



Art-thérapie et fibromyalgie

Roberta Pedrinis

Art-thérapeute, Psychothérapeute, Formatrice

PROJET PILOTE



Ente Ospedaliero Cantonale

CREOC Clinica di Riabilitazione Novaggio



Le programme de réhabilitation

patient oncologique

patient souffrant de douleur chronique (fibromyalgie).

- Médecin – Infirmier
- Psychologue- Psychiatre
- Physiothérapeute - Ergothérapeute
- Diététicien
- Assistante social

+ ART-THERAPIE

DOULEUR:

expérience phénoménologique

L'expérience de la Douleur est unique,
basée sur la perception de l'individu qui la vit,
est difficile à communiquer.

Mettez des mots sur votre douleur
ou votre cœur se brisera en morceaux.

William Shakespeare, *Macbeth*

TRAUMA



Le trauma est une balafre qui nous protège des stimulations excessives et qui nous conduit vers des sentiments accablants d'impuissance.

Freud (1920)

Trauma et créativité



S. 55 ans, myélome multiple

AT et FIBROMYALGIE

L'AT permet à la personne malade de:

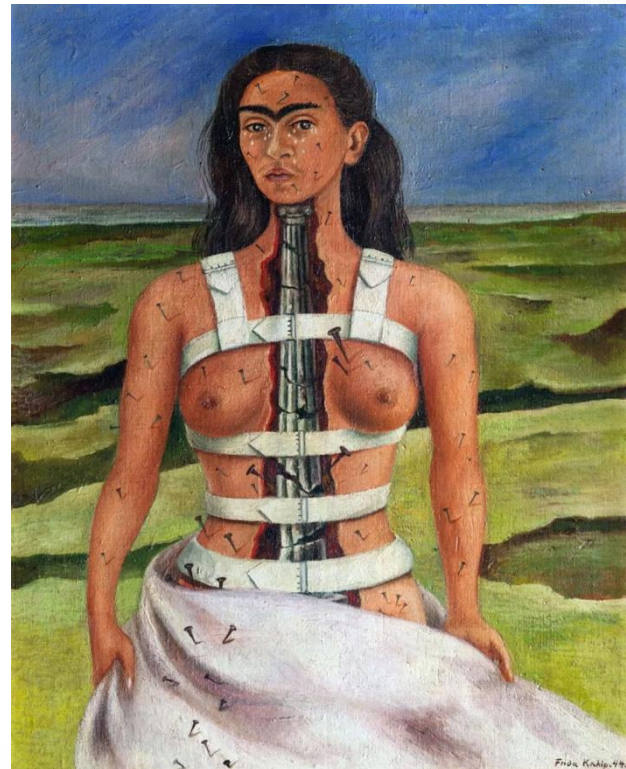
éveiller son propre **potentiel de guérison** ,
grâce à de nouveaux **modes d'expression/communication**.

L'AT agit sur :

le sentiment d'impuissance

la détresse (distress)

-> cela améliore la qualité de vie



Le dispositif art-thérapeutique

- **Target:** patients oncologiques + douleur chronique
- **Setting:** groupe ouvert (min 3- max 8 p.)
- **Fréquence:** 2 heures x 2 fois par semaine
- **Médiateur:** peinture + collage **TITRE LIBRE**
- **Durée moyenne du parcours:** 4-5 séances

PARTICIPATION AUX REUNIONS D'EQUIPES

- Communication d'une synthèse du parcours du patient.
- Cela permet aux autres membres de l'équipe, médecins compris, de voir le patient sous une nouvelle perspective.
- Il y a beaucoup d'informations dans un dessin



EVALUATION DU PROJET

1. Questionnaire d'autoévaluation pour le patients

2. Analyse rétrospective, des indicateurs cliniques standardisé sur l'efficacité de la réhabilitation à l'entrée et à la sortie.

Système ANQ Association Nationale pour la Qualité

RESULTATS



QUESTIONNAIRE D'AUTOEVALUATION

benefices de l'AT perçus par les patients

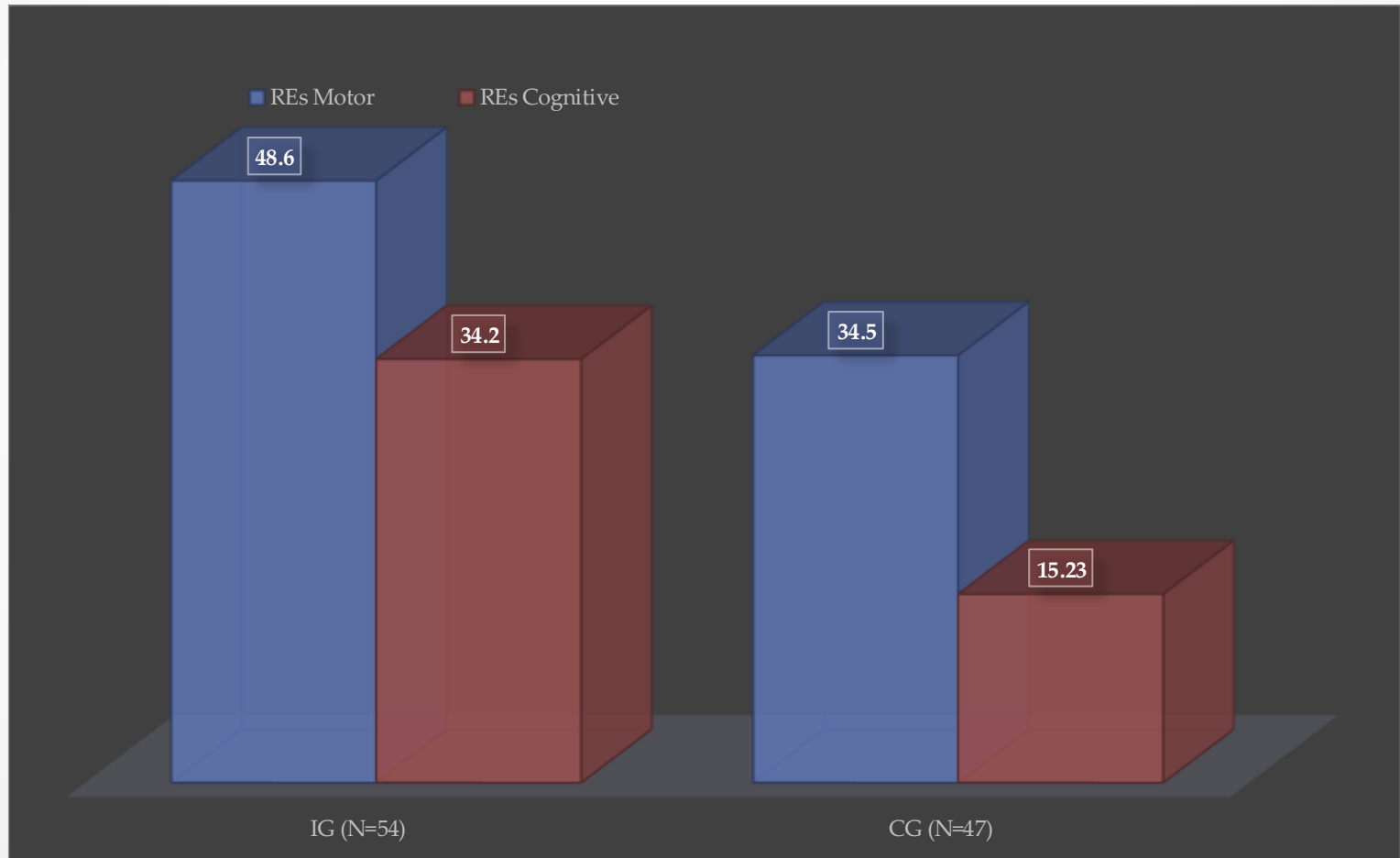
	Aucune amélioration	Amélioration
Diminution des aspects anxieux/dépressifs	17.2 %	82.8 %
Amélioration du ton de l'humeur	12.4 %	87.7 %
Meilleure gestion du stress	10.5 %	89.4 %
Développement des capacités expressives	6.9 %	93.2 %
Développement des interactions sociales	7.6 %	92.4 %
Communication avec amis et familiers	3.9 %	96.1 %
Perception de la douleur	30.9 %	69.1 %
Distraction de la maladie	8.5 %	91.5 %
Acceptation de l'image corporelle	9.6 %	90.4 %
Meilleure conscience de soi	7 %	93.0 %
Développement, croissance personnelle	3.5 %	96.5 %
Confiance dans son propre potentiel de soins	8.6 %	91.4 %

AT: le vécu des patients

- « Une bonne chance de pouvoir s'exprimer sous différentes formes. C'est très utile d'apprendre à connaître et à interagir avec d'autres patients. » S. 65 ans
- « Très intéressant de ressentir, lors de l'art-thérapie, la détente et la bonne humeur. Excellent accueil et accompagnement. C'était utile pour exprimer des émotions qui peuvent difficilement être exprimées verbalement. » G. 43 ans
- « J'ai travaillé avec beaucoup de plaisir en recevant l'énergie des autres. Pour la première fois, j'ai pu terminer un dessin et cela me rend satisfait. J'ai vécu mes limites avec moins de frustration. » F. 58 ans

Effacité de l'AT

dans le parcours de réhabilitation DC



CONCLUSIONS

- **L'Art-thérapie est un outil utile** pour **améliorer l'efficacité** du programme de réhabilitation pour les patients atteints de DC.
- L'application de l'Art-thérapie dans le contexte de la réhabilitation du patient atteint de DC est **cohérente avec la perspective BIO-PSYCHO-SOCIALE** qui rappelle explicitement l'interaction entre les aspects biologiques, psychologiques et sociaux de l'expérience de la douleur afin d'augmenter son autonomie.
- L'AT est une alternative viable aux formes de traitement plus standard telles que les thérapies psychologiques conversationnelles, car l'AT est particulièrement utile pour **améliorer les composantes sociales, communicatives et relationnelles**. Elle trouve son application spécifique notamment pour les personnes qui ont des **difficultés à s'exprimer verbalement**. Difficulté à communiquer la douleur.
- Le patient qui suit l'Art-thérapie semble avoir une plus grande **confiance** et une plus grande **motivation** dans son potentiel de traitement.

CAS CLINIQUE 1

- George nom fictif, 56 ans
- a subi un grand nombre d'interventions chirurgicales de reconstruction de différents types à la suite d'un grave accident de voiture qu'il a eu à l'âge de 22 ans.

1 Dégagement sombre



homme, 56 ans, accident de voiture à l'âge de 22 ans
et plusieurs (100+) interventions chirurgicales

2 Transformations



3 Sans titre



4 De l'espoir pour l'avenir



BIBLIOGRAPHIE

- *Trouver de nouvelles voies : L'art thérapie dans la réhabilitation des patient-e-s souffrant de douleurs chroniques, en Art thérapie et émotions, Regards sur l'art-thérapie, ARAET & APSAT, Journal N°24, fév. 2025*
- *Kann Kunsttherapie in der onkologischen Rehabilitation hilfreich sein? Psychotherapie-Wissenschaft, 16. Jahrgang. Nr.1, 2026, seite 15-23 DOI: 10.30820/1664-9583-2026-1-15 psychosozial-Verlag, 2026. Recherche quantitative, Clinica Riabilitativa Ente Ospedaliero Cantonale, Novaggio. <https://psychotherapie-wissenschaft.info/issue/view/1664-9583-2026-1/pdf>*
- *USI Lugano, Arteterapia e psicoterapia. Modelli e pratiche, Facoltà di scienze biomediche, progetto Cultura e salute, <https://luganoeventi.ch/it/eventi/18795/arteterapia-e-psicoterapia-modelli-e-pratiche-or-roberta-pedrinis/>, https://www.youtube.com/watch?v=x3pQQFum6_E , 2024*

Grazie

