

Une recherche sur le *packing* en psychiatrie adulte

Afin d'évaluer les effets thérapeutiques du *packing*, une équipe suisse de la Fondation de Nant et de la Haute école de santé Vaud (Hesav) lance une recherche début 2013.

Alors que ses effets bénéfiques sont autant constatés par les patients que par les soignants s'identifiant à une psychiatrie humaniste, la technique des enveloppements humides (*packing*) fait aujourd'hui l'objet de critiques en raison de son statut empirique. En effet, aucune recherche rigoureuse sur ses effets n'est actuellement disponible. De plus, le *packing* souffre d'un imaginaire asilaire erroné et néfaste.

INDICATIONS ET OBJECTIFS

Seules quelques recherches quantitatives ont été menées (Adler, 1916; Kindwall et Henry, 1933; Kennedy et al., 1936; Ross et al., 1988) démontrant les aspects thérapeutiques du *packing*. En parallèle, une abondante littérature théorique, ainsi que des études qualitatives basées sur la description de cas cliniques, font état des opinions favorables au *packing*.

Les *packs* semblent notamment indiqués lors de décompensation psychotique (Panchaud, 2004, Bovier et Brandli, 1979) accompagnée de difficultés à communiquer verbalement (Pous et al, 1974), de troubles de la perception du schéma corporel (Woodbury, 1966), d'agitation psychomotrice et de comportements autodestructeurs persistants (Alberne, 1992). Les objectifs principaux de la cure de *packing* sont de favoriser une prise de conscience des limites corporelles, de soutenir le recentrement du patient sur lui-même et de l'aider à maîtriser ses comportements auto-agressifs. Cette recherche ambitionne d'obtenir des données quantitatives et qualitatives fiables

sur les résultats cliniques et le vécu des *packs* dits « de soutien » qui visent avant tout à fournir une contenance aux patients. Dans un contexte de multiplicité des définitions et des pratiques, cette recherche adopte la définition opérationnelle du « *packing* de soutien » qui s'effectue dans le cadre d'une prise en charge hospitalière et ambulatoire en psychiatrie, avec le consentement du patient. La cure comprend 5 à 10 séances avec une fréquence d'une séance par semaine minimum pendant au moins vingt minutes. Deux soignants accompagnent le patient pendant la séance et sont supervisés.

- Le premier but consiste à évaluer de manière rigoureuse les effets thérapeutiques de la cure de *packing* sur la symptomatologie des patients en comparaison avec un groupe contrôle. Il s'agit également d'obtenir rétrospectivement des données statistiques descriptives relatives à la réalité clinique et institutionnelle du soin.

- Le second objectif consiste à recueillir de manière systématique les récits des patients ayant fait l'expérience d'une cure de *packs* afin d'analyser leur vécu et d'identifier les éventuelles ressources que cette approche thérapeutique leur a permis de mobiliser à terme. Parallèlement, cette recherche s'applique à mettre au jour et analyser le vécu des soignants impliqués, notamment sous l'angle du lien éventuel entre l'évolution de la qualité perçue de l'alliance thérapeutique et la cure.

MÉTHODOLOGIE

La recherche s'articule en deux temps, avec chacun un volet méthodologique spécifique.

- Une étude rétrospective, basée sur une analyse statistique descriptive des dossiers des patients, vise à obtenir des chiffres sur la fréquence des cures de *packs*. Ce volet statistique permettra en outre d'identifier

les caractéristiques des indications des *packs* de soutien.

- Un essai clinique multicentrique comparera l'évolution de la symptomatologie de patients bénéficiant de *packs* avec un groupe contrôle. Une étude transversale, basée sur une analyse qualitative d'entretiens compréhensifs, de récits libres et de *Focus Groups* (groupe de discussions), vise à obtenir des données représentant un large éventail contextuel énonciatif, permettant de cerner de manière complète la richesse des réalités cliniques du *pack*. L'échantillon comporte des patients et les soignants les ayant suivis dans le cadre de leurs *packs*.

Les établissements déjà impliqués dans la recherche sont la Fondation de Nant, la Haute école de santé Vaud (Hesav) et d'autres institutions psychiatriques romandes. Des établissements français ont déjà fait part de leur intérêt pour participer et nous sommes ouverts à d'autres collaborations.

• Contact : raymond.panchaud@nant.ch, k.skuza@hesav.ch

BIBLIOGRAPHIE

- Adler, H. M. (1916). *Indications for Hydrotherapy and Wet Pack in Acute Psychoses*. *Journal of Nervous & Mental Disease*, 44 (1), 74-75.
- Bovier Ph., Brandli H., *L'enveloppement humide*. *L'information psychiatrique*, Vol 55, N° 7, septembre 1979, Toulouse, Privat, p. 771-785.
- Kennedy, Marguerite R.N.; Helms, Pauline R.N.; Dykstra, Matilda R.N. (1936). *The Sedative Wet Sheet Pack*. *American Journal of Nursing*, 36 (1), 53-60.
- Josef A. Kindwall; George W. Henry (1933). *Wet packs and prolonged baths. A Clinical Study of Reactions to These Forms of Therapy*. *Am Journal of Psychiatry* 91, 73-94.
- Panchaud R., (2004). *L'enveloppement thérapeutique*. *Santé mentale* 2004; (86) : 46-9.
- Pous G. et al. (1974). *Le pack*. *L'information psychiatrique*, 50 : 23-32.
- Ross, D.R., Lewin, R., Gold, K., Ghuman, H., Rosenblum, B., Salzberg, S. et Brooks, A.M. (1988). *The psychiatric uses of cold wet sheet packs*. *The American Journal of psychiatry*, 145 (2), 242-245
- Woodbury, M. 1966. *L'équipe thérapeutique : principe du traitement somato-psycho-social des psychoses*, *L'information psychiatrique*, 10, p. 1035-1142.

Raymond PANCHAUD*,
Krzysztof SKUZA**

*Directeur des soins, Fondation de Nant (Suisse),

** Psychosociologue, professeur, Hesav, Lausanne.