

## Contexte et objectif

Les établissements médico-sociaux sont des lieux de vie où les soins sont prodigués par des professionnels de santé salariés ou libéraux. Afin d'améliorer la qualité de vie du résident, différentes activités peuvent être proposées. Parmi elles, certains établissements se sont dotés d'un espace SNOEZELEN.

Dans une perspective de qualité et de sécurité de prise en charge, l'identification des risques infectieux associés à cette activité inscrite dans le projet de vie personnalisé et/ou le projet d'établissement devrait être menée. Cette analyse pluridisciplinaire devrait être systématique pour formaliser les mesures d'hygiène attendues pour sécuriser l'utilisation de cet espace.

L'objectif de cette plaquette est de rappeler aux acteurs et/ou instances impliqués les modalités de prévention et de maîtrise du risque infectieux inhérentes à la pratique du SNOEZELEN vis-à-vis des résidents, professionnels, environnement et équipements.

## Définition

Il s'agit d'une approche non médicamenteuse basée sur une stimulation sensorielle. L'appellation SNOEZELEN est la contraction de deux termes :

- Snuffelen** : renifler, sentir, ressentir...
- Doezelen** : somnoler, se détendre, ...un état de bien-être

Ce n'est ni une animation, ni une thérapie, ni une méthode, ni une technique. Il s'agit d'un environnement, d'un état d'esprit, d'une philosophie de l'accueil de la personne au service de l'être et non du faire. Il s'agit d'une attitude interrelationnelle favorisant la détente, le bien-être, la sécurisation. L'expression «être présent avec» prend ici tout son sens .

L'approche se situe dans le « **prendre soins** », un éveil de l'autonomie, du plaisir de vivre et contribue à la qualité de la vie.

L'approche SNOEZELEN peut ainsi apporter des réponses non pharmacologiques aux troubles du comportement.

Elle se situe dans une communication infra verbale où la stimulation peut solliciter les 5 sens :

- la vue,
- l'**odorat**,
- le **toucher**,
- l'ouïe
- le **goût**.

Exemples :



Ambiance  
cocooning



Chariot  
SNOEZELEN mobile



Ambiance  
lumineuse



Ambiance  
sonore



Fibres optiques  
et toucher

La vue et l'ouïe, stimulés à distance, n'impliquent pas de contact direct avec l'environnement et les objets. En revanche, les 3 autres sens sollicités (odorat, toucher, goût) sont susceptibles de générer des expositions potentielles à risque infectieux. De plus, cette activité, réalisée dans un espace multi sensoriel spécifique dédié, est aménagée de différents équipements où des règles de bonnes pratiques d'hygiène sont attendues.

## Prérequis

La conception de cet espace répond à un cahier des charges défini par l'établissement pour sécuriser son utilisation.

Une évaluation pluridisciplinaire est attendue pour définir les résidents éligibles. L'indication de cette pratique est soumise à une prescription médicale.

L'accès à cet espace par les résidents est formalisé, planifié et tracé. Un planning des professionnels qui accompagnent cette pratique est établi.

## Acteurs impliqués

La prévention des risques infectieux est l'affaire de tous. Sont ainsi concernés et impliqués dans cette démarche les résidents, les professionnels de la structure, parmi eux le service animation, l'ergothérapeute, le psychologue, le psychomotricien, les bénévoles ou les familles volontaires, l'IDEC, le médecin coordonnateur, la direction et le conseil de la vie sociale.

# Modalités de prévention et de maîtrise du risque infectieux

## □ Hygiène des mains :

### ❖ Des professionnels :

- à réaliser avant chaque séance, entre chaque résident, entre chaque activité pour un même résident si nécessaire (ex : manipulation de denrées alimentaires, d'huiles ou de crèmes de massage...) et en fin de séance.
- privilégier la friction hydro-alcoolique (lavage à l'eau et savon doux si mains souillées).

### ❖ Des résidents :

- avant chaque séance et entre deux activités différentes si nécessaire (avant et après la manipulation de denrées alimentaires...) et en fin de séance.
- privilégier la friction hydro-alcoolique.
- cas particulier : en cas de pratique du finger-food (l'application du « manger avec les doigts » permet au résident qui en ressent le besoin de reprendre confiance en lui). Dans ce cas, préférer un lavage à l'eau et au savon doux à la friction hydro-alcoolique qui laisserait un goût d'amertume sur leurs doigts. En fin de séance, lavage à l'eau et au savon doux.

## □ Tenue des professionnels :

- ❖ Adaptée à l'activité selon la procédure institutionnelle spécifique,
- ❖ Toujours propre et protégée en cas d'activité mouillante et/ou de manipulation des denrées alimentaires.

## □ Entretien de l'environnement :

- ❖ **Les locaux :** entretien réalisé selon la procédure institutionnelle spécifique au local : sols, murs, sanitaires et chariot SNOEZELEN si présent.
- ❖ **Les équipements :** chaque matériel utilisé et partagé par plusieurs résidents doit bénéficier d'une procédure d'entretien selon les recommandations du fabricant : produits à utiliser, mode opératoire ... Pour l'entretien du chariot SNOEZELEN proposé en chambre : entretien attendu entre chaque résident. Si équipement en contact avec des aliments, utiliser des produits agréés contact alimentaire.

## □ Les produits utilisés en séance :

### ❖ Aliments :

- si activité de finger-food : les aliments ou mets consommés doivent être soumis aux mêmes règles sanitaires de la méthode HACCP en vigueur dans la structure.
- éviter le stockage de denrées alimentaires dans cet espace.

### ❖ Les huiles essentielles et crèmes de massage :

- toujours s'assurer de leur innocuité (respect des contre-indications, allergie éventuelle...).
- privilégier l'utilisation des doses individuelles. Si flacons partagés, les manipuler avec les règles d'hygiène attendues : mains propres, vérifier les DLU (date limite d'utilisation), verser l'huile sur les mains ou sur une compresse propre sans toucher l'embout du flacon afin de ne pas contaminer son contenu. Bien refermer le flacon après utilisation.

## □ Les autres mesures de prévention :

- ❖ Accès contre-indiqué temporairement aux résidents et/ou encadrants (professionnel/bénévole) qui présentent des signes d'infection respiratoire aigue basse ou de gastro-entérite ou de toute infection à potentiel épidémique.
- ❖ Pour un résident colonisé/infecté par une bactérie multi-résistante aux antibiotiques, l'accès à cet espace doit être discuté selon le site colonisé ou infecté, selon qu'il est **protégé** (ex : plaie avec pansement) ou **non protégé** (ex : portage nasal de staphylocoque doré résistant à la méticilline). Il est possible de lui proposer l'activité sous réserve du respect de règles d'hygiène spécifiques et dans tous les cas, hygiène des mains avant et après la séance. Pour éviter que le résident ne touche le site infecté en cours de séance, privilégier un pansement fermé s'il s'agit d'une plaie et le port de pantalon avec +/- une protection s'il s'agit d'une colonisation/infection localisée au niveau du siège ou des urines ou des selles.
- ❖ En situation épidémique pressentie ou avérée (grippe, gastro-entérite, gale, etc.) : suspendre temporairement l'activité.

## Documents de référence

V. ANDREEVA, V. DARTINET-CHALMEY. Snoezelen ou les effets de la stimulation multisensorielle sur les troubles du comportement chez les personnes âgées démentes à un stade avancé. Février 2011.

V. DUBOST, M.L. KUHNEL, F. BERTIN-HUGAULT. Un état des lieux de l'utilisation des espaces Snoezelen en EHPAD. La revue de gériatrie. 2011; 36(4) : 221-224

A.D. VERHEUL. L'évolution du Snoezelen / Environnement multi sensoriel / Enrichissement / Stimulation. La Revue Francophone de Gériatrie et de Gérontologie. 2010; 17(168) : 419-421

CC. HOLTkamp, K. KRAGT, MC. VAN DONGEN, E. VAN ROSSUM, CRK. SALENTIJJ. Effect of snoezelen on the behaviour of demented elderly. Tijdschr Gerontol Geriatr. 1997; 28(3) : 124-8

Projet institutionnel. EHPAD Selles Saint-Denis, avril 2006

