

Proposition de communication

Nom : Dupuis

Adresse : 34 bd de la Manlière

Code Postal : 63500

Téléphone : 04 73 55 00 55

Prénom : Cyril

Ville : Issoire

Email : cyril.h.dupuis@gmail.com

TITRE DE LA COMMUNICATION : Fibromyalgie, douleur et fasciathérapie

Nom : Dupuis

Prénom : Cyril

Directeur de la recherche : Danis Bois

Laboratoire et université : CERAP – Université Fernando Pessoa (Porto)

Statut universitaire : M2 Recherche X Doctorat Année de thèse :

Enseignant-Chercheur Autre :

L'encart ci-dessous est réservé au résumé de votre communication : 25 lignes maximum, rédigé en police 12, interligne simple. Il doit présenter : le cadre théorique, la problématique, les hypothèses de recherche, la méthodologie, les résultats attendus ou obtenus et 5 mots-clés.

La fibromyalgie est définie en clinique par l'existence de douleurs diffuses, de troubles du sommeil et de fatigue présents depuis plus de 3 mois^[1], auxquelles se rajoutent des bouleversements somatiques, affectifs, cognitifs et comportementaux induits par la douleur chronique^[2] ainsi que des difficultés de projection dans l'avenir dues au caractère aléatoire de la douleur.

La fasciathérapie est une thérapie manuelle qui, à travers son action sur le corps, vise une détente tant somatique que psychique^[1]. La clinique montre d'après le témoignage des patients que cette technique apporte une réelle amélioration de la qualité de vie des personnes fibromyalgiques. Cependant, il a semblé important d'évaluer précisément sur quels aspects de la qualité de vie portait cette amélioration et de faire ressortir les mécanismes d'actions à l'œuvre afin de mieux comprendre les apports de cette approche.

Dans cette perspective une étude exploratoire a été menée^[4]. En s'appuyant sur l'échelle visuelle analogique (EVA) elle a montré une action partielle sur l'intensité douloureuse. Puis, à l'aide d'entretiens de recherche, elle a tenté d'explorer différents axes possibles d'action. Ceci a montré que cette approche, loin de n'agir que sur la douleur, avait des effets sur le sommeil, la gestion de la douleur et le rapport au corps.

Dans le prolongement de ce travail, une thèse sera menée pour approfondir sur un plus grand nombre de personnes les différents impacts de cette technique sur la qualité de vie de ces patients.

mots-clés : fibromyalgie, fasciathérapie, qualité de vie

[1] Wolfe, F. (1990). The american college of rheumatology 1990 criteria for the classification of fibromyalgia. *Arthritis & Rheumatism*, 33(2) :160–172.

[2] Moulin JF & Boureau F. Syndromes douloureux chroniques : complexité et pluridisciplinarité, chapitre 2, pages 15§33. Institut UPSA de la douleur, 2003.

[3] Bois D. De la fasciathérapie à la somato-psychopédagogie, analyse biographique du processus d'émergence de nouvelles disciplines. Revue du CERAP Réciprocités, (2) :6§18, 2008 Université Moderne de Lisbonne.

[4] Dupuis C. Fibromyalgie, douleur et fasciathérapie mémoire de master 2 recherche. Université Fernando Pessoa, CERAP, 2012