

# OTO

Une étreinte pour apaiser : quand le soin passe par le toucher - Fauteuil OTO



## INTRODUCTION / CONTEXTE

Face à l'augmentation des troubles neurocognitifs chez les personnes âgées, les Interventions Non Médicamenteuses (INM) prennent une place grandissante en EHPAD pour améliorer le bien-être sans recours systématique aux médicaments. Parmi elles, le fauteuil à étreindre est un dispositif innovant, initialement conçu pour les personnes autistes. Il exerce des pressions profondes et enveloppantes, connues pour apaiser et réduire l'agitation. Cette première expérimentation auprès de résidents âgés pourrait ouvrir de nouvelles perspectives pour soulager les troubles du comportement grâce à une approche sensorielle, douce et non intrusive.

## ÉTABLISSEMENTS

Parc de Diane, à Nantes (44)

Investigateur principal : FRANCHET Magali - Psychologue

## TYPE D'ÉTUDE

Expérimentation (RNIPH)

## DOMAINE D'EXPLOITATION

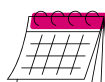
Interventions Non Médicamenteuses

## COHORTE



11 résidents d'EHPAD

## DURÉE



3 mois

(04/2024 - 07/2024)

## ETUDE

### OBJECTIFS

L'objectif de l'étude est d'évaluer le fauteuil OTO sur 3 dimensions : émotionnelle, motrice et sociale.

### RÉSULTATS

L'expérimentation menée auprès de 11 résidents (âge moyen : 81 ans) ayant bénéficié en moyenne de 3 séances chacun, montre des effets globalement positifs du fauteuil à êtreindre. Les évaluations indiquent une légère amélioration des troubles du comportement (baisse moyenne de 3 points au NPI-ES) et une tendance à la diminution de l'agitation (CMAI initialement élevé, moyenne à 65).

Sur le plan émotionnel, les résidents semblent plus apaisés : anxiété, tristesse et colère diminuent, au profit d'un état de détente.

Côté moteur, une baisse de l'agitation et de l'apathie est observée, avec une participation active pendant la séance.

Sur le plan social, la communication verbale diminue pendant l'usage du fauteuil (effet de recentrage sur soi), mais les interactions non verbales (sourires, regards, présence) sont renforcées.

Points forts : environnement rassurant, propice à la détente, qui facilite l'accompagnement individualisé et favorise l'établissement du lien relationnel.

Limites : ajout fréquent de musique (non intégrée), et questions de sécurité si le résident s'endort pendant la séance.

### CONCLUSION

L'expérimentation du fauteuil à êtreindre révèle des effets bénéfiques sur le bien-être émotionnel, moteur et relationnel des résidents, tout en s'inscrivant aisément dans le quotidien de l'unité. Son accessibilité en salon et la possibilité d'un environnement sonore apaisant (musique, télévision) favorisent une utilisation spontanée et sécurisante. Le dispositif soutient une certaine autonomie des résidents et suscite l'adhésion des équipes. Néanmoins, un accompagnement au moment de l'installation et l'utilisation de la télécommande reste indispensable, son usage restant complexe pour de nombreux résidents ayant des troubles cognitifs

## DES QUESTIONS ?

Contactez la Cellule d'Appui à la Recherche (CAP'R)

e-mail : [cellulerecherche@lna-sante.com](mailto:cellulerecherche@lna-sante.com)