EVALUATION D'UN ATELIER CUISINE EN UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS (USP)

Hasdenteufel Marie*; Bély Hélène**; Mélin Maïder**; Galimard-Cloërec Gwénaëlle**; Marichal Perrine**; Koleck Michèle* ;Roumiguière Carole**; Saussac Camille**; Lejeune Adeline**; Keusch Florence**;Bourbon Mychelle**; Burucoa Benoît**

*Université de Bordeaux Sciences Humaines et Sociales, Psychologie; ** Service de Médecine palliative et Accompagnement, CHU Bordeaux

« Tout le monde était là, riait, prenait du plaisir, dansait, chantait, mangeait et c'est ça la vie. Il faut le vivre. Après, ce qui reste viendra après »

Mme G.

❖**Contexte:**

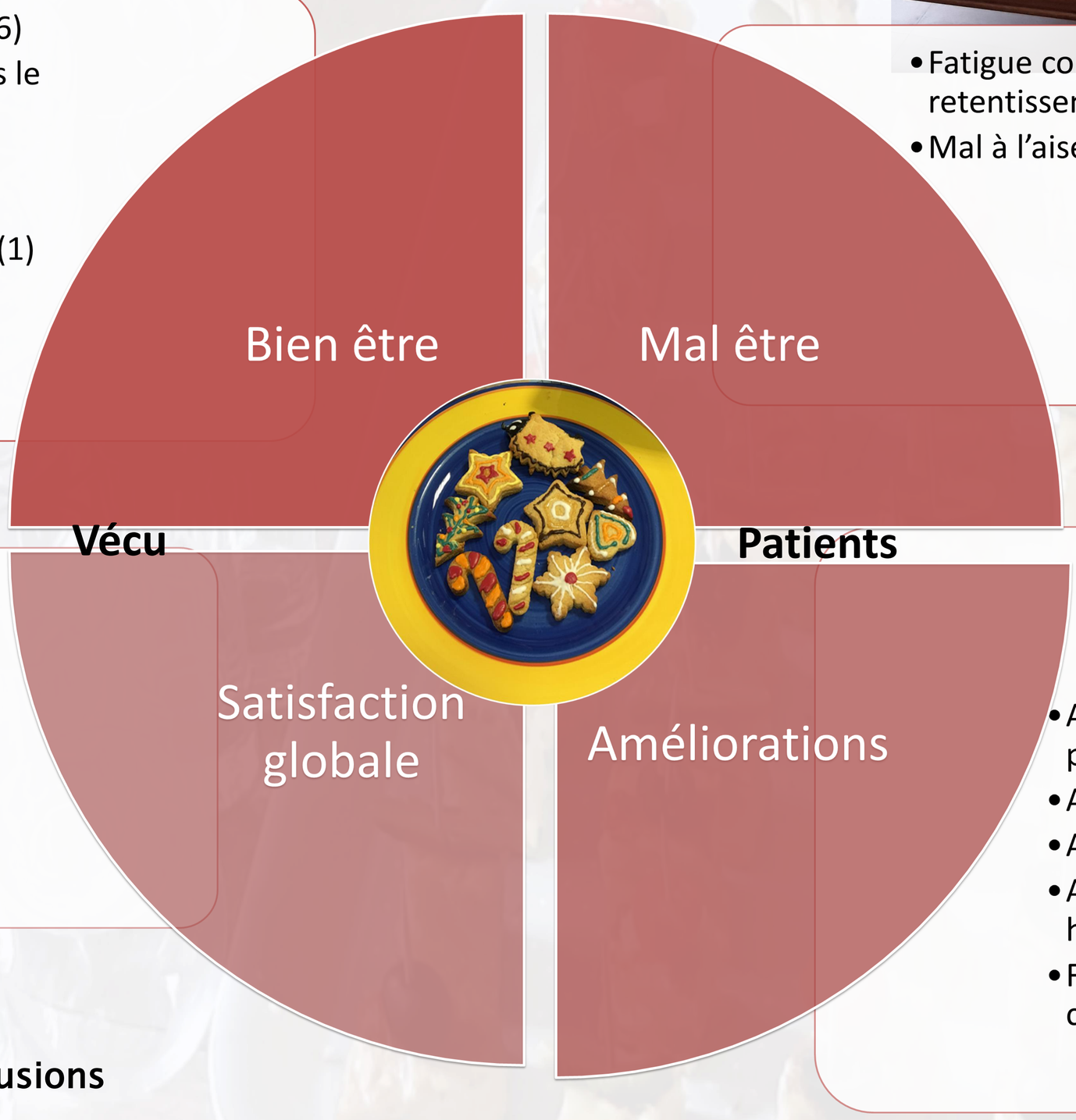
La cuisine apparaît comme un « vecteur de communication » entre proches, patients, et équipes (1).
Peu d'études évaluent les ateliers cuisine en place dans les USP.
A l'USP du CHU de Bordeaux un atelier culinaire mensuel est proposé aux patients et à leurs proches.
Tout le monde est ensuite convié à la dégustation

❖ **Méthode** :

- 7 patients volontaires
- Etude qualitative et exploratoire
- Entretiens semi-directifs, Enregistrés, Retranscrits (Verbatim)
- Analyse de contenu thématique: mise en relation des éléments du texte; Imprégnation et codage; Classement en unités de sens, catégories et thèmes (2)

❖ **Objectif** : Evaluer la pertinence de cet atelier « cuisine » au regard du vécu des patients.

❖ **Résultats**



Bien être
- Etre ensemble (6)
- Parenthèse dans le temps (3)
- Découverte (3)
- Occupation (1)
- Partage culture (1)
- Maîtrise (1)
- Participation (1)

Mal être
- Fatigue comme retentissement (2)
- Mal à l'aise (1)

Satisfaction globale
- Souhait de réitérer (3)

Améliorations
- Augmenter le nombre de participants (1)
- Augmenter la fréquence (1)
- Augmenter l'espace (1)
- Augmenter l'amplitude horaire (1)
- Faire intervenir un chef culinaire (1)

❖ **Discussion et Conclusions**

- 3 concepts peuvent être mis à jours à travers cet atelier: la **découverte culinaire** , la **parenthèse psychique** dans ce temps de la maladie, et la contribution à **l'alliance thérapeutique**.

- L'atelier se définirait comme « un système de soutien pour aider les patients à vivre aussi activement que possible jusqu'à la mort »(3) par l'émergence de cet état de bien-être, aussi ponctuel soit-il.

- **Une piste exploratoire** : l'impact positif de ces ateliers sur la prise en charge des patients restera à confirmer lors d'études ultérieures.

(1) Nguepy Keubo, F. R., Chmielewska, K., & Nguepy Djoka Tchoumbé, R. (2018). L'art culinaire pour accompagner les souffrances pédiatriques en fin de vie. La Revue de l'Infirmière, 67(243), 31-33. https://doi.org/10.1016/j.revinf.2018.07.010

(2) Paillé et Mucchielli (2008). L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales

(3)Organisation Mondiale de la Santé (2002). Soins palliatifs. Repéré à https://www.who.int/cancer/palliative/fr/

SCAN ME