

La danse-thérapie en réadaptation physique

Brigitte Lachance

physiothérapeute

B. A. Danse

Analyste du mouvement certifiée

de Laban (CMA, LIMS)

M. Sc. Réadaptation

Reconnaissance du territoire

Je tiens d'abord à souligner que
les terres sur lesquelles nous
sommes rassemblés font partie
du territoire traditionnel
autochtone non cédé



*Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain*

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**

Québec 

INSTITUT UNIVERSITAIRE 
**SUR LA RÉADAPTATION EN DÉFICIENCE
PHYSIQUE DE MONTRÉAL**

**PLUS FORT
AVEC VOUS**



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**
Québec 

Équipe clinique et de recherche

Chloé Proulx Goulet, erg M.Sc.

Maude Guérette, erg M.Sc.

Frédérique Poncet, erg PhD

Bonnie Swaine, pht PhD

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. PRÉSENTATION DU PROGRAMME DE DANSE-THÉRAPIE DU CCSMTL
2. INTÉGRATION À LA RÉADAPTATION TRADITIONNELLE
LES FONDEMENTS; TÉMOIGNAGES; RECHERCHE
3. QUELLE EST LA VALEUR AJOUTÉE DE LA DANSE-THÉRAPIE À LA
RÉADAPTATION PHYSIQUE?
4. LIMITES DE LA DANSE-THÉRAPIE EN RÉADAPTATION
PHYSIQUE
5. ENJEUX DE PÉRENNISATION
6. PROJETS FUTURS

Qu'est ce que la danse?



UN PROGRAMME DE DANSE-THÉRAPIE POUR LA DÉFICIENCE PHYSIQUE

PLUS FORT
AVEC VOUS

CRIR
Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Le programme de danse-thérapie en déficience physique (DTDP)

- Création en 2006 de programme danse-thérapie en déficience physique au Centre Constance Lethbridge
- Vise l'amélioration de la participation
- Complément à la réadaptation
- Références proviennent de l'équipe de professionnels
- Programme en demande / très populaire
- Plusieurs commentaires positifs de la part des intervenants et des usagers
- Importance de la recherche dans ce contexte pour justifier l'offre de service et pour confirmer nos observations

Les fondements du programme de danse-thérapie en réadaptation

- le processus de groupe
- l'analyse du mouvement selon Laban
- les techniques d'improvisation dansée
- l'éducation somatique
- les approches d'interventions de réadaptation en déficience physique

Pour qui?

Des personnes atteintes de...

- Sclérose en plaques
- Accident vasculaire cérébral
- Douleur chronique
- Traumatisme cranio cérébral
- Maladie dégénératives
- Blessés médullaires
- Blessés orthopédiques graves
- Amputés
- Parkinson



LA SÉVÉRITÉ DE L'IMPACT DE LA MALADIE OU DE L'ACCIDENT

PROCESSUS DE DEUIL

Le programme

- Sur 12 semaines
- 1h30 par semaine
- Groupe de 15 à 20 participants
- Professeur invité avec handicap
- Proche aidant inclus

LE PROGRAMME DE DANSE- THÉRAPIE EN DÉFICIENCE PHYSIQUE

COMMENT L'INTÉGRER À LA RÉADAPTATION TRADITIONNELLE ?

PLUS FORT
AVEC VOUS

CRIR
Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

En passant par un autre chemin...

- Expérimenter d'autres façons de faire (croiser les doigts)
- Accueillir toutes les signatures en mouvement
- Connaître et utiliser des techniques de réadaptations dans les séances
- Intégrer les objectifs de réadaptation du plan d'intervention des équipes
- Communiquer aux équipes sur l'évolution des participants
- Avoir les chefs de votre côté

Qu'est ce que les participants en pensent?

Tiré de:

Télé-Québec, *Danse-thérapie : danser pour aller mieux*, in *Une pilule, une petite granule*, Épisode 264 Portrait, Editor. 2014-2015:

<http://zonevideo.telequebec.tv/media/20928/danse-therapie-danser-pour-aller-mieux/une-pilule-une-petite-granule>.

À quoi peut ressembler une séance?

- Échauffement
- Thématique
- Relaxation

Un exemple d'échauffement

VALEUR AJOUTÉE DE LA DANSE-THÉRAPIE À LA RÉADAPTATION PHYSIQUE



PLUS FORT
AVEC VOUS

CRIR
Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Les études scientifiques

- SWAINE, B., PONCET, F., LACHANCE, B., PROULX GOULET, C., BERGERON, V., BROUSSE, É., LAMOUREUX, J., MCKINLEY, P. (2020) *The Effectiveness of Dance Therapy as an Adjunct to Rehabilitation of Adults with a Physical Disability*. Front. Psychol. 11:1963. doi: 10.3389/fpsyg.2020.01963, <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01963/full>

QU'EST CE QUE LE PROGRAMME DE DANSE-THÉRAPIE VOUS APPORTE EN PLUS DE LA RÉADAPTATION?

	%
Interaction sociale	70.5
Plaisir	68.2
Me fait bouger, améliore ma coordination, me fait faire de l'exercice	63.6
Améliore ma confiance en moi	47.7
Améliore mon équilibre	36.4
Me rend plus à l'aise de me déplacer	36.4
Améliore mon humeur	31.8
M'aide à dépasser mes limites (zone de confort)	29.6
Améliore mon image corporelle	25.0
Améliore mon estime et mon image corporelle	22.7

Les autres résultats de cette étude

- Étude quasi expérimentale avec groupe contrôle
 - Un groupe de danse + réadaptation
 - Un groupe seulement en réadaptation (sans danse)
- Les deux groupes se sont améliorés. Ceux qui faisaient que de la danse ne se sont pas améliorés davantage.
- Les participants ont tous recommandé le DT.

Le questionnaire

Flow state scale

- Les scores des participants du groupe de danse sur l'échelle de « **flow state scale** » se sont significativement améliorés ($p < 0,01$) pour 5/9 dimensions du flux (contrôle, perte de conscience de soi)
- Mesure le contrôle
- L'équilibre
- L'expérience autotellique (épanoui au sein d'une expérience ou on doit relever des défis mais en se sentant compétent)

Exemples de questions du questionnaire

Flow State Scale

- I am totally involved
- I am in the zone
- I feel in control
- I feel like nothing else matters
- I am in the groove

Jackson, S. A. et Eklund, R. C. (2002). Assessing flow in physical activity: the Flow State Scale-2 and Dispositional Flow Scale-2. *Journal of Sports & Exercise Psychology* (24), 133-150.

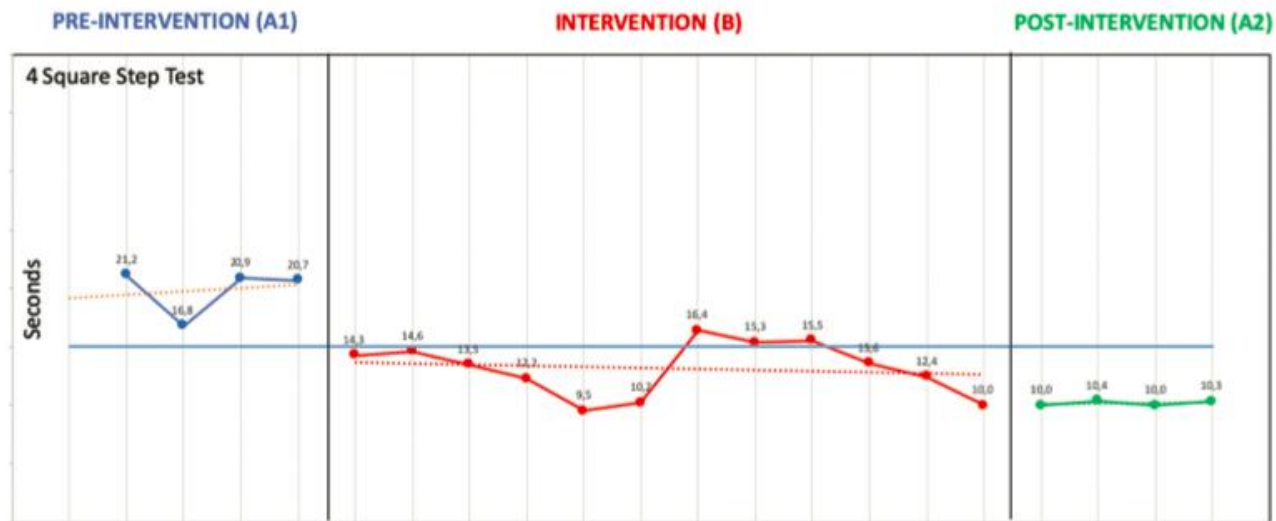
DEUXIÈME ÉTUDE

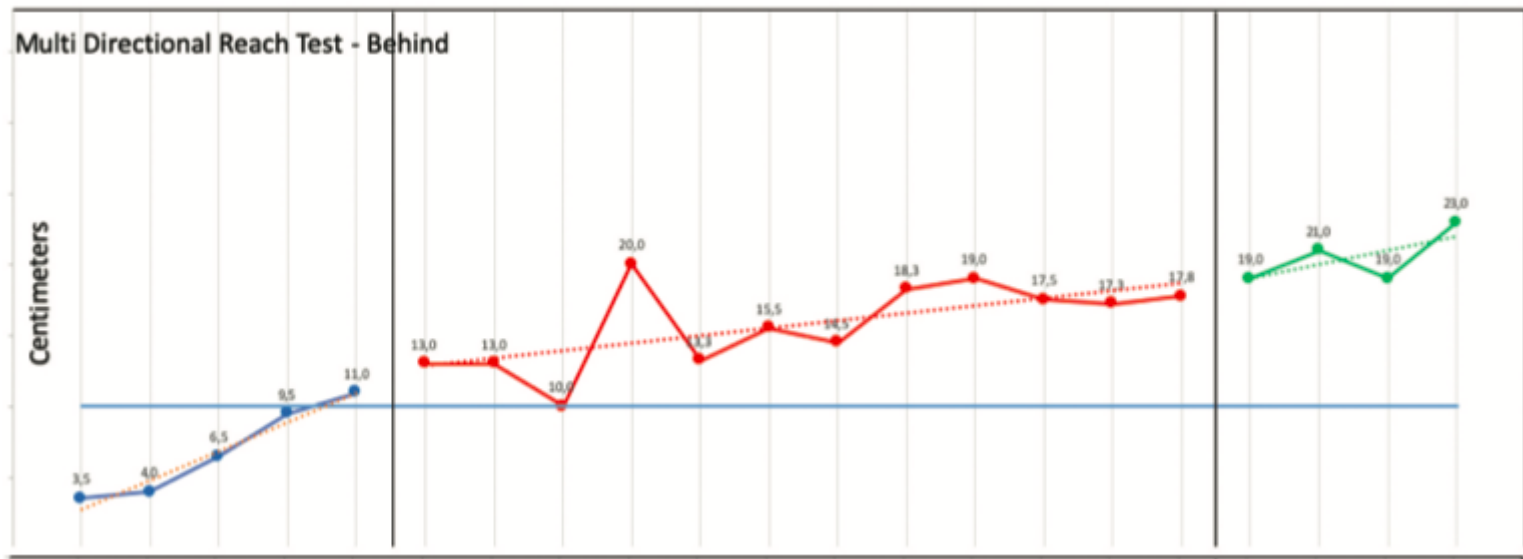
- LACHANCE, B., FORTIN, S., BIER, N., SWAINE, B., (2020). *Exploring the impact of a clinical dance therapy program on the mobility of adults with a neurological condition using a single-case experimental design.* Arts and Health. doi.org/10.1080/17533015.2020.1802606.

DEUXIÈME ÉTUDE

- Devis expérimental
- Mesures répétées: avant pendant et après l'intervention
- Présentation de trois tests répétés dans le temps chez une patiente atteinte de déficience neurologique
 - 4 square step test
 - Multi directional reach test
 - MiniBESTest

10  B. LACHANCE ET AL.





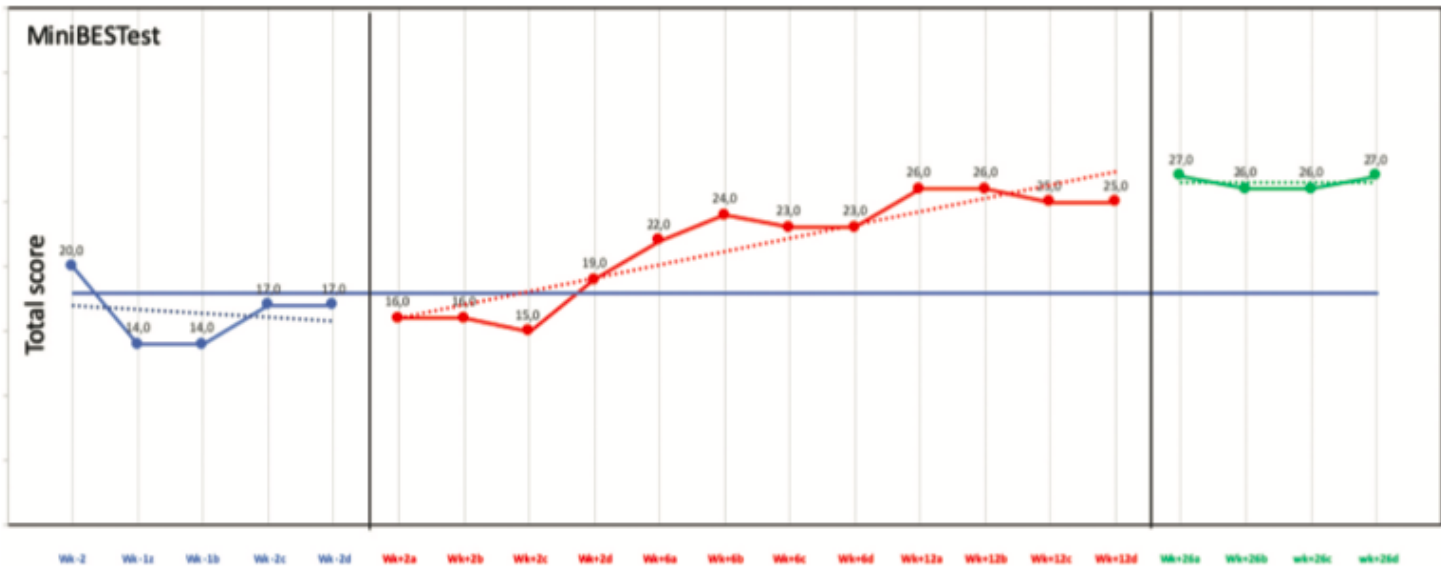


Table 2. Test battery combined effect: weighted average aggregated effect size comparing phases A1 vs A2.

Tool	Tau-U (ES)	p	95% CI
4 Square Step Test	-0.6839 (Large)	0.0003	-1<>-0.3143
Multiple Directional Reach Test – Behind	0.5207 (Moderate)	0.0058	0.1512<>0.8903
Mini BESTest	0.939 (Very large)	0.000	0.5580<>1

Abbreviations: ES: effect size, CI: confidence interval. Tau-U values are bound between 1 and -1. Values approaching 1 are considered “good”. The closer the value is to 1 (or -1), the greater the improvement/impact, the closer the value is to 0, the least the improvement.

LES LIMITES DE LA DANSE-THÉRAPIE EN RÉADAPTATION



PLUS FORT
AVEC VOUS

CRIR
Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

La connaissances des pathologies

- Contre indications
- Conditions particulières : spasticité, ataxie, fatigue
- Étapes de la réadaptation
- Stades de la maladie
- Normes
- Traitements spécifiques
- Médication
- Capacité à se transférer



Exemples

« en marchant à une vitesse de 1.35 mètres par seconde un homme de 48 ans est dans la norme moyenne »

Utilisation des aides techniques : comment on peut utiliser une marchette en dansant de façon sécuritaire?

Co-intervention avec un professionnel de la santé

- Peut être un atout

LES ENJEUX DE PÉRÉNISATION

- Souvent un programme commence avec un personne passionnée et tombe à l'eau dès que la personne quitte son emploi
- Le temps des professionnels de la santé est calculé en fonction des interventions déjà en place
- Pas de budget
- Pas d'espace

Pour poursuivre

- Projets de recherche à poursuivre
- Deux projets en chantier

Chantier I

Développement et validation d'un manuel de l'intervenant et d'une trousse de formation pour la danse-thérapie en déficience physique

Pourquoi une trousse de formation?

- Pérenniser et standardiser l'offre de service aux usagers du CCSMTL
- Rendre disponible le programme de danse-thérapie à des usagers d'autres établissements
- Élargir clientèles rejointes

On recherche

- Des intervenants en santé physique pour tester la formation (physio, ergo, nutritionniste, travailleurs sociaux, sexologues, psychologues etc.)
- Doit avoir une bonne connaissance du milieu de la déficience physique et de l'expérience significative en danse
- Expérience en Laban et éducation somatique un atout

Manon Parisien : 514-340-2085 x4726

manon.parisien.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Chantier II

Co-développement d'une intervention de danse adaptée pour les personnes amputées du membre inférieur vivant dans la communauté

Chercheuses:
Diana Zidarov et Lucie Beaudry

Les enjeux pour les amputés du membre inférieur

- Enjeux physiques
 - flexum genou, hanche
 - diminution de la mise en charge sur prothèse
 - problème d'équilibre, force musculaire
 - Perte de mobilité
- Enjeux psychologiques
 - Isolement social
 - Peu de loisirs

Un exemple concret

RECULER



Conclusion

- Le programme DTPD combiné à la réadaptation traditionnelle s'avère prometteur pour accroître la mobilité chez les personnes atteintes d'une maladie neurologique et à mobilité réduite.

Témoignages des usagers

- « J'ai hâte au mercredi car c'est le seul moment où je n'ai pas mal dans ma semaine »
- « J'ai plus confiance en mes mouvements »
- « J'ai moins peur dans les foules »
- « J'ai réussi à me relever du sol pour la première fois »
- « Quand on fait ce programme, on ne pense plus que c'est de la thérapie, on s'amuse »
- « Je peux maintenant aller dans une discothèque comme avant »
- « Quand je passe la balayeuse, je danse maintenant »



Brigitte Lachance, pht

brigitte.lachance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

514-340-2085 x2804

QUESTIONS ?

MERCI!