

Issu des nombreuses techniques ou approches non-médicamenteuses, corporelles, de détente ou de stimulation, le Snoezelen est utilisé de plus en plus souvent dans les établissements qui accueillent des personnes âgées. Il peut s'intégrer dans une démarche visible de bien-être, qui séduit équipes, familles et résidents. DomusVi a mené une enquête dans certains de ses EHPAD pour connaître les avantages et les limites de l'approche de type Snoezelen.

## Objectifs

Proposer un outil de réflexion et d'aide à la décision aux directeurs et équipes d'EHPAD avant de choisir de mettre en place une approche Snoezelen, dans un espace dédié ou avec du matériel portatif.

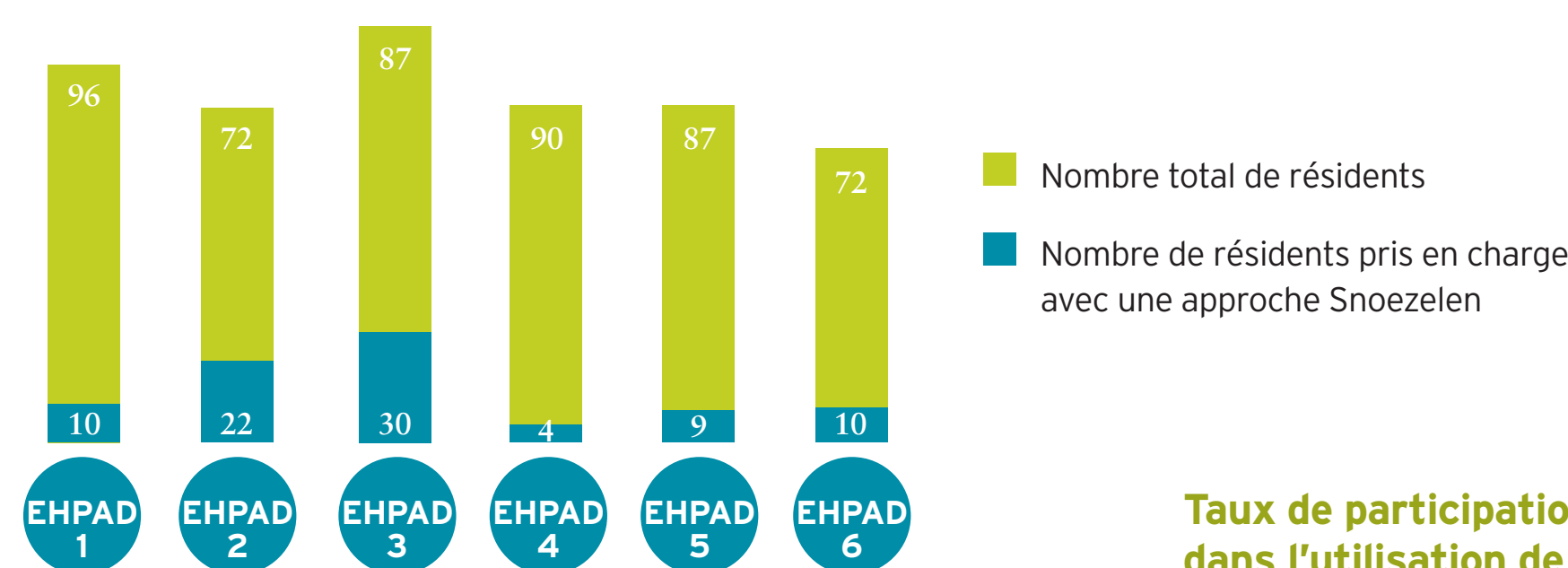
## Méthode

Enquête auprès d'utilisateurs réguliers (>1an) de l'approche Snoezelen, en 2011 et 2012

- Entretien semi-dirigé à l'aide d'un questionnaire établi par un gériatre et un rééducateur, par téléphone, complété dans certains cas par une visite.
- Analyse des réponses afin de proposer un document de recommandations.

## Résultats

- 6 EHPAD (départements 13, 51, 69, 71, 77, 78 et 92) avec des séances régulières.
- Sur 504 résidents accueillis, 85 bénéficient de l'approche Snoezelen (16,8 %).



### Quels accompagnateurs réguliers ?

Des professionnels soignants : IDE, AMP, ASG, rééducateurs (psychomotricien ou ergothérapeute) et psychologues. Volontaires, tous formés à l'approche Snoezelen, avec un temps identifié pour les séances. Dans tous les cas, un rééducateur. Supervision/discussion par un psychologue recommandée.

### Quels résidents ?

Résidents atteints de démences ou douloureux chroniques, ciblés par une décision basée sur des critères objectifs et après une réflexion d'équipe.

### Quelles indications ?



### Quelles contre-indications ?

- Un résident...
- Non connu de l'accompagnateur, sans relation de confiance antérieure
  - Atteint d'épilepsie (par principe, en cas de stimulations lumineuses intermittentes)
  - Lucide
  - Psychotique
  - Délinant très anxieux
  - Dans le refus

Contre-indications liées à l'accompagnateur : défaut de formation, de supervision.

### Quels effets ?

Selon les accompagnateurs interrogés :

- effets sur les résidents de courte durée, sur la détente et l'effet antalgique.
- une meilleure compréhension par l'accompagnateur des désirs ou des refus de la personne communiquant difficilement.

### Quelle organisation des séances ?

Réfléchi, planifiée, en individuel ou en petit groupe (de 4 à 6 résidents avec 2 accompagnateurs) + séances "en urgence". De 45 minutes à 1 h 15 par séance, tout compris.

### Quels critères d'arrêt des séances ?

Au cas par cas : absence de plaisir ou de désir évident, refus, impossibilité matérielle.

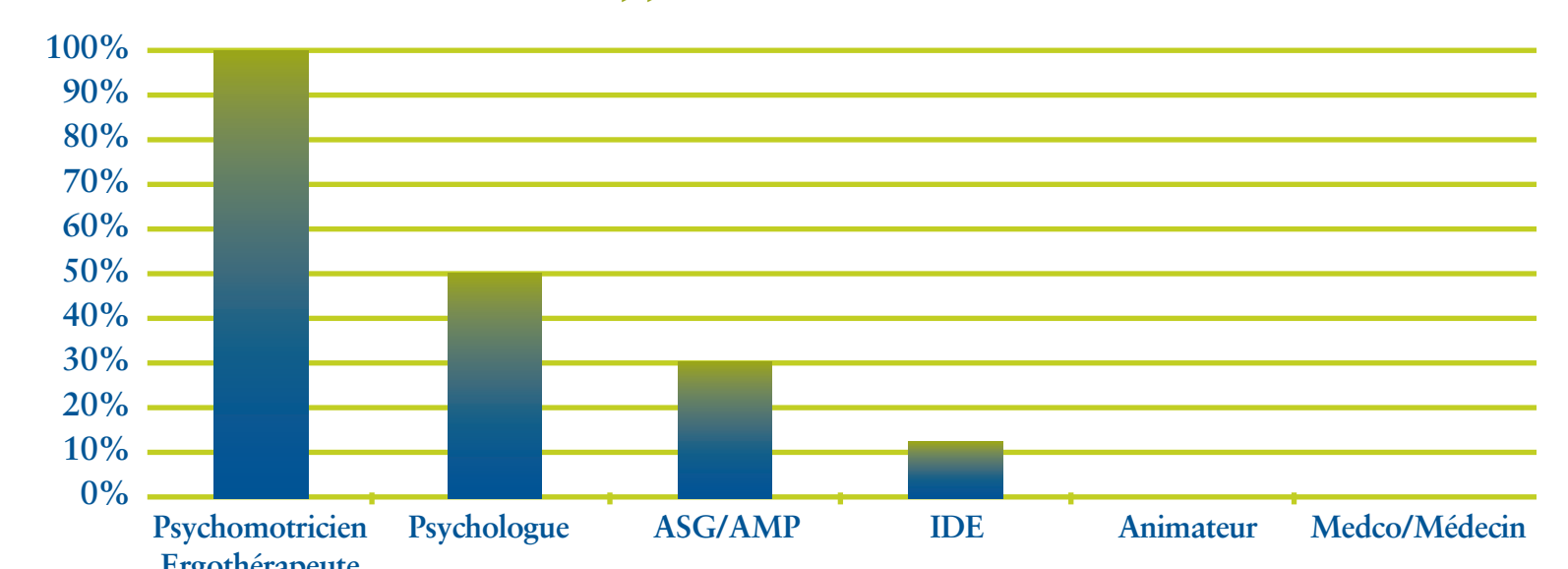
### Quel matériel ?

#### Les incontournables :

- Lieu calme, confortable, avec une chaleur suffisante
- Effet "cocoon"
- Siège ou un lit adapté (position assise, semi-assise et allongée dont il est facile de sortir le résident)
- Sono avec 4 hauts-parleurs si possible
- Instruments de musique
- Appareil d'aromathérapie
- Solar
- Colonne à bulle
- Fibres optiques
- Balles, couvertures, peluches...

Matériel portatif possible.

### Taux de participation des différents professionnels dans l'utilisation de l'approche Snoezelen



## Conclusion

La pratique en EHPAD par des utilisateurs expérimentés a enrichi les recommandations sur le bon usage d'un Snoezelen et permis de proposer un document de synthèse, remis aux directeurs. Il doit aider à l'organisation interne, aux choix financiers.

L'équipement (salle, baignoire, matériel portatif) se décide en fonction des résidents accueillis, des utilisateurs formés, des objectifs, du projet de l'établissement et individuel. Bien réfléchi et anticipé, le Snoezelen peut être un véritable outil de communication, en particulier de communication non verbale, de création, de choix, de liberté, de partage et d'échange entre deux personnes.