

La maltraitance à Personne Âgée

Si l'on parle de maltraitance, il faut réfléchir à ce qu'est la bienveillance.

Prévenir les difficultés le plus précocement possible, c'est mettre l'accent sur les capacités individuelles, familiales et sociales des enfants et des parents. Mais c'est aussi reconnaître et soutenir les professionnels.

Prendre conscience que les problématiques sociales sont complexes et d'origine factorielles et que en conséquence seule des interventions plurisectorielles peuvent y répondre.

JP Pourtois souligne :

« La notion de bientraitance est liée au contexte historique et socio-culturel. Elle est soutenue par les représentations et les idéologies des familles en vigueur dans la société et les groupes familiaux étudiés »

Les auteurs insistent sur le risque normatif de définition simpliste qui consisterait à stigmatiser des pratiques s'écartant des usages socialement admis et le danger de limiter la bientraitance à la satisfaction des besoins matériels.

Le terme de maltraitance a un caractère flou et normatif. Il existe pourtant de nombreux modèles théoriques selon les types de maltraitance. Une approche intégrée de ces diverses formes de maltraitance pourrait conduire à une avancée de la prise en charge.

Un groupe d'écoute téléphonique et d'assistance aux personnes âgées maltraitées. ALMA a réalisé une étude sur le profil, la famille et les conditions des personnes maltraitées.

- Le professeur Huguenot, Président de l'association Alma France publie en 1990 « violence contre les vieux »
- L'académie de médecine approuve en 1992, un texte prouvant l'importance accordée à ce thème qui sort difficilement de l'ombre.
- Le code pénal subit des modifications en 1994 prouvant l'évolution des mentalités quand à la notion de vulnérabilité.
- En 1992, une première expérience d'écoute de la maltraitance est mise en place
- Parler de la maltraitance envers le sujet âgé était du domaine de l'inconcevable.
- Le malaise lié à la maltraitance envers les personnes âgées vient entre autre du refus de la société de voir l'homme vieillir.
- À l'écoute, les écoutants sont constamment confrontés à la longueur de vie que ces personnes imposent. À tout point de vue , cette éternité de vie choque, met sur la défensive bien des familles, bien des professionnels. C'est un miroir et un obstacle insupportable que chacun voudrait briser.(l'héritage se fait attendre, la retraite se passe à s'occuper d'une PA...)

Définition de la maltraitance proposée par le conseil de l'Europe(1987)

La violence se caractérise par tout acte ou omission commis par une personne, s'il porte atteinte à la vie, à l'intégrité corporelle, psychologique ou à la liberté d'une autre personne ou compromet gravement le développement de sa personnalité et/ou nuit à sa sécurité financière

La maltraitance est donc une action ou une omission

Classification des violences par le Conseil de l'Europe (1992) :

- *Violences physiques* : coups, brûlures, ligotages, soins brusques sans information ou préparation, non satisfaction des demandes pour des besoins physiologiques, violences sexuelles, meurtres (dont euthanasie)...

- *Violences psychiques ou morales* : langage irrespectueux ou dévalorisant, absence de considération, chantages, abus d'autorité, comportements d'infantilisation, non respect de l'intimité, injonctions paradoxales...

- *Violences matérielles et financières* : vols, exigence de pourboires, escroqueries diverses, locaux inadaptés...

- *Violences médicales ou médicamenteuses* : manque de soins de base, non-information sur les traitements ou les soins, abus de traitements sédatifs ou neuroleptiques, défaut de soins de rééducation, non prise en compte de la douleur...

- *Négligences actives* : toutes formes de sévices, abus, abandons, manquements pratiqués avec la conscience de nuire

- *Négligences passives* : négligences relevant de l'ignorance, de l'inattention de l'entourage

- *Privation ou violation de droits* : limitation de la liberté de la personne, privation de l'exercice des droits civiques, d'une pratique religieuse...

Apport théorique

- Les chiffres de la maltraitance aux personnes âgées (données stat 2003 de l'association [ALMA 0892 68 01 18](#))
 - 30% de maltraitance en institution
 - 70% de maltraitance à domicile

En institution :

Environ 50% des appels reçus par [ALMA](#) viennent de professionnels

Catégorie *de maltraitance identifiée après enquête*

- 28% de négligence
- 18% de maltraitance financières
- 16% de maltraitance psychologique
- 12% de maltraitance physique

Profil des victimes

- Femmes => 70%
- + de 80 ans => 67%
- souffrant de dépendances plus ou moins lourde

Auteurs présumés :

- 65% Personnel
- 16% Famille

Éléments favorisant une maltraitance à personne âgée :

➤ *Pour les soignants :*

- Méconnaissance des besoins et des ressentis
- Manque de personnel, absentéisme, changement répétés de personnels
- Manque de communication, d'écoute, de parole
- règlement intérieur abusif, conseil d'établissement inactif
- Usure, épuisement

Aujourd'hui, la plus grande part de la maltraitance est commise par ignorance. Savez-vous qu'une personne âgée voit son champ de vision se rétrécir? cela veut dire que si on entre pas en contact en se tenant face à la personne âgée, celle-ci peut être surprise et réagir violemment.

Savez-vous qu'une toilette commencé par le visage est souvent vécue comme une agression par la personne âgée.

L'incompréhension d'une demande

La fatigue causée par une mauvaise utilisation des performances de la personne âgée, le stress engendré par le fait de ne pas savoir si ce que l'on fait est ce que l'autre attend, et la réponse décalée de l'autre, lorsque la communication ne passe pas, amènent souvent à une situation de maltraitance involontaire

=>Conséquence

Le manque de communication entre la personne âgée fragilisée et la personne qui est là pour prendre soin, peut devenir situation de maltraitance involontaire et prendre des proportions catastrophiques. Elle peut entraîner le replis total de la personne fragilisée par elle même qui peut aller jusqu'à la grabatisation et en dernier vers l'abandon, et la mort comme conséquence.

Pour les familles

- Relation familiale difficile
- Vieilles histoires
- problèmes financiers
- Manque de communication, d'écoute, de parole.

La bientraitance

Selon le [professeur GOLSE](#)(pedopsychiatre à l'hôpital Necker), la bientraitance n'est pas le négatif de la maltraitance. Il voit ce concept comme un processus complexe et il rappelle « qu'il n'y a pas d'amour sans ambivalence ». Il cite [Mélanie Klein](#) pour qui l'amour et la haine sont les 2 versants d'une même émotion.

Pour les professionnels, la bientraitance implique le respect psychologique de la personne, le partage des émotions, beaucoup d'humilité et de patience et cette interrogation permanente : « Pourquoi je suis là? »

La bientraitance peut être « un je ne sais quoi de plus »!!

- Prise en charge(réponse adaptée aux besoins de la personne et à ses problèmes de santé
- Informations claires et compréhensibles
- Respect de l'intimité
- Respect des habitudes
- Respect de l'environnement, des croyances, des souvenirs et des personnes

Comportement soignant

- Préserver le maintien des acquis
 - Préserver l'autonomie physique et psychologique
 - Préserver l'estime de soi, de la personne(respect de hygiène, continence, pudeur)
 - Proposition de soin adaptée
 - Laisser une place à la famille(partenaire de soin)
-
- Ne faites pas à la place d'une personne fragilisée, mais stimulez là à faire ce qu'elle a à faire. On ne peut pas décider à la place d'une personne fragilisée(par l'âge, la maladie ou le handicap) de son lieu de vie et de son mode de vie tant qu'elle peut faire sans se mettre en danger réel.
 - Respecter les lenteur des personnes fragilisées et ceci dans tous les actes et dialogues avec elles.
 - N'exprimez qu'une seule idée à la fois et assurez vous qu'elle a été comprise.
 - Contact de face, regard se croisant horizontalement et ne jamais saisir avec la main en forme de pince.
 - Pas d'infantilisation
 - Un début de surdité, une difficulté pour voir peut faire croire qu'une personne réagit mal alors qu'elle n'a simplement pas compris
 - Avant de demander au médecin de prescrire des neuroleptiques, cherchez l'origine du trouble.

Contention :

Le fait d'attacher une personne fragilisée, de l'empêcher de se lever en l'attachant ou en lui donnant des neuroleptiques, est un acte grave qui peut conduire à sa grabatisation.

C'est un acte sur **prescription médicale, renouvelable toutes les 24h et surveillances toutes les 2h.**

Conclusion

Les soignants sont tous potentiellement maltraitants par manque d'attention à l'autre, par manque de temps. La routine amène à ne plus s'interroger sur nos pratiques, demandons nous comment nous aimerions être traité quand nous serons vieux.