

Plaidoyer pour un soin interprofessionnel et interdisciplinaire à partir d'une expérience en gérontopsychiatrie

V. Chavane (1), F. Dibie-Racoupeau (2)

(1) Psychiatre des Hôpitaux. (2) Psychiatre des Hôpitaux, Médecin-chef.

Département de Géronto-Psychiatrie "Rive Droite", Centre Hospitalier Saint-Jean-de-Dieu, 290, route de Vienne, 69373 Lyon Cedex 08.

Correspondance : F. Dibie-Racoupeau, adresse ci-dessus.

E-mail : fdibieracoupeau@ch-st-jean-de-dieu-lyon.fr

Résumé

Depuis son origine, la gérontopsychiatrie envisage le sujet âgé souffrant de troubles psychiques dans une approche globale afin de ne pas le réduire à un symptôme. Elle sollicite les fondements même de l'interdisciplinarité et de l'interprofessionnalité. Après avoir précisé ces termes et le cadre théorique sur lequel s'appuie notre pratique spécifique, nous nous sommes attachées à montrer comment cet acquis historique (actuellement menacé ?) nécessite un réel fonctionnement d'équipe qui ne va pas de soi. Notre réflexion vient donc confirmer que le soin en gérontopsychiatrie est bien une affaire collective impliquant la totalité des membres d'une équipe. Celle-ci doit savoir utiliser des espaces communs pour penser, lier et mettre en sens afin de permettre aux patients de dépasser la crise.

Mots-clés

Gérontopsychiatrie, interdisciplinarité, interprofessionnalité, équipe, soins institutionnels.

Summary

A plea for interprofessional and interdisciplinary care: our gerontopsychiatric experience

Since its origin, the psychiatry of elderly plans the old patient suffering of psychic disorders in a global solution not to reduce him simply to a symptom. It is based on interdisciplinarity and interprofessionality. After having specified these terms, we described the theoretical framework on our specific practice tests and after we pointed how this historical management at the patients currently threatened require a real team's functioning which does not go from oneself. Our reflexion comes to confirm that the care in psychiatry of elderly patients is a collective business implying the totality of the members of the team. The psychiatry of elderly patients knows to use common spaces to think the symptomatology of the patients and finally to help them to exceed the crisis.

Key words

Psychiatry of elderly, interdisciplinarity, interprofessionality, team, institutional care.

Préambule

Interprofessionnalité et interdisciplinarité

Il n'est pas possible d'entreprendre une réflexion sur ce thème sans avoir au préalable précisé nos définitions. Le vocabulaire médical actuel a parfois tendance à recourir à des mots stéréotypés qui, sitôt entendus, sitôt adoptés, sont repris en chœur, comme si leur seule énonciation valait démonstration.

Dans notre glossaire personnel, nous conservons l'« *interdisciplinarité* » qui décrit une prise en charge requérant les compétences de plusieurs praticiens de spécialités ou disciplines différentes. Mais nous récusons la « pluridisciplinarité », couramment admise pour désigner la mobilisation d'acteurs de soins de formation et de compétences différentes. Car, s'il est vrai que la prise en charge d'un sujet âgé fait appel à plusieurs disciplines (cardiologue, rhumatologue, psychiatre, gériatre...), il est aussi vrai que la psychiatrie est une seule et même discipline, qui fédère tous ceux qui interviennent dans un service ou un hôpital psychiatrique, quelle que soit leur formation d'origine.

Le terme d'*interprofessionnalité* semble mieux adapté à notre propos, qui est d'évoquer les liens entre les divers professionnels d'une même équipe de soin, à savoir médecins psychiatres et gériatres, infirmiers, aides-soignants, psychologues..., travaillant ensemble en centre hospitalier spécialisé, dans une unité de gérontopsychiatrie.

Il s'agit d'un néologisme servant de titre à un ouvrage récemment paru (1), qui introduit la notion d'interrelation existant entre les différents intervenants, au contraire de la pluriprofessionnalité qui n'implique pas de concertation préalable entre des professionnels qu'elle se contente de faire coexister, voire de juxtaposer.

L'interprofessionnalité, au contraire, est un processus dynamique, sous-tendu par un enrichissement mutuel au service d'un projet commun. Nous en retiendrons la définition proposée par l'ouvrage cité, qui décrit un processus et des modalités d'organisation de travail permettant à des professionnels d'horizons et de pratiques différents, d'échanger, de mettre en commun des connaissances, des informations mais aussi des opinions, des vécus personnels afin d'analyser et de comprendre les situations professionnelles auxquelles chacun est susceptible d'être confronté. Ce travail d'équipe fondé sur la recherche de représentations et de valeurs communes, permet la coordination des rôles et la répartition des tâches en vue d'élaborer des projets de soin.

Il nous a paru intéressant de réfléchir à ces pratiques qui semblent aller de soi puisque tout acte professionnel d'un soignant demande une capacité de coopération avec les autres, et s'inscrit donc dans un travail d'équipe (2). Mais ce qui va de soi mérite souvent d'être précisé, particulièrement dans cette clinique psy-

chiatrique de la personne âgée, qui sollicite les fondements à la fois de l'interdisciplinarité et de l'interprofessionnalité.

La pratique gérontopsychiatrique

La pratique gérontopsychiatrique confronte aux troubles mentaux de la personne âgée rencontrés autour de la question du vieillissement : il s'agira donc de la prise en soin des troubles psychiatriques apparus ou décompensés à l'occasion du vieillissement, lequel est considéré à partir du concept de finitude, c'est-à-dire avec la mort pour toile de fond. L'idée de mort mobilise une angoisse spécifique, comme le souligne L. Ploton (3), qui renvoie chacun à ses problématiques de deuil, de séparation, de perte d'objet réel¹ ou fantasmatique.

Selon les auteurs d'inspiration analytique, chez la personne âgée, la qualité des investissements, de la relation à soi (ou narcissisme), et de la relation d'objet, est remaniée du fait de la diminution des ressources propres de l'individu et de l'accroissement de sa dépendance à l'entourage. De même, la maladie, la perte physique vont constituer des blessures narcissiques qui peuvent entraîner des attitudes compensatoires. La réponse à la perte sera celle du travail de deuil. Le sujet doit faire le deuil de l'image de ce qu'il était et accepter cet autre qu'il devient. Son idéal du Moi est mis à rude épreuve puisqu'il a à faire le deuil de ce qu'il n'a pu obtenir ou bien devenir. La temporalité se modifie et l'idée de la mort et de la finitude se profile. L'avenir n'a plus de sens pour lui alors que le présent est bien là. Il faut renoncer aux fantasmes d'immortalité. L'angoisse de mort se révélera au travers d'une symptomatologie souvent variée, à l'occasion d'un accident du vieillissement, entraînant une prise de conscience brutale qui vient faire irruption dans l'équilibre psychique de l'individu.

En somme, selon les termes de Balier (4) repris par Le Goues (5), lors de la sénescence, surviennent diverses pertes sur fond d'« anémie narcissique ».

Notre cadre théorique

Depuis son origine, la gérontopsychiatrie envisage le sujet âgé souffrant d'un trouble psychique dans une approche globale prenant en compte les dimensions socio-affectives et somatiques. Tout soignant intervenant dans cette spécialité ne peut méconnaître ces intrications biopsychosociales. Au carrefour de plusieurs disciplines médicales (en particulier de la neurologie et de la gériatrie), et à l'heure où la tendance est à l'hyperspécialisation au risque de morceler les patients, notre pratique est de les en garantir d'autant plus qu'ils sont eux-mêmes en voie de désorganisation. Notre rôle est de les contenir, les rassembler. Le sujet âgé ne peut être réduit à un symptôme et le sera d'autant

¹ Objet au sens psychanalytique du terme, c'est-à-dire support de l'investissement affectif et pulsionnel, soumis en tant que tel à des projections et des fantasmes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326860>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326860>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)