



**COMMENT  
ACCOMPAGNER  
Longtemps ?**

**Solange Marcucci-Schmitt UMSP 05**

La démence : Une forme de  
« présentation de soi »

Ce que l'on voit : Dépression,  
confusions, hallucinations...

Troubles du comportement  
réactionnels ou défensifs ?

Ce que l'on peut entendre :

Un sentiment d'échec ?

Un vécu d'abandon ?

Une angoisse de mort ?

Une demande ?

Demande explicite :

Demande d'attention,  
d'appels, questions récurrentes

Demande implicite :

Troubles du comportement,  
auto-dévalorisation, fugues...

Comment cette demande est  
accueillie par l'entourage du  
malade ?

Elle n'est pas prise au sérieux.

Elle est perçue comme un reproche  
permanent de ne pas pouvoir y  
répondre.



Elle peut être ressentie comme  
agressive, voire persécutoire.

Sa répétition peut être une forme  
« d'attaque à la pensée ».

Sentiment que l'autre vous entraîne  
avec lui « c'est lui ou moi »

« Le sujet ayant perdu le sentiment de sa propre valeur, demande aux autres de lui en fournir la preuve. Autrement dit, il demande à être aimé plus qu'il est capable d'aimer. » C Balier

Comment accompagner longtemps  
sans s'épuiser...

Pour le soignant : Le projet de soins, le projet vivant .

Quel sens dans l'accompagnement du sujet dit dément ?

Nécessité de poser un cadre institutionnel pour penser le soin.

Mise en place d'objectifs personnalisés, basés plus sur la motivation que sur la stimulation du malade .

Reconnaître au sujet la capacité d'être acteur.

L'interdisciplinarité permet de lutter  
contre une « neurologisation  
excessive » des comportements .

Faire l'hypothèse d'une activité  
psychique inconsciente conservée.

Nécessité de mettre en place un  
cadre institutionnel pour penser le  
soin.

Réunion clinique interdisciplinaire.

Groupe de parole.

Groupe d'analyse des pratiques...

Fédérer l'équipe dans le soin donné  
à la personne âgée dans la prise en  
compte :

De sa personnalité

De son histoire

De sa famille



Comment accompagner longtemps  
son proche ?

La dépendance physique et ou psychique d'un parent entraîne des bouleversements dans la structure familiale. Ce qui implique un nouveau mode d'organisation et la désignation d'un des membres comme aidant principal, voire comme « porte-tout » dans la famille.

La demande d'aides adressée tardivement aux professionnels, mais aussi l'absence d'un statut social, conduit souvent l'aidant familial à l'isolement voire l'épuisement.

Le groupe de parole : A l'écoute de  
la souffrance des familles.

Ecoute et partage des émotions.

Processus d'identification .

Aider à faire le deuil de ce que son proche fut et l'investir tel qu'il est.

Resocialisation.

« Prendre soin c'est percevoir pour celui qui souffre qu'il est quelqu'un pour celui qui soigne. » Pr D Sicard



Accompagner longtemps une  
personne dite démente c'est  
accepter de changer son regard :

Travailler sur les capacités  
résiduelles qu'elle nous donne à  
voir ou à entendre.

Lui redonner une place  
d'interlocuteur.

Mettre du sens là où il y'en a pas  
en apparence.



C'est à partir du développement de  
cette clinique relationnelle que  
l'accompagnement du sujet  
trouvera tout son sens.



[www.alpes-photos.com](http://www.alpes-photos.com)

© Tétrás lyre