

CLOWNS THÉRAPEUTIQUES EN UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS POUR ADULTES



Crédit photo : Marie-Élène Couture et Martin Paré

« Détente pour les proches. La pression et l'anxiété tombent progressivement l'espace d'un moment. Un souffle de bonheur. »
- Un proche

« Merci beaucoup, vous me faites beaucoup de bien. Quand je vais être partie, c'est de ça que je vais me rappeler. J'ai encore mon cœur d'enfant et pour moi, les clowns, c'est magique ! »
- Une personne en fin de vie

« La peur, c'est dans la tête, on peut l'effacer en étant en contact avec des gens joyeux. »
- Une personne en fin de vie

« Je n'étais pas certaine de ce que ça donnerait lorsque j'ai su qu'ils allaient venir – j'ai rapidement changé d'idée lorsque j'ai vu les réactions des patients. »
- Une soignante

Années **1980** : Émergence du clown à l'hôpital en Amérique du Nord

2002 : Naissance de **Dr Clown**, organisme dont la mission est d'apporter de la joie aux personnes les plus vulnérables, par une approche artistique et relationnelle personnalisée alliant la complicité, le jeu et l'imaginaire (Fondation Dr Clown, 2019).

2016-2017 : **Projet pilote** de clowns thérapeutiques sur une unité de soins palliatifs pour adultes dans un hôpital de Québec, par la Fondation Dr Clown :

1. Recherche documentaire et de terrain

2. Présence d'un duo de clowns en unité d'une demie-journée par semaine, durant 15 semaines.

3. Bilan des effets et de l'appréciation du projet.

Candide et Mariette arrivent espiègles dans la chambre ou M Girard (nom fictif) est assis, accompagné d'un ami. Mariette hume les fleurs accrochées un peu partout et elle lui demande comment il fait pour rester fleuri en plein hiver. M Girard dit que ça prend de l'entraînement : il donne des trucs, embarque dans les jeux imaginaires et rit, avec son ami. Le thème du temps est abordé et Mariette attrape le temps perdu dans sa main. Il s'assure qu'elle ne le lâchera pas. Soudain, le soleil brille sur lui, Candide n'en revient pas et lui demande si c'est le Bon Dieu! Il dit non. Candide est soulagée et son ami propose de confesser les clowns. M Girard et son ami semblent avoir fait les 400 coups ensemble, mais ils gardent leurs secrets dans la complicité et nourrissent le mystère, révélant seulement qu'ils ont été collègues. Candide dit qu'ils peuvent se confier et qu'elle n'appellera pas la police. Tout-à-coup, le téléphone sonne et tout le monde pense que c'est la police; M Girard confirme, pince sans rire et les yeux espiègles. Candide et Mariette partent avant d'être dans le trouble! Il envoie des bisous dans les airs, rieur. Un soignant a ensuite demandé à M Girard s'il avait apprécié la visite des clowns. Il a répondu qu'il espérait être encore là la semaine suivante pour les revoir.

EXTRAIT DU JOURNAL DE BORD DES CLOWNS THÉRAPEUTIQUES



Affiche réalisée par :
Marie-Pier Landry, clown thérapeutique, intervenante psychosociale et finissante à la maîtrise en travail social.
Julie-Anne LeBlanc, clown thérapeutique, mentor artistique et Maître ès arts de la scène.
Florence Vinit, psychologue clinicienne, psychothérapeute et professeure au département de psychologie, UQAM.

Lorsque l'infirmière annonce la visite des clowns à Mme Boisvert (nom fictif), la femme d'un patient, elle dit qu'elle aimerait avoir un moment avec les clowns, mais dans le corridor. Candide lui écrit une carte postale pour l'inviter à un rendez-vous doux et Mariette demande à la psychologue de la lui remettre. Mme Boisvert vient rejoindre les clowns dans le corridor, tout sourire, avec un air coquin de quelqu'un qui semble prêt à se laisser emporter. Candide et Mariette lui offrent une chaise longue imaginaire dans le corridor et l'invitent à partir dans un tout inclus. Elle s'installe confortablement, puis Mariette démarre une musique hawaïenne avec son baladeur rétro. Mme Boisvert est invitée à fermer les yeux et à se laisser porter par des images apaisantes de plage, de sable chaud et de soleil ; elle joue le jeu. Elle semble calme et sereine, profitant de ce moment de détente sur mesure. Candide ajoute à la visualisation qu'Elvis Presley vient la rejoindre sur la plage et ça fait beaucoup rire et rêver Mme Boisvert... Le retour de voyage se fait tranquillement. Mme Boisvert est ensuite souriante, les yeux rieurs, et elle retourne doucement vers la chambre de son mari, retrouver son Elvis, pendant que les clowns l'accompagnent en musique.

EXTRAIT DU JOURNAL DE BORD DES CLOWNS THÉRAPEUTIQUES

En quoi consiste l'approche des clowns thérapeutiques en soins palliatifs pour adultes?

Des **improvisations bienveillantes** alliant
poésie **musique** **humour** **jeu** **imaginaire**

Des **relations privilégiées** avec les patients en soins palliatifs et leurs proches, avec le souci de préserver leur capacité à entrer en relation, à jouer et à rire;

Un travail en **complémentarité** et en collaboration avec les professionnels (Skoulikas et Hamouda, 2014);

Un **espace d'expression du monde interne** du patient, grâce à la fonction d'objet malléable (Roussillon, 2001) portée par les artistes;

Un **soutien à la narrativité** et à la réappropriation subjective (Grivel et Gay, 2014), par la possibilité pour le patient et ses proches de se raconter et de partager des éléments de leurs histoires de vie, au-delà du *mutual pretence* (Bluebond-Langner, 1978);

Un **accompagnement dans l'expression des émotions dans leurs pôles contradictoires**, à l'intérieur d'un espace sécuritaire créé par la médiation artistique et le non jugement du personnage clownesque (Thompson-Richard, 2008);

Une **présence et un langage poétiques** dans l'univers hospitalier (Meunier, 2009);

Une **incarnation de l'acceptation de la vulnérabilité** et de la faille, offerte de manière légère et non confrontante;

Une **proposition d'humour et de joie** pouvant induire des émotions positives (Dionigi et Canestrari, 2016) et améliorer l'humeur des personnes en fin de vie (Grivel et Gay, 2014).



Crédit photo : Catherine Desautels

Objectifs du projet pilote :

- Mieux connaître les besoins et réalités des personnes en fin de vie et de leurs proches
- Adapter l'approche clownesque au contexte des soins palliatifs pour adultes
- Évaluer les effets de la présence d'un duo de clowns thérapeutiques avec une approche qualitative

Selon les écrits, les aspects psychosociaux importants en contexte de soins palliatifs sont :

- La préservation des liens familiaux, sociaux et culturels (Rossi, 2010)
- La valorisation de la capacité d'autodétermination, de la dignité et de la qualité de vie des patients (Castra, 2010)
- La reconnaissance de la complexité du vécu identitaire et existentiel (Hintermayer, 2010)
- L'expression du vécu et la narrativité (Rossi, 2010 et Fromage, 2012)
- La transmission des valeurs fondamentales et des réflexions existentielles (Clement-Hryniewicz, 2016)

Références

- Castra, M. (2010). L'émergence d'une nouvelle conception du bien mourir. Les soins palliatifs comme médicalisation et professionnalisation de la fin de vie. *Revue internationale de soins palliatifs*, 1 (25), 14-17.
- Bluebond-Langner, M. (1978). *The private worlds of dying children*. Princeton, New Jersey: Princeton University Press.
- Clément-Hryniewicz, N. (2016). Temps et soins palliatifs. *Revue internationale de soins palliatifs*, 3 (31), 99-103.
- Dionigi, A.; Canestrari, C. (2016). Clowning in Health Care Settings: The Point of View of Adults. *Eur J Psychol*, 12 (3): 473-488.
- Fondation Dr Clown (2019). Accueil. Récupéré sur : <https://fondationdrclown.ca/accueil>
- Fromage, B. (2012). Vivre en fin de vie. *Médecine & Hygiène, Revue internationale de soins palliatifs*, 3 (27), 108-114.
- Grivel, N., et Gay, P. (2014). L'impact du clown en milieu palliatif adulte La vie jusqu'au bout de la vie. *Revue internationale de soins palliatifs*, 29 (4), 133-137.
- Hintermeyer, P. (2010). L'émergence des soins palliatifs. *Revue internationale de soins palliatifs*, 25 (1), 10-13.
- Meunier, S. (2009). Le clown sympathique-empathique en USP pour adultes : une alliance thérapeutique dans la joie. *Médecine Palliative*, 8 (4), 209-212.
- Rossi, I. (2010). Culture palliative: pour anticiper et accueillir la mort. *Médecine & Hygiène, Revue internationale de soins palliatifs*, 1 (25), 37-42.
- Roussillon, R. (2001). L'objet *médium malléable* et la conscience de soi. *L'Autre*, 2 (2), 241-254.
- Skoulikas, A.-H. et Hamouda, C. (2014). Passer la douleur : l'art-thérapie rencontre le soin. *Médecine & Hygiène, Revue internationale de soins palliatifs*, 1 (29), 55-61.
- Thompson-Richards, J. (2008). Joy in the Midst of Suffering: Clowning as Care of the Spirit in Palliative Care. *Spirituality & Aging*, 18 (2-3), 137-153.