

Plaquette à destination des professionnels

Atelier mémoire / réminiscence

Fonctionnement des séances

Les séances fonctionnent sur le principe des ateliers réminiscence. Cette approche est proposée aux patients souffrant d'une maladie d'Alzheimer ou de syndromes apparentés. Le groupe est constitué de 4 à 8 personnes souhaitant travailler leur mémoire en partageant et évoquant des souvenirs. La psychologue prépare une thématique avant l'atelier, et choisit différents supports (objets, musiques, photographies, extraits de vidéos ...) souvent anciens et relatifs à ce thème.

Les supports fournissent des indices qui permettent et facilitent la récupération ainsi que le partage de souvenirs. Le cadre n'est pas adapté aux personnes souffrant de troubles visuels ou auditifs importants. Il accueille des personnes à différents stades de la maladie (léger-modéré) ne présentant pas de troubles du comportement.

Ci-dessous vous sont présentés succinctement les objectifs, le rôle de l'intervenant et les processus mis en œuvre lors des ateliers (Haight & Burnside, 1993).

Objectifs	Rôle de l'intervenant
Améliorer la socialisation Améliorer les capacités communicationnelles Fournir du plaisir Améliorer la confiance en soi Améliorer le bien-être	Pas de reformulation, ni ré-interrogation Ne pas forcer la reconnaissance des troubles Rôle de soutien Position informelle
Processus mis en œuvre	
Flot de parole libre ou structuré Souvent spontané Ne se focalise pas sur un point Utilise ou non une approche chronologique Utilisation de thèmes et d'accessoires Atmosphère calme et positive Accent habituellement porté sur les souvenirs positifs Retour des membres du groupe Répétition si nécessaire	

Exemples de thématiques abordées au sein des ateliers

- Un atelier autour de chaque changement de saison
- La cuisine et la préparation des repas
- Les évènements de vie (mariage, anniversaires, jours de fête)
- Montluçon aujourd'hui et autrefois
- Les vêtements, s'habiller au quotidien
- Les souvenirs sur le monde du travail
- Les transports et déplacements
- Les recettes d'autrefois
- Les loisirs
- Les objets d'enfance
- Les coutumes traditions et le savoir-vivre
- Les objets qui ont changé votre quotidien (inventions)
- Les chansons et les fables
- Travail à partir de l'ouvrage de Georges Perec « Je me souviens »

Bénéfices

Les ateliers fondés sur la réminiscence ont un effet sur la cognition mais il est limité à la mémoire autobiographique. Ils apportent aussi une amélioration de symptomatologie dépressive (dont l'effet perdure pour 4 à 6 semaines après les interventions). Elle améliore par ailleurs les troubles du comportement pendant la période d'intervention (Woods, Spector, Jones, Orrell, & Davies, 2005).

Indications ou prescriptions

Si possible nous vous remercions de remettre au patient ou à son aidant une indication ou une prescription écrite concernant les séances. Quelques éléments de comptes rendus (conclusion de la consultation mémoire ou des tests psychométriques) peuvent être transmis avec l'accord du patient à la psychologue. Ils sont appréciés car ils permettent une meilleure prise en charge.

Informations complémentaires sur l'organisation des séances

Si le patient souffre d'agitation et/ou de désorientation temporo-spatiale importante, le cadre de l'atelier ne sera pas adapté à sa prise en charge.

Les aidants ou les patients sont invités à téléphoner s'ils ne peuvent participer à l'atelier, une participation régulière est indispensable. La participation à un premier atelier n'engage ni le patient, ni la psychologue.

Que ce soit à l'issue du premier atelier ou pendant l'année, la psychologue peut réorienter le patient vers un autre cadre de prise en charge ou son médecin traitant si elle considère que la participation du patient n'est pas ou plus possible. En effet de nombreux critères doivent être réunis afin que la personne bénéficie de la meilleure expérience possible en atelier. Le cadre du travail de groupe impose aussi un certain nombre de contraintes de fonctionnement, et les participants doivent pouvoir trouver un environnement stable, calme et positif.

Adélaïde FELLET – psychologue, psychothérapeute

Master psychanalyse, psychopathologie et psychologie clinique
(Université de Strasbourg)

Licence de psychologie (Université Paris 8)

Diplôme d'Université en Santé :
Ethique et prévention dans l'accompagnement de la personne âgée
(Université Lyon 1)

Travaux cités

Haight, B. K., & Burnside, I. (1993, Apr). Reminiscence and life review: Explaining the differences. *Archives of Psychiatric Nursing*, pp. 91-98.

Woods, B., Spector, A., Jones, C., Orrell, M., & Davies, S. (2005, Apr). Reminiscence therapy for dementia. *Cochrane Database Syst Rev* 2005. *Cochrane Database Syst Rev.*, pp. 1-38.