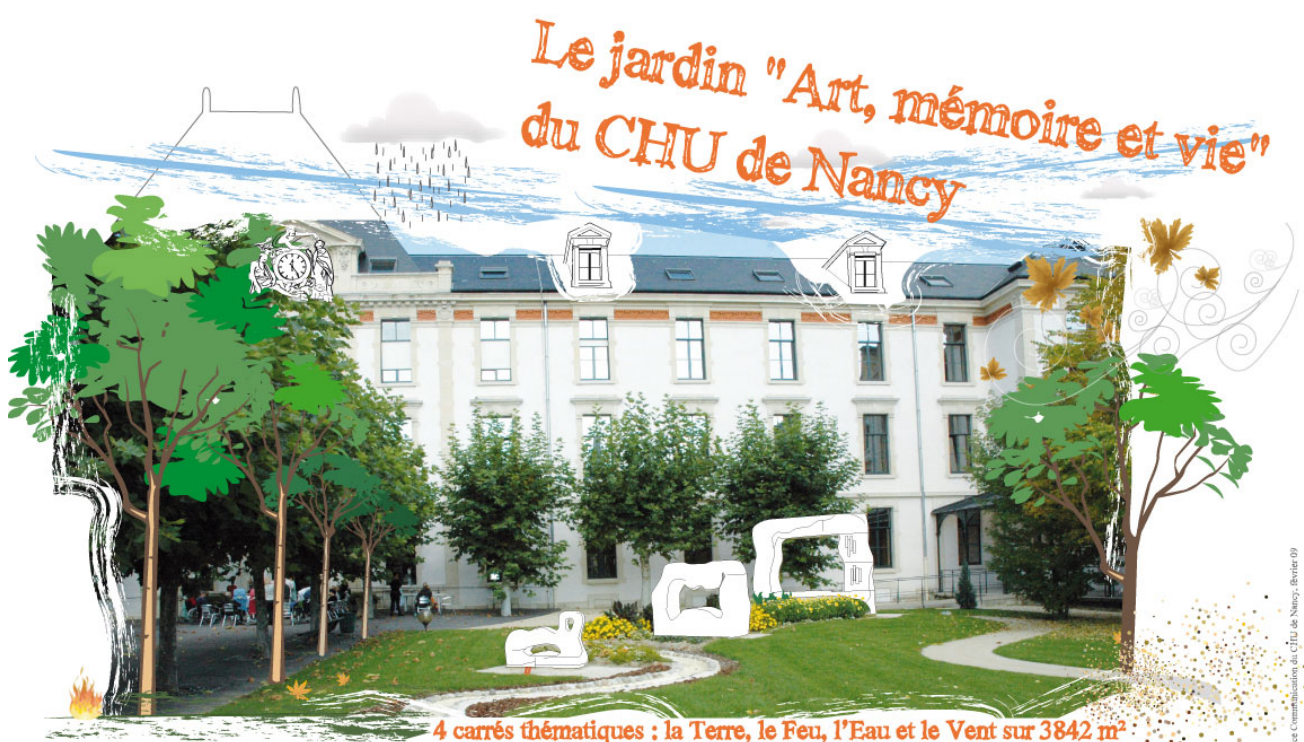




www.chu-nancy.fr



**Le jardin "Art, mémoire et vie"
du CHU de Nancy**

**4 carrés thématiques : la Terre, le Feu, l'Eau et le Vent sur 3842 m²
pour stimuler les sens et les émotions des patients atteints d'Alzheimer**

Jardin thérapeutique « Art, mémoire et vie » – CHU de Nancy

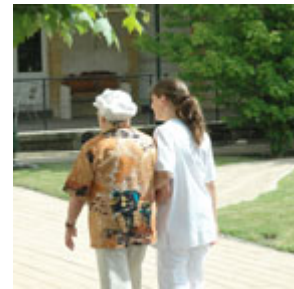
Le jardin « Art, mémoire et vie » du CHU de Nancy prend forme. Lancé en 2007, cet espace à visée thérapeutique pour les malades d'Alzheimer est un projet innovant dans le paysage hospitalier français. Alliant Nature et Art pour plus d'une centaine de patients, il devrait être achevé à l'horizon 2010.



Installé dans le jardin de l'hôpital St Julien, il a été baptisé Jardin de l'Horloge « Art, mémoire et vie » et bénéficie d'une superficie exceptionnelle de 3842 m².

« Dans les années à venir, une augmentation du nombre de personnes touchées par la maladie d'Alzheimer est prévue. Il est de plus probable que les personnes atteintes vivront plus longtemps avec leur maladie. Dans ce contexte, le développement d'une prise en charge plurimodale, pharmacologique, psychosociale et environnementale, est la stratégie la plus efficace à mettre en œuvre. ¹ »

Actuellement la majorité des patients atteints de maladie d'Alzheimer vit à domicile mais aux stades évolués de la maladie, nombre d'entre eux vivent en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ou en Unités de Soins de Longue Durée.



La maladie associe des troubles de la mémoire du langage, des schémas, des gestes, des difficultés d'organisation, des troubles du jugement et parfois un certain degré de méconnaissance des troubles par le malade. A ces troubles peuvent s'associer des symptômes psycho-comportementaux qui contribuent à l'épuisement de l'entourage et des professionnels de santé.

On compte actuellement en France 1135 Unités spécifiques Alzheimer.

A coté de l'apport des thérapeutiques spécifiques mais symptomatiques utilisées depuis une douzaine d'années, différentes approches non médicamenteuses ont été développées. Elles font actuellement l'objet d'un intérêt grandissant vu le nombre de malades concernés et l'absence de traitement curatif.



Longtemps non évaluées, il apparaît nécessaire d'adopter à l'heure actuelle une démarche rigoureuse dans ce domaine étayée par des constatations cliniques objectives et comparatives. Des évaluations des méthodes de stimulation cognitive, de l'art thérapie et de la musicothérapie dans les formes évoluées sont actuellement en cours.

Les études sur les jardins mis à disposition des patients dans les établissements de soins et d'hébergement conçus comme un espace de déambulation sécurisée font apparaître différents bénéfices pour les patients atteints de maladie d'Alzheimer comme la réduction des troubles du comportement, de l'agressivité et de l'agitation notamment. Ils offrent la possibilité de pratiquer un exercice

¹ Pr Jacques Touchon, Professeur de Neurologie, Président de la Fédération Nationale des Centres Mémoire de Ressources et de Recherche, doyen de la Faculté de Médecine de Montpellier.

physique dans de bonnes conditions, procurant une amélioration de symptômes tels que les troubles de l'appétit et du sommeil.

L'usage de tels jardins peut aussi procurer une amélioration de la qualité de vie au travail des soignants intervenant auprès des patients atteints de maladie d'Alzheimer et faire l'objet d'évaluations par les patients, leur entourage, les professionnels.

Lieu de recherche sur les prises en charge non médicamenteuses et les apports thérapeutiques des jardins, le jardin « Art, mémoire et vie » peut contribuer à l'amélioration des connaissances, des pratiques et à l'élaboration de recommandations pour d'autres établissements et structures dans ce domaine.



Conçu spécifiquement pour les patients atteints de troubles cognitifs au cours de maladies neurologiques dont la maladie d'Alzheimer, il représente un apport thérapeutique complémentaire offert aux patients.

Un jardin pour les patients

Le jardin « Art, mémoire et vie » du CHU de Nancy permet de rompre avec le cadre « artificiel » des services de soins souvent perçu comme stressant en proposant un lieu plus accueillant, plus reposant et plus propice aux rencontres et aux échanges avec les proches.

Le projet du CHU de Nancy répond aux besoins spécifiques des patients atteints de la maladie d'Alzheimer. Le Centre Hospitalier Universitaire accueille actuellement 105 patients hospitalisés et résidents dans l'ensemble des unités de Soins de Suite et Réadaptation à orientation Gériatrique, de l'Unité de Soins Palliatifs et des Unités de Soins de Longue Durée de l'hôpital St Julien.

Le défi à relever est d'allier dans un même lieu et de manière harmonieuse accessibilité, sécurisation et esthétique.

La Terre, l'Eau, le Feu et le Vent

Le concept fondateur du jardin à visée thérapeutique du CHU de Nancy est de réunir dans un même espace tout ce qui stimule les mécanismes cognitifs des patients atteints de la maladie d'Alzheimer à travers 4 thématiques fortes : la Terre, l'Eau, le Feu et le Vent.



Ainsi tous les sens des patients peuvent être mobilisés :

- la vue : coloris thématiques des végétaux, formes des allées, utilisation de l'éclairage comme véritable outil de mise en scène
- l'ouïe : sons des fontaines, mobiles sonores de certaines sculptures, ville avoisinante
- le toucher : les végétaux, les sculptures, les matériaux
- l'odorat : parfums et senteurs des plantations.

La mémoire, le langage, les émotions des patients seront sollicités par l'influence des saisons sur l'aspect du jardin, stimulés par des panneaux évoquant l'histoire régionale qui seront installés le long des galeries l'entourant et par l'échange affectif avec les accompagnants au cours des promenades.



La conception du jardin s'appuie sur des éléments naturels ou créés pour le projet :

- des plantations : arbres, fleurs, bosquets avec leur cortège de couleurs, senteurs et textures
- des fontaines
- des sculptures directement accessibles aux patients qui peuvent les toucher.

La promenade dans le jardin encourage également le repérage spatial et temporel et offre au patient un cadre agréable pour une activité physique reconnue comme importante dans ce type de pathologie. De même, une vigilance particulière est apportée à l'aspect apaisant et sécurisant du lieu.

Le jardin ouvert en continu est un lieu privilégié pour favoriser le **maintien des liens transgénérationnels**. Des ateliers sont proposés réunissant les patients et leurs proches, toutes générations confondues, autour d'activités adaptées à tous les âges.



Cette dimension du projet a reçu un soutien spécifique de la Fondation Médéric Alzheimer.

Des ateliers thérapeutiques, individuels ou en petits groupes, conçus pour transposer les méthodes de réhabilitation cognitive, s'y dérouleront en utilisant le jardin comme support.

Lieu d'ouverture, le jardin aide à rétablir le lien entre le patient et le monde extérieur : observation des activités quotidiennes des jardiniers, des visiteurs, des autres patients et de la vie du quartier de l'hôpital. Le jardin, lien social, devient un sujet d'échanges, de conversation et de partage.

En parallèle, il pourra être lieu d'accueil pour des manifestations extérieures spécifiquement destinées à promouvoir la lutte contre la maladie d'Alzheimer.

Origines du projet

C'est en juin 2007 que le projet a été mis en œuvre par les différents partenaires à travers la réunion d'un groupe de travail.

En décembre 2007, au CHU de Nancy, un colloque a fait le point des connaissances actuelles sur l'apport des jardins face aux différents troubles des malades d'Alzheimer : orientation, environnement et intérêt d'une approche pluridisciplinaire dont la dimension artistique dans la conception de tels jardins.

Organisé avec le soutien du Forum Alzheimer Lorraine, le Centre Mémoire de Ressources et de Recherche de Lorraine et Nancy Université - Henri Poincaré,

autour de représentants des milieux médical, environnemental, historique et culturel, ce colloque a accueilli des professionnels de tous horizons impliqués dans les soins aux patients, des directeurs d'établissement d'hébergement et de soins. Il a reçu le label Alzheimer Grande Cause nationale 2007.

Une collaboration transversale

Le projet de jardin à visée thérapeutique est l'aboutissement d'un travail transversal unique entre des équipes aux connaissances et aux compétences spécifiques :

- Médicales, soignantes, rééducation : cadres de santé, infirmières, aides soignantes, agents de service hospitaliers, psychologues, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, médecins neurologue, gériatre,

rééducateur, psychologue et neuropsychologue en collaboration avec le Centre Mémoire de Ressources et de Recherche.

- Techniques : ingénieurs et agents des services techniques du CHU

- Paysagères : agents des espaces verts du CHU, Service des jardins de la Ville de Nancy
Les équipes en charge des espaces verts du CHU de Nancy se composent d'une quinzaine de personnes. Leur mission principale est l'entretien des espaces verts des différents sites de l'hôpital (plus de 40 ha répartis sur 12 sites).

- Artisanales : Miroiterie Petitjean (Heillecourt), Vitraux Atelier 54 (St Nicolas de Port), un maître tailleur de Marburg (Allemagne)

- Historiques : Docteur Paul Robaux, spécialiste de l'Histoire de la Lorraine

- Artistiques : Docteur Reinhard Fescharek, médecin sculpteur / designer allemand, Wilderich Paffrath, Maître Tailleur de pierre



Reinhard Fescharek : sculpteur et médecin...



Pour cette double qualité, Reinhard Fescharek a été retenu pour assurer la conception du jardin du CHU de Nancy. Originaire de Sarre, il a effectué ses études de médecine à l'université de Homburg, exercé en France puis en coopération au Bénin, il occupe actuellement un poste dans l'industrie pharmaceutique.

Depuis l'enfance il se consacre à la sculpture, ses premières expositions ont lieu à Pau puis en

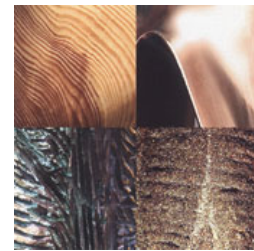
Lorraine où il a remporté les médailles de bronze des Salons de Sarrebourg, Vittel et Thionville.

Il expose en France et en Allemagne ainsi que dans les expositions internationales comme Art Bodensee et Art Madrid.

Sa sculpture « Infinie » a été retenue conjointement par la Fondation Daniel Lagolnitzer et par l'Association Internationale de Physique Mathématique (IAMP) comme symbole de son prestigieux prix de physique mathématique « Prix Henri Poincaré ».

Peut-on imaginer médecine plus humaine que celle qui cherche à soigner par la beauté ?

Le jardin « Art, mémoire et vie » a été conçu selon une structuration de l'espace, des repères temporels et un enrichissement sensoriel de l'environnement afin de servir de médiation aux futurs ateliers de réhabilitation cognitive organisés par les équipes du CHU.



L'approche thérapeutique, fondée sur une dimension artistique ciblée intégrant un environnement naturel dans son cadre architectural, vise à solliciter des émotions positives, à susciter des réminiscences par la possibilité d'observer, de toucher des sculptures de différentes formes, tant abstraites que figuratives.



Reinhard Fescharek appartient aux sculpteurs qui, face à l'exhortation toujours répétée de transgression des frontières de l'art, se ressource dans les choses matérielles et palpables.

Sa sculpture se concrétise dans le matériau (bois, pierre et métal), en partie rugueux, en parti poli. Il ne s'agit pas simplement de l'œuvre réalisée par une main d'Homme et portant sa marque mais d'un véritable dialogue entre l'idée et son support matériel illustré par le choix du matériau. Dureté et caractère fragile, qualités physiques et résistance forcent l'artiste à cette négociation, à cette coopération avec le matériau.



Les œuvres de Reinhard Fescharek sont déterminées par les critères de la souveraineté intérieure, de la cohérence et de l'immuable. Ses sculptures vivent de leur élégance, de leur élan et de la découverte accomplie de la forme. Elles sont parfaites dans leur imperfection même, irrévocables, atemporelles et vivent de l'évidence de leur présence.

Caractéristiques techniques du jardin

- Superficie : 3842 m²
- Localisation : Jardin « à la française » de la cour d'honneur devant le pavillon de l'Horloge, hôpital St Julien (rue Foller, Nancy)
- Installations : la surface totale est divisée en 4 parties déjà existantes dans le tracé originel du jardin. Chacune de ces parties est aménagée pour illustrer un thème :

- Terre : sculpture fontaine de pierre assortie à la façade en pierre de Lérouville (Meuse) avec cours d'eau et plantations adaptées
- Eau : sculpture et végétaux illustrant le thème de la mer dans une gamme bleu indigo
- Feu : sculpture avec basalte, tuf, éléments de vitrail dans des coloris rouges et orangés intégrant un éclairage spécifique et des plantations aux coloris assortis
- Vent : sculptures sonores et éléments animés par le vent, références au thème des champs et du potager



Calendrier

- Juin 2007 : dépôt du projet auprès des partenaires
- 1^{er} semestre 2008 : début des travaux
- Horizon 2010 : fin des travaux, inauguration.

Recherche - communications - publications

> L'encadrement de thèses et de mémoires a permis de développer différents sujets d'analyses et de recherches.

- « Un jardin art mémoire et vie, pourquoi, pour qui ? »
 - « Activités thérapeutiques, animations dans les EHPAD de la CUGN, évaluation des jardins des EHPAD de la CUGN »
- Mémoires du DIU Mémoire, 2007 et 2008

Actuellement en cours :

- « Maladie d'Alzheimer et animal de compagnie »,
- « Mémoire topographique et maladie d'Alzheimer », thèses de médecine
- « Temporalité et maladie d'Alzheimer », Dr Thérèse Jonveaux, thèse de Psychologie à l'Université de Nancy 1, Directeur de thèse Pr Alain Trognon.



> L'activité de recherche s'entend en étroite collaboration et concertation entre les unités de Soins de Suite et Réadaptation, les Unités de Soins de Longue Durée, le Centre Mémoire de Ressource et de Recherche de Lorraine et l'équipe de recherche du Pr Trognon de l'Université Nancy 2, Psychologie, « Ecole Doctorale Langages, Temps, Société ».

Les axes de recherche centrés sur les prises en charge non médicamenteuses et les apports thérapeutiques du jardin de l'Horloge « art, mémoire et vie » permettent d'envisager l'amélioration des connaissances et des pratiques, et d'en déduire des recommandations pour d'autres établissements et structures dans ce domaine.

> Depuis 2007, différentes interventions à des colloques et congrès ont d'ores et déjà été assurées (Dr Thérèse Jonveaux) :

- « Les jardins à visée thérapeutique dans la maladie d'Alzheimer » Nancy, 17 décembre 2007

- « Soigner autrement les personnes âgées », Nancy, 20- 21 novembre 2008
Jardins thérapeutiques destinés aux patients atteints de maladie d'Alzheimer, conceptions et recommandations d'aménagement.
Les ateliers mémoire.

- « Alzheimer : un jardin pour stimuler les sens »
Travail Social Actualités Hebdo, 19-25 décembre 2008, 1188-1189

- « Jardins, environnement et santé », 11e Colloque du Conseil scientifique de la Société Nationale d'Horticulture de France, Nantes, 15 mai 2009
Jardins et maladie d'Alzheimer, dimensions sociales et thérapeutiques.

- « La maladie d'Alzheimer, un défi social », Journée du CLEF, Paris, 5 juin 2009

- Poster au 19e Congrès de l'IAGG, World Congress of Gerontology and Geriatrics, Paris, 5-9 Juillet 2009 (accepté).



- From walking areas to healing gardens for Alzheimer patients: methodological principles of design.

Dr T. Jonveaux, Dr R. Fescharek, Dr A. Pop, O. Pottier Mouton, L. Demarche, L. Ziade

- « Conception d'un jardin thérapeutique destiné aux patients atteints de maladie d'Alzheimer : quelle contribution peut apporter une démarche artistique ? »
Jonveaux T., Fescharek R.

Poster 10e Réunion Francophone sur la Maladie d'Alzheimer et les syndromes apparentés Nantes 20-22 octobre 2009 (accepté)

- « Atelier transgénérationnel destiné aux patients atteints de maladie d'Alzheimer grâce au support d'un jardin thérapeutique : mise en place et approche méthodologique »

Jonveaux T., Demarche L., Ziade L., Waechter C., Fescharek R.

Poster soumis au congrès des Unités Alzheimer Paris, Décembre 2009

- Membre de l'Association Jardin et Santé (Dr T. Jonveaux) : groupe de travail « Mise en place d'un observatoire des jardins thérapeutiques en France »

Les recherches bibliographiques effectuées montrent l'originalité du projet du CHU de Nancy qui se démarque de l'existant, par l'étendue du jardin aménagé et par la réunion dans un même lieu « naturel », d'éléments de sollicitation cognitive à une rencontre de l'Art au travers de sculptures spécialement conçues et adaptées au lieu, à son architecture, à ses visiteurs, patients, entourage des différentes générations, soignants, ainsi que par les perspectives d'évaluation et de recherche mises en place. En ce sens, il s'agit d'un projet pilote sans équivalent.



Partenaires

- Centre Paul Spillmann, Centre Mémoire de Ressources et de Recherche de Lorraine, Association des Chefs de Service ; Association Les 4 Saisons (CHU de Nancy)
- Nancy Université Henri Poincaré
- Forum Alzheimer Lorraine
- Ville de Nancy

- CHU de Nancy (Mise à disposition de ses équipements et des différents professionnels collaborant au projet. Budget d'investissement pour les travaux préliminaires au niveau des carrés : allées, adduction d'eau, éclairage, bancs...)
- Communauté Urbaine du Grand Nancy
- Conseil Général de Meurthe-et-Moselle
- Fondation des Hôpitaux de Paris Hôpitaux de France à travers l'opération « Plus de Vie »
- Clubs Lions locaux et ALANA
- Lions national
- Association Alzheimer 54
- Fondation Médéric Alzheimer



ALZHEIMER, GRANDE CAUSE NATIONALE 2007 :
le Collectif en phase avec les idées force du rapport Ménard

Les 29 organisations membres du Collectif Alzheimer, détenteur du label grande cause nationale 2007, saluent unanimement la qualité, la profondeur de vue et la dimension éthique du rapport remis au Président de la république par la commission présidée par le Pr Ménard.

Le rapport intègre les messages et les espoirs portés par le Collectif, à savoir :

- La maladie d'Alzheimer n'est pas une malédiction ni une honte, ni un effet inéluctable du vieillissement : fatalité et impuissance, méconnaissances et refus de savoir sont tenaces, il y a urgence à **changer le regard porté sur cette maladie**, lever les tabous qui pèsent sur les personnes atteintes, rompre l'isolement, diffuser largement les connaissances

- C'est une **maladie à part entière** avec des symptômes, un diagnostic et une prise en charge possible, sur le plan médical, social et humain, et ce rapport le réaffirme en posant les termes d'un **véritable et ambitieux plan de santé publique** valorisant la **qualité** dans toutes ses dimensions, la pluridisciplinarité, la **coordination** des acteurs, des structures et des actions, la **valorisation des compétences** des soignants.

- La personne atteinte de cette maladie est une **personne, un sujet et un citoyen** à part entière : il communique, rencontre les autres, fait et dit ce qui fait sens pour lui et interroge notre capacité à penser autrement, à communiquer autrement, à penser **projet de vie et de soins avec la personne malade** et non à sa place.



- Le **rôle de la famille auprès du malade est fondamental** : une attention particulière doit être portée aux aidants, à leur santé, à la reconnaissance de leur rôle et à leur soutien.

- La **recherche progresse** : recherche fondamentale, clinique, recherche en sciences humaines : il importe de le faire savoir, de la promouvoir largement dans toutes ses dimensions, de **la rendre accessible** à toutes les personnes malades. Il s'agit d'un enjeu éthique majeur.