

## VECU AFFECTIF ET EMOTIONNEL PATIENT ALZHEIMER

Bonsoir a toutes et tous

Je remercie particulièrement Me HAGUENAUER pour son aide à l'organisation de cette soirée

Je remercie bien entendu la ville de Lyon

Un grand merci au laboratoire Janssen et a Liliane CHALAYE

Cette soirée est la deuxième organisée par l'association ALZHEIMER GRAND LYON après l'assemblée générale du 6 février

Je rappelle que cette nouvelle association a été créée pour développer l'information auprès de toutes les personnes intéressées a cette pathologie ,et de faire en sorte que la société civile soit un vraie partenaire car cette maladie est a la croisée de l'aventure humaine

Cette information doit se concevoir dans une alliance entre les familles et les professionnels, car cette pathologie est celle de la famille

Nous parlons souvent de prévention, mais pour prévenir il faut connaître et comprendre ,c'est bien sur l'affaire des médecins mais aussi de vous tous ,par nécessité et par solidarité par delà les générations

Nos aines touchés par la maladie ont peut être été à leur époque dans l'altérité et dans la solidarité et maintenant nous sommes leur mémoire

Dans l'aventure humaine les émotions, l'affectif et les sentiments accompagnent le sujet et jalonnent le parcours d'une vie associées aux souvenirs

Le sujet atteint de la maladie reste avant tout un être pétri d'affectif et d'émotions ; sa vie s'est construite s'est défaite s'est reconstruite et ces aléas sont imprégnés d'affectif et d'émotions et de sentiments et jusqu'au bout de la vie malgré la maladie ce sujet réagira avec l'empreinte de ses émotions et de ses affects

Lors de la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée nous savons que les émotions les sentiments sont présents même si au décours de cette maladie leur expression ne se fait plus sur le mode verbal

Nous devons apprendre une autre forme d'échanges ou le toucher et le regard deviennent prépondérants Il ne s'agit pas de retrouver ce qui est perdu mais plutôt de travailler de perceptions en perceptions par un va et viens entre le patient et l'écouter pour accueillir détours, soit d'un silence soit d'une mimique soit parfois d'un mot, un véritable langage source de communication et de reconnaissance

Nous allons écouter le Pr. Louis Ploton psychiatre a l'origine de toutes les avancées sur la maladie tous ceux et toutes celles qui ont suivi son enseignement retiendront sa formidable propension a penser la maladie et donc nous obliger a réfléchir

Il nous parlera du vécu affectif et émotionnel des patients présentant une maladie d'Alzheimer

Nous avons également dans la salle des neurologues dont le Dr Krolak Salmon éminent praticien hospitalier neurologue a la pointe de la recherche sur cette maladie

Nous avons des gériatres qui sont au contact des malades et de leurs familles, le plus souvent ces médecins les accompagnent dans ce parcours accidenté et souvent difficile

Et vous êtes là, familles de malade, aidants personnels et professionnels, amis qui s'interrogent sur cette maladie et qui essaient de la comprendre pour mieux les accompagner

Nous sommes avec vous parce que nous aussi nous faisons partie de cette aventure humaine

Il ne faut pas démedicaliser cette maladie car ce serait une erreur tellement les recherches sur cette maladie sont nécessaires

Défendre le pont de vue psychosocial est louable mais il ne peut être détaché de la connaissance de la maladie

Aussi les gériatres les neurologues et les psychiatres sont ensemble sur ce cerveau malade et il ne peut y avoir de prééminence de l'un ou l'autre

Les familles de nos patients ne le comprendraient pas elle attendent de nous :

### **Compétence et humanité**

Ces valeurs sont communes à tous ceux et toutes celles qui s'occupent de cette maladie

Il ne faut pas oublier que la médecine a affaire à des hommes pour lesquels la maladie est aussi une expérience vécue et non pas seulement une modification d'ordre biologique .

**Le savant n'est pas l'homme qui fournit les vraies réponses, c'est celui qui pose les vraies questions**

**Claude LEVI-SRAUSS**

Aussi après cette belle citation, je vous engage de prendre la parole dans un échange vivant

Bonne soirée

**Le patient dément a besoin de voir le visage de son interlocuteur pour relancer ses processus de pensée**

**LE GOUES**

- Parce que dans cette maladie il y toujours du sujet jusqu'au bout de la vie, nous devons aider les familles de ces patients en recherchant leurs émotions et leur vécu affectif qui n'est jamais perdu mais seulement dans un coin
  
- Pour rencontrer le vécu du patient; il faut une grande patience, il faut laisser un temps d'émergence et de paroles pour aller au delà des difficultés que nous avons à comprendre un langage défaillant, un discours dont le fil se perd

## Le toucher

- Le corps du sujet agé n'a pas « oublié »
- Reactivations de perceptions sensorielles qui ne sont pas toutes défaillantes
- Intérêt de l'échange corporel puisque la communication verbale n'est plus opérante
- Les potentialités révélées par cet échange corporel créent de véritables interactions

Au lieu de vivre chez lui, le patient atteint de la maladie d'Alzheimer vit chez les chiffonniers d'Emmaüs ou il apporte la brocante de ses souvenirs (Le Goues)