

DOUCE NUIT : Favoriser l'endormissement et la régulation comportementale en UVP

Equipe ADMI_BR (Alzheimer's Disease – Music Intervention & behavior Regulation)

Marie LE NOAC'H

Yohana LEVEQUE

Céline BORG

Isabelle ROUCH

Sylvie BOUDOT



6^{ème} congrès

Représentations du vieillissement : art, culture et société
Mercredi 4 et jeudi 5 JUIN 2025
Campus des Cordeliers - PARIS



Conflit d'intérêt :

Thèse CIFRE – financée par l'entreprise ONZE PLUS

Equipe ADMIBR (Alzheimer's Disease – Music Intervention & behavior Regulation)

Marie LE NOAC'H

Yohana LEVEQUE

Céline BORG

Isabelle ROUCH

Sylvie BOUDOT





CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :



- Population vieillissante
- Prévalence de la maladie d'Alzheimer et autre maladie neuro-évolutive (Nichols et al., 2022; Papon, 2024)



Critères diagnostiques des MAMA :

Déclin progressif : des fcts cognitives : mémoire, langage, fonctions exécutives

+ Impact de l'autonomie fonctionnelle

(Dubois et al., 2014; HAS, 2018; NICE, 2018)

L'évaluation diagnostic (outre l'histoire clinique et les test cognitifs) inclut des examens complémentaires (bilan biologique, imagerie cérébrale et biomarqueur si nécessaire)

MAIS PAS QUE ... LES TROUBLES DU COMPORTEMENT :

- Concernent **30% des personnes à domicile** (Ryu, 2005)
- **40 à 60%** des personnes en maison de retraite (Margallo-Lana et al., 2001).
- **90% des patients présentent des BPSD** (agression verbale et physique, agitation, symptôme psychotique, trouble du sommeil, déambulation comportement oppositionnel) (Liperoti, 2008)



Conséquences ???



CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :

Conséquences :



- Diminution de la qualité de vie
- Non-respect de la dignité des patients
(Nijsten et al., 2019)



- Maltraitance individuelle
- Maltraitance institutionnelle
(Roger et al., 2023)



- Contention Physique ou chimique
 - Augmente le déclin cognitif / risque de chute
(Monfort et al., 2010).



- Coût financier
 - Arrêts de travail chez les soignantes
(Cloutier et al., 2019)

CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :

Conséquences :



- Diminution de la qualité de vie
- Non-respect de la dignité des patients
(Nijsten et al., 2019)



- Maltraitance individuelle
- Maltraitance institutionnelle
(Roger et al., 2023)



- Contention Physique ou chimique
- Augmente le déclin cognitif / risque de chute
(Monfort et al., 2010).



- Coût financier
- Arrêts de travail chez les soignantes
(Cloutier et al., 2019)



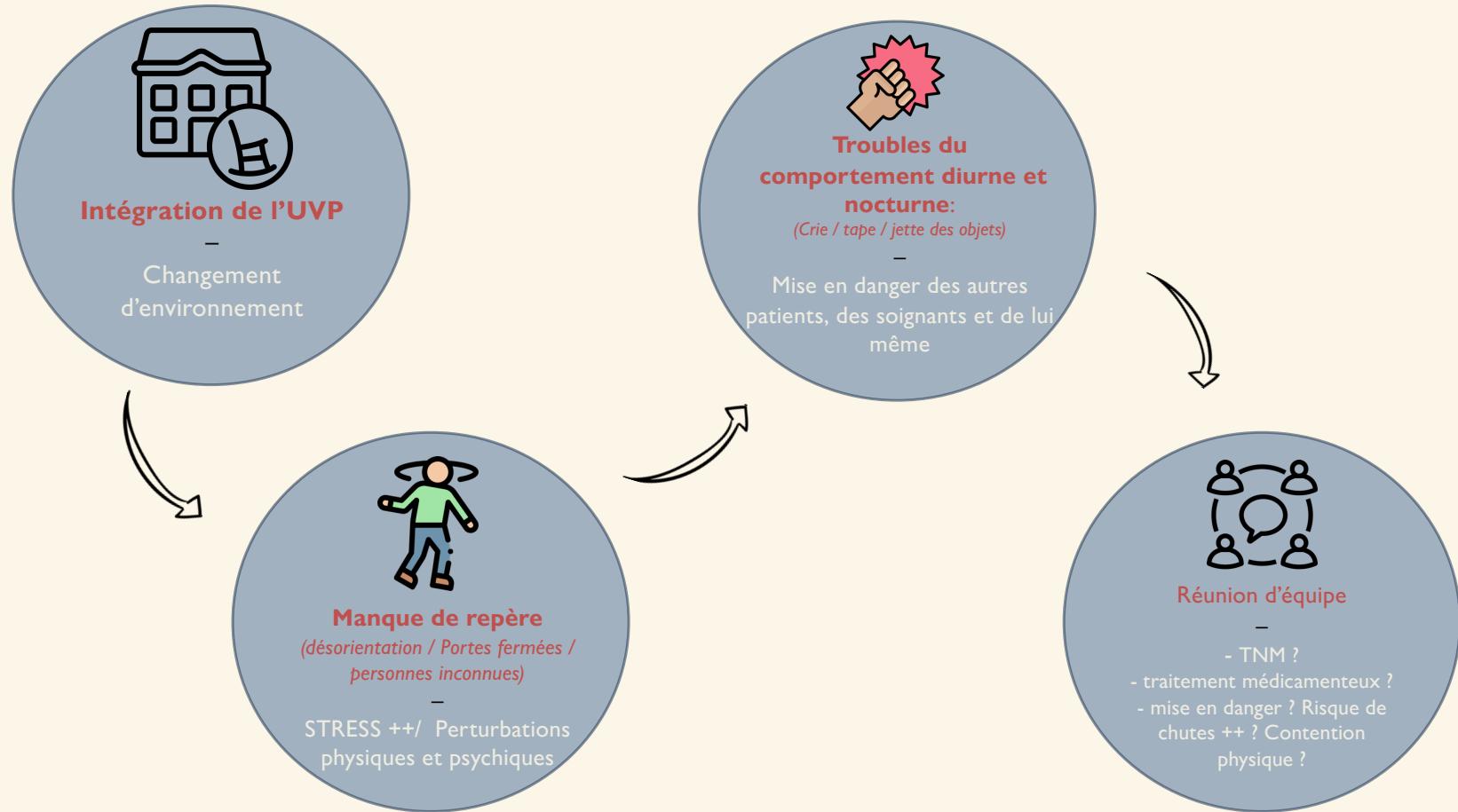
MR JEAN :

- 85 ans
- Diagnostique de maladie d'Alzheimer
- Vit à domicile avec sa femme mais présence de déambulation et d'agitation la nuit
- Demande de placement en UVP / UHR

CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :



MR JEAN :



CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :



MR JEAN :

Réunion en équipe :

TNM ?
Traitements médicamenteux ?
Mise en danger ? Risque de chutes ++ ? Contention physique ?

TNM :



(Tao et al., 2023)
(Karkou et al., 2017)



(Samson et al., 2015)
(Lin et al., 2023)



(Chancellor et al., 2014)



(Demurtas et al., 2020)

Traitements pharmacologiques :

Benzodiazépine - Psychotrope : apaisement mais risque ++ effet secondaire non négligeable .
(Bierman et al., 2007; Lee et al., 2023; Prince, 2015)



Comment répondre à cette problématique clinique qui revient majoritairement dans cet environnement ?



DOUCE NUIT : expérience active (étude 1) et passive (étude 2)



DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



Objectif :

Diminuer les troubles du comportement nocturne objectivés par le temps de sommeil à la suite d'une intervention musicale sur un temps vespéral chez la personne âgée atteinte de MAMA au sein d'une UVP.



Critères d'évaluations :

Principal : Le temps de sommeil mesuré en actigraphie

Secondaires : Latence / éveils nocturnes mesurés en actigraphie/ l'activité motrice sur 24h des patients (MMA-mean motor activity)/ SSQ (sundowning syndrome questionnaire)(Pyun et al., 2019) Score de l'échelle de Cohen-Mansfield (Micas et al. 1997) / Questionnaire soignant

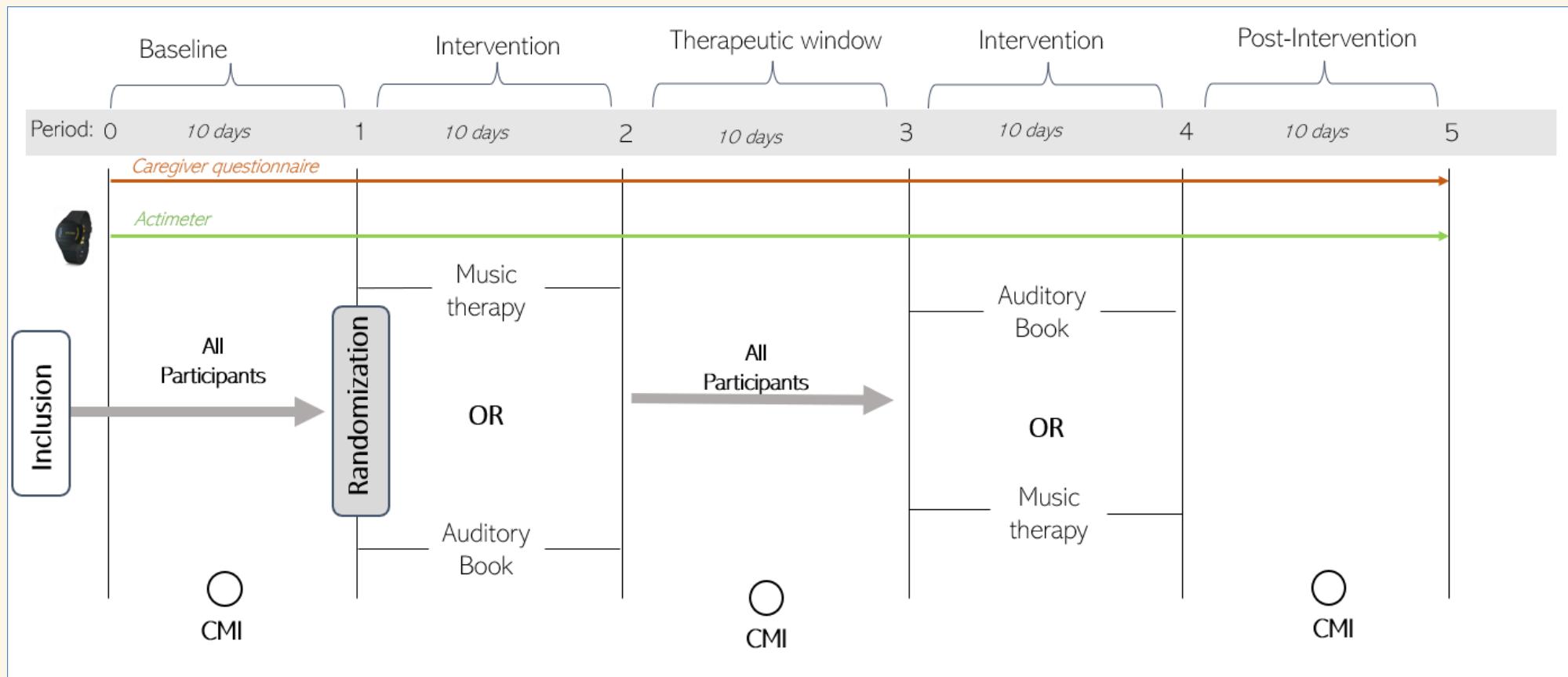
4 établissements / N= 48

Synchronisation des passations
→ mêmes conditions de passation



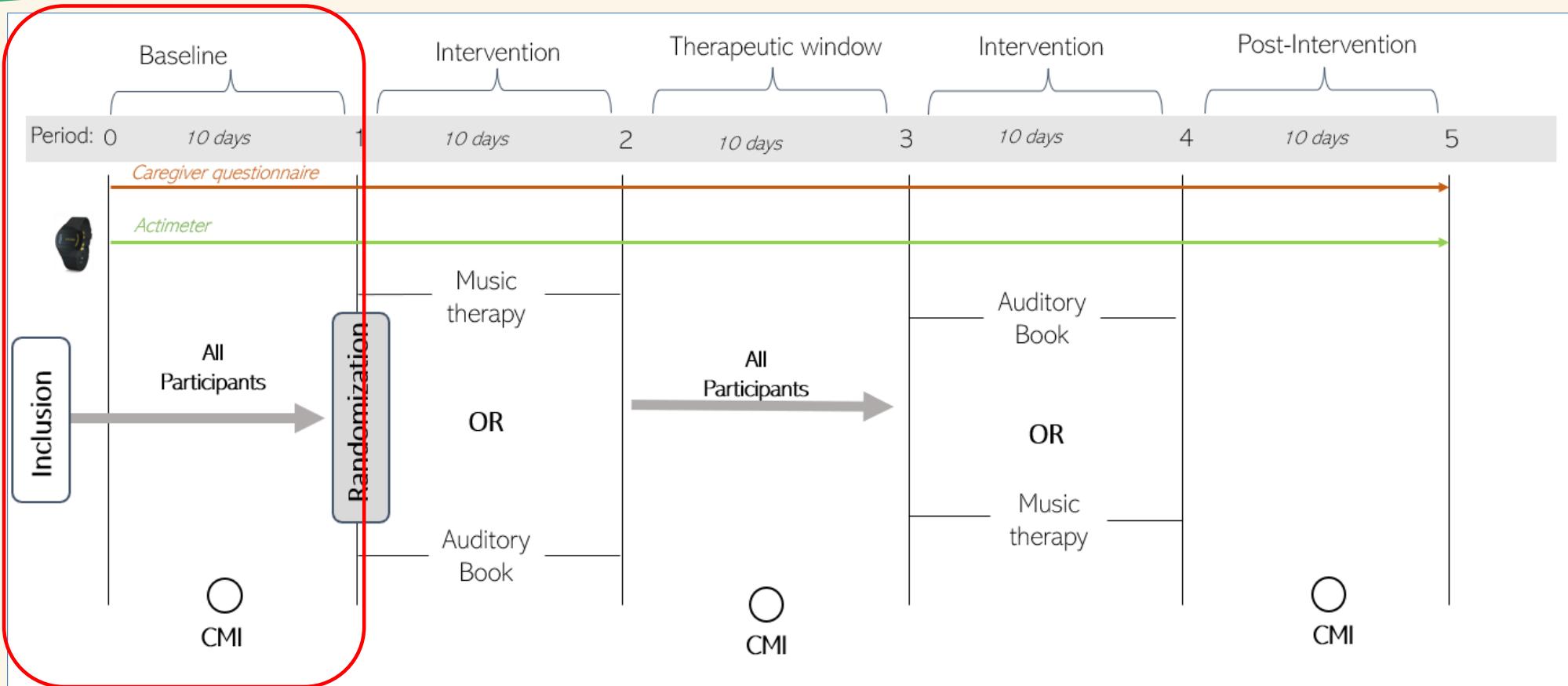
DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active

Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



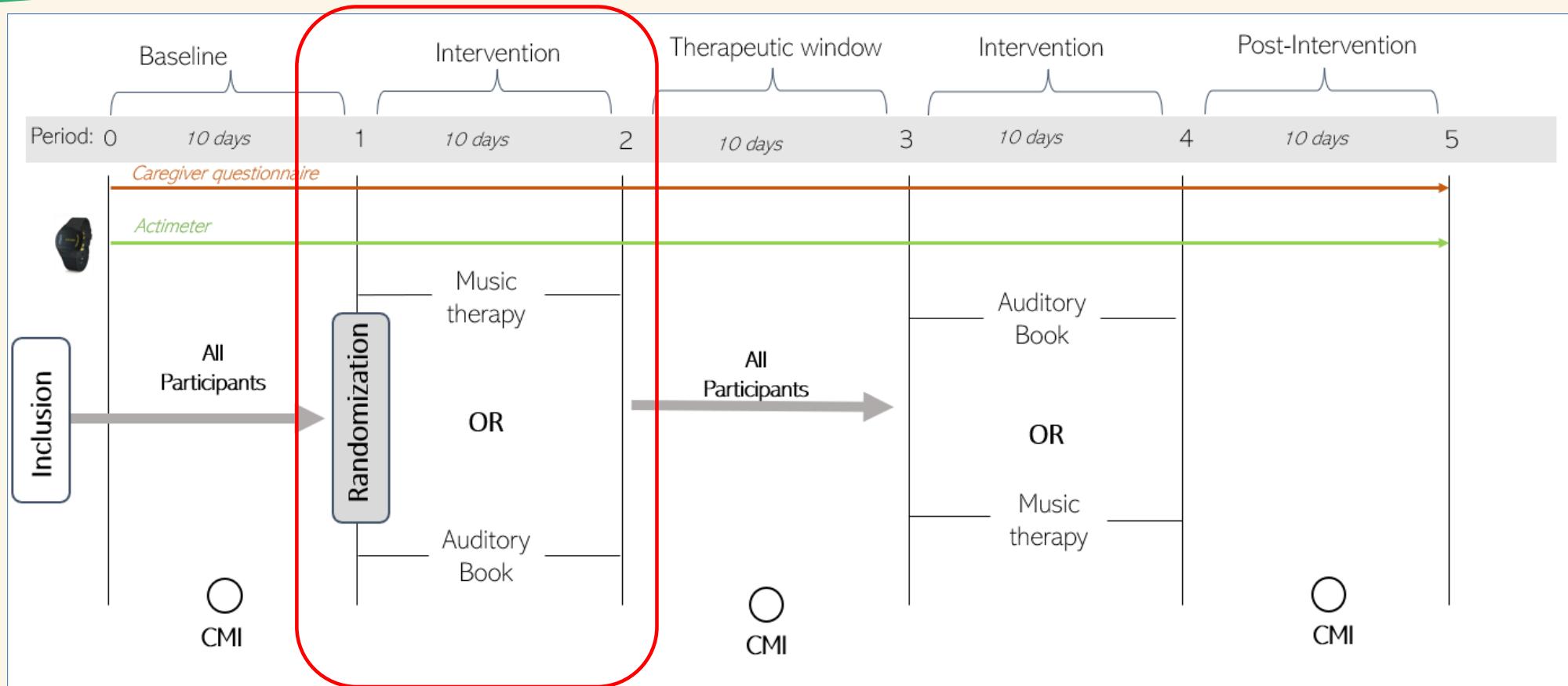


DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



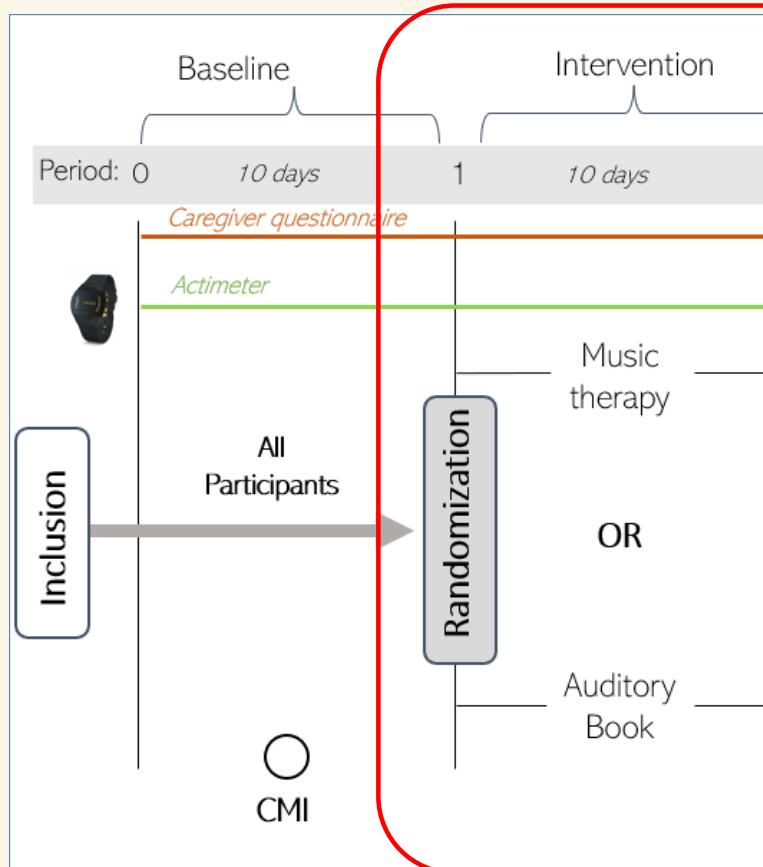
DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active

Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active

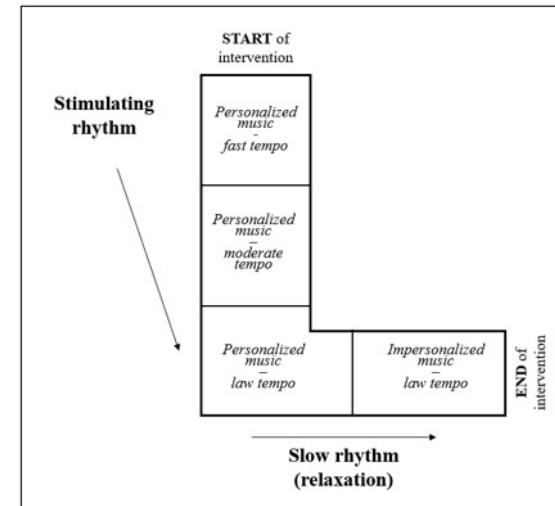
Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



Intervention de l'écoute musicale active après le repas du soir :

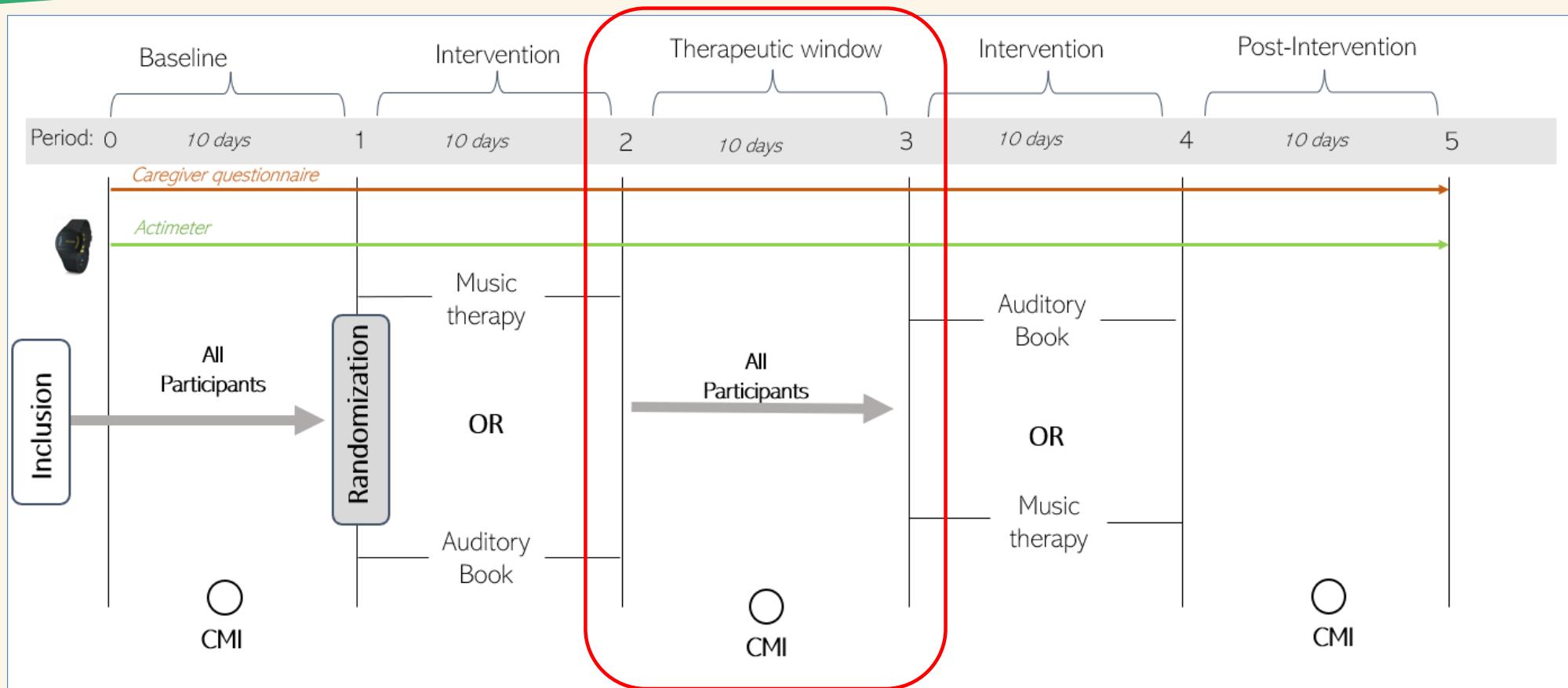
- Patients se rassemblent autour de la borne musicale
- Écoute de 20/30 min
- Accompagnement du thérapeute dans l'écoute et dans la mobilisation du corps (faire valser les mains/ taper le rythme tout en respectant le rythme de soirée).

Fig. 2. Music therapy technique: the « L » sequence (Guétin, 2005).



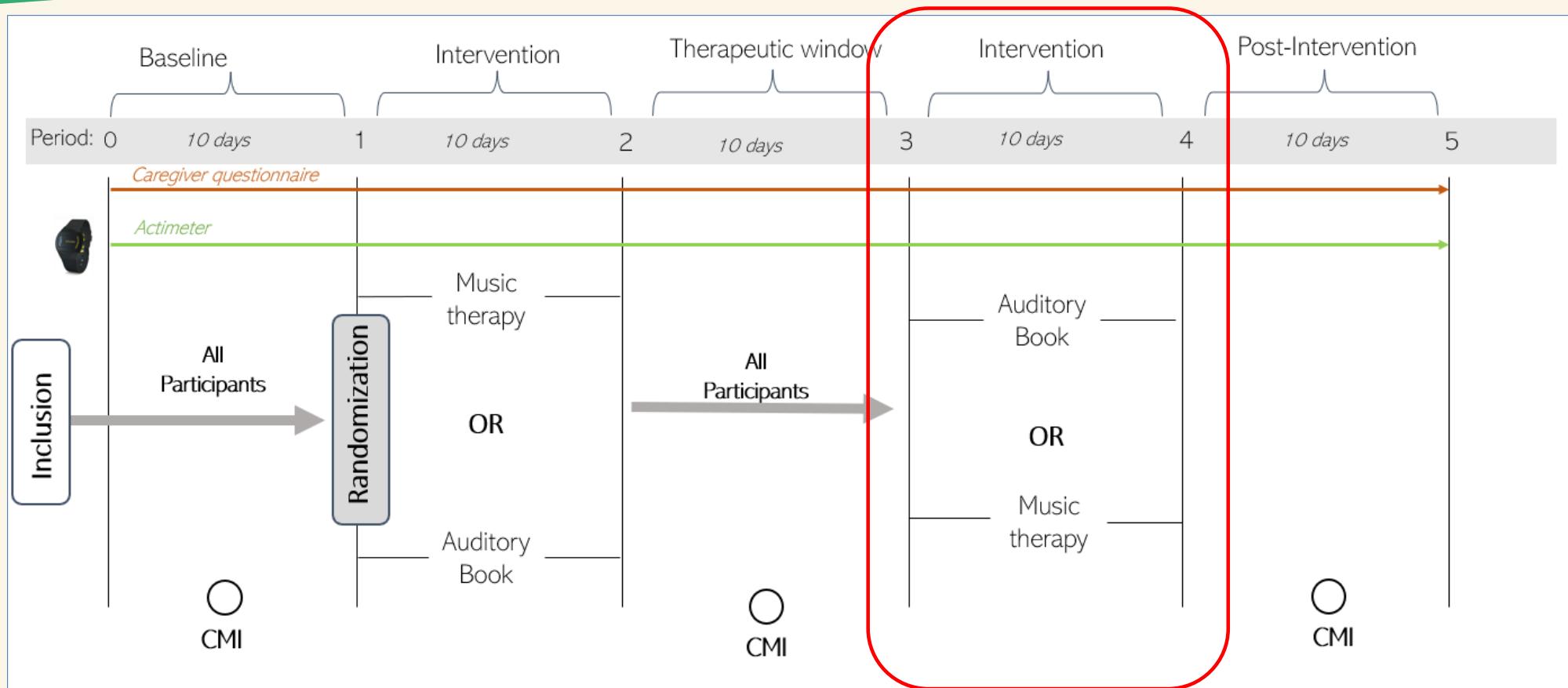


DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



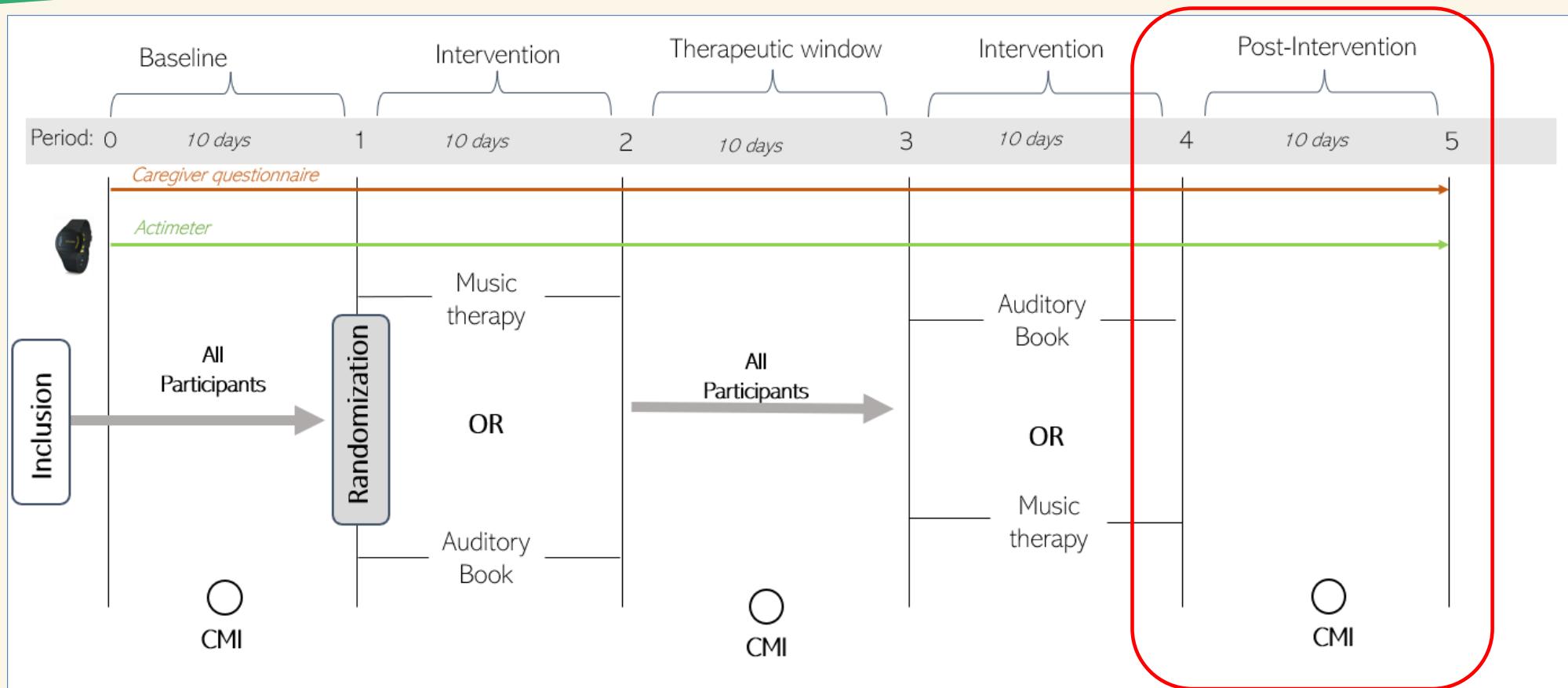


DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



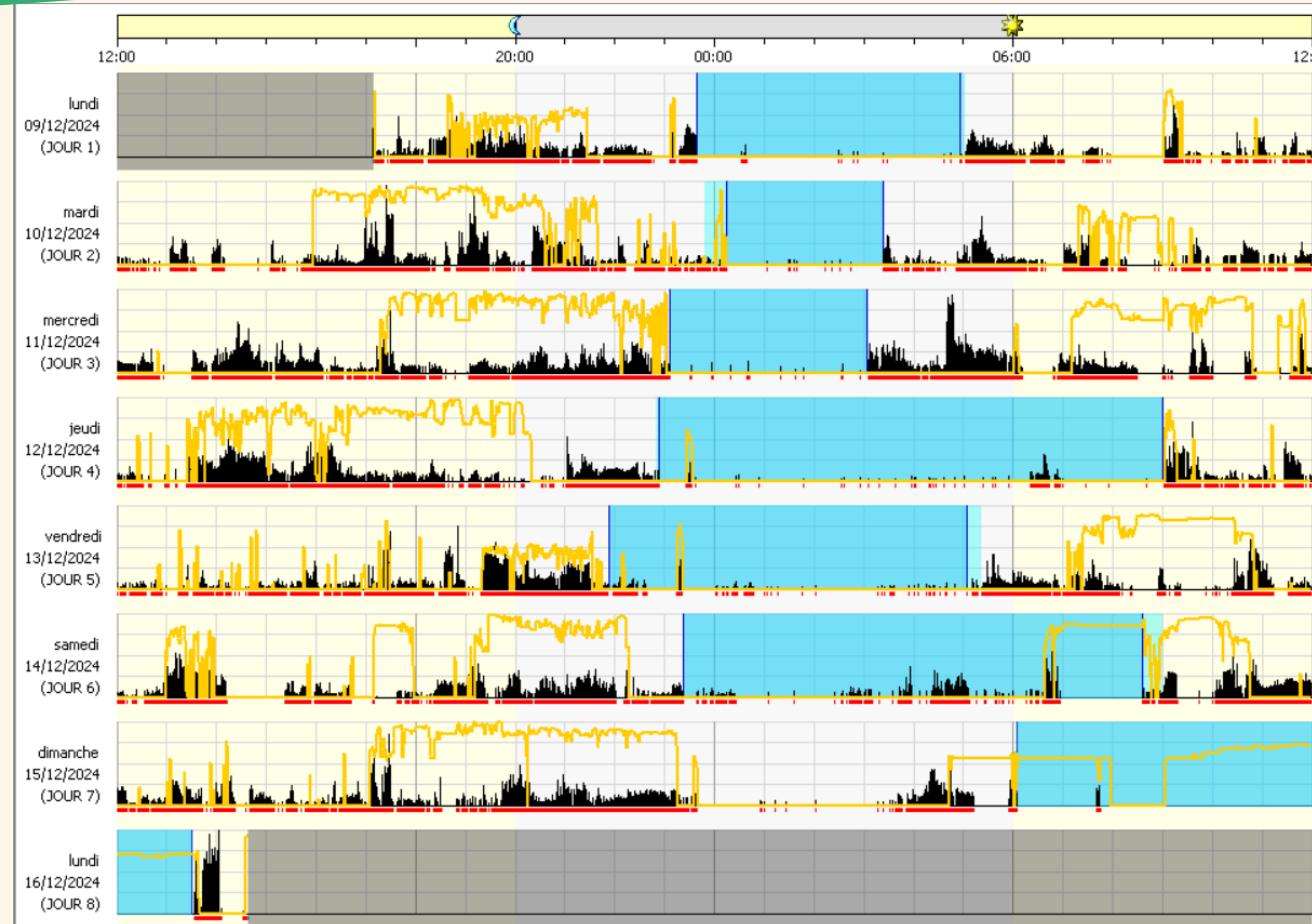


DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical





DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical

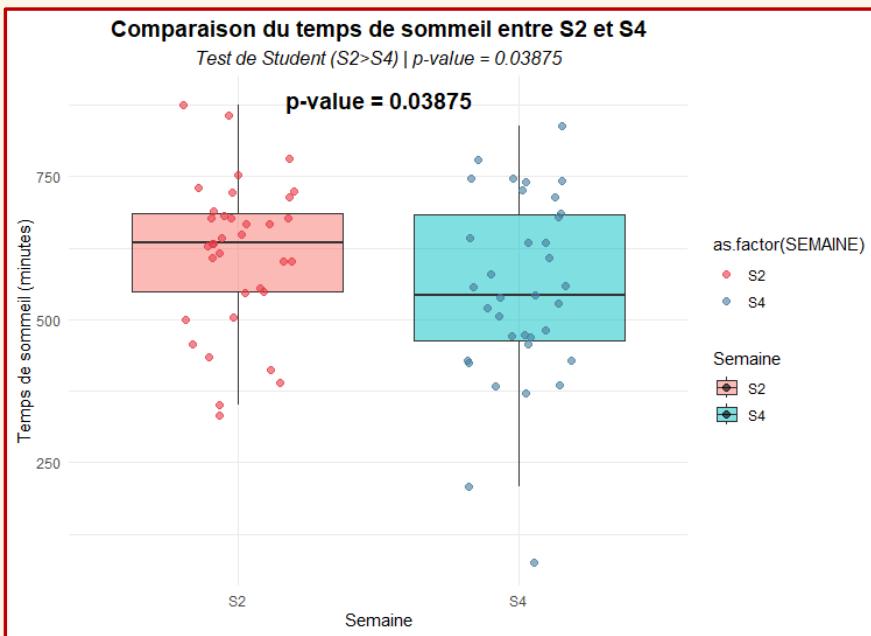


ACTIMETRE



DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical

Résultat préliminaire :
ACTIMETRIE n = 5



Comparaison de l'efficacité sommeil entre S2 (TEST) et S4 (CONTROLE)

Test de Student (S2 > S4) | p-value = 0.00274

p-value = 0.00274

Efficacité sommeil (%)

as factor(SEMAINE)

- S2 (Red)
- S4 (Blue)

S2 Semaine S4

Comparaison de l'efficacité du sommeil (%) entre S2 (TEST) et S5 (POST-TEST)

Test de Student (S2>S5) | p-value = 0.03733

p-value = 0.03733

Temps d'efficacité (%)

Semaine

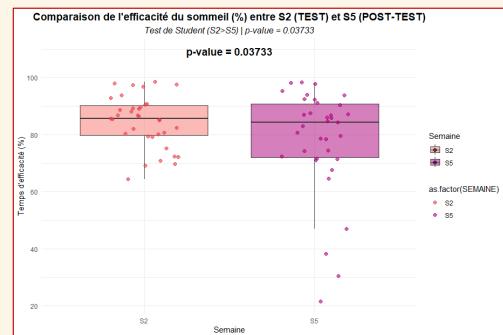
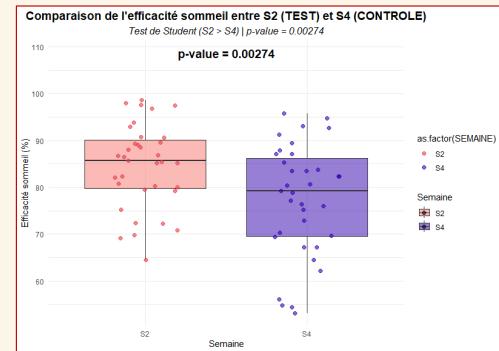
- S2 (Red)
- S5 (Magenta)

as factor(SEMAINE)

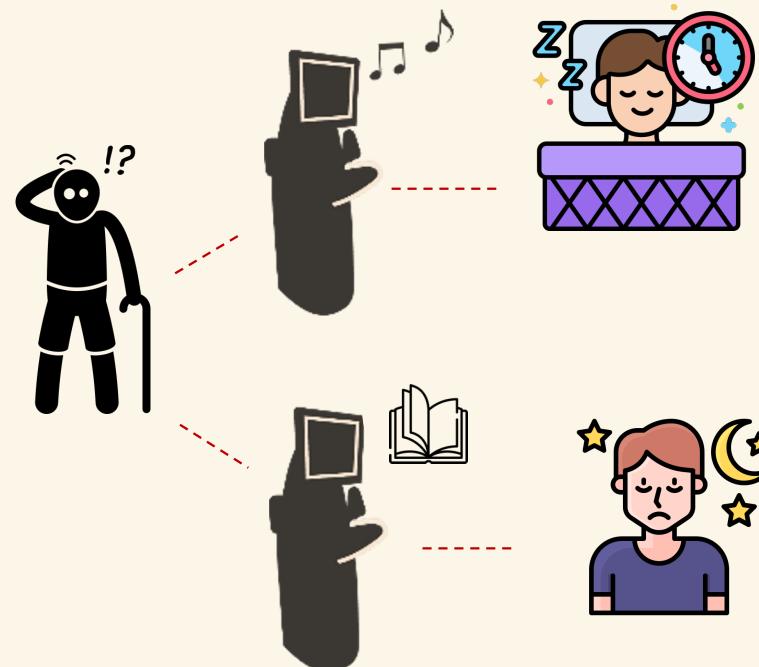
- S2 (Red)
- S5 (Magenta)

S2 Semaine S5

DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



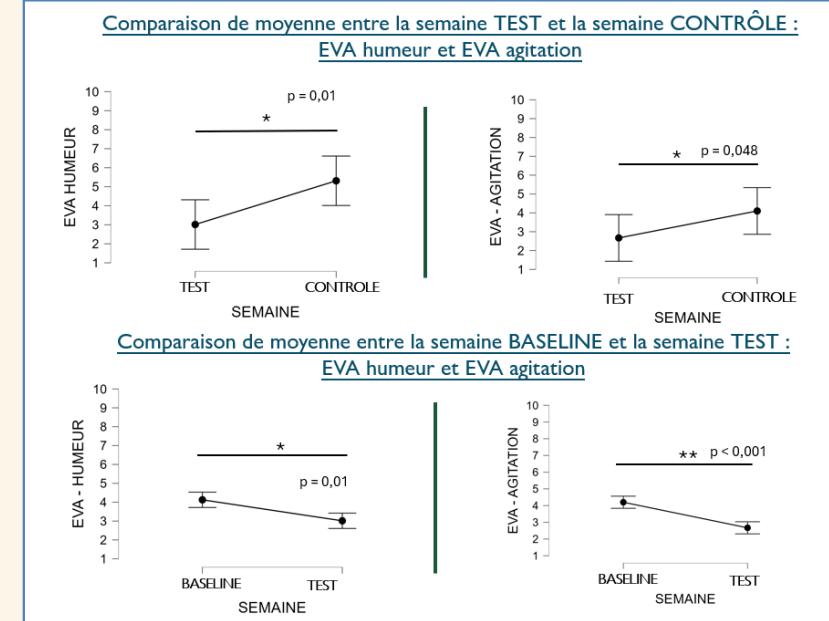
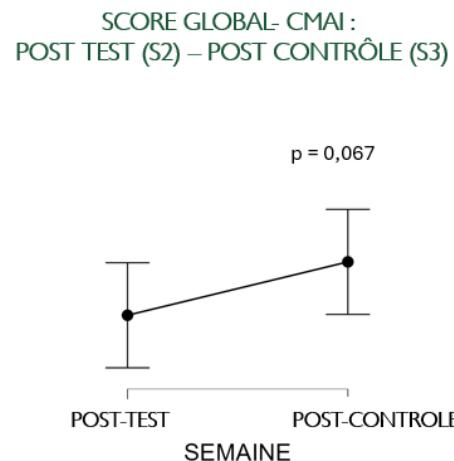
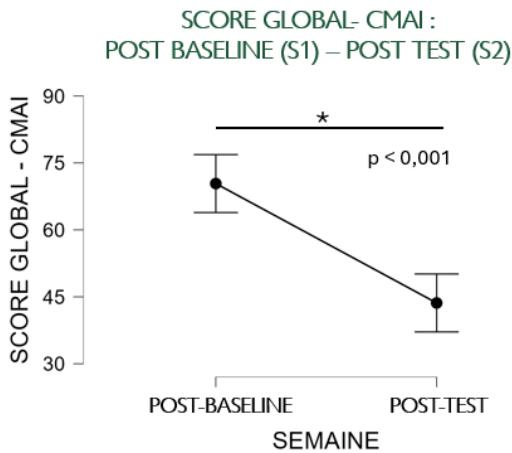
Nocturne :



+ de sommeil et
+ efficace

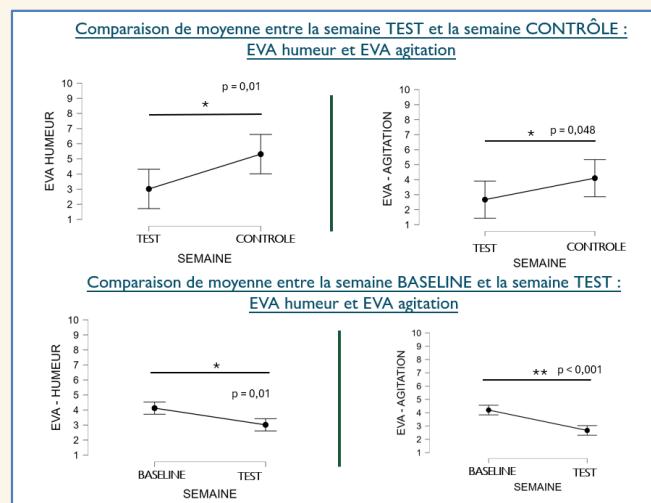
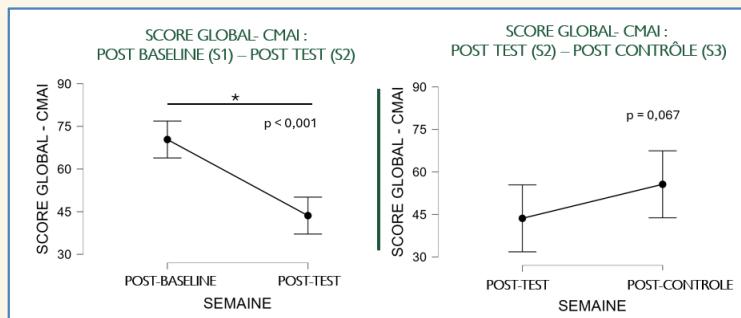
- de sommeil
et - efficace

DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical

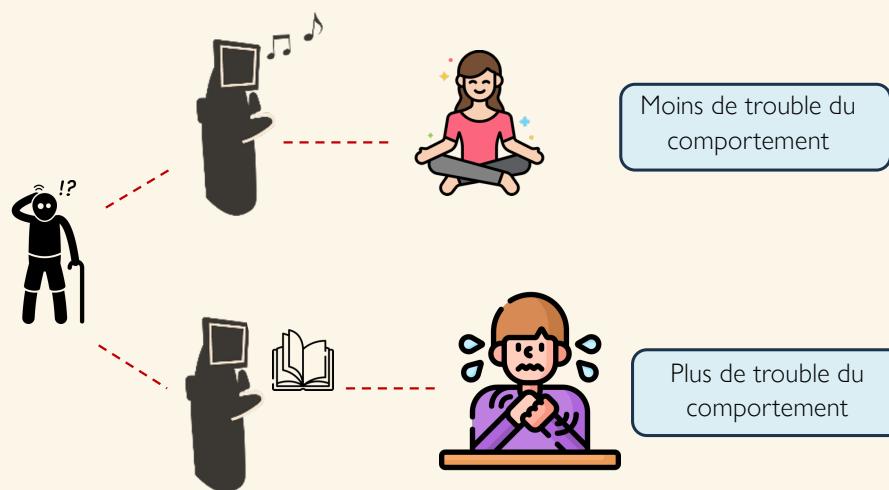


DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active

Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical



Diurne :



Discussions et conclusion :



- ❖ Utilisation de la musique de manière appropriée. Former les soignants à son utilisation - se baser sur un protocole fiable et contrôler.
- ❖ La musique : une thérapie facile d'utilisation et qui accompagne le patient tout au long de son parcours de soin

Repenser la prise en soin des personnes âgées mais aussi repenser leur environnement



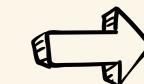
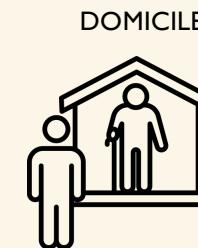
Implémentation des TNM qui ont fait leur preuve (EBM)



Repenser la construction de nos EHPAD (Nedelec et .al, 2023)



La place des paramédicaux en gériatrie



DOMICILE

ETABLISSEMENT



DOUCE NUIT : Etude 1 - Ecoute musicale active
Intervention musicale vespérale animée par un professionnel paramédical

Merci à tous pour votre écoute





BIBLIOGRAPHIE

Cloutier, M., Gauthier-Loiselle, M., Gagnon-Sanschagrin, P., Guerin, A., Hartry, A., Baker, R. A., Duffy, R., Gwin, K., & Aigbogun, M. S. (2019). Institutionalization risk and costs associated with agitation in Alzheimer's disease. *Alzheimer S & Dementia Translational Research & Clinical Interventions*, 5(1), 851-861. <https://doi.org/10.1016/j.trci.2019.10.004>

Dubois, B., Feldman, H. H., Jacova, C., Hampel, H., Molinuevo, J. L., Blennow, K., DeKosky, S. T., Gauthier, S., Selkoe, D., Bateman, R., Cappa, S., Crutch, S., Engelborghs, S., Frisoni, G. B., Fox, N. C., Galasko, D., Habert, M., Jicha, G. A., Nordberg, A., . . . Cummings, J. L. (2014). Advancing research diagnostic criteria for Alzheimer's disease : the IWG-2 criteria. *The Lancet Neurology*, 13(6), 614-629. [https://doi.org/10.1016/s1474-4422\(14\)70090-0](https://doi.org/10.1016/s1474-4422(14)70090-0)

HAS, (2009). Recommandation de bonnes pratiques professionnelles : L'accompagnement des personnes atteintes d'une maladie d'Alzheimer ou apparentée en établissement médico-social. Consulté le 25.10.2024 à l'adresse URL : <https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/accompagnement etablissement medico social.pdf>

Nedelec, P., Somme, D. et Charras, K. (2023). L'architecture des Ehpad et son influence sur le bien-être des résidents. *Gérontologie et société*, . 45 / n° 171(2), 105-124. <https://doi-org.sid2nomade-1.grenet.fr/10.3917/gsl.171.0105>.

Monfort, J., Lezy-Mathieu, A., & Hugonot-Diener, L. (2010). L'échelle d'évaluation des personnes âgées difficiles (EPAD V2). NPG. Neurologie, Psychiatrie, Gériatrie/NPG, 10(59), 215-219. <https://doi.org/10.1016/j.npg.2010.04.001>

Nijsten, J. M. H., Leontjevas, R., Smalbrugge, M., Koopmans, R. T. C. M., & Gerritsen, D. L. (2019). Apathy and health-related quality of life in nursing home residents. *Quality of life research : an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 28(3), 751–759. <https://doi-org.sid2nomade-2.grenet.fr/10.1007/s11136-018-2041-y>

Rogers, M. M., Storey, J. E., & Galloway, S. (2022). Elder Mistreatment and Dementia: A Comparison of People with and without Dementia across the Prevalence of Abuse. *Journal of Applied Gerontology*, 42(5), 909-918. <https://doi-org.sid2nomade-2.grenet.fr/10.1177/07334648221145844>

Ryu, S., Katona, C., Rive, B., & Livingston, G. (2005). Persistence of and Changes in Neuropsychiatric Symptoms in Alzheimer Disease Over 6 Months : The LASER-AD Study. *American Journal Of Geriatric Psychiatry*, 13(11), 976-983. <https://doi.org/10.1176/appi.ajgp.13.11.976>



2ème JSPM - 28 et 29 mars 2025

**UNIVERSITÉ CLAUDE BERNARD LYON 1 - INSTITUT DES
SCIENCES ET TECHNIQUES DE RÉADAPTATION**



ANNEXES

- Etude 2
- Actigraphie en bonne santé
-





DOUCE NUIT : Etude 2 - Ecoute musicale passive
Ecoute musicale vespérale mis en place par la soignante de l'unité



Objectif :

Diminuer les troubles du comportement nocturne objectivés par le temps de sommeil à la suite d'une intervention musicale sur un temps vespéral chez la personne âgée atteinte de MAMA au sein d'une UVP.



Critères d'évaluations :

Principal : Le temps de sommeil mesuré en actigraphie

Secondaires : Latence / éveils nocturnes mesurés en actigraphie Score de l'échelle de Cohen-Mansfield / Questionnaire soignant

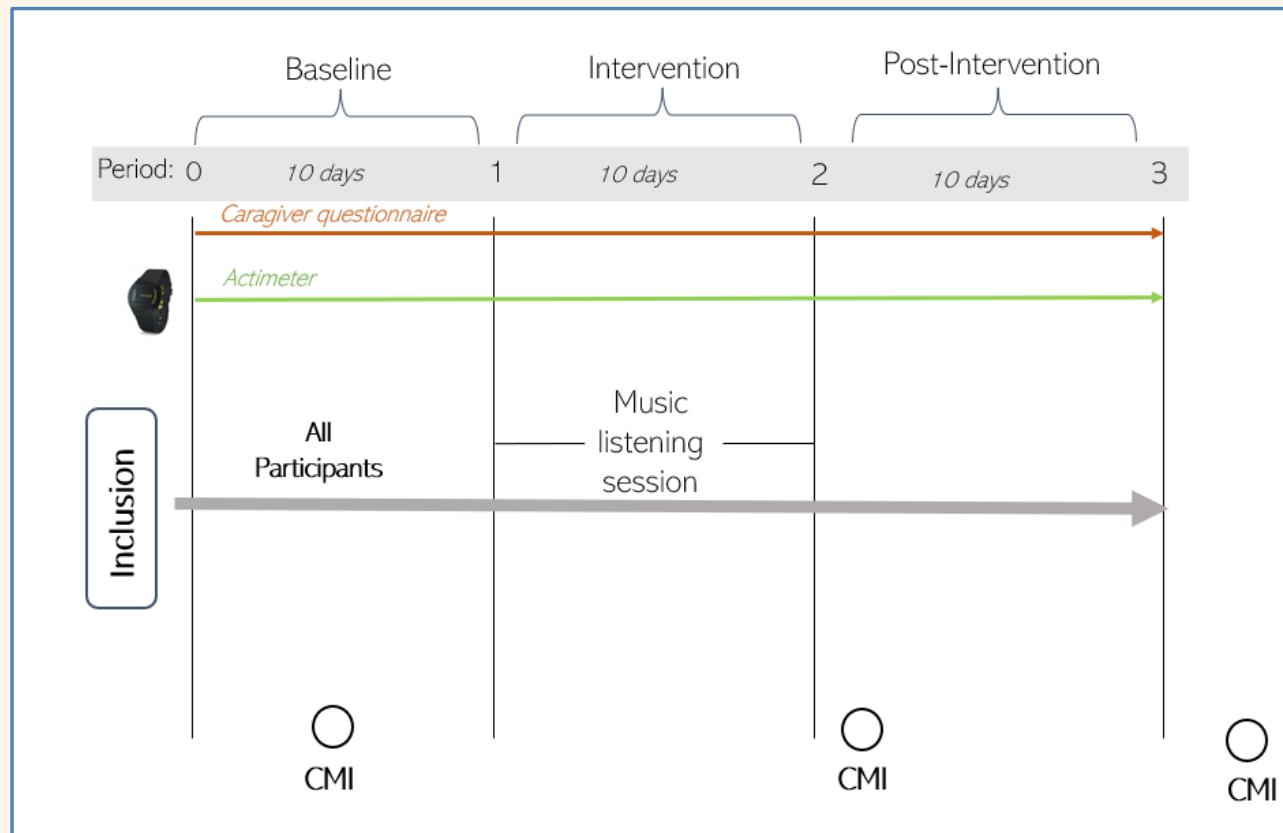
12 établissements / N= 144





DOUCE NUIT : Etude 2 - écoute musicale passive

Ecoute musicale vespérale après le repas du soir, écoute passive.



CONTEXTE CLINIQUE & Etat de l'art :



MR JEAN :

