

*Un jardin thématique*  
*en*  
*Soins de suite gériatriques*



**Fondation  
Paul Bennetot**



# RAPPORT FINAL

**Madame L. Paupy** cadre supérieure de santé  
**Monsieur D. Chauvin** médecin chef de pôle

## Numéro de codification du projet: SBB08004

**INTITULE DU PROJET : Aménagement d'un parc en espace thérapeutique de déambulation**

**THEME : jardin thématique**

### DONNEES RELATIVES A L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET

Représentant de l'organisme : Madame le Directeur C. Palladitcheff  
Responsable du Projet : Madame L. Paupy, cadre supérieure de santé  
Adresse : Hôpital La Musse, 27180 Saint Sébastien de Morsent  
Tél : 02 32 29 30 31  
E-mail : L.paupy@hlrs-lamusse.net  
Site Web de l'organisme : [www.larenaissancesanitaire.fr](http://www.larenaissancesanitaire.fr)

### DONNEES RELATIVES AU PROJET

Localisation du projet : Hôpital La Musse Pavillon III  
Date de début du projet : avril 2007  
Date de fin du projet : septembre 2009  
Durée du projet : 30 mois  
Budget total du projet : 58811€  
Contribution Paul Bennetot : 40650€  
Partenaires financiers : enveloppe solidarité grand âge (en complément)

L'hôpital la Musse est un établissement de soins de suite et réadaptation de 476 lits, structuré en 3 pavillons d'hospitalisation dans un parc de 52 hectares.

En avril 2007, l'établissement a développé un projet d'aménagement des espaces extérieurs dans le but d'apporter aux patients des moyens thérapeutiques et ludiques supplémentaires.

Cet aménagement comprend trois espaces :

Parcours de marche

Plateau d'obstacles

Jardin thématique

Pour mener à bien ce projet sur le plan financier, il fallait trouver des partenaires.

Le projet jardin thématique a retenu l'attention de la fondation Paul Bennetot.

## I) Les besoins identifiés

### a) Le profil des patients

Le pavillon 3 regroupe 111 lits d'hospitalisation comprenant trois secteurs d'activités :

- ✚ 50 lits de soins de suite gériatrique
- ✚ 36 lits de soins suite polyvalent
- ✚ 25 lits de soins de suite oncologique et soins palliatifs

Les patients pris en charge dans ce pavillon sont porteurs de pathologies invalidantes et lourdes.

Les personnes âgées (86 ans d'âge moyen) sont partiellement ou totalement dépendantes. Elles ont une mobilité réduite et présentent souvent des troubles cognitifs en rapport avec des démences de type Alzheimer ou maladies apparentées.

### b) L'environnement

Ce pavillon étroit et long est bordé sur sa façade nord par un réseau de routes et de parkings (personnel, administration, visiteurs).

Sur sa façade sud par une zone de gravillons (voie pompiers) et une pelouse précédant un espace boisé.



Une porte automatique permet l'accès direct à la façade sud mais est peu utilisée car il est difficile de circuler en fauteuil roulant dans les graviers et la zone ne présente aucun centre d'intérêt.

### c) Les professionnels

Ils mettent en exergue :

- ✚ L'intérêt de pouvoir faire marcher certains patients à l'extérieur
- ✚ L'intérêt d'utiliser un jardin comme support thérapeutique
- ✚ L'intérêt d'un jardin pour contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des patients hospitalisés
- ✚ L'absence d'un lieu de proximité convivial permettant aux patients et leur famille de se retrouver ensemble, avec la facilité d'accueillir les enfants plus jeunes.

### En conclusion

**La création d'un jardin thématique du coté sud du pavillon III résulte de la volonté d'adapter L'environnement aux besoins des patients et donc d'offrir à ces patients fragiles un espace extérieur adapté, sécurisé et attractif.**

**C'est aussi pour les professionnels l'opportunité de disposer d'un nouvel outil thérapeutique.**



## II) Le comité de pilotage

Un comité de pilotage « jardin thématique » est constitué en avril 2007 suite au lancement par le directeur du projet aménagement du parc de la Musse en espaces thérapeutiques de déambulation. Il se compose de :

Me Paupy : Cadre supérieure de santé      Me Haguet : Responsable services techniques

Me Gauthier : Infirmière      Mr Lebon : Responsable gestion

Me Beaumesnil : Aide soignante      Mr Valette : Responsable jardins

Me Bance : Chef Kinésithérapeute      Me Prévost : Assistante sociale

Me Gerboin puis Me Pannetier : Ergothérapeute

Dr Marchal puis Dr Hervieu-Bidault puis Dr Chauvin : médecin

### Les membres du copil définissent le projet :

Il s'agit de créer en façade sud du pavillon 3 un espace paysagé permettant au travers d'îlots de végétaux à thèmes, une déambulation facile, ludique et sécurisée.

Dans sa conception, ce jardin intègre principalement les besoins des patients du pavillon III cependant il doit aussi permettre aux patients de l'ensemble de l'établissement de venir y passer un moment agréable.

Il doit permettre aux professionnels d'utiliser le jardin thématique comme un moyen thérapeutique supplémentaire dans la prise en charge des patients.

## III) Les objectifs

Le projet est structuré autour d'objectifs thérapeutiques et de loisirs

### a) objectifs thérapeutiques

-  en kinésithérapie: le réentraînement à la marche à l'extérieur.
-  en ergothérapie : la rééducation par la mise en situation et l'organisation ateliers mémoire.
-  en service de soins et animation : l'organisation d'ateliers de stimulations cognitives et la création d'une dynamique relationnelle dans un cadre favorable.

### b) objectifs de loisirs

-  en animation, créer des temps ludiques et récréatifs.
-  pour les patients et les familles, avoir un lieu de promenade agréable et un espace convivial pour passer un moment en dehors de la chambre.

## **IV) La conception du jardin thématique**

Les objectifs opérationnels sont :

- + Créer un circuit de déambulation sécurisé (en dehors de voies de circulation automobile).
- + Structurer un espace paysagé, limité au regard par une haie végétale, rassurant pour les patients désorientés.
- + Structurer des îlots végétaux qui ont chacun un thème spécifique.
- + Créer des allées permettant un déplacement facile en fauteuil roulant.
- + Créer un espace parsemé de bancs pour tenir compte des capacités de déplacement limitées des personnes âgées ou handicapées.
- + Créer un espace convivial constitué de bancs ombragés par des pergolas et une tonnelle.
- + Proposer du mobilier adapté aux handicaps : des bancs avec une assise haute (pour patient ayant une prothèse de hanche et personne âgée ayant des difficultés à se lever).
- + tables à jardiner accessibles en fauteuil roulant ou en station debout à hauteur de bassin.
- + Introduire dans la conception du jardin les éléments facilitant son entretien.
- + Conserver impérativement les 10 mètres de large de la voie pompier qui longe le pavillon.

Le projet initial est présenté sur le plan N°1

La surface est de 2 800 m<sup>2</sup>. Les allées constituent un circuit de déambulation de 500 mètres.

Les devis estiment le projet à plus de 100 K€

## **V) Le financement et l'adaptation du projet au financement réel**

Le directeur cadre le budget à 60 K€ correspondant au don de la fondation Paul Bennetot et une partie de l'enveloppe « grand-âge » obtenue par l'établissement.

Le projet est modifié.

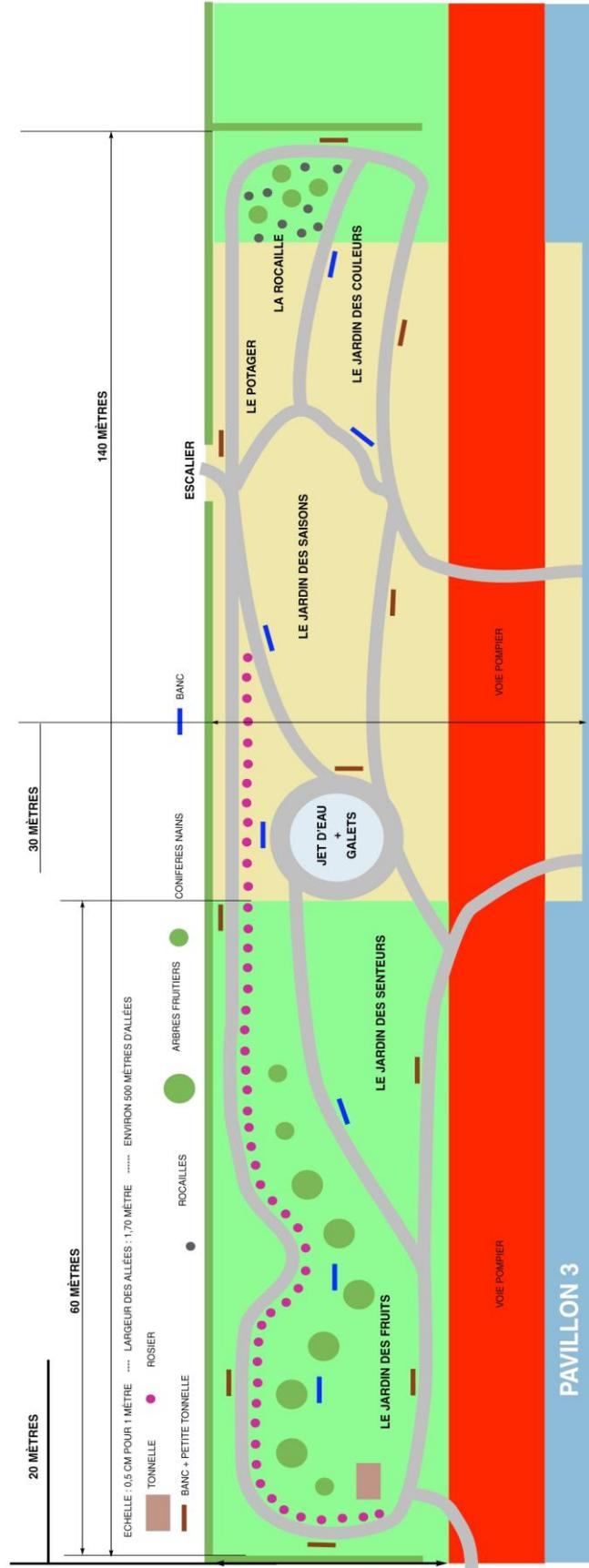
La surface du jardin est ramenée à 1 300 m<sup>2</sup> et le circuit des allées à 250 mètres.

Le nombre des îlots végétaux est réduit.

Cependant, la conception générale du jardin reste identique.

Ce projet est présenté sur le plan N°2

L'aboutissement étant représenté par le plan de réalisation N°3



Plan N°1





## VI) La réalisation

Les devis sont âprement discutés et l'achat de mobilier adapté abandonné au profit d'une réalisation interne par les services techniques. Sont venus ensuite l'achat des pergolas, des bancs standards, des poubelles, de la tonnelle et du salon de jardin.

Le coût total du projet s'élève à 58 811 €

**Les travaux sont réalisés de mai à juin**

Traçage du jardin



Décapage et enlèvement de la terre



Délimitation des îlots végétaux par des voliges

Etalement de la terre végétale et pose du revêtement sol (vigna) dans les allées



Réalisation d'un arrosage automatique



Plantation du gazon

Pose des bancs, pergolas et poubelles



Réalisation du circuit de déambulation, étalement et compactage de tout venant

Réalisation d'une chape de béton et construction de la tonnelle



Plantations des végétaux

En septembre sont installés, les bancs rehaussés, les tables à jardiner, les panneaux indicatifs et l'étiquetage des plantes et arbustes.

## VII) L'appropriation du Jardin Thématique par les professionnels

### A. en Kinésithérapie

#### Description

Les rééducateurs mettent à profit les différentes structures du sol : sable tassé, gravillons, pelouse. Des bancs de différentes hauteurs, disséminés dans le jardin servent de test pour un éventuel aménagement du domicile.

#### Objectifs en kinésithérapie Pavillon 3

- Tester différentes aides de marche en situation extérieure.
- Evaluer en situation réelle les capacités de déambulation en extérieur d'une personne, avec ou sans aide à la marche.
- Redonner confiance à la marche dans un environnement ouvert.
- Se servir de l'escalier comme le franchissement d'un trottoir ou l'entrée de la maison.

#### Population concernée

Les personnes qui au minimum, avant leur hospitalisation, sortaient encore dans le jardin ou la cour de leur maison. Dès qu'elles retrouvent un périmètre de marche de quelques dizaines de mètres.

#### Fonctionnement

Le travail en extérieur se fait avec deux patients pour un rééducateur au maximum et au rythme de deux fois la semaine. L'utilisation se fait les jours ouvrables et bien sûr selon la météo. Il ne peut pas être utilisé les jours de pluie, de vent, ni jour de grand froid. Le jardin, par une mise en situation réelle permet au rééducateur de repérer les difficultés dues au grand espace, le patient n'étant plus dans la relative sécurité de la salle de kinésithérapie. Le dossier de rééducation mentionnera ce travail dans le jardin, traçabilité oblige !

### B. En ergothérapie

Certains patients, avant leur hospitalisation, continuaient à entretenir leur jardin à des degrés divers.

Cet espace va permettre à ces patients, avec le thérapeute :

- d'une part de prendre conscience de leurs possibilités et de leurs limites par le biais de mises en situations diverses (taille, cueillette, plantations)
- d'autre part, découvrir que de nouvelles possibilités leur sont éventuellement accessibles, malgré leur handicap, par l'utilisation de tables à jardiner en station debout ou en fauteuil roulant.
- Ce jardin servira de base de travail pour une séance avec la visite du jardin, l'évocation des souvenirs, les perceptions temporelles avec la saison, les perceptions sensorielles olfactives et visuelles.

## C. En animation

### objectifs

Les animations proposées aux personnes âgées ont pour but de favoriser la relation, l'échange, l'écoute dans l'objectif de créer une dynamique relationnelle, vecteur de la conservation du lien social. Ces animations favorisent l'autonomie et le maintien des repères temporo-spatiaux.

Elles utilisent les perceptions élémentaires des sens (l'ouïe, l'odorat, la vue, le toucher) par des sollicitations simples et appartenant aux habitudes de vie des patients. Il s'agit d'une stimulation cognitive qui mobilise les ressources encore disponibles chez les patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou apparentées.

Ces animations ont aussi pour objectifs de créer des temps ludiques dans une ambiance de détente afin de rompre avec l'ennui et l'isolement.

### Fonctionnement

L'animatrice organise des ateliers présentés dans un programme hebdomadaire affiché à l'entrée des unités de gériatrie.

Les ateliers durent de 1h à 1h30 et rassemblent 6 à 7 patients autour de l'animatrice, secondée par les soignants.

La liste des patients participants est élaborée en recueillant les demandes des patients et aussi sur proposition des médecins et des soignants dans un cadre thérapeutique.



## D. Les ateliers

L'organisation du jardin en îlots permet la réalisation de séances de stimulation à thèmes :

### le verger

Redécouvrir les plantes et arbustes, évoquer les saisons, la floraison, les fruits qu'ils produisent : pommiers, framboisiers, cassissiers, groseilliers, poiriers, myrtilles

Cueillette des fruits et dégustation.



### le jardin des couleurs

Découvrir les arbustes aux feuillages de couleurs, favorise l'expression sur le thème des couleurs et des changements de couleurs de la végétation tout au long des saisons.

Le ramassage de feuilles et de fleurs qui seront séchées permettra la création d'un tableau d'automne.

### le jardin des saisons : la roseraie, la lavande



Le jardin des saisons fait de plantes vivaces qui fleurissent de décembre (Rose de Noël) à octobre (Aster d'automne), « la Roseraie » et « la lavande » sont le support d'atelier de réminiscence basé sur l'odorat et l'évocation des souvenirs par le biais des senteurs.

La cueillette de la lavande, le séchage, l'égrainage, la fabrication de pochons odorants, mobilise les ressources des patients dans une activité de stimulation cognitive et manuelle.

### **Les tables à jardiner**

Au printemps, la plantation par les patients, dans une table à jardiner de plantes aromatiques constitue une autre approche mobilisant à des temps différents la dextérité, la coordination des gestes, l'odorat et le toucher. De même, la plantation de graines, semis de radis, carotte, permettra l'évocation des activités au potager.



### **La promenade**

La promenade dans le jardin, centrée sur l'écoute des bruits extérieurs (le vent dans les arbres, le chant des oiseaux, les bruits des déplacements, le son des voix) et la perception du temps qu'il fait (chaud, froid, humide, orageux), permet d'échanger sur des perceptions élémentaires et connues de tous.

### **Activités ludiques dans le jardin**

Jeux: pétanque, croquet ont aussi leur place et sont l'opportunité d'échanges entre les générations.

La tonnelle devient kiosque à musique. En proposant aux patients musiciens de jouer de leur instrument (ex: un accordéoniste cet été)

En été, organisation de goûters et repas à thème sous la tonnelle, moments de convivialité et d'échanges.

## **E. Intégration du Jardin Thématique dans le projet médical et la prise en charge soignante**

### **✚ Objectifs**

La prise en charge en soins de suite se doit d'être globale, tous les aspects sont pris en compte : somatique, psychique et social.

L'hospitalisation pour les personnes âgées, est synonyme de maladie, handicap, perte d'autonomie et s'accompagne fréquemment d'un syndrome anxio-dépressif plus ou moins marqué. Il faut pouvoir leur redonner le goût de vivre, de prendre du plaisir et maintenir leurs capacités de relation aux autres. Les patients viennent pour une poursuite de soins mais aussi une réadaptation en vue, pour le plus grand nombre, d'un retour au domicile. Le jardin est là pour contribuer à ces objectifs.

Le jardin permet aux soignants de s'y inscrire soit dans une relation individuelle au patient, soit en groupe avec l'animatrice.

L'équipe soignante a les mêmes objectifs que ceux développés dans le cadre de l'animation. Son implication est indispensable dans la réalisation des ateliers en identifiant en particulier les attentes des patients.

Elle intègre une sortie dans le jardin thématique pour les patients qui ont une hospitalisation longue afin que l'horizon ne se limite plus aux murs de la chambre. La réalisation d'activités dans le jardin thématique participe à la préparation du retour à domicile et permet de montrer aux familles qu'elles peuvent encore envisager de partager des moments à l'extérieur.

Les équipes de soins de suite oncologique et soins palliatifs favorisent la réalisation des souhaits exprimés (prendre un temps apaisant dans le jardin, se retrouver sous la tonnelle avec la famille et les enfants qui jouent à proximité) pour aménager des moments de plaisir. Pour ces patients, l'objectif des équipes est d'accompagner les projets de vie jusqu'au bout de la vie.

### **✚ Fonctionnement**

L'animation est présentée aux patients, par le médecin et les soignants comme un élément faisant intégralement partie de leur prise en charge. Les ateliers, dans le jardin thématique sont organisés principalement sur la période commune aux deux équipes (14H – 15H30). Convaincre les patients n'est pas toujours facile !

## VIII) L'évaluation

### ✚ Enquête flash de satisfaction du pavillon3

Le service qualité a mis en place une enquête « flash » trimestrielle dans chaque pavillon.

Dès la prochaine deux questions seront ajoutées :

- Vous êtes-vous déjà rendu dans le jardin thématique du pavillon3 ?
- Êtes-vous satisfait de ce nouvel espace ?

### ✚ Les Bilans d'activité des différents professionnels : kinésithérapeutes, ergothérapeutes, animatrice intégreront dans leur bilan l'utilisation faite du jardin

## IX) Déroulement du projet

### A. Evolution du projet selon le calendrier prévu

- ✚ Première étape : avril 2007 – aout 2008, Recherche de partenaires financiers
- ✚ Deuxième étape : automne 2008, Adaptation du projet (baisse de la superficie) et remise de la première partie du don de la fondation Paul Bennetot
- ✚ Troisième étape : février 2009 Complément de financement
- ✚ Quatrième étape : printemps –été 2009 Réalisation du jardin
- ✚ Cinquième étape: septembre 2009 Inauguration



### B. Activités réalisées à ce jour

Inauguré le 23 septembre, les patients et les familles s'approprient peu à peu les lieux en particulier en fin de semaine.

Quelques patients s'y aventurent avec leur kinésithérapeute.

Les familles y accompagnent leur parent âgé faire « un tour de jardin »

Il est un peu tôt, à l'entrée de l'automne, pour un bilan

### C. Difficultés rencontrées et solutions apportées à la mise en place du projet

La volonté d'aboutir des acteurs du Copil et le soutien de la direction font qu'il n'a pas eu de frein réel au projet. Toutefois le projet « hôpital 2012 » qui rapprochait le pavillon III du pavillon I dans un nouveau bâtiment a fait mettre le jardin en « stand-by » quelques mois.

## **X) Avenir du projet :**

### **A. Communications et réalisations prévues :**

- ✚ Un livret rassemblant les différentes étapes de la réalisation du jardin est remis aux invités lors de l'inauguration. Il est aussi diffusé en interne auprès des services de soins de la Musse afin de favoriser le partage du jardin avec tous les patients.
- ✚ Reportages dans les journaux de la région :
  - La DEPECHE du 25 septembre
  - Eure –infos
  - Parie-Normandie
- ✚ Article dans « Regard », journal d'information de la Renaissance Sanitaire
- ✚ Reportage FR3 Normandie diffusé au JT de 19H le 1<sup>er</sup> octobre

### **B. Le financement de la poursuite des activités du projet**

L'entretien du jardin est assuré par le C.A.T. qui intervient déjà sur le parc de l'établissement

### **C. Potentiel de reproductibilité du projet auprès d'autres établissements**

Le projet est aisément reproductible et adaptable selon la surface disponible.

Les conditions de la réussite sont peu nombreuses mais toutes indispensables

- ✚ La volonté du terrain
- ✚ Le soutien du Directeur
- ✚ La création d'un groupe de travail pluridisciplinaire: soignants et administratifs
- ✚ Le financement