

Centre de soins de suite et de réadaptation Le Bodio



Contribuer à la qualité et au confort du lieu de vie
Développer l'autonomie par la pratique d'activités de loisirs, thérapeutiques,
de rééducation, éducatives ou culturelles

Appel à projet 2013/2014

Projet de JARDIN THERAPEUTIQUE



Le bout du monde et le fond du jardin contiennent la même quantité de merveilles.
Christian Bobin



La maladie et l'hospitalisation entraînent pour les patients des perturbations sur le plan physique, psychologique et social. Ils vivent une perte de leurs repères qui peut entraîner un repli sur eux-mêmes et un sentiment de perte. Ils peuvent se sentir inutiles, seuls, avoir peur de l'avenir et avoir des difficultés de projection, ainsi que de grandes difficultés d'adaptation aux événements, aux lieux, aux personnes.

De nombreuses activités sont mises en place au centre Le Bodio pour accompagner les patients tout au long de leur séjour. Les outils utilisés par les différents professionnels permettent aux patients, dont la vie est désorganisée par la maladie, de se réapproprier les gestes de la vie quotidienne, de se réinscrire dans la réalité et finalement, de retrouver une qualité de vie.

Toutes les activités proposées sont propices à l'émergence ou la ré-émergence de désirs chez le patient. C'est ce qui les rend si délicates à mettre en place, à mener, mais les rend si utiles pour chacun. Donner du sens aux actes, à la vie, voici ce que peut permettre une prise en soins bien menée.

Le jardin thérapeutique représente une approche thérapeutique originale. Ce projet est le fruit du cheminement de professionnels dans l'accompagnement quotidien des patients depuis de nombreuses années, avec la volonté permanente : l'amélioration de la qualité de la prise en soins. Le jardin thérapeutique peut être un outil complémentaire et innovant, pour le mieux-être des patients et leur prise en charge pluridisciplinaire.

I . Contexte et genèse

1 – Contexte

- **humain et médical**

Le centre le Bodio est un établissement de soins de suite et de réadaptation d'une capacité de 80 lits, géré par une association de loi de 1901. Il accueille des patients du secteur géographique de Pont-Château et du bassin Nazairien.

En 2012, il y a eu 743 séjours. L'âge moyen des patients est de 76,4 ans. Le centre est un établissement de santé généraliste (gériatrie, soins de suite psychiatrie et addictologie, oncologie, rééducation fonctionnelle ...).

Le centre fonctionne avec des équipes constituées de médecins, d'infirmières, d'aide soignantes, d'aides-soignantes en gériatrie, d'une AMP, auxquelles se joignent des kinésithérapeutes, une aide kinésithérapeute, une ergothérapeute, une psychologue, une diététicienne et un animateur socio-éducatif. Une équipe de cuisiniers, d'aides de cuisine, d'agents de service s'occupe de la restauration et du bio nettoyage. Un service technique gère la maintenance des locaux et des espaces verts. L'administration de l'établissement est gérée quant à elle par la directrice, une assistante de direction, une responsable comptable et financier, une responsable qualité et environnement gestion des risques.

Trois groupes de bénévoles participent aux séjours des patients : l'aumônerie, les bénévoles de la bibliothèque et des visiteurs bénévoles de l'association JALMALV. Plusieurs représentants des usagers siègent à la CRUQPC (commission des relations avec les

usagers et de la qualité de la prise en charge).

- **Architectural**

Les bâtiments ont évolué dans le temps et en fonction à l'évolution de la prise en charge des patients accueillis. Son histoire débute en 1936 par la création d'un préventorium de plaine géré par une congrégation religieuse. En 1978 la gestion est reprise par l'association « le Bodio » qui acquière les bâtiments et une partie du parc en 1992. De préventorium, le centre devient maison de repos, puis centre de convalescence, pour devenir un centre de soins de suite et de réadaptation. (SSR).

- **Paysager: environnement extérieur, jardin existant**

Le centre est situé dans un parc boisé de 8 hectares (partie de l'ancien parc d'un château voisin). Il se situe à 3km du centre ville de la commune de Pont-Château. Une étude réalisée par l'ONF fait état de 16 essences résineuses et de 17 essences feuillues avec quelques curiosités végétales comme un thuya plicata avec autour du pied mère 22 jeunes arbres en couronnes nés par marcottage, un séquoia géant, des chênes pédonculés centenaires, des pins insignis...

2 – Initiative du projet

L'animateur socio-éducatif à l'initiative du projet a souhaité avec l'accord de la direction s'associer avec les kinésithérapeutes, l'aide-kinésithérapeute, l'ergothérapeute et l'employée du jardin du service technique de l'établissement.

C'est donc une équipe pluridisciplinaire qui s'est concertée sur ce projet.

3 - Concertation/ Démarche participative

- **Implication des usagers**

Un questionnaire d'enquête auprès des patients, des familles et des visiteurs a été réalisé pendant la semaine du développement durable. (du 7 au 12 avril 2013) beaucoup d'entre eux font du jardinage à la maison principalement de la culture en jardinières et plantes d'intérieur, mais aussi des fleurs en massifs et du potager pour quelques-uns. Les trois objectifs qui ressortent le plus pour le projet de jardin thérapeutique sont : être à l'extérieur, regarder et observer, sentir, le jardinage et les rencontres. Viennent ensuite la promenade, le repos, la participation à des ateliers. Les installations qu'ils verraient agrémenter ce jardin sont par ordre de choix : le parcours de déambulation et de rééducation, des bancs, des jardins sur table, des jardinières, une fontaine et une volière, des nichoirs, viennent ensuite une pergola et une mini station météo. Concernant les végétaux et les cultures ces personnes souhaiteraient voir : fraises, radis, légumes et fleurs, aromates, osiers, bambous, lavande, géraniums, pommes de terre, salade, légumes anciens, des arbustes odorants.... trois personnes se proposent de devenir bénévoles pour le jardin.

Le projet fera l'objet d'une exposition avec affiches d'information, photos, dessins, croquis et maquettes. (Octobre 2013)

Un diaporama sur le projet est diffusé via le journal d'informations télévisées sur les postes de télévision des chambres et du hall d'accueil. Les avis, les commentaires et les suggestions des usagers seront demandés.

- **Réunions de concertation**

Le projet a fait l'objet d'une information auprès des représentants des usagers à la CRUQPC et auprès du conseil d'administration de l'association qui a donné son avis et son accord à ce projet.

4 – Aides, soutiens et compétences extérieurs

- **Établissements identiques ayant déjà un jardin**

L'animateur s'est rapproché de l'association Al'Fa répit accueil de jour de Dréfféac avec laquelle il a déjà collaboré pour trois projets, pour s'informer de la création de leur jardin thérapeutique, des objectifs, des activités et du suivi.

1 – Objectifs

- **Réponses aux besoins thérapeutiques, aux attentes des familles, des soignants...**

1 – Sauvegarder les acquis

L'hospitalisation et la gravité de la pathologie créent un état de dépendance dans la satisfaction des besoins vitaux et dans la relation à autrui. L'objectif, dans ce cadre, sera de faire découvrir à chacun ses potentialités, de les utiliser, de les développer, de les adapter puis de les conserver.

2 – Favoriser l'indépendance et l'autonomie

C'est dans les gestes du quotidien, dans les gestes retrouvés, dans la stimulation des sens et la fonction cognitive que se réalise l'accompagnement. Celui-ci se fonde sur la reconnaissance et la valorisation de la personne.

3 – L'accès à la créativité

Il s'agit de considérer les facultés émotionnelles, expressives et communicatives des patients. Par le biais des activités créatives, de jardinage, artistiques et culturelles, il s'agit d'amener le patient à communiquer, à verbaliser, à exprimer ses sentiments et ses émotions, à favoriser son épanouissement et son autonomie

4 – La vie sociale

Au sein de l'établissement le patient va intégrer les règles et les rythmes de la vie collective. Celles-ci sont sources d'enrichissement par le contact avec les autres, permettant ainsi de créer des liens sociaux. L'accueil, la communication et la participation des familles y sont privilégiés. Le jardin peut être source de relation et de communication.

5 – La rééducation

Les séances de kinésithérapie permettent la stimulation fonctionnelle et la rééducation motrice du patient. Le jardin peut être un plus dans la stimulation des patients pour leur rééducation.

- **Respect de l'environnement**

L'établissement a obtenu en décembre 2012 la certification ISO 14001 par l'AFNOR. 12 filières de tri ont été mises en place. L'établissement est très attentif aux économies d'énergie.

En ce qui concerne le jardin et le parc, une démarche respectueuse de l'environnement sera de mise. Une production et une gestion écologique sera mise en place.

2 – Conception du jardin et usages

Nous souhaiterions installer ce futur jardin thérapeutique à proximité des bâtiments sur un espace nouvellement aménagé dans le cadre de l'amélioration de l'accessibilité. Il s'agit d'un espace bitumé (bitume à froid) permettant l'accessibilité aux personnes à mobilité réduite. Nous souhaitons entourer ce jardin de barrières croisillons pour en faire un espace dédié, repérable et intime. (Voir schéma du futur jardin) Ce jardin sera structuré en plusieurs parties mais dans un même lieu :

- jardin sur table pour petit jardinage,
- jardin parcours des senteurs, des goûts.....
- parcours de déambulation avec agrès adaptés (rééducation)
- lieu de rencontre et de convivialité, repos

L'aspect rééducation du jardin nous semble très important dans le contexte de l'établissement. L'établissement possède une salle complète de rééducation mais quoi de plus stimulant que de faire par beau temps une partie de sa rééducation à l'extérieur au milieu des fleurs.

L'objectif général de ce projet est de faire de cet endroit un lieu de thérapie, de repos, un but de sortie et de promenade... accessible....à proximité des bâtiments, ouvert aux patients, aux familles et aux soignants.

- **adéquation de l'espace (cohérence, simplicité, transition entre les différents espaces, repères qui facilitent l'orientation...) et des structures (cheminements, mobilier, outils...)**

Le jardin sera situé à proximité des bâtiments (moins de 30 m) et accessible par une allée bitumée où se trouvent des tables et des bancs. Une signalétique indiquera l'accès au jardin. (Fléchage)

- **Adéquation horticole, botanique**

Une attention particulière sera portée sur l'esthétique, sur les couleurs, sur le choix des végétaux en prenant en compte les pathologies des patients et leur facilité de culture. La sécurité des usagers sera un fil conducteur pour les choix réalisés.

- **gestion de l'aménagement, maintien, entretien (financier, savoir-faire)**

La gestion et l'entretien seront fait en concertation entre l'animateur socio-éducatif, l'employée au jardin et des bénévoles.

Un budget spécifique dans le budget animation sera dédié au fonctionnement du jardin.

- **zones dédiées : à l'intimité, au repos, aux réunions, aux réceptions, à l'activité solitaire ou en groupe, à des exercices spécifiques, aux pathologies traitées**

- Un espace sera dédié aux jardins sur tables accessibles aux personnes en fauteuil roulant ;
- Un espace sera dédié aux végétaux odorants (type lavande, thym, ...) ;
- Un espace sous pergola est envisagé pour permettre le repos, les rencontres, les ateliers, des goûters thérapeutiques....
- Des bancs seront installés ;
- Un espace détente avec une fontaine ;
- Un parcours de déambulation rééducation complétera le dispositif.

III - Utilisation et projection dans l'avenir

1 – Utilisations envisagées par les équipes soignantes :

Dans un but thérapeutique

- **Comment les bénéficiaires sont-ils associés au projet, quel type de jardinage,...**

Diverses activités pourront être envisagées dans et autour du jardin. De la simple promenade, aux ateliers de jardinage, de stimulations cognitives, en passant par des goûters, des ateliers de peinture et de bricolage autour des éléments de la nature, et la rééducation avec le parcours d'agrès.

Pour le jardinage nous envisageons une partie florale (semis, rempotage) et une partie potager simple avec des tomates, des radis et des plantes aromatiques.

Une boîte à idée trouvera sa place à l'entrée du jardin, permettant à tous d'exprimer leurs avis, leurs suggestions et leurs commentaires.

- **Pour quelles spécialisations :**

Les soins de suite en gériatrie

L'isolement, la solitude jouent un rôle essentiel dans le processus de glissement. Il sera recherché des moyens adaptés pour rompre cet isolement tels que : la création de goûters thérapeutiques, l'accompagnement des patients au jardin pour des activités spécifiques ou simplement pour être dans un environnement stimulant.

Une attention particulière sera portée sur les fonctions sensorielles. La prévention est un outil privilégié dans l'établissement au quotidien. Nous préconisons la mise en place d'activités spécifiques tels que : des ateliers mémoire, des activités de stimulations sensorielles (exemples : activités autour de la reconnaissance de sons ou de musiques, des activités autour des odeurs et du goût, des groupes de parole, des activités gestuelles, des ateliers d'écriture, de calligraphie...).

Les facultés à se déplacer, à se mouvoir sont également très importantes. Un travail de prévention sur les capacités à se mouvoir selon ses possibilités sera une des orientations par la mise en place d'ateliers qui permettent de travailler sur le schéma corporel, l'image et le vécu du corps.

Les soins de suite en psychiatrie et alcoologie .

Même s'il n'est pas indiqué comme cause principale, l'alcoolisme est parfois le motif principal de l'hospitalisation. Il est donc indispensable de renforcer nos actions auprès de ces patients

Ces patients souffrent de troubles de l'expression et de la communication dans leur relation aux autres et au monde. Par le biais du jardin, il leur sera proposé de s'exprimer, de communiquer, d'établir des relations.

Le rapport au corps chez ces patients est souvent perturbé. Dans ce domaine, nous leur proposerons de participer au jardin (entretien) et aux ateliers jardinage . Par ce biais les patients pourront travailler sur leur schéma corporel, vivre des temps de détente et de relâchement au niveau physique, musculaire et mental

Les soins de suite en oncologie et soins palliatifs

Il est important de souligner ici que l'accompagnement de ces patients est avant tout une aventure humaine. Sans une humanité profonde, sans cette écoute active, sans ce respect attentif des personnes en soins palliatifs et de leur proche, sans cette recherche et cette réflexion constante sur l'amélioration des pratiques et des prises en charge, les soins palliatifs ne peuvent exister. Cette attitude humaine et humaniste qui permet de prendre le temps de serrer une main, d'offrir une épaule, de partager un sourire, d'écouter et d'entendre les paroles de souffrance, de découvrir l'intensité d'un silence, d'être attentif aux signes de douleur, de partager les moments de doute et ceux de joies... D'être à l'écoute de la vie, de vivre le moment présent.

Le vécu du corps chez ces patients est altéré et les tensions sont exacerbées, la douleur est un facteur supplémentaire de souffrance. Il sera proposé au cas par cas, selon les difficultés physiques et la mobilité du patient des sorties accompagnées dans le jardin, et selon les envies et les possibilités, une participation aux activités .

Les soins suite de rééducation

Le jardin thérapeutique favorise la marche (dont les effets bénéfiques ont été fréquemment démontrés) et l'organisation d'activités physiques ludiques qui jouent un rôle de prévention important à de nombreux titres :entretien musculaire, assouplissement des articulations, équilibre psycho-physiologique, prévention des maladies cardio-vasculaires, psychiatriques et pulmonaires notamment.

La marche, incitée par l'agrément des parcours, contribue à conserver les mécanismes locomoteurs, à entretenir les muscles, à améliorer le sens de l'équilibre avec une baisse du nombre de chutes(ou lorsqu'elles surviennent les chutes sont moins graves) , à stimuler l'appétit, ...Elle favorise le maintien de l'autonomie et le bien-être des personnes.

Les parcours, par des chemins ensoleillés mais qui évitent l'éblouissement, avec des haltes sur des bancs ou des sièges, permettent d'exposer aux rayons du soleil le visage, les bras, les avant-bras, les jambes afin de favoriser le métabolisme de la vitamine D dont l'état de carence, pendant l'hiver, est générateur de fragilité osseuse. Les personnes âgées plus souples, plus musclées et moins carencées sont moins victimes de fractures.

Le parcours d'activités santé devra être composé d'une suite d'exercices à l'aide d'agès qui vont chacun solliciter et stimuler différemment les capacités physiques et cognitives de la personne âgée.

Ce parcours est une aide pour favoriser une dynamique mentale d'intégration d'estime de soi,de mieux être et de qualité de vie pour les résidents.

Ergothérapie et jardin thérapeutique

Cette activité fait partie des activités de la vie quotidienne chères à l'ergothérapie, à travers ce média l'ergothérapeute offre la possibilité à la personne de (ré)-investir une occupation souvent antérieure...pour nos patients âgés.

Par le biais d'un jardin thérapeutique l'ergothérapeute va jouer un rôle auprès des patients concernant le maintien ou la réhabilitation de leurs capacités fonctionnelles restantes et/ou le maintien ou la réhabilitation de leurs capacités cognitives restantes.

L'ergothérapeute est à même de corréliser les contraintes environnementales, les aptitudes qu'exige l'activité jardin avec les potentialités de la personne confrontées à un dysfonctionnement.

L'ergothérapeute va utiliser une méthode qui consiste à prendre soin d'une personne en lui offrant la possibilité de soigner une plante :

Autonomie et estime de soi sont donc favorisées. Ainsi l'ergothérapeute est le tuteur du soigné qui est lui même le tuteur d'une plante.

Au final, le rôle de l'ergothérapeute à travers ce média :

- Accompagner les patients dans la réalisation d'une activité, ici le jardinage.
- Proposer des aides-techniques, des outils adaptés, des plans de travail adaptés et des stimulations verbales adéquates.
- Examiner les différentes tâches de l'activité qui vont stimuler les fonctions atteintes (motrices, cognitives, psychiques et sociales) de la Personne. L'avantage du jardinage réside dans la multiplicité des tâches qu'il implique : semer, bêcher, ratisser...

De par la multiplicité des tâches, l'ergo va stimuler différentes fonctions comme :

- Utiliser différents groupes musculaires : utiliser la brouette, semer, couper des branches...d'où renforcement musculaire, motricité fine ou Prévention du dos...
- Stimuler le sens de l'odorat et du toucher en invitant la personne à s'occuper des plantes aromatiques...stimulation de la mémoire Sensorielle et favoriser l'émergence des souvenirs.

Il est aussi possible de stimuler la collaboration en proposant une tâche à 2 personnes pour des personnes ayant des troubles affectifs ou comportementaux...

La formation d'ergothérapeute permet d'analyser le « potentiel thérapeutique de l'activité ».

2 – Évaluation des répercussions du jardin thérapeutique sur :

• Les comportements des bénéficiaires

– La participation et le comportement des patients lors d'ateliers ou de prise en soins dans le jardin feront l'objet de transmissions sur leurs dossiers de soins informatisés par les différents intervenants professionnels et de transmissions orales lors des réunions de concertation pluridisciplinaires.

• La sociabilité (rapports entre soignants, soignés, familles et environnement proche)

– La fréquentation du jardin sera observée régulièrement.

– Une question sur le jardin sera ajoutée au questionnaire de satisfaction de fin de séjour

– Une information sur l'accès au jardin sera un des points de la semaine de développement durable qui a lieu chaque année. Une « porte ouverte » du jardin au public du territoire pourra être envisagée pendant cette semaine.

3 – Participation envisagée

- **Les échanges de pratiques d'évaluations**

- Le jardin et son évolution dans le temps et les saisons feront l'objet d'une rubrique sur le site internet de l'établissement. (articles et photos)
- La création du jardin fera l'objet d'articles dans la presse locale ainsi que tous événements qui pourraient s'y rapporter ou s'y dérouler
- Un bilan annuel les trois premières années sera envoyé aux différents partenaires.