéfices sur la santé et sur des marqueurs sociaux et économiques. Des études observationnelles pointent des améliorations de la qualité de vie et des augmentations de survie sans incapacité.

Pour autant, ces observations n'en font pas des preuves scientifiques au sens de l'Evidence Based Medicine. Des recherches interventionnelles doivent être menées pour fournir les preuves nécessaires à leur généralisation (HAS, 2011). ▶

Virginia **LHERMENAULT**
Thérapeute en soins douleurs (infirmière)

Détentes thérapeutiques

Le toucher-massage est une pratique que j'ai approfondi en exerçant mon métier d'infirmière, afin d'apporter un mieux-être à mes patients souffrant de douleurs multiples, aussi bien physiques que psychologiques, car toucher l'autre lorsque son corps le trahit, c'est le reconnaître en tant que personne et non pas juste comme une suite de symptômes. Il permet de « réconcilier » la personne souffrante avec son corps en lui apportant un moment de soulagement et de détente.

Contactez-moi à Miribel pour toute information ou pour un rendez-vous.
www.touche-massage-therapeute.fr - 06 82 95 46 88

Changer le regard sur les thérapeutiques non médicamenteuses

Dans un récent communiqué, la Haute autorité de santé (HAS) promeut une vision progressiste de la santé en soulignant les divers freins au développement des « professions partenaires » des professions de santé. Elle propose des solutions pour y remédier.

Parmi les freins identifiés, la HAS souligne le manque d'information et de motivation des professionnels de santé à collaborer avec des professionnels compétents des médecines, dites complémentaires et le coût du reste à charge pour les patients.
Dans les solutions proposées, les prises en charge médicamenteuses et non médicamenteuses sont présentées comme complémentaires dans un objectif à la fois curatif et préventif. Les médecins pourraient prescrire des thérapeutiques non médicamenteuses au même titre que des médicaments.
Si cette recommandation de la HAS était mise en œuvre, les points de vue des professionnels de santé à l'égard de l'ostéopathie pourraient évoluer, des perspectives pourraient s'ouvrir. ▶

Les thérapies non médicamenteuses sur ordonnance

Les méthodes complémentaires méritent une place plus importante au sein de notre système de santé, selon un rapport officiel.

La plupart des personnes qui consultent un médecin s'attendent à repartir avec une ordonnance. Et pourtant, conserver ou retrouver la santé ne passe pas obligatoirement par la prise de médicaments, loin de là. Reprendre une activité physique, suivre un régime, se faire aider par un psychologue, voire un ergothérapeute, sont souvent au moins aussi nécessaires que la prise de comprimés, gélules ou autres.
Alors, pourquoi ne pas faire figurer ces recommandations sur l'ordonnance ? C'est en tout cas ce que propose la Haute Autorité de santé (HAS), qui a été saisie par la direction de la Sécurité sociale.
« Le but de ce travail a été d'identifier les caractéristiques des systèmes de santé qui pouvaient constituer des freins à la prescription des thérapeutiques non médicamenteuses et

les moyens d'y remédier », explique Clémence Thébaut, chef de projet dans le service *« évaluation économique et santé publique »* de la HAS. Les auteurs de ce travail notent, pour commencer, le rôle symbolique de la prescription médicamenteuse. «En rédigeant une ordonnance, le médecin reconnaît le bien-fondé de la plainte de son patient», écrivent-ils. Et ils lui proposent la solution la plus simple puisque le traitement médicamenteux demande moins d'investissement personnel et financier que les thérapeutiques, qui nécessitent sa participation.

Avant de pouvoir modifier ce type de comportement, la HAS estime qu'il faudra résoudre différents problèmes. *« S'il faut détailler sur l'ordonnance une thérapie complémentaire ou un régime particulier à*

LE COACHING EN PRÉCONCEPTION

Pour différentes raisons, les futures mamans ressentent de plus en plus le besoin d'être accompagnées dans la période de préconception. **Un coaching personnalisé permet de leur apporter un soutien au quotidien tout en améliorant la connaissance de leur corps et leur hygiène de vie** (comme l'alimentation).

MyBuBelly est le 1er coaching personnalisé qui aide naturellement les futures mamans à concevoir leur bébé.

> En boostant leur fertilité.

> En les aidant à avoir une petite fille ou un petit garçon, grâce à un programme diététique novateur et au ciblage de l'ovulation.

WWW.MYBUBELLY.COM
medical@mybubelly.com
+33 (0)7 88 26 26 26

Google play App Store

MyBuBelly

ET SI NOUS DEVENIONS PARTENAIRES ?

Vous pourrez proposer la méthode MyBuBelly à vos patientes qui en exprimeront le besoin et pour lesquelles vous jugerez la méthode utile et réalisable.
Il vous suffit pour cela de donner nos brochures à vos patientes, dans la salle d'attente ou dans votre cabinet.

DEVENEZ MÉDECIN RÉFÉRENT DE NOS FUTURES MAMANS

Très régulièrement nos abonnées nous demandent de leur conseiller un référent médical, pour une consultation ou un soin. En fonction des besoins médicaux et de la localisation des abonnées à la méthode, **nous les orienterons vers vous.**

REJOIGNEZ NOTRE COMITÉ D'EXPERTS

Vous pouvez également si vous le souhaitez rejoindre notre comité médical et nous aider dans l'accompagnement des abonnées MyBuBelly.

suivre, cela peut prendre beaucoup de temps, relève Clémence Thébaut.
C'est pourquoi la HAS propose des brochures d'information complémentaires ».
Mais les médecins doivent aussi parfois justifier leur non-prescription de médicaments et convaincre leurs patients de l'intérêt de ces thérapeutiques, ce qui peut être long. De plus, ils manquent souvent d'information sur les compétences et la disponibilité de professionnels spécialisés dans le suivi de ces thérapeutiques (psychologue, ergothérapeute…). ▶

Sortir du tout-médicament

Du côté des patients, les freins sont différents.
Le rapport souligne l'existence d'inégalités sociales, économiques (reste à charge pour les patients) et géographiques (manque de professionnels spécialisés dans certains territoires) susceptibles d'entraîner des difficultés pour accéder aux professionnels compétents (diététiciens, éducateurs spécialisés dans la réadaptation physique des personnes âgées…).
En revanche, il semble que le fait de pouvoir relire tranquillement la *« feuille de route »* du médecin, et de la montrer à son entourage, soit très apprécié.
Au total, les auteurs notent que le fait de sortir d'une prise en charge essentiellement centrée sur le médicament et de l'influence symbolique qu'il exerce constitue un enjeu de santé publique.
C'est le cas en particulier pour les personnes souffrant de maladies chroniques pour lesquelles les thérapeutiques non médicamenteuses sont souvent recommandées comme traitement de fond, par exemple dans la prise en charge des risques cardio-vasculaires et de l'insomnie.
À terme, la meilleure reconnaissance des thérapies complémentaires devrait permettre de réduire la consommation de médicaments.
Mais, avant cela, il faudra trouver un nouveau modèle financier acceptable par les médecins et leurs patients. ▶

LES THÉRAPEUTIQUES Non Médicamenteuses (TNM)

sont un ensemble des techniques de soins, d'approches environnementales, d'approches humaines. Elles ont pour objectifs le traitement et/ou le soulagement de certains symptômes et l'amélioration de la qualité de vie, la recherche d'un état de bien être, la prévention de l'iatrogénie.

Ces thérapeutiques accompagnent les soins quotidiens et sont pratiquées sur l'ensemble des services par des équipes pluridisciplinaires composées de professionnels de rééducation, psychologues, neuropsychologues et personnels formés tels qu'Art thérapeutes ou assistants de soins en gérontologie.

Cette pratique se fait en collaboration avec le corps médical avec la volonté de valoriser et de professionnaliser cette approche de soins.
Le Centre Hospitalier de La Rochefoucauld développe une palette de thérapeutiques non-médicamenteuses afin d'apporter une solution complémentaire et/ou de substitution aux médicaments. Il fait appel à des professionnels extérieurs pour certaines techniques.
Ces TNM sont à destination des patients et éventuellement de leurs aidants. ►

Quelques techniques utilisées et/ou en développement :

La réminiscence

Les ateliers de thérapie par la réminiscence sollicitent les capacités mnésiques restantes et exploitent l'évocation de souvenirs autobiographiques anciens.
Cette thérapie non médicamenteuse recherche une amélioration de l'estime de soi, un maintien ou une amélioration des aptitudes sociales ou communicationnelles et un état de bien- être. Il est recherché également lors des séances un apaisement des troubles comportementaux et psychologiques de démences (qui accompagnent les démences).
Les supports d'ateliers sont multiples et reliés aux cinq sens : objets à toucher, à voir, à sentir, à goûter, à écouter. ►

Le concept Snoezelen

L'utilisation du concept Snoezelen permet principalement la stimulation des sens, la relaxation du patient, la communication, l'échange.
Cette approche multi sensorielle permet de développer une connaissance du patient dans l'appréhension qu'il peut avoir de l'environnement.
L'établissement a fait le choix de l'acquisition de matériel mobile Snoezelen afin d'intégrer le Concept au quotidien.
Les résidents accueillis au sein des résidences du Fil du Temps et de La MAPA en bénéficient.
L'utilisation de cette technique est souvent accompagnée d'un toucher relationnel afin d'accentuer la sensation de bien-être. ►

CABINET DE SOPHROLOGIE ET DE BIEN ÊTRE

Sophrologie et Accompagnement Thérapeutique

Passionnée par la vie et respectueuse de l'être humain dans sa globalité et sa complexité. J'ai développé mon activité autour du soin de bien-être et de l'accompagnement aux personnes en difficultés.

La Sophrologie. L'excès de stress, la fatigue, le toujours plus, toujours plus vite, toujours mieux, les émotions (la colère, la peur, l'angoisse...)

Je vous aide à lutter contre l'insomnie, le stress, renforcer la mémoire, préparation à une compétition sportive, un examen, accompagnement lors de traitement médical lourd.

Accompagnement en entreprise ou individuel

Nathalie Guerrier
15 rue des ponts, 56140 Malestroit Tél : 07 77 07 90 77
www.sophrologie-bienetre.fr - nath.sophro@gmail.com

Les huiles naturelles Oléo-Sine

Produites an Sénégal dans une démarche de commerce équitable et solidaire, elles sont certifiées Cosmos Organic par Ecocert Greenlife

Huile de baobab **:** S'emploie pure ou additionnée d'huiles essentielles comme un baume nourrissant pour le corps et le visage. Emolliente et adoucissante, elle assouplit et redonne douceur à la peau et aux cheveux.

Huile d'hibiscus **:** Sa richesse exceptionnelle en vitamine E et en oméga 6 en font une huile anti âge idéale. : C'est une huile « sèche », particulièrement indiquée en massage et s'utilise aussi comme un lait corporel après la douche.

Retrouvez-les sur www.oleosine.com et profitez d'une remise de 15 % sur tout le site avec le code **Sine 08**

Les jardins d'agrément

Les stimulations sensorielles passent également par les jardins d'agrément aménagés pour les résidents et patients. L'aspect thérapeutique du jardin permet la stimulation de l'ouïe, l'odorat, la vue. Les couleurs des végétaux, les formes du jardin, les senteurs (...) sont favorables à l'apaisement.

Ce lieu favorise la relation et permet la création d'espace de communication privilégié à destinations des patients/résidents, de leurs proches, des soignants.
Les jardins thérapeutiques permettent aux personnes pratiquant le jardinage de ressentir une forme de responsabilité et ainsi de réinvestir une identité. ▶

L'aromathérapie

Méthode utilisant les composants aromatiques des plantes sous forme d'huiles essentielles.
Elle peut être utilisée :
- En massage (par les kinésithérapeutes)
- En diffusion atmosphérique

L'aromathérapie est basée sur la stimulation par l'odorat.
L'approche de l'aromathérapie dans les services du Centre Hospitalier de La Rochefoucauld permet d'effectuer un travail au niveau de la stimulation sensorielle olfactive afin de :
- Créer un état de bien-être
- Développer la mémoire olfactive acquise
- Créer ou recréer des repères tempo-spatiaux
- Créer des ancrages olfactifs
- Favoriser une recherche identitaire en s'appropriant une ou plusieurs odeurs de référence. ▶

Le toucher-relationnel

Thérapeutique non médicamenteuse reposant sur le toucher. Son application peut être accompagnée de pratiques complémentaires tels que aromathérapie, matériel Snoezelen.
Il s'agit d'apporter détente, communication, confort, bien être, sentiment de sécurité à la personne.
Le massage est pratiqué par les kinésithérapeutes et une technique gestuelle simple de toucher relationnel est pratiquée par des professionnels soignants lors des soins quotidiens. ▶

L'art-thérapie

L'art-thérapie utilise le potentiel artistique d'une personne dans un but thérapeutique. L'art thérapeute s'appuie sur les goûts, les envies, les humeurs, la personnalité, les capacités physiques, mentales et sociales de la personne à un instant donné.
Les objectifs thérapeutiques des ateliers d'art-thérapie visent à rétablir des facultés d'expression, de communication et de relation du résident afin d'améliorer sa qualité de vie. En effet, la confiance, l'estime et l'affirmation de soi peuvent être altérées par la maladie ou le handicap. L'art-thérapeute est là pour raviver, restaurer et rééduquer la saveur existentielle de la personne au moyen d'activités artistiques adaptées.
Enfin, l'expression en art-thérapie modifie le regard porté sur la personne démente, sur sa maladie, on se rend compte alors, que malgré tout, ils restent des êtres humains à part entière.
L'art-thérapeute peut s'appuyer sur différentes techniques en fonction de ses compétences : le chant, la musique, l'art-plastique ou la calligraphie. ▶

L'activité motrice

L'utilisation de l'activité physique adaptée permet d'intervenir en prévention des risques de dépendances physiques et des risques de chutes.
En plus du contact humain, d'une sensation de bien-être l'activité physique permet un entretien musculaire, un travail d'équilibre, de retrouver le plaisir du mouvement, de stimuler l'attention et la concentration, de maintenir ou de reprendre une confiance en soi.
La marche, la gymnastique douce, l'activité autour du cheval sont utilisés comme médiateurs d'activité physique. ▶