

# COMMUNIQUER AUTREMENT ou les bénéfices de la prise en charge en musicothérapie chez les patients atteints de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Bernard MAC NAB<sup>1</sup>, Stéphane BERRUCHON<sup>2</sup>, Vianney BRÉARD<sup>3</sup>  
<sup>1</sup> Musicothérapeute, <sup>2</sup> Neuropsychologue, <sup>3</sup> PH gériatre au CH de SANCERRE (Cher, 18)

## CONTEXTE

Parallèlement aux troubles mnésiques, la maladie d'Alzheimer occasionne une altération du langage et des modifications thymiques, avec l'apparition de symptômes dépressifs. Maintenir la communication et améliorer l'estime de soi en sollicitant les capacités restantes des patients peut être possible grâce à la médiation musicale et sonore dans le cadre de prises en charge en musicothérapie.

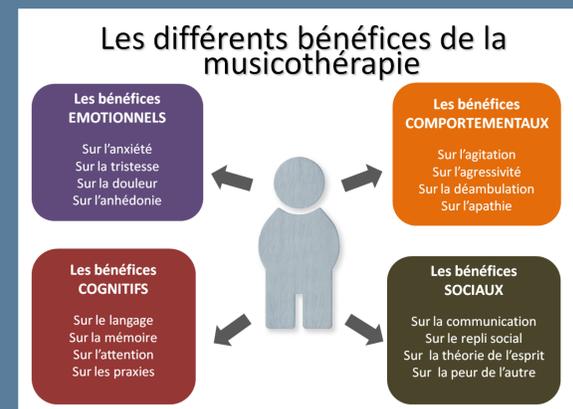
### Les trois domaines investis en atelier de musicothérapie



A travers plusieurs cas, ce travail témoigne de l'apport de la musicothérapie et de ses méthodes à la fois sur les déficits cognitifs et les atteintes thymiques apparaissant au décours de la maladie d'Alzheimer.

## LA MUSICOTHERAPIE

La musicothérapie est une pratique de soin, d'aide, de soutien ou de rééducation qui consiste à prendre en charge des personnes présentant des difficultés de communication et/ou de relation.



Elle utilise la médiation sonore et/ou musicale afin d'ouvrir ou restaurer la communication et l'expression au sein de la relation dans le registre verbal et/ou non verbal.



## COMMUNIQUER MALGRE LES TROUBLES DU LANGAGE

### S'EXPRIMER ENCORE SANS LES MOTS...

**Prise en charge en musicothérapie :**  
 – 2 patients ayant des troubles du langage  
 – Accueil de jour Alzheimer et unité ASA (Accueil Spécialisé Alzheimer)



Monsieur F.  
(Syndrome de Benson)

**Tableau clinique et neuropsychologique :**  
 – Perte massive du langage  
 – Manque du mot très important (mutisme)  
 – Incapacité d'exprimer verbalement son ressenti

**Objectifs de la prise en charge :**  
 – Favoriser l'expression verbale spontanée  
 – Développer la communication non verbale  
 – Exprimer ses émotions



Madame S.  
(Démence sémantique)

**Techniques de musicothérapie utilisées :**  
 – Improvisations vocales (sans paroles)  
 – Evocation spontanée de mélodies connues

**Résultats obtenus :**  
 – Plaisir de s'exprimer sans le recours aux mots  
 – Plaisir d'entrer en relation avec autrui via la musique

## COMMUNIQUER MALGRE LES TROUBLES DEPRESSIFS

### QUAND LA MUSIQUE RASSEMBLE ET VALORISE...

**Prise en charge en musicothérapie :**  
 – 2 patients ayant des troubles dépressifs  
 – Unité ASA (Accueil Spécialisé Alzheimer) et unité UPG (Unité Psycho-Gériatrique)



Monsieur C.  
(Démence de type Alzheimer)

**Tableau clinique et neuropsychologique :**  
 – Tristesse  
 – Perte d'intérêt  
 – Isolement social

**Objectifs de la prise en charge :**  
 – Valoriser les capacités restantes  
 – Eveiller l'intérêt pour l'environnement  
 – Favoriser le contact avec les autres



Madame C.  
(Démence fronto-temporale)

**Techniques de musicothérapie utilisées :**  
 – Découverte d'instruments de musique (ex : piano, batterie)  
 – Chants en groupe issus du répertoire de chansons populaires

**Résultats obtenus :**  
 – Plaisir d'apprendre à jouer de nouveaux instruments de musique  
 – Plaisir de partager des moments en groupe autour de la musique

