

Thema'Doc

Thérapies alternatives et complémentaires

Bibliographie thématique : les références sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique.

SOMMAIRE

■ Généralités	2
■ Art-thérapie	3
■ Les arts plastiques et visuels	3
■ Musicothérapie	5
■ Danse-thérapie	8
■ Thérapies à médiations corporelles	9
■ Tai- chi, Qi gong, Shiatsu	9
■ Yoga et méditation	10
■ Sophrologie et relaxation	11
■ Réflexologie	13
■ Zoothérapie	13
■ Aromathérapie	14
■ Homéopathie	15
■ Médecine chinoise et acupuncture	16
■ Médecine chinoise	16
■ Acupuncture	17
■ Guérisseurs et chamanes	18
■ Autres thérapies	19

Contact : mona.bessaa@aphp.fr
herve.pigeotte@aphp.fr



Centre de documentation de l'AP-HP
Direction des Ressources Humaines
Centre de la Formation et du
Développement des Compétences

■ Généralités

AVENI (Eléonore)/BERNA (Chantal)/RODONDI (Pierre-Yves)

Médecines complémentaires et lombalgies : que dit la littérature scientifique ? *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2017/06, vol. 13, n° 568, 1300-1303, tabl. 36 réf.

Les patients souffrant de douleurs chroniques sont souvent demandeurs de médecines complémentaires. C'est un défi pour le médecin de famille de les informer de façon objective, en se basant sur les données de la littérature scientifique. Actuellement, des méta-analyses montrent un effet favorable de l'acupuncture, du massage thérapeutique et de l'ostéopathie pour les lombalgies aiguës. Pour ce qui est des lombalgies chroniques, des méta-analyses ont montré un effet bénéfique de l'acupuncture, de l'ostéopathie, du yoga et du tai-chi. D'autres thérapies semblent bénéfiques, mais demandent encore à être validées. Cet article revoit l'évidence soutenant les médecines complémentaires les mieux étudiées.

LEGENNE (Myriam)/TRAGER (Stéphanie)/FARSI (Fadila)/et al.

Pourquoi recourir aux thérapies non conventionnelles ? [dossier] *JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 2016/06, n° 125, 3-93. 63 réf.

Ce numéro intitulé "Pourquoi recourir aux thérapies non conventionnelles ?" regroupe les articles suivants : place des thérapies complémentaires dans les soins oncologiques de support ; les thérapies complémentaires dans les parcours de soins ou l'introduction à une médecine intégrative à la française ; les paradoxes du recours aux médecines complémentaires ; la méditation inspirée de la pleine conscience en soins palliatifs : une approche en faveur du bien-être et de la qualité de vie ; la sophrologie : une étape dans la qualité de vie ; de l'homéopathie vers une médecine intégrative au service des malades en fin de vie ; l'accompagnement bénévole serait-il une thérapie qui tairait son nom ? chemin faisant. Des patientes atteintes d'un cancer gynécologique métastatique.

TRAGER (Stéphanie)

Place des thérapies complémentaires dans les soins oncologiques de support. *JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 2016/06, n° 125, 11-16. 6 réf.

Les patients, souvent en demande d'autonomie, ont recours à des thérapies complémentaires et alternatives à tous les moments de leur prise en charge. Aller dans le sens du patient qui recherche bien-être et prise en charge globale avec les thérapies complémentaires, c'est également aller dans le sens de soins de support de qualité.

SUISSA (V.)/CASTILLO (M.C.)/BLANCHET (A.)

Le recours aux médecines complémentaires et alternatives (MCA) face aux incertitudes de la médecine allopathique. *PSYCHO-ONCOLOGIE*, 2016, vol. 10, n° 4, 272-280. 22 réf.

Cet article traite des thérapeutiques hétérodoxes dans le champ de la santé et rend compte de l'évolution du soin conventionnel dans le recours aux médecines complémentaires et alternatives chez les patients.

GIRAULT (Damien), coord.

Les approches soignantes complémentaires. [dossier] *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2016/04, n° 220, 15-32, ill. Réf.

Au sommaire de ce dossier : Les approches soignantes complémentaires - Les médecines complémentaires à l'hôpital - Les approches soignantes complémentaires, vers plus d'humanité - Relaxation et hypnose dans le parcours de soins - La pleine conscience, un soin et une philosophie de vie - Le 'bar à vin' ou une autre façon de prendre soin - Intégrer les médecines complémentaires aux soins.

COLLIN (E.)

Place des médecines complémentaires pour le soulagement des patients douloureux chroniques. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2015/06, vol. 28, n° 2, 69-73. 37 réf.

Le recours aux médecines complémentaires par les patients douloureux chroniques est fréquent, ainsi que leur utilisation par les structures de prise en charge de la douleur. L'utilisation de ces pratiques a un effet important sur la modulation cognitive de la douleur et la mise en place de stratégies d'adaptation par les patients. La médecine de la douleur pourrait devenir un modèle d'intégration de ces thérapies à notre médecine conventionnelle.



COHEN (Patrice)/SARRADON ECK (Aline)/ROSSI (Ilario)/et al.

Cancer et pluralisme thérapeutique : enquête auprès des malades et des institutions médicales en France, Belgique et Suisse. Paris : L'Harmattan, 2015, 281p. Réf. 11p.

Etude comparative des pratiques de soins en oncologie dans trois pays (France, Belgique et Suisse) qui explique le choix des patients atteints de cancer pour la médecine alternative. La première partie est consacrée aux institutions de soins spécialisées en oncologie qui remplissent un rôle primordial dans la médicalisation du cancer. La seconde partie explore la pluralité des recours des personnes soignées pour un cancer en mettant l'accent sur le malade, le processus de la maladie, ainsi que l'environnement de la personne soignée. La dernière partie procède à une analyse des évolutions du pluralisme thérapeutique.

Cote : MED 4.19 COH

VANHERWEGHEM (Jean-Louis)

Le choc des médecines : médecine scientifique versus médecines alternatives. Bruxelles : EME & InterCommunications, 2014, 211p.

Le contraste entre les performances de la médecine occidentale régulière et la popularité des pratiques alternatives est un paradoxe que l'auteur se propose d'explorer. Il présente la médecine occidentale, son histoire, ses postulats, la recherche médicale scientifique sur laquelle elle se fonde. Il pointe aussi les dérives du système : les fraudes scientifiques, les erreurs médicales, la collusion avec l'industrie pharmaceutique. Il présente ensuite les médecines alternatives : il passe en revue chacune d'entre elles (médecines traditionnelles, homéopathie, chiropraxie...), leur histoire, leur philosophie, leur mode d'action. Il souligne leur pouvoir de séduction, peut-être lié à la prise en compte de l'individu. Il conclut à un choc entre ces deux types de médecine difficilement réconciliables tant leurs fondements sont différents.

Cote : MED 7.2 VAN

CAZORLA (Charline)/ZULIAN (Gilbert)

Les médecines complémentaires dans un contexte de soins palliatifs. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS*, 2014/06, vol. 29, n° 2, 41-47, tabl. 17 réf.

Cette étude tente de répertorier les types de médecines complémentaires utilisés par des patients cancéreux hospitalisés pour des soins palliatifs à Genève. Son but est également d'investiguer les raisons de cette utilisation ainsi que la place qui est accordée à ce sujet, au cours de la relation médecin-patient.

■ Art-thérapie

■ Les arts plastiques et visuels

BOTTE (Lionel)

L'art-thérapie au service de l'estime de soi, la relation et l'autonomie chez les adolescents souffrant d'obésité. *PRATIQUES EN NUTRITION : SANTE ET ALIMENTATION*, 2017/01, n° 49, 41-44, photo. 10 réf.

L'art-thérapie est une discipline originale et spécifique dans le parcours de soins d'une personne. En considérant l'implication du corps physique et de l'activité mentale dans l'activité artistique, elle permet aux adolescents souffrant de surpoids ou d'obésité d'être valorisés et d'expérimenter des expressions d'autonomie, autonomie nécessaire pour une participation active à l'amélioration de leur qualité de vie.

OSWALD (Jean-Marc)

Prostitution : restaurer l'estime de soi et de son corps par l'art thérapie. *SANTE EN ACTION (LA)*, 2016/03, n° 435, p.23.

Les ateliers de l'association'Aux captifs, la libération'entreprennent d'aider les personnes prostituées à restaurer l'estime d'elles-mêmes, pour qu'elles prennent soin de leur personne et de leur santé.



DUFLOT (Carol) / DE LARIVIERE (Emmanuel), préf.

L'art-thérapie en soins palliatifs : l'entre-temps. Toulouse : Erès, 2016, 190p., ann. réf. 3p.

En unité de soins palliatifs, il ne s'agit pas d'attendre la mort, mais d'être toujours dans la vie, malgré la souffrance, malgré la colère et le chagrin. Choisir une feuille, un crayon, un pinceau, trouver une couleur, puis une autre et donner du sens à ce que l'on représente. Travailler un bloc de terre pour le transformer en la forme unique, symbole de ce que l'on vit. En exprimant par la création l'intensité de ce qu'il ressent, le malade s'ouvre au monde qui l'entoure, à ses proches mais aussi aux soignants, aux médecins. Il peut crier sa colère, livrer son angoisse, évoquer ses symptômes. Il peut exprimer simplement ce qu'il ne parvient pas à dire.

Cote : SOI 3.4 DUF

ETIENNE MASTROIANNI (Bénédicte)/NATOLI (Louise)/CORDIER (Jean-François)

Art-thérapie en oncologie. *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2016-04, vol. 30, n° 960, 342-343, ill. 6 réf.

Les soins oncologiques de support ont désormais une place importante dans la prise en charge des patients atteints de cancer, en particulier en phase métastatiques. Toute personne, quelque soit l'établissement où elle est traitée, devrait pouvoir en bénéficier, conjointement aux soins spécifiques oncologiques. Ils améliorent la qualité de vie des malades pendant leur traitement, la relation thérapeutique, et favorisent un maintien de l'intégration sociale et familiale. L'art-thérapie, créée officiellement en 1976, fait partie des soins oncologiques de support non médicamenteux.

BONTE (Florence)

Art-thérapie, musicothérapie et démences : soigner par l'art est-il possible ? *REPERES EN GERIATRIE*, 2016/03, vol. 18, n° 143, 69-73, 2 fig., 15 réf.

Art-thérapie et musicothérapie sont des pratiques de soins encore trop peu connues de la communauté médicale. L'utilisation de ces médiations artistiques engage la personne malade dans un processus de transformation, améliore la communication verbale, et permet d'apaiser des symptômes psychologiques et comportementaux qui impactent négativement la qualité de vie des aidants et des patients. L'auteure rapport son expérience de l'utilisation de ces techniques en hôpital de jour de réadaptation mémoire, en détaillant les modalités d'organisation des séances, et les indications principales de ces interventions.

LESNIEWSKA (Henryka) ; SUDRES (Jean-Luc), préf.

Art-thérapie au pays d'Alzheimer : soigner autrement les maladies de mémoire. Lyon : Chronique Sociale, 2015, 191p., tabl., fig., Réf. 10p.

Qu'est-ce que la maladie d'Alzheimer et les autres démences dégénératives, quels sont leurs symptômes et les tests pour les déceler ? Quels sont leurs effets sur les dessins et les peintures des malades ? En particulier le Test du Dessin de la Maison est décrit avec son échelle de cotation validée. Comment fonctionne un atelier d'art en gériatrie, quelles sont les techniques d'animation et de compensation de leurs difficultés ? De nombreuses grilles pratiques d'évaluation du comportement et de l'oeuvre sont présentées. Dix huit cas de patients atteints de différentes maladies de mémoire sont présentés, illustrés par de nombreuses oeuvres picturales.

Cote : GER 3 LES

Art-thérapie et enfance : contextes, principes et dispositifs. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2015, 135p. réf. bibl.

L'art-thérapie est de plus en plus présente au sein du panel thérapeutique disponible dans les institutions de soins. Elle reste néanmoins représentée de manière marginale et peu étayée dans le champ de la pédopsychiatrie. Cet ouvrage traite de l'utilisation de la médiation graphique et picturale avec l'enfant lorsqu'elle est mise en place sur indication médicale et avec une visée psychothérapeutique.

Cote : PSY 12 DUB

BRETHES (Marie-Odile)

L'art-thérapie évolutive. Le Loroux-Botttereau : Oriane, 2015, 292p., ill. Réf. 2p.

Le terme d'art-thérapie désigne une forme d'accompagnement et de thérapie qui a pris son essor depuis une trentaine d'années en Europe et dans les pays anglo-saxons. L'art-thérapie évolutive propose une analyse par l'art.

Cote : MED 6.11 BRE



EVERS (Angela) / CAVALLIER (François-Paul), préf.

Le grand livre de l'art-thérapie. Paris : Eyrolles, 2015, XVIIIp. 269p., index. réf. 3p.

A travers le processus de création artistique l'art-thérapie permet l'expression ludique de soi et donne sens aux événements douloureux de la vie. Indiquée dans toutes les phases de fragilité imposées par la maladie, les addictions, le stress, les troubles de comportement ou encore la dépression, cette voie d'accompagnement thérapeutique est aussi particulièrement intéressante dans la prise en charge des problématiques rencontrées par les enfants.

Cote : MED 6.11 EVE

HAMEL (Johanne)/LABRECHE (Jocelyne)

Art-thérapie : mettre des mots sur les maux et des couleurs sur les douleurs. Paris : Larousse, 2015, 319p., ann. Réf. 11p.

Parce qu'il n'est pas toujours possible de mettre des mots sur nos maux, l'art-thérapie, par le biais de la création artistique permet d'exprimer nos émotions, de dépasser nos difficultés personnelles et d'apaiser nos angoisses. En effet, le principe de cette discipline est de mettre le dessin, la peinture, le modelage, la sculpture, la musique, l'écriture, le théâtre... au service du développement personnel et d'un mieux-être psychologique. Dans cette optique, l'art-thérapie peut améliorer les relations parents-enfants, conduire à de nouveaux comportements, apaiser la douleur...

Cote : MED 6.11 HAM

DIETSCH (Chritine)/AMIEL MASSE (Pascale)

La parole du patient au bout du pinceau. *SANTE MENTALE*, 2014-08-01, n° HS, 10-15. 4 réf.

Dans le cadre d'un atelier d'art-thérapie, deux patientes d'un CATTP participent à la réalisation d'une fresque décorative sur le mur d'accueil de l'hôpital. Au fil de ce travail, leur évolution et les interactions illustrent comment la pratique artistique peut constituer une excellente médiation pour le soin.

SKOULIKAS (Anne-Hélène)/HAMOUDA (Chantal)

Panser la douleur : l'art-thérapie rencontre le soin. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS*, 2014/06, vol. 29, n° 2, 55-61, fig., 9 réf.

Alors que les équipes soignantes évaluent et traitent la douleur au quotidien, nous avons souhaité renforcer les approches complémentaires pour répondre aux plaintes liées à la douleur, exprimées par les patients. Un travail en interdisciplinarité nous a permis d'articuler la pratique des soins infirmiers et celle de l'art-thérapie, afin d'ouvrir un espace d'expression et de ressourcement pour les patients, lors d'ateliers de groupe. Notre objectif était de mettre en lumière le vécu des patients et de susciter une réflexion chez les soignants. Nous avons opté pour une démarche visible que nous avons concrétisée par une exposition collective.

DUBOIS (Anne-Marie)

Art-thérapie : principes, méthodes et outils pratiques. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2013, VIII+156p. Réf. bibl.

Cet ouvrage expose dans un premier temps les fondements historiques, conceptuels et théoriques de l'art-thérapie, avant de présenter les différents types de médiation (arts plastiques, modelage, écriture, musique, théâtre et danse). La participation de spécialistes et les cas cliniques développés permettent de saisir les spécificités de chaque discipline. Enfin, l'ouvrage offre toutes les indications nécessaires à la pratique concrète de l'art-thérapie, selon la structure psychique et les symptômes du patient. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : PSY 10 DUB

■ **Musicothérapie**

BOUDOT (Marc)

Cultiver les trois vertus de la musique en Ehpad. *SOINS AIDES-SOIGNANTES*, 2017/07-08, n° 77, 24-25, ill. 5 réf.

La mémoire de la musique est celle qui perdure le plus longtemps. Une borne musicale a été développée pour les Ehpad. Elle propose toute sorte de musiques et de sons et permet de mémoriser des playlists personnalisées. Divers jeux musicaux complètent l'offre de cet outil.



BONAUD (Audrey)

Jouer avec sa voix pour accueillir, communiquer et créer des liens. *METIERS DE LA PETITE ENFANCE*, 2017/05, n° 245, 37-38. 17 réf.

Dès sa naissance, le bébé est sensible aux sons qui l'entourent. Pour favoriser ses découvertes, l'adulte peut l'accompagner par sa voix, puis par des sons et des morceaux musicaux adaptés à son âge et à son développement. Tout un univers s'ouvre alors à lui.

LACROIX (Claire)

Musicothérapie en santé mentale : silences et résonances. Parempuyre : Ed. du Non Verbal : A.M.Bx, 2016, 132p., index, ann. Réf. 2p.

L'auteur a animé un atelier de musicothérapie au sein d'un hôpital de jour accueillant des patients souffrant majoritairement de troubles schizophréniques. Avec clarté, dynamisme et beaucoup d'humanité, elle raconte la mise en place d'un dispositif groupal ou le média sonore et musical incarne les difficultés et soutient les élans d'un lien à l'autre et à soi-même, décrit son évolution et ses aléas, analyse des situations concrètes et en propose une psychopathologie. Incontestablement, la musicothérapie est ici l'instrument d'une restauration du lien.

Cote : MED 6.11 LAC

BOUTELOUP (Philippe)

RUFO (Marcel), préf./NEMTANU (Sarah), postface

La musique et l'enfant à l'hôpital. Toulouse : Erès, 2016, 243p. réf.bibl.

Ce n'est pas vraiment un lieu musical l'hôpital, on imagine plutôt cris et silence. Et pourtant... l'hôpital devrait mettre en musique à satiété le quotidien des soins qu'il prodigue aux enfants. Longtemps vécue comme négligeable voire dérangeante dans les établissements de soin, la musique est devenue alliée thérapeutique. On n'en finit pas de découvrir ses "bienfaits". Ce livre, mêlant témoignages de terrains et réflexions théoriques, vous expliquera pourquoi la musique a toute sa place en milieu hospitalier.

Cote : MED 6.11 BOU



D'UDEKEM D'ACOSZ (Sophie)

Musicothérapie et mieux-être. Parempuyre : Ed. du Non Verbal : A.M.Bx, 2016, 285p. Réf. 2p.

"Infirmière, j'ai souvent remarqué, et cela me fait mal pour eux, la colère et le désespoir mêlés à un sentiment d'impuissance que certains patients éprouvent face à leur hospitalisation en Gériatrie. Ces patients sont hospitalisés sans l'avoir voulu. Des voisins, le médecin traitant, la famille les ont fait hospitaliser pensant qu'ils ne pouvaient plus continuer comme cela pour diverses raisons : sécurité, hygiène, sous-alimentation, santé mentale... Ces patients, eux, ne se rendent pas compte ou ne veulent pas voir la raison de leur hospitalisation. Ils en veulent à ceux qui les ont fait hospitaliser. Ils se sentent à l'hôpital comme en prison, nous sommes leurs gardiens, et eux nos prisonniers. (...) C'est alors que me vint une idée : et si je leur jouais de la musique !" C'est ainsi que je m'engageai sur un chemin semé de notes de musique dont le but est de parvenir à un mieux-être, de redécouvrir à travers la musique, le son, le rythme, les vibrations, l'harmonie, cette force que nous avons tous en nous : la joie d'exister ! Ce livre témoigne de cette aventure riche en humanité. Comme s'écriait joyeusement une personne âgée au début d'un atelier musique en maison de repos : "Ah, on va vivre !"

Cote : GER 6.1 DUD

GORYL (Marie)

Les bienfaits de la musique en situation de handicap. *METIERS DE LA PETITE ENFANCE*, 2016/04, n° 232, 26-29, tabl. 16 réf.

L'écoute et la pratique de la musique apportent de nombreux bienfaits. Chez la personne porteuse de handicap, elle permet un accompagnement apaisant ou stimulant selon les besoins, en complément des soins. Des pratiques musicales variées peuvent être utilisées auprès d'enfants souffrant de troubles moteurs, sensoriels, intellectuels ou psychiques, quel que soit le type de handicap. (R. A.).

BONTE (Florence)

Art-thérapie, musicothérapie et démences : soigner par l'art est-il possible ? *REPERES EN GERIATRIE*, 2016/03, vol. 18, n° 143, 69-73, 2 fig., 15 réf.

Art-thérapie et musicothérapie sont des pratiques de soins encore trop peu connues de la communauté médicale. L'utilisation de ces médiations artistiques engage la personne malade dans un processus de transformation, améliore la communication verbale, et permet d'apaiser des symptômes psychologiques et comportementaux qui impactent négativement la qualité de vie des aidants et des patients. L'auteure rapport son expérience de l'utilisation de ces techniques en hôpital de jour de réadaptation mémoire, en détaillant les modalités d'organisation des séances, et les indications principales de ces interventions.

VALLEE (Roland)

La relation émotionnelle : approche thérapeutique par la musicothérapie des troubles de la relation, de l'expression et de la communication. Parempuyre : Ed. du Non Verbal : A.M.Bx, 2015, 240p., ann. Réf. 11p.

L'auteur dévoile les enjeux de son approche thérapeutique par la musicothérapie de sujets atteints de troubles de la relation, de l'expression, et plus largement, de sujets en retrait dans la communication (troubles de la relation associés à l'émotivité excessive, l'immaturité, l'agressivité, l'isolement, le manque de confiance en soi, de motivation, la tension-stress, la mal-être relationnel en famille, à l'école, dans le milieu professionnel, l'instabilité, le manque d'accès à la parole...).

Cote : MED 6.11 VAL

SEILLER (René)

Explorer la relation soignant-soigné au travers d'un atelier "voix". [fiche] *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2015/11, n° 215, 49-.

Les étudiants de l'Ifsi Croix-Rouge de Rezé, en Loire-Atlantique (44), ont eu l'occasion de s'associer à la pratique d'un infirmier diplômé en psychiatrie et en musicothérapie. Guidés par ce dernier, ils ont vécu de l'intérieur un atelier "voix" visant à aider les personnes à libérer les tensions, les émotions, sans tabous.

DE LATTRE (S.)/GUETIN (S.)/TONDUT (G.)/et al.

Musicothérapie en réanimation : un exemple d'utilisation de la séquence en "U". *REANIMATION*, 2015/05, vol. 24, n° 3, 344-350, fig., 27 réf.

Viser l'amélioration de la qualité des soins dans les pratiques soignantes passe notamment par l'intervention dans les actes quotidiens de thérapeutiques alternatives et complémentaires, dénuées d'effets indésirables. Ainsi, l'hypnose, la sophrologie, comme la musicothérapie, sont des thérapeutiques non médicamenteuses recommandées par la Haute Autorité de santé (HAS). Chez les patients de réanimation, des travaux ont montré l'efficacité de ces différentes thérapeutiques.

METAYER (Sabine)

La musique pour accompagner la personne soignée. *SOINS AIDES-SOIGNANTES*, 2015/05-06, n° 64, 20-21. 5 réf.

La musique est présente partout dans le monde. L'expression musicale rythme la vie des individus, les accompagne dans les moments de leur vie. Actuellement, le paysage sonore et musical est en mutation avec l'avènement des nouveaux médias, mais la musique conserve son impact et est de plus en plus utilisée dans les thérapies.

BOVET (Emilie)/BANGERTER (Gilles)/CONSTANTIN (Vinciane)/et al.

Un dispositif musical en chambre d'isolement. *SANTE MENTALE*, 2015/05, n° 198, 19-22. 20 réf.

Des chercheurs suisses ont mis en place un dispositif interactif pour permettre au patient isolé en chambre de soins intensifs d'écouter librement de la musique. Un objet-tiers qui redonne une certaine autonomie au patient et favorise l'alliance thérapeutique.

BOURIRE (Mélanie)

Musicothérapie didactique et soins infirmiers : enrichissement du soin et projet d'intervention. Parempuyre : Ed. du Non Verbal : A.M.Bx, 2015, 108p., index. Réf. 1p.

Au travers du récit d'instant vécu avec des patients en situation de souffrance et d'isolement, l'auteure décrit de quelle manière la musicothérapie didactique lui permet de s'impliquer pleinement dans la relation avec ces personnes, en s'appuyant sur le silence, le toucher, le regard, le souffle, l'attente, la voix.

Cote : MED 6.11 BOU

DUCOURNEAU (Gérard) / CABERO (Alain), préf./DUFAURE (Pierre), préf.

Éléments de musicothérapie. Paris : Dunod, 2014, XVI+175p., index. Réf. 3p.

A la frontière de la pratique de soin et de la relation d'aide, la musicothérapie se développe au sein des institutions hospitalières et chez beaucoup de soignants, comme dans les services de pédiatrie, de gérontologie, en anesthésie, ou encore en oncologie. C'est aussi une prise en charge psychothérapeutique qui se propose de traiter différents troubles psychiques. Cette nouvelle édition est mise à jour et augmentée en fonction des nouveautés dans le domaine.

Cote : MED 6.11 DUC



SEDRATI DINET (Caroline)

La musicothérapie en quête de reconnaissance. *ACTUALITES SOCIALES HEBDOMADAIRES*, 2014/10/17, n° 2879, 32-35.

D'abord présente en milieu psychiatrique, la musicothérapie, qui utilise la musique dans une optique thérapeutique en direction des publics en souffrance, investit désormais les champs social et médico-social. Mais, bien que le secteur s'efforce d'encadrer ces pratiques, il n'existe pas de statut officiel du musicothérapeute, ce qui freine son développement.

■ **Danse-thérapie**

TACHIBANA (Shotaro)/KUNIMOTO (Bumpei)/SUWA (Kaori)/BOURGEOIS (Clémence)

La danse : une source de rééducation qui sommeille en nous tous. *KINE ACTUALITE*, 2017/05, n° 1488, 20-23, fig., réf. bibl.

Cette pratique, tant ludique que bénéfique, apporterait des effets neurophysiologiques intéressants à approfondir dans le domaine de la santé.

MAILLARD (Catherine)/VAN EERSEL (Patrice), préf./CARLSON (Carolyn), collab./SCHOONEJANS (Sonia), collab./et al.

Je danse donc j'existe : le grand boom de la danse thérapie. Paris : Albin Michel, 2015, 215p.

Aujourd'hui, la danse-thérapie rencontre un engouement croissant. Au-delà du simple divertissement, elle inaugure un autre rapport au corps, le libérant de siècles de tabous et de frustrations. Elle apparaît aussi comme un outil de développement personnel et de connaissance de soi. Enfin, répondant au besoin crucial d'une époque en quête de "vivre ensemble", elle nourrit notre sentiment d'appartenance au groupe. Pour permettre de mieux appréhender cette pratique, quatre experts ont été invités à en parler : - l'anthropologue et psychanalyste France Schott-Billmann, - le psychiatre et directeur de la première école d'art-thérapie française, Jean-Pierre Klein, - les deux grands chorégraphes Carolyn Carlson et Angelin Preljocaj.

Cote : MED 6.11 MAI

VIGARELLO (Georges)

Le corps contemporain, une recherche d'identité. *ESPRIT*, 2015/06, n° 415, 69-87. réf. bibl.

Le biologique et le psychologique sont étroitement imbriqués dans les perceptions contemporaines du corps, que l'on "écoute" pour déceler des signaux, des messages qui révèlent une maladie ou un mal-être, et pour les faire disparaître par la danse, le yoga, la gymnastique... Le corps, comme naguère l'âme, semble être devenu le lieu central de l'identité.

BONNEFON (Gérard)

Pratiques artistiques et thérapies par l'art. De l'asile au médico-social. Esquisse historique. *CAHIERS DE L'ACTIF (LES)*, 2013/01, n° 440-441-442-443, 9-25. réf. bibl.

Cette esquisse historique est une invitation à découvrir des pratiques artistiques et des thérapies par l'art, au moyen de la musique, du théâtre, de la danse et des arts plastiques. Un parcours est proposé qui sollicite, entre autres, Joseph Daquin, Jean-Etienne Esquirol, Sade, Marandon de Montyel, Marcel Réja, Jean Dubuffet, Jean Revol, Claude Wiant. Des enseignements théorico-pratiques seront retirés des pratiques présentées.

MULLER PINGET (S.)/PATAKY (Z.)/GOLAY (A.)/ARMAND (S.)/ALLET (L.)

Déficits fonctionnels des personnes obèses et rôle de la danse-thérapie. *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2012/03, vol. 8, n° 334, 687-691, fig., tabl. 25 réf.

Les personnes obèses peuvent rencontrer des problèmes de marche et une diminution du contrôle postural. Le médecin ou thérapeute devrait guider ces patients à la reprise d'une activité douce et progressive en tenant compte de leurs troubles de la marche. Un premier défi consiste donc à aider des personnes obèses à se remettre à l'activité physique sans les mettre dans des situations risquées et sans trop surcharger leurs articulations. Une deuxième étape consiste à faire perdurer l'activité. Le plaisir joue un rôle important pour parvenir à réaliser ces objectifs. Il se peut que la danse-thérapie, qui traite aussi les difficultés d'ordres psychologique et physiologique, puisse être bénéfique pour réussir ce défi.



VIQUESNEL (Benoît)

Danser ensemble : un pas vers l'autre. *METIERS DE LA PETITE ENFANCE*, 2012/03, n° 183, 32-33, ill.

L'éveil au monde de l'enfant passe par le corps. Dans cette optique, favoriser l'expression corporelle du tout-petit à travers la danse est une activité qui reste originale en collectivité Petite Enfance. Elle conduit pourtant vers des instants précieux de rencontre avec l'autre.

■ Thérapies à médiations corporelles

■ **Tai- chi, Qi gong, Shiatsu**

BOUHERET (Bernard)

Le shiatsu thérapeutique pour les patients et les soignants. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2016/02, n° 218, 40-41.

Le shiatsu thérapeutique est une discipline manuelle issue de la médecine traditionnelle chinoise. Elle se développe comme un accompagnement intéressant pour lutter contre le stress et la fatigue chronique. Le shiatsu s'intègre au monde hospitalier pour l'accompagnement des patients mais aussi des soignants, pour prévenir l'épuisement professionnel.

CONDAMINE (L.)

Tai chi et douleur. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2015/06, vol. 28, n° 2, 81-84. 30 réf.

Le tai chi est à la fois un art martial et une pratique taoïste millénaire de la médecine chinoise. Le tai chi a de multiples effets bénéfiques physiologiques et psychosociaux au cours des maladies chroniques. Cette « méditation en mouvement » peut aider les patients à focaliser leur attention, améliorer leur contrôle « corps-esprit », optimiser leur manière de « faire avec » la douleur chronique.

BEAUMONT (Marie)

Qi gong et douleur : définitions et revue de la littérature. *DOULEURS*, 2013/04, vol. 14, n° 2, 67-74, fig., tabl. 25 réf.

L'apport du qi gong permet un soin global des patients douloureux. Toutes les études soulignent l'absence ou presque de contre-indications (des adaptations sont possibles comme chez la personne âgée) et le peu d'effets secondaires. Il est important également de considérer le faible coût que représente la pratique du qi gong et son rôle préventif.

PERON (Anny)

Du shiatsu au CMP. *SANTE MENTALE*, 2012-08-01, n° HS, 14-18.

Sans s'y substituer ni s'y opposer, le shiatsu, thérapie manuelle d'origine japonaise, peut compléter les soins proposés en psychiatrie. Une infirmière formée à cette technique décrit ce type d'accompagnement auprès de patients suivis en Centre médico-psychologique.

LARDRY (J.M.)

Massage shiatsu. Kinésithérapie : médecine physique : réadaptation : tome 2. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2012, n°26-133-A-10, 14p., fig., phot. 80 réf.

Le shiatsu ne repose sur aucune validation scientifique ou clinique mais ses effets de détente et de relaxation, communément admis, peuvent utilement compléter une séance de soins en massokinésithérapie.

GUSSO BRARDA (Gabriella)/SELMi (Françoise)

Expérience thérapeutique Shiatsu-psychomotricité. *EVOLUTIONS PSYCHOMOTRICES*, 2011/10, vol. 23, n° 93, 144-151. réf.bibl.

Cet écrit clinique relate une expérience d'association entre le shiatsu et la psychomotricité en CMP - Consultation Médico-Psychologique - auprès d'un enfant autiste et de sa mère, pris en charge au sein d'un secteur de pédopsychiatrie.



■ **Yoga et méditation**

RICARD (Matthieu)/SINGER (Wolf)

BUSQUET (Carisse), trad.

Cerveau et méditation : dialogue entre le bouddhisme et les neurosciences. Paris : Allary, 2017, 489p. réf. bibl.

Pendant huit ans les auteurs, moine bouddhiste et neurobiologiste, ont partagé leurs savoirs et se sont interrogés ensemble sur le fonctionnement de l'esprit. La méditation modifie-t-elle les circuits neuronaux ? Comment les émotions se forment-elles ? Quels sont les différents états modifiés de la conscience ? Qu'est-ce que le "moi" ? Le libre arbitre existe-t-il ? Que peut-on dire de la nature de la conscience ? ... Sur chaque thème ils confrontent deux traditions de pensée. L'une, la philosophie bouddhiste, l'autre, les neurosciences. Ce que propose cet ouvrage, c'est un dialogue approfondi entre les sciences contemplatives et les sciences modernes pour percer les mystères de l'esprit humain.

Cote : MED 4.25 RIC

HENIN (Caroline)

La méditation inspirée de la pleine conscience en soins palliatifs : une approche en faveur du bien-être et de la qualité de vie. *JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 2016/06, n° 125, 35-44. 3 réf.

L'auteure propose un retour d'expérience de méditation de pleine conscience avec des personnes en soins palliatifs. Cette approche consiste à se rendre présent à soi-même et au monde ici et maintenant, instant après instant, sans attendre quoi que ce soit de spécial. Elle pourrait favoriser la qualité de vie en aidant ces personnes à mobiliser leurs ressources personnelles et à activer leurs capacités de résilience.

MASSELIN DUBOIS (Anne)

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et Mindfulness, un modèle de flexibilité psychologique pour la douleur chronique. *DOULEURS*, 2016/11, vol. 17, n° 5, 233-251, tabl., fig., 111 réf.

La thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) et la méditation en pleine conscience appelée également Mindfulness sont issues de la troisième vague des thérapies comportementales et cognitives (TCC). Bien que ces thérapies aient suscité l'intérêt des cliniciens et chercheurs internationaux et qu'elles bénéficient à présent de solides supports empiriques appliqués au domaine de la douleur chronique, l'ACT et le Mindfulness restent encore méconnus en France et encore trop peu utilisés pour réduire la souffrance des patients douloureux chroniques. Nous présenterons, dans cet article, les concepts théoriques de la thérapie d'ACT et du Mindfulness, illustrés d'exemples cliniques, mais évoquerons également les données récentes de la littérature et outils d'évaluation validés auprès de populations douloureuses chroniques francophones.

BLOT (Nathalie)

La méditation de pleine conscience, une source de mieux-être professionnel. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2016/10, n° 224, 35-36. 10 réf.

La méditation de pleine conscience, par l'attention à ce que nous vivons, apporte un bien-être personnel qui s'exprime ensuite dans la pratique professionnelle des soignants. Une infirmière qui pratique la pleine conscience pourra être plus à même d'aider ses patients.

NGO (Thanh-Lan)/WEBER (Béatrice)/JERMANN (Françoise)/et al.

Dossier : Pleine conscience et psychiatrie. *SANTE MENTALE*, 2016-05, n° 208, 25-77. réf. bibl.

Inspirée par les traditions bouddhiques, la méditation de pleine conscience (Mindfulness) consiste à garder une conscience éveillée à la réalité présente. En psychiatrie, cette pratique est indiquée en particulier dans la dépression récurrente et l'anxiété, mais aussi, avec quelques adaptations, pour soulager des symptômes psychotiques. Cette intervention nécessite une solide formation et l'engagement du soignant dans la pratique méditative personnelle.



HECTOR (Claire)

Accompagner la grossesse par le yoga. La préparation à la naissance, un espace d'écoute et de partages. *VOCATION SAGE-FEMME*, 2015/05, n° 114, 14-17, phot., 1 fig., 1 réf.

Le yoga, discipline du corps et de l'esprit, est particulièrement adapté à l'accompagnement de la grossesse, notamment parce qu'il aide la femme enceinte à surmonter toutes les transformations physiques et psychiques auxquelles elle est confrontée. Prendre un temps pour soi, maîtriser le souffle et la posture pour aboutir au lâcher-prise et appréhender la grossesse en pleine conscience, telle est la philosophie du yoga.

RICARD (Matthieu)

L'art de la méditation : pourquoi méditer ? Sur quoi ? Comment ? Paris : Nil, 2014, 149p. Réf. 2p.

L'art de méditer est un cheminement que les plus grands sages apprennent tout au long de leur vie. Pourtant, sa pratique au quotidien transforme notre regard sur nous et sur le monde. A chaque étape de ce manuel, il s'appuie sur des exemples qui permettent de passer du concept à la pratique. Matthieu Ricard montre le caractère universel d'une méditation fondée sur l'amour altruiste, la compassion, le développement des qualités humaines et les bienfaits que cette pratique apporte à chacun dans notre société individualiste et matérialiste.

Cote : PSY 7.3 RIC

COCHET (Rosa)

Yoga & Maternité. *DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE*, 2012/01, vol. 39, n° 411, 23-24.

L'auteure, professeur de Yoga, explique le déroulement d'une séance de yoga pour les femmes enceintes.

ANDRE (C.)/DULONG (F.)

Méditation de pleine conscience : un outil d'amélioration des soins ? Savoirs et soins infirmiers : Tome 3. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2011, n°60-725-E-70, 7p. réf. bibl.

La méditation dite de pleine conscience est un protocole de psychothérapie codifié, développé à partir de techniques de méditation d'origine bouddhiste, mais ne comprenant aucun élément religieux ou spirituel. Elle a fait la preuve de son efficacité, au sein de plusieurs études contrôlées, dans la prévention des rechutes anxieuses et dépressives, et elle est actuellement étudiée dans de nombreux autres domaines, tant dans le champ de la psychiatrie (vulnérabilités émotionnelles) que dans celui de la médecine (douleurs chroniques, pathologies invalidantes ou terminales).

■ **Sophrologie et relaxation**

KERBOUL (Sophie)

Les bienfaits de la sophrologie. *METIERS DE LA PETITE ENFANCE*, 2017/02, n° 242, 34-36. 10 réf.

En quelques années, la sophrologie est devenue un outil majeur pour gérer le stress, canaliser les émotions, prendre du recul, s'adapter au quotidien et dans sa vie active. L'efficacité de la sophrologie est désormais reconnue par le corps médical et ses effets positifs dans la vie de tous les jours sont démontrés dans plusieurs domaines.

DENECHAU BIASSE (Marie-Claire)

Douleurs chroniques et groupes de relaxation. *SANTE MENTALE*, 2017-01-01, n° 214, 14-19. 1113 réf.

Des ateliers de relaxation en groupe sont proposés à des patients suivis en Structure d'étude et de traitement de la douleur (SETD), afin de les aider à relâcher les tensions physiques et psychiques, trouver des ressources pour gérer la douleur et également proposer un temps de socialisation. Une psychologue présente la mise en place de ces groupes et une recherche effectuée sur les effets de cette approche.

KOPROWIAK (Sylvie)

La sophrologie : une étape dans la qualité de vie. *JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 2016/06, n° 125, 45-52.

L'auteure, sophrologue, aborde les principes de base de la sophrologie, le recours des patients à cette discipline ainsi que le lien avec les soins palliatifs.



BARRE (Chantal)/FALCOU (Marie-Christine)/MOSSERI (Véronique)/et al.

La sophrologie à la rencontre des patients en oncologie. *SOINS*, 2015/11, n° 800, 17-20, fig., tabl.

Il est important d'accompagner les patients atteints de cancer durant leur parcours de soins et même après. Ces derniers subissent des traitements longs et difficiles, autant de situations anxiogènes et sources de stress. Les techniques sophrologiques permettent de retrouver le calme, de diminuer les peurs et offrent aux patients l'opportunité d'agir sur eux-mêmes au moyen d'exercices simples facilement reproductibles. Cette observation a été vérifiée par une étude menée à l'Institut Curie auprès de patientes suivant une chimiothérapie.

ALIOTTA (Catherine)

Sophrologie et enfance : manuel pratique. Paris : InterEditions, 2015, 235p., ann., fig., Réf. 2p.

Ce manuel donne les clés pour pratiquer la sophrologie avec les enfants. Il détaille les protocoles sophrologiques conçus et adaptés à leur âge et décrit, étape après étape, des déroulés de séances, figures à l'appui.

Cote : MED 6.11 ALI

BOIS (Annick)

Apport de la sophrologie dans les situations de stress. *SOINS AIDES-SOIGNANTES*, 2015/03-04, n° 63, 20-21.

Les patients douloureux et/ou anxieux souffrent d'excès de stress, dont les manifestations somatiques et psychiques sont délétères. La sophrologie, intégrée à une pratique soignante d'accompagnement, est une réponse possible pour procurer aux patients comme aux soignants une ressource, afin de faire face à leurs difficultés.

ALIOTTA (Catherine)

Manuel de sophrologie : fondements, concepts et pratique du métier. Paris : InterEditions, 2014, VI+298p., ann., fig., Réf. 2p.

Professionnel de la relation d'aide, le sophrologue accompagne ses clients dans leurs recherches des clés de leur bien-être et de leur autonomie. Cet ouvrage expose les concepts de la sophrologie et met en avant les compétences fondamentales pour réussir. Il détaille les champs d'application et décrit, étape après étape, des déroulés de séances, figures à l'appui.

Cote : MED 6.11 ALI

ZANA (J.-P.)

Techniques psychocorporelles et techniques de relaxation en pratique kinésithérapique.

Kinésithérapie : médecine physique : réadaptation : tome 2.Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2014, vol. 10(3), n°26-089-T-10, 11p., fig., tabl. 20 réf.

La pratique de la kinésithérapie ne peut plus avoir pour seul objectif la rééducation fonctionnelle, c'est-à-dire permettre au patient de retrouver des capacités physiques acceptables suite à un traumatisme ou une maladie rhumatismale ou neurologique. Les conséquences sociales de toute affection perturbent le patient dans son être et obligent de plus en plus les kinésithérapeutes à s'engager dans des thérapies de resocialisation. Dans le champ de compétences du kinésithérapeute, les techniques psychocorporelles et de relaxation font partie de ces pratiques thérapeutiques qui permettent au patient à travers la relation patient-thérapeute de s'approprier, sa rééducation et favoriser la reconstruction de son image du corps.

BANNIER (Christine)/SACHOT (Claudine)/SIMON (Armelle)

Atelier pause-massage® et sophrologie pour les professionnels d'hématologie. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2014/04, n° 200, 31-33. réf. bibl.

En hématologie, les soignants sont confrontés aux décès des patients et à la détresse des familles. Un contexte de pratique dans lequel il est essentiel de prendre soin des professionnels pour mieux prendre soin des patients. Au CHU de Nantes (44), des ateliers pause-massage® et sophrologie permettent aux soignants de se ressourcer. (NDLR).



■ **Réflexologie**

GUILLON (Mireille)/BOURDARIAS (Françoise)/LECOUR (Nathalie)

L'impact de la réflexologie plantaire sur le stress des professionnels de santé. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS*, 2015/09, vol. 30, n° 3, 135-142, tabl., ann. 6 réf.

Le CHU de Limoges, dans le cadre de son projet d'établissement, souhaite renforcer la qualité de vie au travail, de son personnel. Des études qualitatives mettent en évidence l'efficacité de la réflexologie plantaire sur la qualité de vie des patients. La finalité de ce travail propose, en améliorant la qualité de vie des professionnels de santé, d'avoir une répercussion sur la qualité de soins proposée aux patients.

SIMONNET (K.)

Bénéfices de la réflexologie plantaire en Ehpad. *SOINS GERONTOLOGIE*, 2012/11-12, n° 98, 15-18.

Des massages, suivant la méthode de la réflexologie plantaire, ont été réalisés auprès de patients en Ehpad atteints de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés. Une évaluation méthodique, sur un petit échantillon de patients, a permis de constater la réduction significative des manifestations neuropsychiatriques. Des nouvelles perspectives thérapeutiques non médicamenteuses pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes sont ainsi ouvertes.

■ **Zoothérapie**

PELLISSIER (Jérôme)

Écothérapies : de quoi parle-t-on ? *SANTE MENTALE*, 2017/09/01, n° HS, 18-21. 9 réf.

Développées dès les années 1970 aux Etats-Unis et en Angleterre, les écothérapies se répandent en France, dans différents lieux de soin. Cet article les situe dans le contexte de l'écopsychologie et permet de se repérer dans les différentes pratiques. S'il incite à la prudence, l'auteur invite également à la curiosité et à l'ouverture d'esprit envers des pratiques novatrices qui constituent une pièce clé de l'arsenal non-pharmacologique.

LONGERICH (Brigitte)

L'animal, un thérapeute hors du commun. *SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE*, 2017-09-01, vol. n° 9, 54-57.

Dans des situations de handicap, d'autisme, de troubles psychiques, de maladies neurologiques, le chien d'assistance ou de thérapie s'avère un compagnon idéal. Et les domaines d'intervention se multiplient : en EMS, en soins palliatifs, en psychiatrie, avec les malades d'Alzheimer ou encore les diabétiques, les chiens - et d'autres animaux- font de véritables miracles.

VAILLANT CISZEWICZ (A. J.)/ROSSI (R.)/QUADERI (A.) /et al.

Les effets thérapeutiques de l'animal en EHPAD. *NPG : NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE - GERIATRIE*, 2017, vol. 17, n° 98, 109-113. 21 réf.

La thérapie par la parole est, à elle seule, imparfaite pour offrir à la personne âgée atteinte de pathologie neurocognitive un environnement apaisant et sécurisant visant à réduire les troubles du comportement. Au regard des altérations cognitives engendrées par la pathologie, la thérapie assistée par l'animal semble être un support à l'interaction et à la communication. Nous présenterons, dans cet article, un cas clinique attestant d'un apaisement des troubles du comportement de l'âgé induit par la présence de l'animal en EHPAD.

BAUDOUIN (Bernard)

Animaux guérisseurs : l'énergie et le dévouement animal au service de l'homme. Paris : Rustica, 2016, vol. , 103p. Réf. 2p.

Un ouvrage découverte sur les pouvoirs mystérieux des animaux, médiateurs entre l'homme et les forces de la nature, capables de soulager certains maux : équithérapie, ronronthérapie, dauphins qui apaisent les troubles du comportement, etc.

Cote : SOI 3 BAU



BEIGER (François)

L'enfant et la médiation animale : une nouvelle approche de la zoothérapie. Paris : Dunod, 2016, vol. , IV+218p., ann. Réf. 3p.

A travers ses recherches et expériences, l'auteur, zoothérapeute, souhaite que le lecteur prenne conscience que l'animal peut être un véritable partenaire, un médiateur qui entrerait en contact avec l'enfant et dont la complicité développerait des liens affectifs, qui deviendraient des repères, une empreinte rassurante pour l'enfant. Au sommaire : - Histoire de la zoothérapie ; - Qu'appelle-t-on médiation animale ? ; - Pathologies, ateliers et médiations. (Adapté de la 4ème de couv.).

Cote : PSY 5.1 BEI

DELFOUR (Fabienne)/CHAPOUTHIER (Georges)/BARREY (Jean-Claude)/et al.

Dossier : Les tout-petits et les animaux. Partie 4 : Société et culture. SPIRALE, 2016-03, vol. n° 77, 107-134. réf.bibl.

Au sommaire de la quatrième partie du dossier : "Le cas singulier de la relation du tout-petit avec l'animal . Entretien croisé sur la relation homme-animal Société et culture" - "Sous l'oeil de l'éthologue...Premières rencontres et exploration réciproque entre les deux partenaires" - "Causons de nos représentations culturelles à l'égard des animaux..."

■ Aromathérapie

BILIEN (Corinne)/DEPAS (Nathalie)/DELAPORTE (Ghislaine)/et al.

Bénéfices de l'aromathérapie olfactive en unité d'hébergement renforcée.

SOINS GERONTOLOGIE, 2016/05, n° 119, 35-40, fig., 22 réf.

L'aromathérapie fait partie des traitements non médicamenteux, reconnus dans la prise en charge thérapeutique de certains troubles. Cette pratique a fait l'objet d'une étude dans une unité d'hébergement renforcée accueillant des patients présentant des maladies démentielles. Le but était de démontrer le bénéfice de l'aromathérapie par diffusion sur des troubles majeurs du comportement.

TAUSCH (Barbara)

L'aromathérapie : en harmonie avec la personne. SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE, 2016-08, n° 08, 52-55.

L'aromathérapie permet d'offrir de manière agréable des soins holistiques et qui conviennent également aux soignants. Utilisées de manière professionnelle, les huiles essentielles peuvent trouver une application dans d'innombrables domaines et contextes de soins.

BARRE (Lucille)

L'aromathérapie en hébergement pour personnes âgées dépendantes. SOINS, 2015/07-08, n° 797, 10-12.

L'hôpital Pierre Delaroche de Clisson (44) utilise des huiles essentielles dans son organisation quotidienne, pour la prise en charge de la douleur et le développement des soins palliatifs. La mise en place de ce projet, dans les unités d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et de long séjour, a été le fruit d'un travail complexe réalisé en équipe pluridisciplinaire, en tenant compte des risques et réticences rencontrés.

FAUCON (Michel)

Utilisation des huiles essentielles et des huiles végétales naturelles 'autour de la naissance'.

VOCATION SAGE-FEMME, 2015/07, n° 115, 35-38. réf. bibl.

L'attrait pour les 'thérapies complémentaires' est croissant. Si, pour des raisons de toxicité potentielle, le domaine de la gynécologie-obstétrique semble assez incompatible avec l'usage des huiles essentielles, les sages-femmes sont en quête d'informations, notamment parce que les demandes de conseils provenant de leurs patientes se multiplient. Bien conduite, l'aromathérapie peut être mise à profit à tous les stades de la grossesse, chez la jeune accouchée ainsi que chez le nourrisson.



DISS (Marie-Capucine)

Des huiles très essentielles. INFIRMIERE MAGAZINE (L'), 2015, n° 356, 34-35.

Formées à l'aromathérapie scientifique, les infirmières du Centre Hospitalier de Valenciennes (Nord) participent à une prise en charge protocolisée et médicalement encadrée. Une utilisation particulièrement efficace auprès des personnes âgées.

LOBSTEIN (Annelise)/MARINIER (Françoise)

Soins infirmiers et huiles essentielles en gériatrie. *SOINS GERONTOLOGIE*, 2014/07-08, n° 108, 29-32. 9 réf.

L'aromathérapie est un outil thérapeutique complémentaire précieux. Elle est de plus en plus pratiquée dans un contexte hospitalier. Les huiles essentielles permettent en effet, d'améliorer la qualité de vie des patients et peuvent être utiles pour assurer le bien-être des patients ou dans des soins infirmiers spécifiques. Certains services les utilisent en diffusion, en inhalation, en toucher-massage ou encore en bains aromatiques. Les bénéfices pour les soignés comme pour les soignants sont réels. La baisse de consommation de médicaments pour les patients bénéficiant de soins aromatiques est significative.

PEREZ (Lina)

Les huiles essentielles, précieuses alliées du bien-être. *SOINS AIDES-SOIGNANTES*, 2014/11-12, n° 61, 18-19.

Les huiles essentielles ont des propriétés thérapeutiques uniques et puissantes, déterminées par le chimiotype. Une grande attention doit y être portée en raison de contre-indications possibles. Des trois modes d'utilisation, la diffusion semble la plus accessible. Des précautions doivent être respectées pour en faire un bon usage.(R.A.)

FAUCON (Michel)

Utilisation des huiles essentielles de qualité médicale pendant la grossesse. Autorisées ou interdites ? *KINE ACTUALITE*, 2014/11, n° 1381, 20-23.

La grossesse est une période dans la vie d'une femme pendant laquelle il est bien difficile de se soigner. Grossesse et médicaments ne font pas bon ménage ! En effet, nombreuses sont les molécules thérapeutiques pouvant causer des malformations sur l'embryon ou le fœtus, qui se trouvent donc déconseillées, voire contre-indiquées en cette période sensible. Une question légitime et récurrente se pose alors concernant l'utilisation des huiles essentielles (HE) pendant la grossesse : sont-elles strictement interdites pour les femmes enceintes ou celles qui allaitent ?

SOGNO LALLOZ (Isabelle)

Enrichir les prises en charge avec des soins aromatiques. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2014/06-07, n° 202, 34-35. 1 réf.

Les initiatives se multiplient dans les établissements de santé autour des vertus des huiles essentielles. Reçues positivement par des patients sensibles au bien-être procuré, ces approches innovantes autour de l'aromathérapie reposent sur l'initiative de soignants pionniers. Quelques exemples sont ici présentés dans le prolongement d'un congrès international organisé chaque année à Grasse. © 2014 Elsevier Masson SAS.

LE MARRE (V.)/BESSELIEVRE (H.)/MARTIN (I.)

Une approche innovante de l'accompagnement de la personne âgée. *SOINS GERONTOLOGIE*, 2012/09-10, n° 97, 14-16, fig., réf.bibl.

Afin d'améliorer les conditions de prise en charge des patients âgés, l'hôpital Saint-Nicolas à Angers a mis en place deux techniques de soins : la diffusion d'huiles essentielles et le toucher relaxant. Une évaluation de leurs effets sur les patients et sur les soignants a permis de montrer un certain bénéfice.

■ Homéopathie

BAGOT (Jean-Lionel)

De l'homéopathie vers une médecine intégrative au service des malades en fin de vie. *JUSQU'A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 2016/06, n° 125, 53-60. 20 réf.

Les soins palliatifs par leur approche globale de la personne malade et par l'interdisciplinarité de l'accompagnement thérapeutique présentent les conditions idéales pour expérimenter et évaluer la présence hospitalière des médecines complémentaires. Au-delà de l'homéopathie, c'est toute une vision nouvelle du soin qui est proposée. Les patients peuvent bénéficier d'un accompagnement spécifique qui tient compte du mode de vie et des besoins de chacun.



QUILLARD (Monique)

Schémas et protocoles pédiatrie. Paris : CEDH, 2015, 282p.

Pédiatres, généralistes et sages-femmes se tournent de plus en plus vers l'homéopathie pour répondre à la demande des parents, mais aussi parce qu'en pédiatrie, de nombreux médicaments allopathiques sont contre-indiqués ou n'ont pas d'AMM pour cette tranche d'âge. Que proposer pour un enfant de 18 mois qui tousse ? Que proposer aux parents d'un enfant qui présente des troubles du sommeil : insomnies, cauchemars, terreurs nocturnes ? Que proposer pour un enfant angoissé ou agité ? Comment prendre en charge les pathologies ORL chroniques et récidivantes habituelles chez les jeunes enfants ? Comment prendre en charge des pathologies chroniques comme l'eczéma en dehors du traitement local ? Les situations sont nombreuses où les médicaments homéopathiques représentent une solution efficace, dénuée de contre-indications, d'effets indésirables et d'accoutumance. Ce livre est conçu comme un guide pour les professionnels de santé qui souhaitent intégrer l'homéopathie dans leur pratique quotidienne, il leur permettra de rédiger facilement les premières ordonnances.

Cote : MED 6.9 QUI

LATANOWICZ (Olga)/LATOUR DE MAREUIL (Elisabeth)

Matière médicale homéopathique de la sage-femme. Lyon : Similia, 2015, 174p., index.

De plus en plus d'obstétriciens et de sages-femmes s'intéressent à la prescription du médicament homéopathique. Cet ouvrage présente 142 médicaments en trois rubriques essentielles : - les indications cliniques du médicament pour la mère et l'enfant ; - les spécificités homéopathiques ; - des conseils pratiques liés à la prescription. Cette matière médicale accompagnera les sages-femmes dans leur pratique quotidienne et permettra aux professionnels de santé qui l'utiliseront d'approfondir leurs connaissances en homéopathie et périnatalogie.

Cote : MED 6.9 LAT

ERNST (Edzard)/COISNE (Sophie)

"L'homéopathie n'est pas efficace". RECHERCHE (LA), 2012/07-08, n° 466, 94-97. réf. bibl.

Plus d'un tiers des Français déclarent utiliser l'homéopathie. Pourtant, les essais cliniques peinent à lui trouver une efficacité propre. Edzard Ernst, qui évalue les bénéfices et les risques des "médecines alternatives" pose le problème en termes éthiques et médicaux.

■ Médecine chinoise et acupuncture

■ Médecine chinoise

BUI (Anita) / FIAT (Eric), dir.

Université Paris-Est. Marne la Vallée. FRA/Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. (A.P.-H.P.). Centre de Formation Continue du Personnel Hospitalier. (C.F.C.P.H.). Paris. FRA

Master Ethique médicale et hospitalière appliquée : 1ère année

De la fatigue d'être à la douleur chronique : l'art de nourrir sa vie dans le phénomène de la fibromyalgie. Paris : Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 2016, 25p. Réf. 1p.

La fibromyalgie est une maladie complexe, un phénomène pour la médecine contemporaine. Le diagnostic n'est pas aisé et le traitement est difficile. Deux signes cliniques dominent la pathologie : douleurs et fatigue. Les douleurs deviennent chroniques, la fatigue devient une lassitude de vie, on arrive vite à une impasse thérapeutique. L'ouverture à un autre moyen thérapeutique devient parfois une nécessité pour sortir le malade de cette aporie. L'art de "nourrir sa vie" en Médecine Traditionnelle Chinoise paraît être une façon originale, fondé sur une philosophie de vie, c'est une médecine holistique considérant l'homme dans sa globalité, en cherchant la cause de la "dys-harmonie", il peut être la solution pour sortir le malade de l'impasse. Tout au long de ce chemin de soin, nous ferons connaissance avec Zhuangzi le philosophe taoïste et son art de nourrir la vie. Il nous propose son idéal de vie pour accéder à la santé. L'observation d'un cas clinique dans un Centre d'Evaluation et de Traitement de la douleur à l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris où cette médecine dite alternative est pratiquée illustre l'approche médicale de l'Orient dans la médecine occidentale. Quand une thérapie cognitive, comportementale rencontre taijiquan, méditation et acupuncture, quand Leibnitz rencontre le Yijing, l'Orient devient tout proche, l'universalité de la pensée humaine devient réalité. (R.A.)

Cote : PHI 1P BUI



BENHAMOU (D.)/VOLF (N.)/FERDMAN (L.)

Douleur, médecine chinoise et médecine factuelle : les grands essais récents. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2015/06, vol. 28, n° 2, 74-80, tabl. 46 réf.

La douleur est une indication majeure en médecine traditionnelle chinoise, en acupuncture notamment. Dans plusieurs essais contrôlés récents, un traitement complémentaire par acupuncture est efficace en prévention des douleurs postopératoires et des douleurs de l'arthrose du genou. L'efficacité souvent n'apparaît pas statistiquement différente des procédures acupuncture-placebo. Les autres prises en charge par médecine traditionnelle chinoise (massage, qi gong...) sont moins étudiées, du moins en médecine conventionnelle : la fibromyalgie et les cervicalgies chroniques semblent être améliorées par le qi gong.

DESPEUX (C.)

Qu'est-ce que la douleur en médecine chinoise ? Trois mille ans d'expérience. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2015/06, vol. 28, n° 2, 62-68. 14 réf.

La douleur, un des plus anciens symptômes répertoriés dans la médecine chinoise, apparaît dans les temps anciens comme de la maladie et constitue une des rubriques pathologiques importantes du Canon interne de l'empereur Jaune (Ier siècle avant notre ère), qui pose les bases de l'observation de la douleur, de ses différentes formes et de ses causes, bases qui n'ont cessé de se préciser et de devenir plus détaillées au cours des siècles, sans être vraiment remises en question. Dans le premier traité nosologique (610), la douleur apparaît comme symptôme et comme signe clinique dans la plupart des grandes rubriques pathologiques ; elle se dilue dans des combinaisons de symptômes qui forment des pathogénies complexes, mais est aussi mieux spécifiée par des qualificatifs qui en décrivent le type, comme la douleur pongitive ou erratique, et par une indication plus précise de son siège. On attribue à Hua Tuo (IIIe siècle) des opérations chirurgicales, avec l'emploi d'une poudre analgésiante, dont la composition n'est pas connue. Mais après lui, la médecine chinoise traditionnelle s'est peu penchée sur les analgésiques. Au XXe siècle, un procédé analgésique par l'acupuncture s'est développé entre 1965 et 1983, sous l'effet de la constatation par les acuponcteurs de l'effet analgésiant de certaines manipulations de l'aiguille et celui d'une propagande avérée pendant la Révolution culturelle. Cette méthode a quasiment disparu.

WINKLER (Christina)

Médecine traditionnelle chinoise et rechutes de cancers. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2015/01, n° 207, 43.

Vivre l'annonce d'un cancer et accepter des soins lourds est une épreuve. Connaître une rechute en est une autre, dont l'impact peut affecter profondément l'équilibre de la personne. Dans ce contexte, les pratiques de la médecine traditionnelle chinoise renforcent la vitalité et guident la personne vers un mieux-vivre. (R.A.)

FOUCHIER (Patrick)

La résonance énergétique par stimulation cutanée. *SOINS*, 2014/12, n° 791, 14-16, fig., 17 réf.

La résonance énergétique par stimulation cutanée est une méthode fondée sur "l'écoute digitale" des vibrations corporelles à travers des points cutanés empruntés à la cartographie des méridiens de la médecine chinoise. Elle permet d'accompagner la personne vers l'apaisement en équilibrant les énergies du corps. Elle peut être pratiquée par tout soignant après une formation spécifique. (R.A.)

■ **Acupuncture**

CALVINO (Bernard)

L'analgésie acupuncturale : une pratique controversée. « Qu'est ce qui sous-tend l'analgésie induite par acupuncture, sham ou réelle ? » *DOULEURS*, 2017/02, vol. 18, n° 1, 3-8. 8 réf.

Cet article examine les facteurs neurophysiologiques et psychophysiques qui contribuent aux effets de l'acupuncture sham . Ces facteurs sont sous-tendus par l'activité des systèmes nerveux périphérique et central, par les différents types de douleurs étudiées et par l'adaptabilité individuelle à la douleur.



ROQUERE (Hélène)/LAFONT (Jean-Louis)

Précis d'acupuncture en obstétrique. Montpellier : Sauramps Médical, 2016, 451p., fig., tabl. réf. bibl.

Au sommaire : -Théories fondamentales ; -Physiologie de la grossesse ; -La surveillance de la grossesse ; -Pathologie de la grossesse ; -L'accouchement ; -Pathologie du post-partum ; -L'allaitement ; -L'infertilité.

Cote : MED 4.20 ROQ

GARCIA (Marion)

L'acupuncture et les lombalgies de la femme enceinte. DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE, 2013/05, vol. 40, n° 426, 10-14, fig., tabl. 9 réf.

Les lombalgies sont très fréquentes chez la femme enceinte, et souvent handicapantes et les contre-indications thérapeutiques rendent difficiles leur prise en charge allopathique pendant la grossesse. Le but de ce travail était d'évaluer la prise en charge des patientes par acupuncture. (Introduction).

REIX (Fanny)/GUILLOUX (Ronald)/ROCHE (Sylvain)/FILBET (Marilène)

Explorer les bénéfices de l'acupuncture chez des patients atteints de cancer en phase palliative.

MEDECINE PALLIATIVE, 2015/03, vol. 14, n° 1, 22-30, fig., tabl. 24 réf.

Cette étude monocentrique, prospective, a comme objectif d'explorer le bénéfice global de l'acupuncture chez des patients atteints de cancer.

GUIRAUD SOBRAL (Augusta)

Manuel pratique d'acupuncture en obstétrique. Méolans-Revel : Désiris, 2012, 111p., fig., Réf. 1p.

Après un rappel des principales notions sur la physiologie de la femme enceinte en médecine traditionnelle chinoise, l'ouvrage aborde en détails les cas où l'acupuncture peut intervenir efficacement dans les troubles de la grossesse et de l'accouchement.

Cote : MED 4.20 GUI

■ Guérisseurs et chamanes

ROSSELET (François)

Réenchanter les soins palliatifs : ou comment les hommes-médecine amérindiens parlent aux soignants que nous sommes. REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS, 2015/03, vol. 30, n° 1, 15-23. 14 réf.

Au moment où le mouvement des soins palliatifs approche de l'âge respectable de 50 ans, il est utile de faire un bilan, et de se demander quelle a été leur évolution, et quelle est leur orientation actuelle et future. Après le nécessaire passage par une phase plus institutionnalisée, pour envisager leur avenir et garder leur vitalité, il paraît nécessaire que les soins palliatifs renouent avec quelque chose de l'esprit créateur des pionniers. Sous quelle forme ? C'est la piste de la spiritualité en général, et plus particulièrement de la spiritualité des Amérindiens, des "chamanes" qui est ici examinée. En effet, la vision amérindienne de la maladie, du soin, des soignants et de la mort peut inspirer et féconder notre vision occidentale du soin, notamment par la vision de l'Unité, de la guérison et du lieu sacré.

MATH (François)

Guérisseurs et médecines non conventionnelles : le secret en héritage. Nancy : PUN - Editions universitaires de Lorraine, 2013, 48p. réf. 2p.

Neurophysiologiste, descendant d'une longue lignée de guérisseurs reconnus, l'auteur compare et analyse les pratiques, les techniques et les comportements des patients demandeurs de soins. La longue cohabitation, pas toujours pacifique, entre les médecins et les sorciers a laissé un doute sur l'efficacité de beaucoup de guérisseurs. Mais nous ne pouvons pas oublier que le pouvoir, mal maîtrisé, du psychisme est un facteur d'auto-guérison qui se trouve à la base de la pratique des guérisseurs et des sorciers.

Cote : SOC 10 MAT



NATHAN (Tobie)/STENGERS (Isabelle)

Médecins et sorciers. Paris : La Découverte : les empêcheurs de penser en rond, 2013, 229 p.

Nous croyons savoir ce que font les guérisseurs : ils s'appuient sur les croyances (irrationnelles) des patients et agissent de manière " symbolique " ; s'ils obtiennent des résultats, c'est grâce à leur capacité d'écoute. Nous croyons aussi savoir ce qu'est la médecine moderne : une médecine très technique, rationnelle, mais trop peu à l'écoute des patients. Dans ce livre, Tobie Nathan et Isabelle Stengers montrent que cette opposition est trompeuse. Selon Tobie Nathan, les guérisseurs sont intéressants justement parce qu'ils n'écoutent pas les patients : les techniques de " divination " s'opposent à celles du " diagnostic ". En interrogeant l'invisible, en identifiant ses intentions, ceux-ci construisent de véritables stratégies thérapeutiques dont les Africains sont des virtuoses. La médecine moderne se caractérise, elle, par son empirisme et non pas par sa rationalité. Le thème de la rationalité sert à combattre les autres techniques de soin. Au travers de cet ouvrage, les auteurs nous obligent à repenser le rapport entre la culture occidentale et les autres.

Cote : PSY 10.1 NAT

MICHEL (Jean-Dominique)

Chamans, guérisseurs, médiums : au-delà de la science, le pouvoir de guérison. Lausanne : Favre, 2012, 269p. Réf. 8p.

Près de 80% des personnes recourent aujourd'hui à d'autres approches thérapeutiques que la médecine scientifique. Pour faire face à leurs problèmes de santé, elles consultent des acupuncteurs, des homéopathes, des chamans, des médiums ou encore des guérisseurs. Spécialiste en anthropologie médicale, l'auteur nous invite ici dans un fascinant voyage à travers la santé et la maladie et le besoin fondamental de l'être humain de construire un sens à ce qui lui arrive, pour se reconnecter à une dimension plus profonde. (Adapté de la 4ème de couv.)

Cote : SOC 10 MIC/AE MIC

■ Autres thérapies

FURRER (Sylvie)

Le Reiki, pour soulager la douleur chronique. *SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE*, 2015/12, n° 12, 74-76.

La pratique du reiki peut-elle être pertinente dans un centre hospitalier universitaire ? A quelles conditions et avec quels résultats ? Une enquête de satisfaction auprès de patients douloureux chroniques montre que cette démarche est appréciée et efficace.

LUTHI (Urs)

Quand les couleurs favorisent la guérison. *SOINS INFIRMIERS : KRANKENPFLEGE*, 2014-12-01, vol. n° 12, 52-55.

Au-delà du ressenti personnel et subjectif, des études montrent que l'architecture, le design et les couleurs ont une influence sur l'évolution de la maladie et le bien-être du patient.

CALDERA (Elisabetta)/VANOYE (Francis)

Gestalt-thérapie : pour une esthétique de l'existence Paris : Armand Colin, 2014, 182p. Réf. bibl.

La Gestalt-thérapie a pour objet l'ajustement permanent de l'individu à son environnement. Elle favorise le développement de la créativité ainsi qu'une meilleure présence à soi-même et aux autres. Or, la Gestalt a été initiée par trois artistes, Fritz Perls, Laura Perls et Paul Goodman, et les auteurs de ce livre s'attachent à cet aspect des origines. La Gestalt-thérapie est ainsi présentée en tant qu'esthétique de l'existence, et le gestalt-thérapeute comme un artiste singulier pratiquant l'art de s'incarner dans l'expérience de la vie. Analogies entre processus de création artistique et processus thérapeutiques, apports des pratiques théâtrales à l'exercice de la Gestalt, rôle fondamental de l'expérimentation, rôle thérapeutique du groupe : tout ceci ramène à la manière dont la Gestalt-thérapie, en ses différentes modalités de fonctionnement, vise à connecter les personnes à leur puissance créatrice.

Cote : PSY 12 CAL



DE VILLEPIN (Brune G.)/SERREAU (Raphaël)/RIGOURD (Virginie)

Phytothérapie et allaitement maternel. *DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE*, 2014/08, vol. 41, n° 440, 10-12, fig., 17 réf.

De plus en plus d'études sont menées autour des médicaments, polluants (pesticides, etc.) ou toxiques (tabac, métaux lourds...). la phytothérapie revient à la mode depuis quelques années dans les pays occidentaux et s'appuie sur des traditions millénaires. Aux États-Unis, les utilisateurs de plantes sont passés de 2.5% en 1990 à 12.1% en 1998, représentant un marché de 5 milliards de dollars, avec l'idée que ce qui est naturel ne peut être que bénéfique et la notion que les plantes médicinales, à défaut d'être très efficaces, sont au moins complètement inoffensives à l'inverse des médicaments traditionnels. Quelles sont les données autour de la phytothérapie et de l'allaitement maternel ? Quels sont les risques pour le nouveau-né et la mère ? Quelles sont les plantes que l'on peut conseiller aux femmes en cas d'engorgement, d'insuffisance de lait, de crevasses, etc. ? (Introduction).

RENAUD (Damien)

Bracelet énergétique : vraie innovation ou simple croyance ? *KINESITHERAPIE SCIENTIFIQUE*, 2012/04, n° 531, 23-28, fig., phot. 14 réf.

Le concept des bracelets énergétiques est apparu il y a plus d'un an. Depuis seules quelques études scientifiques ont été publiées pour contredire les effets miraculeux de celui-ci. Cette étude a pour objet d'étudier les effets du bracelet énergétique sur l'équilibre de 20 sportifs amateurs. Trois tests par sujet ont été réalisés. Les résultats tendent à montrer que les tests effectués avec les bracelets énergétiques sont légèrement moins bon que ceux réalisés avec un bracelet témoin. L'aspect psychologique semble donc prévaloir sur l'effet électromagnétique.

ROUSSEAU (Jean)/LARDRY (Jean-Michel)/GONZALEZ (Angélique)/RAUPP (Jean-Claude)

GEDDA (Michel), coord.

Reiki : ce partage statique de la vie. *KINESITHERAPIE : LA REVUE*, 2011/04, n° 112, 27-50, fig., phot. réf. bibl.

Ce dossier est constitué de 4 articles : - L'histoire du Reiki. - La technique du massage Reiki. - L'auto-massage reiki. - Le Reiki : formations et pratiques actuelles.

