

Adulte âgé atteint de la maladie d'Alzheimer : un être encore en devenir ?

BUT :

Lorsqu'un adulte âgé déménage de lui-même (ou est installé par ses proches) en EHPAD, l'équipe soignante va l'accueillir et l'accompagner dans ce changement de lieu de vie. Cet adulte âgé sera considéré comme un « résidant », un « pensionnaire », un « client » ou un « usager » selon la philosophie du soin de l'institution. Fort souvent un recueil de données sera proposé afin de mieux connaître la personne accueillie. Ses goûts, ses habitudes de vie et ses attentes seront notifiés dans un document mis à la disposition du personnel soignant. Puis un Projet de Vie Individualisé (Loi n°2002-2 du 2 janvier 2002) sera proposé suite à une rencontre entre les soignants, les proches et l'adulte âgé. Nous attirons l'attention du lecteur sur l'indispensable nécessité d'évaluation du PVI, en effet l'avancée en âge entraîne un mouvement et une évolution. Un des risques majeurs des outils à notre disposition serait de figer cet adulte âgé dans le temps.

METHODE :

Quatre cas cliniques illustreront le « monde du possible » face à l'avancée en âge et aux aléas de cette avancée. M. Habitus, Mme Evolved, Mme Aegrotos et Mme Mutatio nous aideront à illustrer nos propos et un rappel philosophique, psychanalytique et développemental sera présenté afin de nourrir une approche de la singularité de l'adulte âgé présentant ou non des troubles cognitifs.

RESULTAT :

Lorsque la notion de mouvement est intégrée à nos façons de travailler, l'accompagnement de l'adulte âgé installé en EHPAD peut se singulariser, se détacher d'une vision réductrice et introduire du possible. Il devient alors possible de faire vivre la Recommandations de l'ANESM « Qualité de vie en EHPAD volet 1 : de l'accueil de la personne à son accompagnement » (2010) qui nous invite à préparer « *la personne à quitter son domicile et à se projeter dans une vie* » et à permettre « la possibilité pour la personne de se projeter dans l'avenir et pas seulement d'expliquer qui elle est ».

DISCUSSION :

Comment favoriser le passage d'un parcours de soin du patient Alzheimer à un parcours de vie d'un adulte non pas devenu vieux mais qui continue à vieillir. Comment prendre en compte la personne et son développement? Comment articuler une posture éthique avec les contraintes des institutions ? Comment faire le lien avec l'environnement familial ?