



BIEN VIVRE VOTRE SANTÉ

**LE SHIATSU DANS LA PRISE EN CHARGE, AMBULATOIRE OU EN
HÔPITAL DE JOUR, D'ENFANTS SUIVIS PAR UN PÔLE DE
PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE: UNE ÉTUDE QUALITATIVE DE
SES EFFETS SUR L'ÉTAT GÉNÉRAL DE L'ENFANT ET SUR SES
TROUBLES**

**Gabriella Gusso, Hélène Raffin, Wanagui Garbous,
Catherine Zittoun**

**Pôle de pédopsychiatrie 75|11
75019 Paris**

CONTEXTE GÉNÉRAL DE LA RECHERCHE SUR LE 75I11

- **C.M.P. : tous types de troubles (troubles des apprentissages, troubles de l'attention concentration, troubles précoces du lien, carences affectives, TED dont TSA,...)**
- **H.D.J. : enfants de 4 à 13 ans présentant des TSA**
- **Pratique du shiatsu sur le 75I11 :**
- **- depuis 2012 à l'HDJ (séance individuelle d'1/2 heure) : TSA**
- **- depuis 2015 sur les C.M.P. (séance individuelle d'une heure ou d'1/2 heure selon les troubles) : problématiques complexes associant à des degrés divers des troubles de l'attachement, des traumatismes de la petite enfance ou des perturbations de l'activité et de l'attention**
- **Certains enfants sont en cours de suivi, d'autres ont terminé leur suivi.**
- ***Zittoun, 2/12/2017***

CONTEXTE GÉNÉRAL DE LA RECHERCHE SUR LE 75I11 (SUITE)

- **Observation d'effets bénéfiques par les praticiens eux-même et les cliniciens**
- **Souhaits de soignants de se former au shiatsu (soignants pratiquant le yoga, soignants découvrant ces « médecines » complémentaires)**
- **Formation au shiatsu depuis 2014. Le premier groupe formé a débuté sa 4ème année de formation à raison d'1/2 journée/mois sur l'année scolaire)**
- **Nécessité d'évaluer cette pratique**

OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

Recherche observationnelle descriptive

Décrire de manière qualitative le point de vue des intervenants professionnels et des parents d'enfants suivis en shiatsu sur les effets de cette pratique.

Objectif principal : caractériser plus finement les effets du shiatsu, et potentiellement de découvrir des effets (aussi bien positifs que négatifs) qui n'auraient pas été caractérisés jusqu'à présent.

Objectif secondaire : croiser la perspective des parents et des soignants sur les effets du shiatsu. Par ailleurs, la caractérisation fine des effets pourra permettre de formaliser des critères de jugement pertinents pour des études cliniques ultérieures.

Objectif annexe : Décrire le point de vue des soignants formés au shiatsu quant aux effets du shiatsu sur leur pratique soignante

CONTEXTE SCIENTIFIQUE

Quelques études sur l'impact positif de la pratique de la méditation pleine conscience sur les symptômes de l'anxiété et de la dépression ainsi que sur l'attention et le sommeil (Baer R.A. 2003 - Krompinger J., Baime M.J., 2007)

-La pratique de la méditation pleine conscience améliore les compétences sociales des adolescents et leur permet de mieux contrôler leurs émotions (Schonert-Reichl K. A., Lawlor M. S., 2010)

-La pratique quotidienne du yoga en école primaire améliore les capacités mnésiques et attentionnelles (Ducès N., 2014 - Flak M. Coulon J., 2008)

-Effets bénéfiques du shiatsu sur les dimensions productives et déficitaires de la schizophrénie ainsi que sur le niveau de stress et de dépression dans cette pathologie (12 patients adultes) (Lichtenberg P., Vass A., Ptaya H., Edelman S., Heresco-Levy U., 2009)

-Une étude longitudinale sur un enfant de 7 ans affecté d'un TSA et recevant du shiatsu, met en évidence, pendant la durée du traitement -6 semaines-, une diminution de son niveau d'anxiété après les séances et une amélioration de sa qualité de vie. (Burke A., 2014).

-Aucune recherche observationnelle descriptive sur une population d'enfants affectés de symptômes relevant de constellations syndromiques diverses et dont les soins en CMP ou en hôpital de jour comprennent le shiatsu.

Zittoun, 2/12/2017

CRITÈRES D'INCLUSION

- Enfants suivis par le 75111
- bénéficiant ou ayant bénéficié de au moins 3 séances de shiatsu
- et présentant un des troubles suivants selon la classification CIM10 : trouble envahissant du développement – perturbation de l'activité et de l'attention – Troubles des conduites – Troubles mixtes des conduites et troubles émotionnels – Troubles émotionnels apparaissant spécifiquement pendant l'enfance et l'adolescence (et particulièrement l'angoisse de séparation) – troubles du fonctionnement social apparaissant spécifiquement durant l'enfance et l'adolescence (et particulièrement les troubles réactionnels de l'attachement avec ou sans désinhibition).
- ***Zittoun 2/12/2017***

PROTOCOLE DE RECHERCHE ET MATÉRIEL (I)

L'étude se déroule auprès de trois groupes de personnes sur cette question au travers de :

- un entretien unique semi-directif avec des parents d'une durée prévisible de 30 à 45 minutes.
- de focus groupes : 1 focus groupe à l'HDJ ou, pour les enfants suivis en CMP, 1 focus groupe avec l'ensemble des soignants impliqués dans les soins des enfants suivis en shiatsu.
- l'observation d'une séance de shiatsu par les investigateurs pour chaque enfant inclus dans l'étude.

Les points de vue des soignants et des parents sont comparés.

Entretiens avec les parents de type semi-directifs non inductifs et s'attachent à rechercher aussi bien les effets positifs que les effets négatifs du shiatsu.

Un entretien rétrospectif mené avec les parents des enfants ayant reçu le shiatsu dans leur parcours de soin.

Recherche menée par 2 investigateurs neutres : Dr H Raffin, pédopsychiatre ayant une formation en acupuncture et Melle W Garbous étudiante en master de psychologie.

Zittoun 2/12/2017

PROTOCOLE DE RECHERCHE ET MATÉRIEL (II)

Echantillonnage raisonné jusqu'à saturation des données

°Hypothèse : 20 entretiens parents et 3 réunions de focus groupe avec les soignants seront suffisants, mais il se peut que la saturation des données soit effective avant, ou au contraire, nécessite davantage d'entretiens / focus groupes.

°Entretiens et focus groupes enregistrés puis transcrits pour analyse. Enregistrements détruits après analyse. Les transcriptions anonymisées : aucune information permettant d'identifier un parent ou un enfant ne sera transcrite. Aucune donnée médicale des dossiers patients ne sera recueillie. Seuls seront recueillis le genre et l'âge de chaque participant, et pour les professionnels, leur métier.

Méthode d'analyse des données

L'analyse des données sera réalisée de manière qualitative, selon une approche d'analyse interprétative phénoménologique (IPA), et sera faite à l'aide du logiciel de codage Nvivo 10. Les critères de rigueur, spécifiques de l'utilisation d'une méthode qualitative, seront respectés : réflexivité (analyse de sa position de chercheur), triangulation des données et de l'analyse, validation des résultats auprès des participants, attention portée aux cas négatifs.

Protocole validé par comité d'éthique Paris Descartes

Zittoun 2/12/2017