

ANNEXES

DU MEMOIRE

En vue de l'obtention du
Certificat de Capacité d'Orthophoniste
présenté par

Juliette CHAUSSON

**Etude des effets d'un atelier de théâtre sur les
capacités communicationnelles et
comportementales dans la Maladie d'Alzheimer :
revue de littérature**

MEMOIRE dirigé par
Marie-Anne Mackowiak, neurologue au CHU Lille et enseignante au Département d'Orthophonie
de Lille
Claire Beyls Waroquier, orthophoniste à Comines et enseignante au Département d'Orthophonie
de Lille

Lille – 2021

Annexe 1 : Tableau recensant les articles nécessaires à cette revue de littérature

Point de vue « spectateurs » des personnes atteintes de la MA ou d'une maladie apparentée :

Nom de l'article	Auteur(s)	Objectifs et hypothèses	Méthodologie	Conclusion
« Brightness in dark places': Theatre as an arena for communicating life with dementia »	Gjengedal et al, 2014	Objectif : - utiliser des expressions artistiques sur une scène théâtrale pour communiquer la vie avec la démence - utiliser la scène comme un lieu de communication avec les familles des personnes atteintes de démence	Participants : malades et familles de personnes atteintes de démence Méthode : 4 représentations théâtrales puis participation à des groupes de discussion après les événements.	Les représentations ont permis à la famille et aux malades de s'identifier aux personnages : sentiment de communauté, expérience de dignité.
« Research-Based Theatre: The Making of I'm Still Here! »	Mitchell, Jonas-Simpson, Ivonoffski, 2006	Objectif : élaboration d'un scénario et d'un spectacle devant des personnes atteintes de démence et leurs familles	Participants : 5 personnes impliquées dans des soins de démence, 5 ayant perdu quelqu'un à cause de la démence, 1 vivant avec des parents âgés Méthode: immersion dans la recherche, improvisation puis création du scénario Recueil des paroles de personnes atteintes de démence et des images vidéo des entretiens	Les participants ont trouvé des liens émotionnels avec les personnages de la pièce. Lorsque le public s'identifie à certains personnages récurrents, il s'identifie plus profondément aux situations que les personnages rencontrent.
« People with dementia as 'spect-actors' in a musical theatre group with performing arts students from the community	Dassa, Harel (2019)	Objectif : considérer les personnes atteintes de démence comme des "spect-acteurs", passant du statut de spectateur à celui d'acteur. Hypothèse : stimulation de l'autonomie, la maîtrise, la dignité et l'indépendance	Participants : 12 personnes atteintes de démence dans un EHPAD et 12 étudiants d'une école d'arts du spectacle ont participé à 2 groupes consécutifs, chacun d'une durée de 10 séances, co-animés par un musicothérapeute et un dramaturge.	La combinaison de la musique et du théâtre a permis d'élargir les modes d'expression émotionnelle et créative des personnes atteintes de démence. - a aidé les personnes atteintes de démence à jouer un rôle actif, - leur a permis de participer en tant qu'acteurs à la représentation finale.

« The origin of dementia friendly theatre performances and therole of people living with dementia as creative consultants »	Taylor, Nicky (2019)	Objectif : créer un environnement pour les personnes avec démence et leurs aidants pour qu'ils puissent s'exprimer de manière créative	Méthode : - Sessions de 2h, avec des groupes d'une dizaine de personnes : création de poèmes, d'histoires, de musique et de mouvements puis discussion et sortie avec des petits groupes de personnes atteintes de démence pour voir des spectacles de théâtre	- ont apprécié la stimulation et le lien social - bon niveau de concentration, impact émotionnel
« Intérêt des thérapies par l'art et des autres thérapies non médicamenteuses dans la prise en charge du patient atteint de la maladie d'Alzheimer »	Join, 2015	Objectif : diminuer les comportements perturbateurs et les situations entraînant de l'agitation, de l'anxiété et de l'énervement par l'art-thérapie	Revue de littérature	Dramathérapie : - encourage les patients à être créatifs, à fixer des objectifs, à prolonger leur expérience intérieure et à essayer de nouveaux rôles - aider le patient à se sentir mieux et à s'accepter
« How to improve quality of life in patients with Alzheimer's disease : A descriptive literature review »	Yi et Jiaying, 2018	Objectif : décrire comment les infirmières peuvent améliorer la qualité de vie des patients atteints de la MA en leur transmettant un traitement artistique	Méthode : - 12 articles scientifiques ont été étudiés et synthétisés. - thèmes : interventions grâce à la réminiscence, aux souvenirs, intervention psychologique, intervention musicale et théâtrale	Les infirmières ont pu améliorer la qualité de vie des patients atteints de la MA
« Does theatre improve the quality of life of people with dementia? »	A. Marijke van Dijk,1 Julia C. M. van Weert2 and Rose-Marie Drees (2012)	Objectif : - évaluer la méthode Veder - étudier si les soignants professionnels peuvent obtenir les mêmes résultats avec la méthode Veder en tant qu'acteurs professionnels.	Méthode : - Groupe 1 : activité de théâtre par des soignants - Groupe 2 : activité de théâtre par des acteurs - Groupe de contrôle : activité du groupe de réminiscence. Mesure du comportement, de l'humeur et des aspects de la qualité de vie avec des échelles d'observation en 3 temps	La méthode Veder a des effets positifs évidents sur le comportement et l'humeur des personnes atteintes de démence lorsqu'elle est appliquée par des acteurs professionnels.

Point de vue « acteurs » des personnes atteintes de la MA ou d'une maladie apparentée:

« The Memory Ensemble: improvising connections among performance, disability, and ageing »	Dunford, Gibbons, Morhardt 2017	Objectif : improvisation sur scène Hypothèse : les personnes atteintes de la MA peuvent penser de manière sociale, créative et spontanée grâce aux ateliers d'improvisation	Participants : entre 6 et 15 participants atteints de la MA avec démences apparentées à un stade précoce Méthode : 1 à 3 ateliers "Ensemble de mémoire" suivis d'une discussion de groupe	- Développement d'un sentiment d'accomplissement, de capacités relationnelles - Diminution de l'anxiété grâce au transfert des compétences au quotidien
« People with dementia as 'spect-actors' in a musical theatre group with performing arts students from the community	Dassa, Harel (2019)	Objectif : considérer les personnes atteintes de démence comme des "spect-acteurs", passant du statut de spectateur à celui d'acteur, Hypothèse : stimulation de l'autonomie, la maîtrise, la dignité et l'indépendance	Participants : 12 personnes atteintes de démence dans un EHPAD et 12 étudiants d'une école d'arts du spectacle ont participé à 2 groupes consécutifs, chacun d'une durée de 10 séances, co-animés par un musicothérapeute et un dramaturge.	La combinaison de la musique et du théâtre a permis d'élargir les modes d'expression émotionnelle et créative des personnes atteintes de démence, - a aidé les personnes atteintes de démence à jouer un rôle actif - leur a permis de participer en tant qu'acteurs à la représentation finale
« Intérêt des thérapies par l'art et des autres thérapies non médicamenteuses dans la prise en charge du patient atteint de la maladie d'Alzheimer »	Join, 2015	Objectif : diminuer les comportements perturbateurs et les situations entraînant de l'agitation, de l'anxiété et de l'énerverment par l'art-thérapie	Revue de littérature	Dramathérapie : - encourage les patients à être créatifs, à fixer des objectifs, à prolonger leur expérience intérieure et à essayer de nouveaux rôles - aider le patient à se sentir mieux et à s'accepter
« Joindre le geste à la parole : étude, au sein d'un atelier théâtre, de la communication gestuelle des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer »	Colin, 2017	Hypothèse: « La communication gestuelle perdure dans la maladie d'Alzheimer. » Le geste est facilitateur, et pourrait pallier le manque du mot	Participants : 6 patients d'un accueil de jour Méthode : ateliers de théâtre portant sur des thèmes de la vie quotidienne	La communication gestuelle est maintenue dans la MA, l'accès lexical est facilité
« Pertinence de proposer des ateliers d'expression corporelle à des patients atteints de démence de type Alzheimer dans le cadre d'une prise en	Pilon et Schaff, 2014	Hypothèse: - les ateliers d'expression corporelle seraient un support thérapeutique adapté pour favoriser la communication du patient atteint de démence	Participants : 4 résidentes de l'EHPAD avec une DTA Méthode : Séance à jour fixe avec exercices d'expression corporelle objectivés par une grille d'observation	- facilitation de la communication des patients atteints de démence - stimulation de certaines fonctions cognitives altérées

charge orthophonique de groupe »		- permettrait de stimuler certaines fonctions cognitives - retentissement positif sur le comportement		
« Does theatre improve the quality of life of people with dementia? »	A. Marijke van Dijk, ¹ Julia C. M. van Weert ² and Rose-Marie Droes (2012)	Objectif : - évaluer la méthode Veder - étudier si les soignants professionnels peuvent obtenir les mêmes résultats avec la méthode Veder en tant qu'acteurs professionnels.	Méthode : - Groupe 1 : activité de théâtre par des soignants - Groupe 2 : activité de théâtre par des acteurs - Groupe de contrôle : activité du groupe de reminiscence. Mesure du comportement, de l'humeur et des aspects de la qualité de vie avec des échelles d'observation en 3 temps	La méthode Veder a des effets positifs évidents sur le comportement et l'humeur des personnes atteintes de démence lorsqu'elle est appliquée par des acteurs professionnels.
« Moving forwards backwards: Exploring the impact of active engagement in reminiscence theatre with older adults in residential care with mild to moderate cognitive impairment. »	Pauluth-Penner, 2018	Objectif : définir l'impact de l'engagement intergénérationnel à travers une initiative d'art théâtral de reminiscence sur la qualité de vie psychosociale des personnes âgées présentant un déclin cognitif léger à modéré.	Participants : 11 adultes âgés de 65 ans et plus résidant dans une unité de soins spécialisée dans la démence, et 13 étudiants en théâtre Méthode : transcriptions d'entretiens sur l'histoire de la vie des personnes âgées, notes d'observation Mesures : instruments pré et post-administrés sur la qualité de vie	Impact positif sur le bien-être des personnes âgées, augmentation de l'estime de soi, amélioration de l'humeur et de l'engagement social, diminution de l'isolement et de l'ennui Existence d'un lien intergénérationnel entre les jeunes et les personnes âgées par le biais d'activités théâtrales et de récits.
« Theater als contactmethode in de psychogeriatrische zorg: effecten op gedrag, stemming en kwaliteit van leven van mensen met dementie »	Dijk, Weert, Dröes, 2012	Objectif : combiner des méthodes de soins émotionnels comme la reminiscence, avec des stimuli théâtraux comme des chansons et de la poésie.	Participants : soignants, résidents atteints d'une démence, acteurs professionnels Méthode : représentations théâtrales et activités de théâtre de salon à destination des personnes atteintes de démence, gérées soit par les soignants formés soit par des acteurs professionnels	Une activité de théâtre de salon selon la méthode Veder a un effet plus positif sur les résidents des maisons de retraite qu'une activité normale de groupe de reminiscence, si elle est proposée par des acteurs professionnels.

Point de vue des soignants et des aidants

« Expressions of Personhood in Alzheimer's Disease: An Evaluation of Research-Based Theatre as a Pedagogical Tool »	Kontos, Naglie, 2007	Objectif : synthétiser les résultats d'une évaluation sur la perception des professionnels de santé sur le théâtre en tant qu'outil pédagogique	Participants : 43 soignants Méthode : 30 minutes pour la représentation et 60 minutes pour la discussion puis série de questions semi-structurées sur les perceptions des participants	Sensibilisation des soignants aux différentes façons dont les patients atteints de la MA s'expriment, à leur façon d'interagir et à la reconnaissance des mouvements et gestes corporels des patients
« Staging data: Theatre as a tool for analysis and knowledge transfer in health research »	Rossiter et al, 2008	Objectif : humaniser les récits de maladies des patients et de saisir la dimension émotionnelle des expériences des patients, souvent négligée dans l'enseignement médical.	Méthode : sélection de certaines pièces qui illustraient les récits des patients sur leur expérience de la maladie et des soins de santé puis création de poèmes utilisés dans l'enseignement général des étudiants en médecine	Amélioration de la compréhension des professionnels de santé sur les aspects émotionnels et psychologiques des personnes malades
« Loving care for dementia : from phenomenological findings to lifeworld theatre »	Morey, 2010	Objectif : explorer l'impact émotionnel d'une pièce basée sur la phénoménologie sur les étudiants en médecine, les professionnels de santé et le public, y compris les aidants de personnes atteintes de démence	Participants : étudiants en médecine, professionnels de santé, aidants Méthode : réalisation d'une étude phénoménologique auprès de 10 personnes soignant une personne atteinte de démence puis création et production d'une pièce de théâtre sur les expériences des aidants familiaux de personnes atteintes de démence	Renforcement de l'empathie des étudiants et meilleure compréhension de leurs propres émotions et des émotions des patients
« Research based theatre in dementia knowledge transfer: views from the front line »	Basset et al (2016)	Objectif : examiner l'efficacité d'un événement théâtral basé sur la recherche pour promouvoir le transfert de connaissances sur la démence	Participants : travailleurs sociaux, soignants Méthode : production théâtrale sur 8 jours suivie d'une discussion publique évaluée par des questionnaires	Degré élevé d'engagement cognitif et émotionnel de la part des soignants maintenu dans le temps
« Evaluation of the impact on audiences of InsideOut	Schneider, 2016	Objectif : explorer l'impact du théâtre (pièce sur les personnes	Participants : personnels soignants Méthode : pièce de théâtre de 90	Plus grande sensibilisation aux besoins des personnes atteintes de démence, à l'identité et la

of Mind, research-based theatre for dementiacarers »		atteintes de démence) sur les soignants professionnels	minutes dont le scénario a été réalisé grâce à des observations dans les services dédiés aux personnes avec démence évaluée par des questionnaires	perte Théâtre : Moyen efficace de transfert de connaissances
« Research-Based Theatre: The Making of I'm Still Here! »	Mitchell, Jonas-Simpson, Ivonoffski, 2006	Objectif : élaboration d'un scénario et d'un spectacle devant des personnes atteintes de démence et leurs familles	Participants : 5 personnes impliquées dans des soins de démence, 5 ayant perdu quelqu'un à cause de la démence, 1 vivant avec des parents âgés Méthode:immersion dans la recherche, improvisation puis création du scénario Recueil des paroles de personnes atteintes de démence et des images vidéo des entretiens	Les participants ont trouvé des liens émotionnels avec les personnages de la pièce. Lorsque le public s'identifie à certains personnages récurrents, il s'identifie plus profondément aux situations que les personnages rencontrent.
« The Impact of Creative Arts in Alzheimer's Disease and Dementia Public Health Education »	Burns et al 2018	Objectif: mesurer l'influence d'une représentation théâtrale sur l'affect émotionnel d'un public lambda et déterminer l'utilité du théâtre dans les efforts d'éducation à la santé publique.	Participants : 147 soignants ainsi que des personnes lambda ont assisté à une représentation théâtrale basée sur les expériences sociales et relationnelles des personnes atteintes de démence et de leurs aidants Méthode et mesures : questionnaire avant et après la représentation sur leurs croyances, leurs ressentis sur la démence et sur l'importance des arts	- Changement significatif dans l'affect émotionnel, passant d'un fort affect négatif initial à une vision légèrement plus positive/relaxée après avoir assisté au spectacle. - Théâtre d'auto-révélation est une ressource qui permet de déstigmatiser les idées préconçues sur la démence
« How to improve quality of life in patients with Alzheimer's disease : A descriptive literature review »	Yi et Jiaying, 2018	Objectif : décrire comment les infirmières peuvent améliorer la qualité de vie des patients atteints de la maladie d'Alzheimer	Revue de littérature	Les infirmières améliorent la qualité de vie des patients atteints de la MA grâce à la réminiscence et aux souvenirs, au traitement artistique, aux interventions psychologiques, aux activités, à la participation, à l'intervention en matière d'expression créative et à l'intervention en matière

				d'environnement.
« Brightness in dark places': Theatre as an arena for communicating life with dementia »	Gjengedal et al, 2014	Objectif : - utiliser des expressions artistiques sur une scène théâtrale pour communiquer la vie avec la démence - utiliser la scène comme un lieu de communication avec les familles des personnes atteintes de démence	Participants : malades et familles de personnes atteintes de démence Méthode : 4 représentations théâtrales puis participation à des groupes de discussion après les événements.	Les représentations ont permis à la famille et aux malades de s'identifier aux personnages : sentiment de communauté, expérience de dignité.
« Training in non-pharmacological approaches to dementia and Alzheimer »	Luppi, 2018	Objectifs : intégrer des approches non pharmacologiques dans la formation des soignants	Participants : soignants Méthode : discussions entre les participants ayant des compétences professionnelles différentes, au sein d'une même structure et qui n'ont souvent pas le temps d'imaginer des alternatives non pharmaceutiques à la MA et à la démence.	Soins davantage centrés sur les besoins des personnes âgées, prévention de l'épuisement des soignants, humanisation des soins qu'ils dispensent au quotidien.

Annexe 2 : Extrait de la « Grille d'évaluation des capacités de communication des patients atteints de DTA » (Rousseau, 1998)

Patient :					Date :						
Situation de communication :					Thème :						
Interlocuteur :					Durée :						
ACTES	AD EQ UA TS	INADEQUATS									TOTAL ACTES
		Absence de cohésion		Absence de feed- back		Absence de cohérence				t o t a l	
		grammaticale	lexicale	situation	interlocuteur	continuité thématique	progression rhématique	relation	contradiction		
Questions											
oui/non											
Wh											
rhétorique											
Réponses											
oui/non											
Wh											
qualification											
Description											
identification											
possession											
événement											
propriété											
localisation											

Annexe 3 : Extrait de l'Inventaire Neuropsychiatrique (NPI)

Items	NA	Absent	Gravité	Retentissement
Idées délirantes	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Hallucinations	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Agitation/Agressivité	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Dépression/Dysphorie	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Anxiété	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Exaltation de l'humeur	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Apathie/Indifférence	X	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5

Annexe 4 : Extrait de la grille de ZARIT©Echelle de pénibilité ou d'évaluation du fardeau

A quelle fréquence vous arrive-t-il de...	Jamais	Rarement	Quelques fois	Assez souvent	Presque toujours
	0	1	2	3	4
1. Sentir que votre parent vous demande plus d'aide qu'il n'en a besoin ?					
2. Sentir que le temps consacré à votre parent ne vous en laisse pas assez pour vous?					
3. Vous sentir tiraillé entre les besoins à votre parent et vos autres responsabilités familiales ou professionnelles?					
4. Vous sentir embarrassé par le(s) comportement(s) de votre parent?					
5. Vous sentir en colère quand vous êtes en présence de votre parent ?					
6. Sentir que votre parent nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille ?					
7. Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre parent ?					
8. Sentir que votre parent est dépendant de vous?					
9. Vous sentir tendu en présence de votre parent?					

Annexe 5 : Projet personnel

Je me suis rendue, une fois par semaine depuis janvier 2021, dans un EHPAD (à Saint-Laurent-Blangy) en UVA (Unité de Vie Alzheimer). En collaboration avec Marguerite, psychomotricienne, nous avons organisé des ateliers de théâtre avec des résidentes de l'UVA à raison d'une fois par semaine. Les participantes sont entre quatre et six (selon les semaines) et sont toutes atteintes de la maladie d'Alzheimer avec un MMS compris entre 11 et 18.

Ce projet n'a que quelques mois, il est donc difficile d'objectiver des résultats ; nous constatons toutefois quelques améliorations notamment au niveau des rituels instaurés (cf. tableau ci-dessous) qui étaient au départ difficiles à réaliser pour les résidentes. Nous avons constaté pour certaines, au bout de cinq séances, une automatiser de ces exercices. La consigne et les gestes moteurs et oraux associés se sont ancrés en mémoire à long terme. Ainsi, même si elles ne verbalisent pas leurs souvenirs, elles manifestent certaines capacités mnésiques par le biais du corps. La mémoire corporelle semble donc être légèrement préservée.

Nous relevons également un lâcher prise de plus en plus présent. Le fait de connaître et d'être avec les mêmes personnes semble être rassurant et sert de support à la créativité.

Activités proposées	Objectifs ciblés
Rituel de début 1 : passage du courant : serrer la main de son voisin dès qu'on reçoit le courant de l'autre main	Installer un rituel : - permet d'avoir un environnement stable et rassurant - permet de structurer l'atelier et de donner des repères
Rituel de début 2 : passage d'un ballon avec production vocale : « Bonjour, je m'appelle [donner son prénom] » puis le donner à son voisin en demandant « et vous ? ». Au fur et à mesure des séances, nous effectuons des modulations vocales au niveau de l'intensité.	Passage du ballon avec vocalisation : - permet d'établir un tour de rôle et une attention soutenue - permet d'instaurer la rôle de locuteur
Rituel de fin 1 : « météo » des émotions : verbaliser les émotions ressenties pendant l'atelier	Météo des émotions : - permet de verbaliser son ressenti
Rituel de fin 2: lecture d'un texte (poésie, chanson etc.)	
Exercice de respiration abdominale : inspiration par le nez, expiration par la bouche	Permet de détendre l'ensemble du corps et d'échauffer ses cordes vocales
Exercice de respiration abdominale avec production vocale : expiration sur une voyelle	
Exercice vocal : répétition d'une phrase avec des changements d'intensité	Poursuite du travail de mobilisation et de détente vocales
Exercice vocal avec travail d'intention au niveau corporel : répéter la même phrase en changeant l'intention (comme si on était en voiture, en jardinant etc.)	Double tâche : mémorisation et production de la phrase avec production corporelle / émotionnelles / mise en situation
Exercice vocal avec travail d'intention au niveau émotionnel : répéter la phrase avec joie, tristesse, dégoût etc.	
Exercice vocal avec mise en situation : répéter la phrase comme si on apprenait qu'on devait grand-mère, comme si on avait vu un monstre etc.	
Jeu du chef d'orchestre : une personne donne un rythme et	- permet de travailler la coordination, le rythme, l'écoute,

<p>tout le monde l'imité</p>	<p>l'expression corporelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - permet d'initier le travail de groupe - permet une cohésion de groupe
<p>Invention d'une histoire collaborative avec support écrit</p>	<p>Le support écrit sert de support à la mémoire afin de ne pas être en double tâche</p> <ul style="list-style-type: none"> - permet de mobiliser l'imagination, l'adaptation et la spontanéité
<p>Construction collective de « tableau » : « qu'est-ce que vous faites à la mer/au bal/dans une cuisine etc. Chacun donne une réponse à haute voix puis tout le monde se lève et mime sa production</p>	<ul style="list-style-type: none"> - permet de solliciter l'imagination - permet d'allier idée et production concrète - permet d'initier le travail corporel debout et en mouvement - permet d'intégrer l'autre et soi-même dans l'espace
<p>Exercice de mimes : une personne mime puis tout le monde reproduit (nager, passer la serpillère, manger un gros sandwich etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - permet de travailler l'écoute - permet un travail à la fois individuel (création du mime) et collectif (reproduction du mime) - permet une cohésion de groupe
<p>Exercice de scène : travail collaboratif très étayé entre deux personnes (l'une chuchote une phrase et l'autre doit la répéter en y mettant l'intonation au public)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - permet de mettre en place l'idée d'une scène et d'un public - permet d'amorcer l'idée de jouer devant plusieurs personnes

Nous cherchons à amener petit à petit des exercices de scène, c'est-à-dire des exercices avec des acteurs sur scène et un public. Pour y parvenir, nous passons par des exercices de voix, corporels puis nous lions les deux (exemple : mimes avec onomatopées). Il nous paraît important d'établir des exercices progressifs afin qu'ils ne se sentent pas trop en difficulté. Nous avons ainsi commencé en installant les chaises de façon à ce que les personnes représentent le public et soient face aux « acteurs ». Pour parvenir à ce stade, il est nécessaire de passer par les activités réalisées au préalable et de se servir des capacités qui en ressortent (expression verbale, corporelle, lâcher prise etc.).