Aucun conflit d'intérêt

Personnalité complexe:
et si c'était un
p r o b l è m e
d'attachement?

Plan

- Cas clinique
- Théorie de l'attachement
- Mise en parallèle cas clinique et théorie
- · Particularité de l'attachement chez la personne âgée
- Propositions d'amélioration de la prise en charge
- Conclusion

Cas Clinique

- Rose
 - 80 ans
 - Appel téléphonique
 - 1^{er} entretien à l'EHPAD
 - 2éme entretien à l'EHPAD en présence du fils

Cas Clinique

- 1^{er} appel
 - Ce que l'on comprend de la situation:
 - Rose montre qu'elle va mal
 - L'équipe est à bout et commence à la prendre en grippe
 - Le fils est las, il ne reconnait plus sa mère

Tout le monde s'épuise

• 1ère entretien à la maison de retraite



- 1ère entretien à la maison de retraite
 - Ce qu' on voit:
 - Rose a des symptômes importants de dépression
 - Retour fait auprès de l'équipe qui ne la trouve pas vraiment déprimée mais en déprime.
 - Pense qu'elle fait du cinéma.
 - Elle nous a dit « ce que nous voulions entendre ».

• 2^{éme} entretien à la maison de retraite



Ressenti

Ce qui est perçu

















EHPAD

- 2^{ème} entretien à la maison de retraite
 - Ce qu' on voit:
 - Rose à toujours des symptômes de dépression
 - Elle a vécu des événements traumatiques dans son enfance
 - Elle agace tout le monde
 - Le lien entre le fils et l'équipe se rigidifie

Théorie



Hypothèse

Y a t'il un problème d'attachement ?

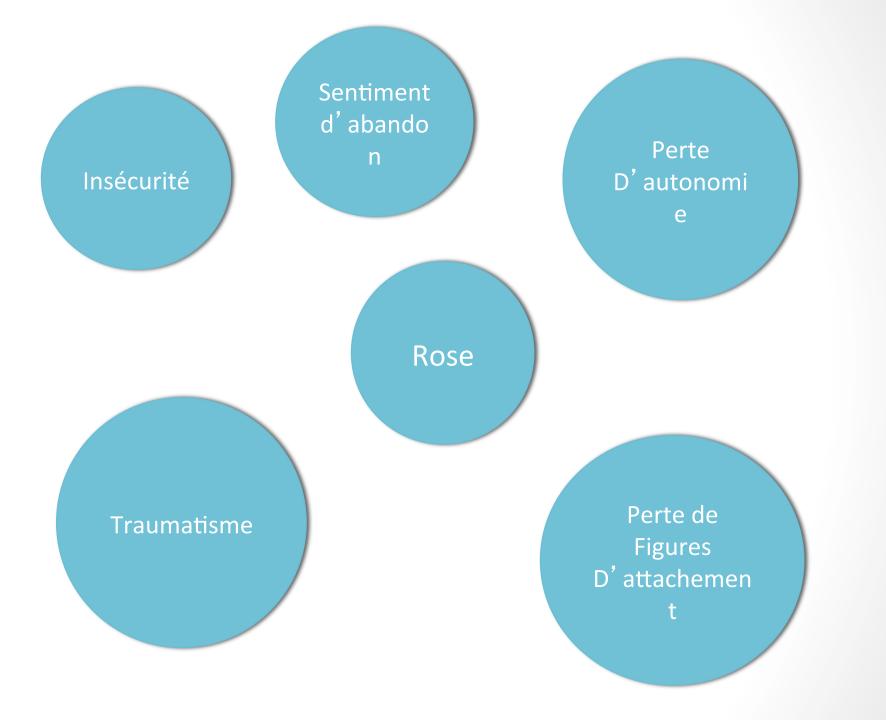
Théorie

- Système d'Attachement : système motivationnel dont le but est d'obtenir proximité et réconfort auprès de la figure d'attachement
 - Attachement Sécure: Image de soi et des autres positive
 - Attachement Insécure Evitant: image positive de soi et image négative des autres
 - Attachement Insécure Ambivalent: image négative de soi et positive des autres
 - Attachement Désorganisé : image de soi et des autres négative
- Figure d'attachement: personne qui prend soin au quotidien et qui est sensible à ses besoins et y répond avec chaleur et disponibilité en cas de stress

Propos/faits marquants

- Elle présente des troubles du comportement, elle mord et tape les soignants. Difficulté relationnel entre la patiente et le personnel.
- Agressive avec son fils.
- Elle a un fils qu'elle épuise. Il vient la voir 3 fois par semaine. Il ne comprend pas le comportement de sa mère qui a toujours été quelqu'un de « gentil ».
- Elle est arrivée depuis 8/9 mois dans la maison de retraite à la suite du décès de son mari.
- Perte d'autonomie, DMLA très avancée.
- Dernièrement ses petits-enfants, qui sont présents, se sont éloignés.
- Ruminations sur son passé (elle pense beaucoup à son mari, à son père, à la guerre....) Elle a vécu la guerre à 3 ans. Sa ville a été bombardée. Elle a du se cacher dans la cave avec ses parents, une bombe a éclaté sur sa maison. Sa mère est décédée dans cette cave. Son père l'a placée chez sa grand mère paternelle jusqu'à ses 7 ans.
- S'être sentie à l'écart toute son adolescence.
- Ils ont eu un premier enfant qui est mort né.
- Relation fusionnelle et intense avec son mari.

Parallèle Cas clinique et Théorie Perte D'autonomie Rose Perte de Traumatismes Figures D'attachement



Particularité de l'attachement chez le sujet âgé

- Attachement/dépendance
- Changement de la figure d'attachement (peut être une personne ou un lieu)
- Recherche de sécurité
- Stratégies d'adaptation s'épuisent

Propositions d'amélioration de la prise en charge

- Echanger avec les équipes et permettre de replacer la personne dans son histoire
- Favoriser l'attachement dans la relation de soin
- Travailler sur les émotions et les ressentis (les structurer)
- Le réservoir affectif

Réservoir affectif



Propositions d'amélioration de la prise en charge

- Echanger avec les équipes et permettre de replacer la personne dans son histoire
- Favoriser l'attachement dans la relation de soin
- Travailler sur les émotions et les ressentis (les structurer)
- Le réservoir affectif
- Les formations sur l'attachement auprès des équipes dans les EHPAD

Conclusion: spécificité SA

- Être en lien avec la personne et ne pas oublier que lorsqu'on s'adresse à l'adulte, on s'adresse souvent à l'enfant blessé à l'intérieur de lui.
- N' ayons pas peur de devenir les figures d' attachement de nos parents, résidents, de nos seniors.

Les autres concepts mobilisables

- Résilience
- Syndrome de stress post-traumatique
- En voyez vous d'autres ???

Merci de votre attention

Bibliographie

- Christine Genet, Estelle Wallon. Ca sert à quoi des parents. Le pommier, 2015
- Christine Genet, Estelle Wallon. Psychothérapie de l'attachement.
 Dunod, 2019
- Guédeney N et Guédeney A. *L'attachement: approche clinique et thérapeutique*. Elsevier, 2016
- Guédeney N et Guédeney A. *L'attachement: approche théorique*. Elsevier, 2016
- Freitas M, Rahioui H. L'attachement chez le sujet âgé. Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil 2017; 15(1): 56-64
- Bonnet M. *L'attachement au temps de la vieillesse.* https://www.cairn.info/revue-dialogue-2012-4-page-123.htm
- Guédeney N, La clinique de l'attachement: enjeux et perspectives en psychiatrie. Santé mentale mai 2010, 148. p34-38
- Le réservoir affectif pour adulte!
 http://www.chemin-de-conscience.com/sophrorando/sophrologie/
- Remplir le réservoir de tous les membres de la famille : pourquoi ?
 comment ?
 https://apprendreaeduquer.fr/etes-vous-une-famille-qui-remplit-son-reservoir/