

Les proches aidants
face au
vieillessement

DIU de répit – année 2019-20
8 novembre 2019

Docteur Jérôme Fredouille
Psychiatre et psychothérapeute

Quelques définitions

- *Le vieillissement*
 - Ensemble de processus physiologiques et psychologiques,
 - Lent et progressif
 - Facteurs génétiques et environnementaux
- *La vieillesse*
 - Dimension sociale
- *La sénescence*
 - Processus biologique

Quelques concepts relatifs au vieillissement psychique

- H. Bianchi et D. Quinodoz : Le travail du vieillir
 - Deuil des autres, deuil de soi, désinvestissement du présent
 - Tentative de mise en cohérence de son existence, recherche de sens à sa vie, conservation d'une certaine créativité
 - Nécessité de l'investissement d'un substitut à l'objet-vie : q profit de formations de sens (croyances religieuses, parfois délires d'apparition tardive : œuvre sublime, descendance magnifiée)

D'autres regards

François Villa : La puissance du vieillir

- Remet en cause la notion même de personne âgée
- Ne croît pas à un travail psychique propre au vieillard
- Philippe Gutton : L'art de vieillir
 - Navigation difficile entre déni et reconnaissance des signes de l'âge
 - le défi ? Rester soi, résister aux blessures narcissico-objectales, entretenir le sentiment continu d'exister
 - Comment ? En investissant la création, la sublimation, en conservant ses idéaux...

L'apport de Jean-Marc Talpin (« *Psychologie clinique du vieillissement normal et pathologique* »)

→ notion de crises du vieillissement, par la faillite des organisateurs (internes ou externes) psychiques

- Le corps
 - Accident : dimension traumatique (vécu de discontinuité)
 - Maladie : idem par déni de l'évolution antérieure
- Le social (étayage important et muet du psychisme)
 - Retraite
 - Lieu de vie (domicile ou EMS)

L'apport de Jean-Marc Talpin (suite)

- Le générationnel
 - Arrivée des petits-enfants : satisfaction narcissique (gage de continuité) et blessure (marqueur temporel puissant)
- Les pertes objectales
 - Famille proche
 - Amis de même génération (sentiment d'une même compréhension du monde)
 - Animal de compagnie

Le vieillissement cérébral pathologique (1)

(exemple de la maladie d'Alzheimer)

- *Sur le plan psychique*
 - Au niveau conscient (Moi)
 - attaque de la pensée (réflexive → figurative → affective → perception plaisir-déplaisir)
 - Au niveau inconscient
 - Les lignées narcissiques et objectales se déconstruisent (dysfonction surmoïque, affaiblissement des censures)
 - Apparition de lignes défensives archaïques (ambivalence -> clivage)

Le vieillissement cérébral pathologique (2) (exemple de la maladie d'Alzheimer)

Conséquence : un recours instinctif à la technique de l'étayage
(appui sur un tiers)

- Importance de la réponse apportée
 - Colmatage de la brèche
 - Indifférence
 - Accordage au niveau de la pensée défaillante
- Deux écueils classiques
 - Être trop secourable (« gentil » par excès de culpabilité)
 - Céder à la vengeance (« méchant » par relance d'une conflictualité œdipienne)

Le couple (1)

confronté à la maladie d'Alzheimer

[cf. A. Eiguer, Ch. Joubert]

Un lien d'alliance à trois dimensions, s'articulant ...

- Un niveau objectal, libidinal : sexualité – loi
- Un niveau narcissique : identité – habitat – patrimoine – idéalité
- Un niveau trans-générationnel : du commun invisible et partagé

... et fonctionnant sur un mode prévalent

- **Couple « normal », névrosé** : prévalence des liens libidinaux ; crises liées aux relations extra-conjugale ; sexualité : dégoût possible
- **Couple anaclitique** : recherche d'étayage ; les conflits portent sur des amis, parents, enfants qui encombrant la relation ; affect dominant : la nostalgie ; sexualité : désintérêt
- **Couple narcissique** : recherche d'un objet ressemblant à soi ou à celui que l'on voudrait être ; aspiration à la fusion totale ; crises marquées par le pouvoir, l'emprise sur l'autre ; sexualité : évitée

Le couple (2)

confronté à la maladie d'Alzheimer

L'hypothèse de PM et M Charazac :

Quels que soient les niveaux de différenciation atteints, l'histoire du couple retrace l'étape évolutive de la fusion originelle : coup de foudre ou état amoureux initial, avec vécu intense de dépendance mutuelle.

La dépendance est fondatrice du couple

- répétition de la dyade primitive
- désir d'enfant

La dépendance d'un des conjoints replace le couple dans cette position initiale.

Le couple (3)

confronté à la maladie d'Alzheimer

Les mouvements pulsionnels en jeu :

- Pulsions d'autoconservation : adaptation ayant pour objet
 - La satisfaction des besoin du conjoint malade
 - La survie du couple
- Satisfactions libidinales
 - Érotisation d'une position passive
 - L'autre trouvant du plaisir à soigner son conjoint comme autrefois leur enfant
- Emprise narcissique (dimension perverse)
 - En minimisant les capacités du malade
 - En accentuant sa confusion

Les fantasmes omnipotents (position paradoxale)

Relations parents-enfants

et maladie d'Alzheimer

Les enfants en position parentale

- *L'émergence d'un fantasme* de renversement générationnel : retour d'un vécu infantile régressif (Ch. Joubert : *la parentalisation inversée*)
 - Certes, renversement des rôles dans relation d'aide
 - Mais, enfants se donnant modèle idéal pour leur parent
 - Et profitant de la situation pour s'acquitter d'une dette... ou pour se venger
- *La difficulté* : éviter la collusion entre le fantasme et la réalité
- *L'enjeu de la prise en charge psychothérapeutique* : séparer l'objet interne (le parent de l'enfance) et le parent réel (âgé)



Relations fraternelles

et maladie d'Alzheimer

Réactivation des rivalités fraternelles anciennes

- *Position d'allure sacrificielle d'un enfant* : omniprésent, omnipotent, évacuant les autres enfants, voire évacuant le conjoint,
- *Ambivalence affective* : exacerbée par la rivalité fraternelle ; entre désir de protection et désirs de vengeance, désirs de réparation et vœux de mort
- *A l'inverse, position distanciée, voire indifférente* : de celui qui n'a pas besoin de faire d'effort pour être aimé et qui ne vient pas aux RDV familiaux.

La question de l'héritage

- *Le partage de l'héritage rejoue la question du partage de l'amour.*

Bibliographie

- **Charazac PM.** *Psychothérapie du patient âgé et de sa famille.* Paris, Dunod, 1998.
- **Charazac PM et al.** *La relation Aidant-Aidé dans la maladie d'Alzheimer.* Paris, Dunod, 2017.
- **Charazac PM et Charazac-Brunel M.** *Le couple et l'âge. Clinique et prise en charge.* Paris, Dunod, 2015
- **Eiguer A.** *Le lien d'alliance, la psychanalyse et la thérapie de couple.* Paris, Dunod, 1984
- **Le Gouès G.** *L'âge et le principe de plaisir.* Paris, Dunod, 2000.
- **Joubert Ch.** *Les fonctionnements régressifs du lien de couple, ou du collage à la rupture.* Dialogue, 2003, 161 : 105-117.
- **Joubert Ch.** *Le fantasme de parentalité inversée.* Dialogue, 2006, 171 : 61-72.
- **Talpin JM et al.** *Cinq paradigmes cliniques du vieillissement.* Paris, Dunod, 2005
- **Verdon B.** *Le vieillissement psychique.* Paris, Puf, Coll Que-sais-je ?, 2013