

Table des matières

INTRODUCTION.....	7
-------------------	---

I

Pour que les EHPAD deviennent adaptés aux résidents

1. DES GRIEFS CONTRE L' EHPAD.....	15
La gestion du temps.....	17
La gestion des déplacements.....	20
La perte du droit au secret.....	22
La maltraitance.....	24
Une mauvaise image partagée.....	27
2. DE QUI S' OCCUPE-T-ON EN EHPAD ?.....	31
Diversité des résidents.....	31
Pour quelles raisons entre-t-on en EHPAD ?.....	33
La question du projet de vie et de la maladie.....	36
Paradoxe du lieu de vie et du lieu des soins.....	38

3. COMMENT PENSER UNE RÉELLE APPROCHE	
CENTRÉE SUR LE RÉSIDENT ?.....	41
Changement de regard	41
La nécessité d'abandonner des rationalisations trop faciles.....	45
Le vieillissement psychique	50
Comment être en relation	59
Le bébé est une personne.....	60
Le vieux est une personne et il ne retourne pas en enfance.....	63
4. LE TEMPS DE L'ENTRÉE EN EHPAD	67
Le modèle du travail de deuil.....	67
Maintenir la continuité psychique : connaître le résident.....	74
La question du consentement lors de l'admission.....	79
Quand les troubles cognitifs contrarient le consentement.....	81

II

Comprendre les résidents

5. COMPRENDRE LA PSYCHOPATHOLOGIE	
DU SUJET ÂGÉ.....	87
La question de la tristesse	88
La question de l'angoisse.....	101
L'angoisse de la mort.....	106
La question du déni.....	108

6. COMPRENDRE LES TROUBLES COGNITIFS DANS LEURS INCIDENCES	
SUR LA VIE QUOTIDIENNE.....	123
Les troubles de la mémoire (amnésie).....	125
Les troubles du langage (aphasie).....	137
Les troubles de la reconnaissance (agnosie)....	139
Les troubles du savoir-faire (apraxie).....	141
Les troubles des fonctions exécutives.....	145
La désorientation temporo-spatiale.....	146
Les troubles du schéma corporel.....	149
La question de la stimulation.....	150
7. LE REFUS DE SOIN ET L'IDENTITÉ PROFESSIONNELLE	153
Refuser est un droit	153
Situations de la vie quotidienne	155
8. LES TROUBLES DU COMPORTEMENT	179
Une problématique au cœur de l'accompagnement.....	179
Que sont les troubles du comportement ?.....	180
Quelques repères.....	183
Les symptômes comportementaux liés à la démence	186
Accompagner les troubles du comportement.	191
 III En pratique 	
9. QUELQUES QUESTIONS LIÉES AUX PRATIQUES..	195
La question du tutoiement	195
L'usage du prénom et d'un surnom.....	198

La question de la contention	200
La question de la sexualité et de l'intimité.....	202
Répondre à certaines questions.....	206
L'annonce du décès d'un proche en institution	207
Le deuil dans la maladie d'Alzheimer.....	210
La question de l'enfermement	211
10. PENSER LA MORT AU SEIN DE L' EHPAD	215
La mort dans le grand âge.....	216
La mort pour les professionnels.....	218
La mort pour les familles	221
La démarche palliative	223
Le visage de la mort.....	225
Les rituels.....	228
La valorisation des soignants.....	232
Comment et pourquoi parler de la mort avec les vieux	236
11. LA PLACE DES PROCHES DANS L' INSTITUTION	239
Le spectre du « placement ».....	239
Un conflit de possession.....	241
L'intégration de la dimension familiale	243
Comprendre ce qui est en jeu.....	245
Penser les dispositifs d'accompagnement	247
12. COMMENT CONNAÎTRE LE RÉSIDENT POUR UN ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ ?.....	249
Les mouvements géographiques.....	250
Les liens familiaux.....	251

Le parcours professionnel.....	252
Les occupations et la vie amicale.....	253
La vie citoyenne et religieuse.....	253
Le rapport aux corps, à la santé et à l'aide.....	254
La place de la mort.....	255
La vieillesse.....	255
Le temps présent.....	256
13. L'ORGANISATION	
ET LES TEMPS INSTITUTIONNELS :	
LE CADRE INSTITUTIONNEL	259
Les transmissions	260
Les réunions de synthèse.....	261
Les réunions autour des troubles du comportement.....	263
Les groupes d'analyse des pratiques (ou supervision)	264
Les formations	266
Les réunions de service et les groupes de travail.....	266
Les réunions du souvenir.....	267
Les commissions de veille bientraitance.....	268
Les comités de réflexion éthique.....	268
17. DIRIGER UN ÉTABLISSEMENT	
ET COMMENT AIDER LES ÉTABLISSEMENTS	
EN DIFFICULTÉ.....	271
Le rôle du directeur et du comité de direction (CODIR).....	271
La gestion de crise.....	273
Les établissements en difficulté.....	274
La méthodologie d'accompagnement	275

15. LA PLACE DES PSYCHOLOGUES EN EHPAD	277
Des fonctions diffuses	277
L'évaluation neuropsychologique	279
L'évaluation psychologique	279
Faire vivre la singularité	280
Les actions thérapeutiques	280
La place auprès des équipes	282

IV

Rester citoyen acteur de son histoire

16. POURQUOI ET COMMENT	
PARLER D'ÉTHIQUE ?	287
La diversité des approches théoriques et pratiques en EHPAD	287
Ce qui unit en EHPAD	289
L'éthique parle de valeurs	290
L'éthique appliquée aux pratiques	292
Comment réfléchir les questions éthiques dans la pratique	294
La question de la fin de vie	299
17. LA VIE SOCIALE ET CULTURELLE	301
La dictature du thérapeutique	301
Quelle vie sociale au sein de l'EHPAD ?	304
La fluidité entre l'intérieur et l'extérieur de l'EHPAD	305
Quel accès à la vie culturelle et sportive ?	307

18. FAUT-IL PARLER D'EHPAD INCLUSIF ET NON D'EHPAD DU FUTUR ?.....	309
Un lieu de vie où l'on reçoit des soins.....	310
Casser les murs.....	311
Ouvrir les portes.....	312
Avec quels moyens ?.....	313
19. LA COMPLEXITÉ DE LA LUTTE CONTRE LA MALTRAITANCE ET DE LA MISE EN PLACE D'UNE DÉMARCHE DE BIENTRAITANCE.....	315
Le financement des EHPAD.....	316
Une pression sociale importante.....	316
La formation.....	317
La représentation des usagers.....	318
CONCLUSION.....	319