

INTÉRÊTS DE L'UTILISATION DE MUSIC CARE® PAR DES PSYCHOLOGUES SUR LE BIEN-ÊTRE ET LA DOULEUR EN ONCOLOGIE LORS D'UNE HAD : ÉTUDE DE FAISABILITÉ

Auteurs : Jérémy MARTIN, *psychologue clinicien et chercheur* — Camille BAUSSANT-CRENN, *psychologue clinicienne* — Marine LE GRAND, *psychologue clinicienne* — Marielle MAUBON-OEUILLET, *psychologue clinicienne* — Anna RISTORI, *psychologue clinicienne* — Jenny TOMASINI, *psychologue clinicienne* — Françoise BESSUGES, *psychologue clinicienne*

INTRODUCTION

Cette étude pilote évaluait l'utilisation d'interventions musicales standardisées (MUSIC CARE®) lors d'une hospitalisation à domicile (HAD) auprès de patients et d'aidants pris en charge en oncologie et/ou en soins palliatifs. En France en 2019, l'activité des services d'HAD a augmenté de 7,5 % poursuivant ainsi sa progression [1]. Les prises en charge oncologiques ainsi que les soins palliatifs sont parmi les plus communes [2]. L'HAD s'inscrit dans une prise en charge globale du patient et de son entourage dans une approche biopsychosociale, tout en garantissant la qualité et la sécurité des soins. Les équipes pluridisciplinaires sont ainsi attentives au soulagement des symptômes tels que la douleur, et au développement de la qualité de vie des bénéficiaires [3,4].

L'accompagnement psychologique des patients et de leurs proches peut s'appuyer sur des outils numériques permettant d'induire un état de relaxation et de produire une amélioration thérapeutique. Le bien-être psychologique, variable peu évaluée, est décrit comme un ressenti global, individuel et subjectif : en ce sens, il ne peut être réduit à l'absence de symptôme dépressif ou anxieux [5]. La littérature scientifique expose pourtant le lien entre le bien-être psychologique des individus et leur niveau de douleur ressenti [6], faisant écho à la conception du processus douloureux en plusieurs composantes (physique, cognitive et émotionnelle) [7].

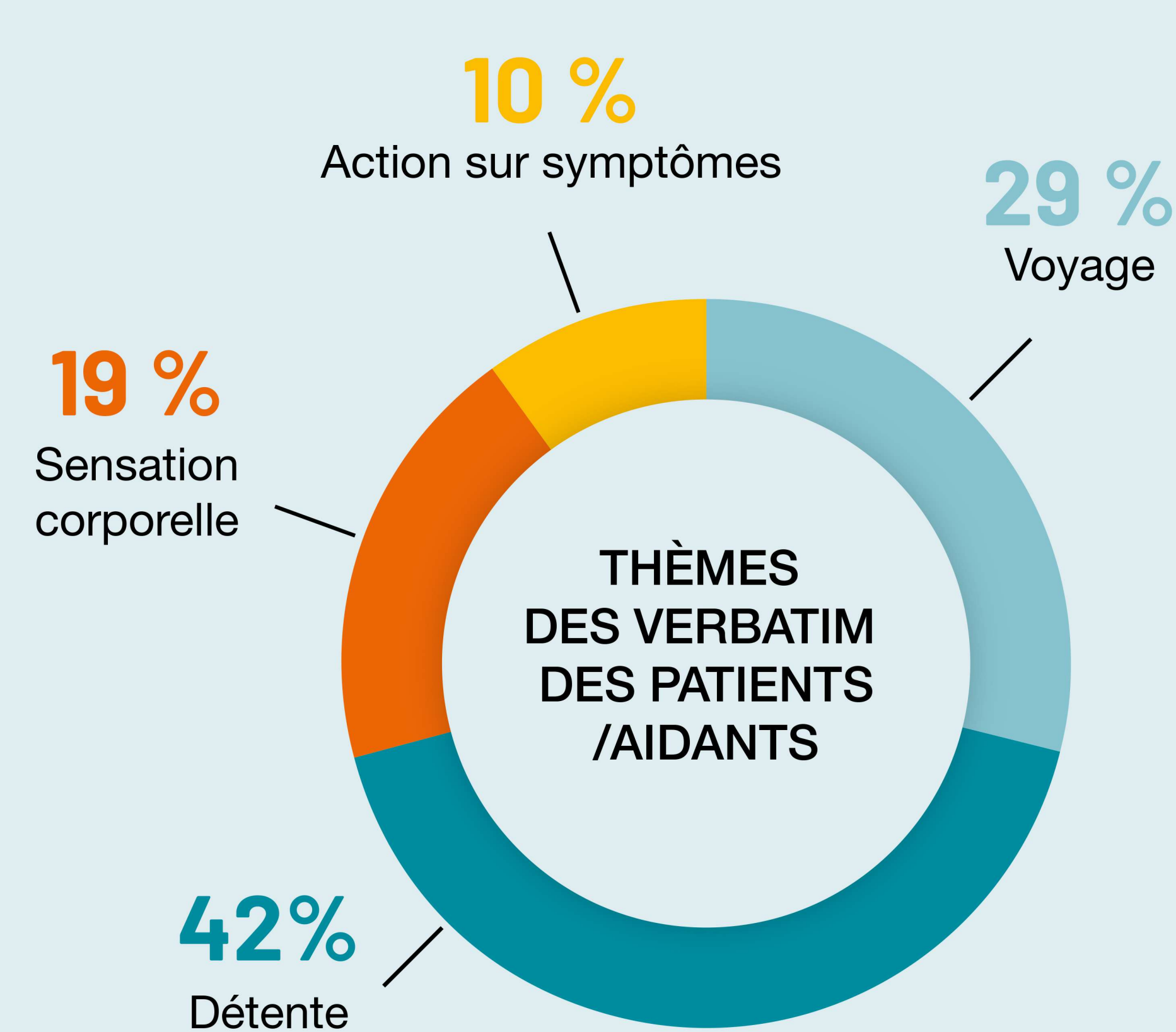
De nombreuses études cliniques montrent l'effet antalgique d'une intervention avec l'application MUSIC CARE® auprès de différentes populations et dans différents contextes [8]. Cette étude pilote visait donc l'évaluation de son effet lors d'interventions psychologiques sur le bien-être des individus (patients et aidants) et de la douleur des patients en HAD après une intervention musicale standardisée.

“...LA LITTÉRATURE SCIENTIFIQUE EXPOSE POURTANT LE LIEN ENTRE LE BIEN-ÊTRE PSYCHOLOGIQUE DES INDIVIDUS ET LEUR NIVEAU DE DOULEUR RESENTI...”

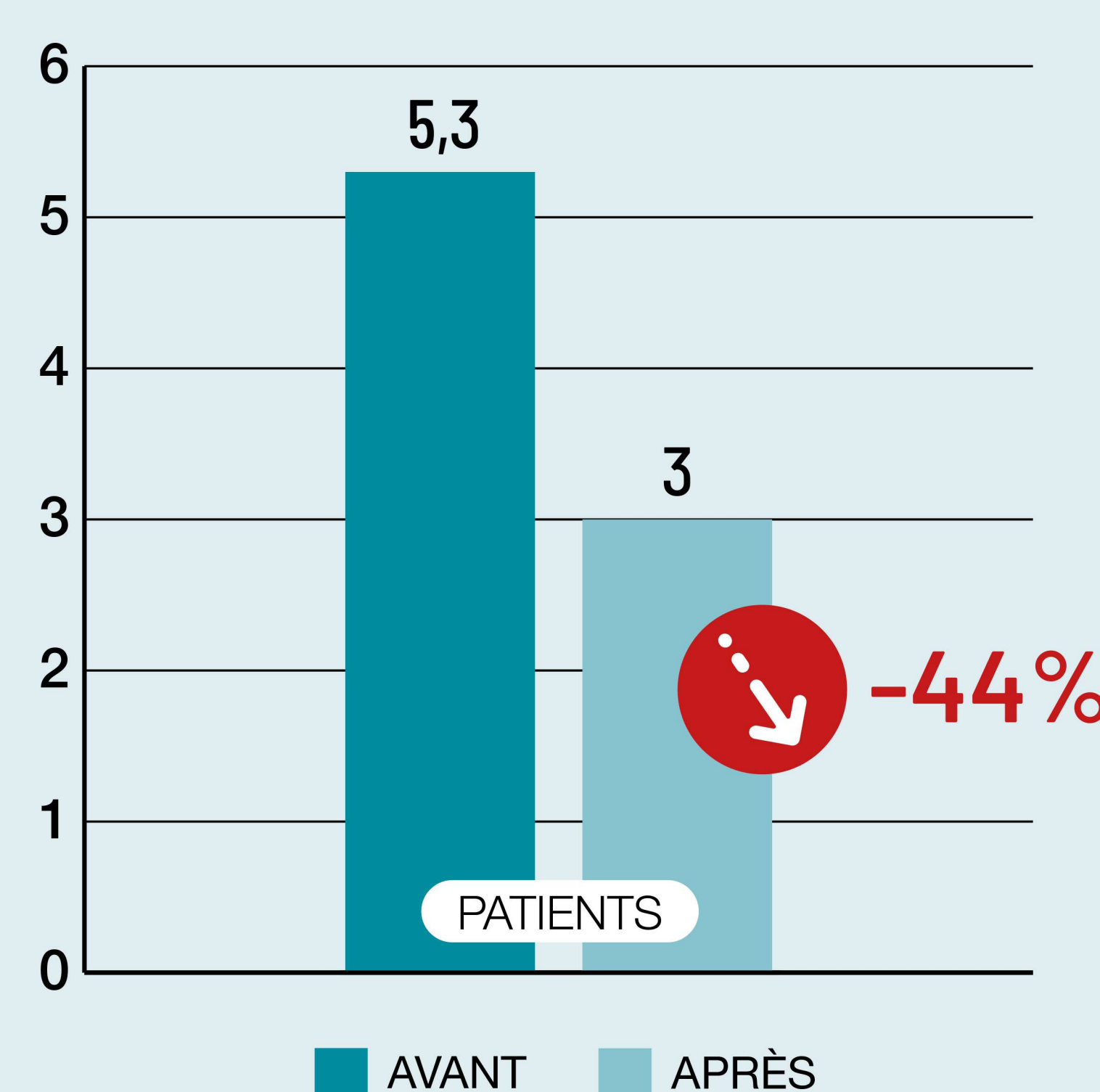
MÉTHODE

Ont été inclus patients et aidants pris en charge à l'HAD de la Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon en Île-de-France dans un contexte de soins curatifs ou palliatifs. Le critère principal était le niveau de bien-être et le critère secondaire était la douleur (≥ 3), évalués par deux échelles numériques avant et après l'utilisation d'une séance de vingt minutes de MUSIC CARE®. Les commentaires des participants ont été colligés.

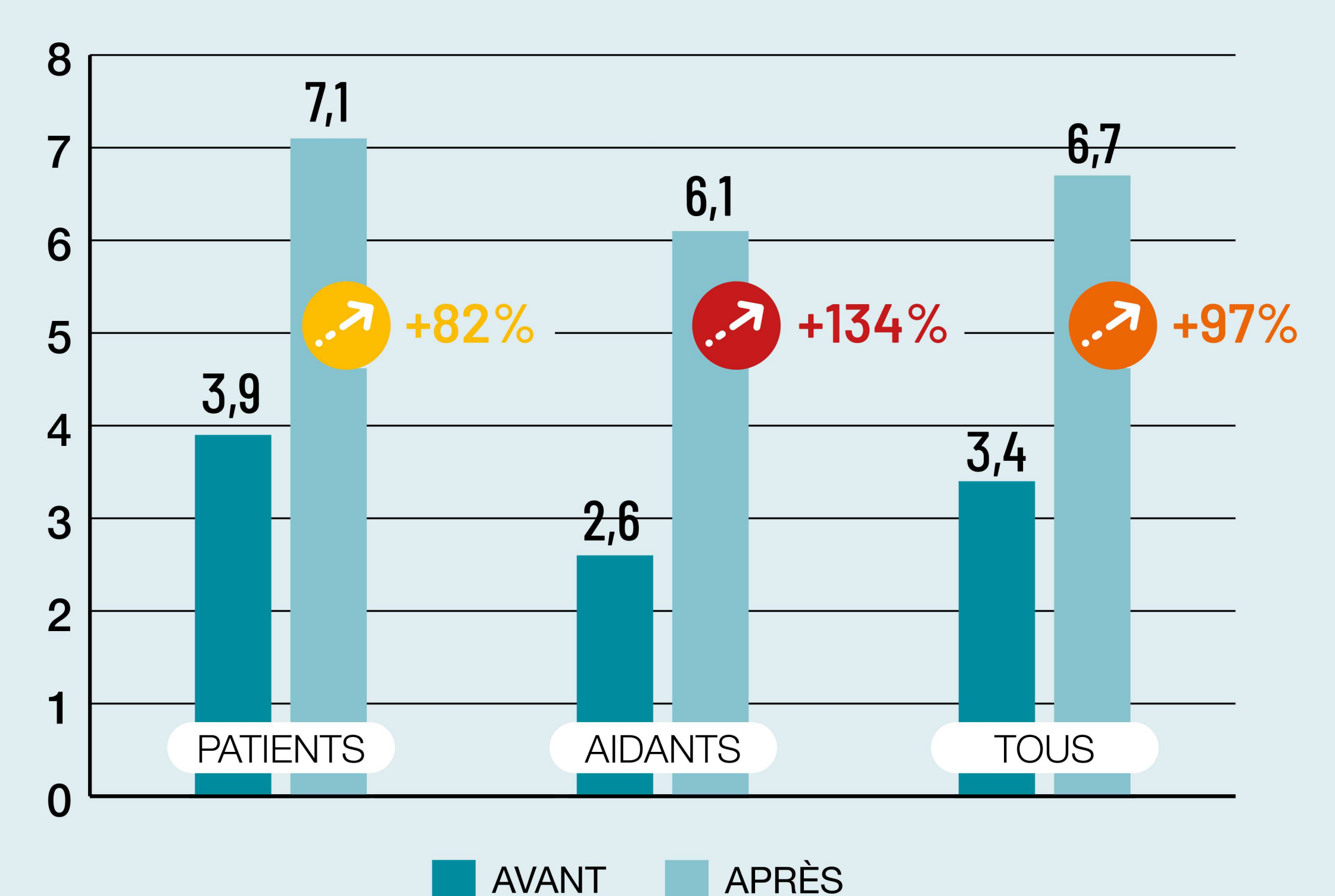
RÉSULTATS



ÉVOLUTION DU NIVEAU DE DOULEURS DES PATIENTS avant et après une séance de MUSIC CARE®



ÉVOLUTION DU NIVEAU DE BIEN-ÊTRE DES PATIENTS avant et après une séance de MUSIC CARE®



Au total, **42 patients** et **29 aidants** ont participé à l'étude. Les interventions ont concerné des patients en situations curatives (n=30) et palliatives (n=41). La moyenne d'âge de l'échantillon final est de 60 ans (n=71).

Les résultats montrent une augmentation de 82 % du niveau de bien-être chez les patients ($p < .001$). Il existe une augmentation chez les aidants de 134 % ($p < .001$). L'augmentation du score de bien-être de l'échantillon global est de 97 % ($p < .001$). Chez les patients, on observe une baisse de 44 % ($p < .001$) du niveau ressenti de douleurs. Les commentaires des participants ont été positifs évoquant le voyage, l'apaisement et le contrôle des symptômes.

DISCUSSION/CONCLUSION

Les résultats de cette étude de faisabilité montrent un intérêt de l'utilisation de MUSIC CARE® par les psychologues lors d'une HAD. Le lien décrit dans la littérature internationale entre le bien-être psychologique et le niveau de douleur ressentie des patients [6] permet également de valider l'intérêt de cette application durant une prise en charge oncologique et/ou en soins palliatifs. Des limites et des biais méthodologiques sont présents dans cette étude (absence de groupe contrôle, nombre inégal de patients et d'aidants, mesure de la douleur non systématique...).

Les interventions musicales standardisées de MUSIC CARE® pourraient donc être proposées afin de favoriser le bien-être des patients et des aidants, ce qui participerait à l'amélioration des stratégies de coping face à des événements stressants comme la douleur en renforçant les ressources des individus [9].

[1] Fédération Nationale des Etablissements d'Hospitalisation A Domicile (2020). Le baromètre : le trimestriel de l'Observatoire de l'hospitalisation à domicile.

[2] Morin, L. & Aubry, R. (2017). Soins palliatifs en hospitalisation à domicile : état des lieux à partir des données hospitalières. *Médecine Palliative*, 16(1), 7-20.

[3] Baziz, K. (2016). L'Hospitalisation à domicile, entre apports et désagréments : l'expérience algérienne. *La Gazette de l'Hôpital* 123, 1-4

[4] Lelièvre, N. (2009). Hospitalisation à domicile, mode d'emploi. *Docteur*, 10, 148-153

[5] Krol, B., Sanderman, R., Suurmeijer, T. (1993). Social support, rheumatoid arthritis and quality of life: concept, measurement and research. *Patient Education and Counselling*, 20, 101-120

[6] Nagyova, I., Stewart, R., Macejova, Z., van Dijk, J., van den Heuvel, W. (2005). The impact of pain on psychological well-being in rheumatoid arthritis: the mediating effects of self-esteem and adjustment to disease. *Patient Education and Counselling*, 58, 55-62

[7] Melzack, R. & Wall, P. (1965). Pain mechanisms: a new theory. *Science*, 150, 971-979

[8] Guétin, S., de Diego, E., Mohy, F., Adolphe, C., Hoareau, G., Touchon, J., Thayer, J. & Koenig, J. (2016). A patient-controlled, smartphone-based music intervention to reduce pain- A multi-center observational study of patients with chronic pain. *European Journal of Integrative Medicine*, 8, 182-187

[9] Lazarus, R. & Folkman, S. (1994). *Stress, Appraisal and Coping*. New York: Springer Publishing Company Inc.