



ETRE AIDANT



Pamella Osouf
Françoise Joyeux

Psychologues
CH Aunay sur Odon
GCS Bessin Bocage

INTRODUCTION

Historiquement : les premiers travaux dans les démences

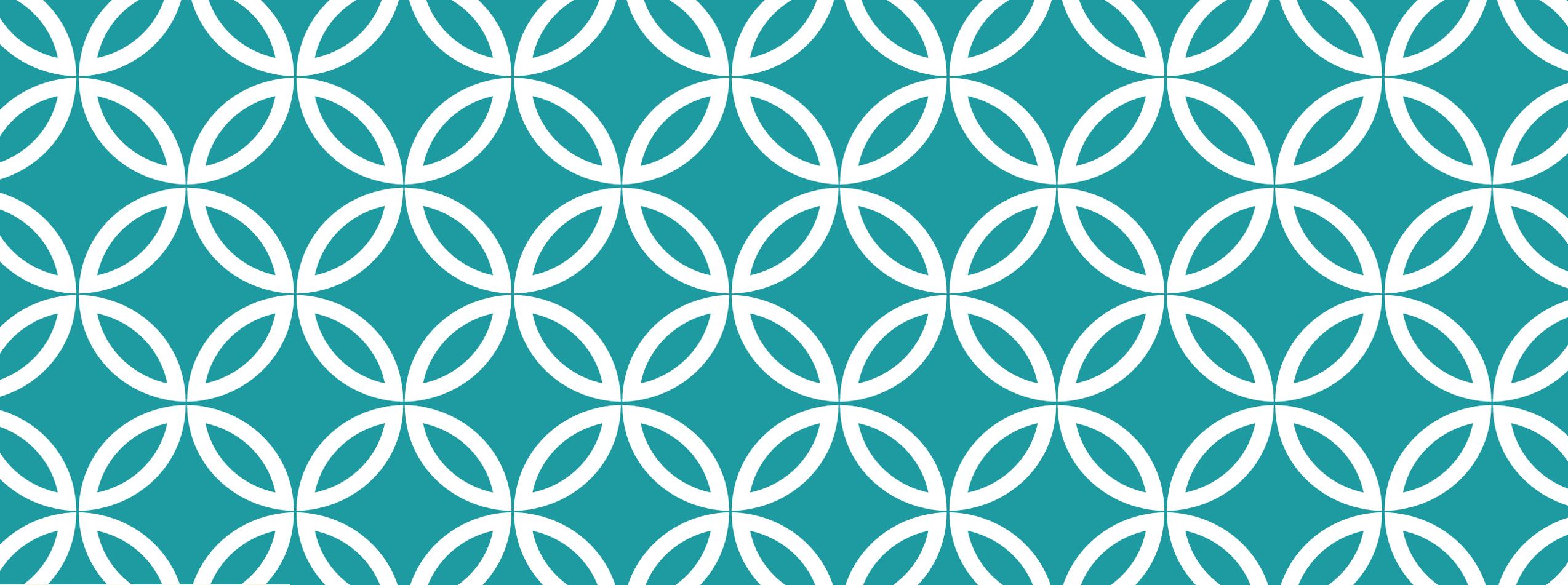
(Harvey, Brooks 1960-70)

Le mot d'«aidant» ressenti comme peu satisfaisant, mais répandu dans le monde entier.

Devenir aidant n'est pas toujours un choix, ce rôle est souvent vécu comme une obligation.

Ce rôle est endossé le plus souvent par solidarité familiale et amour, mais peut l'être par sens du devoir, loyauté ou culpabilité, ...

Le plus souvent il s'agit du conjoint ou d'un enfant de la personne malade.



DÉFINITIONS



DÉFINITION

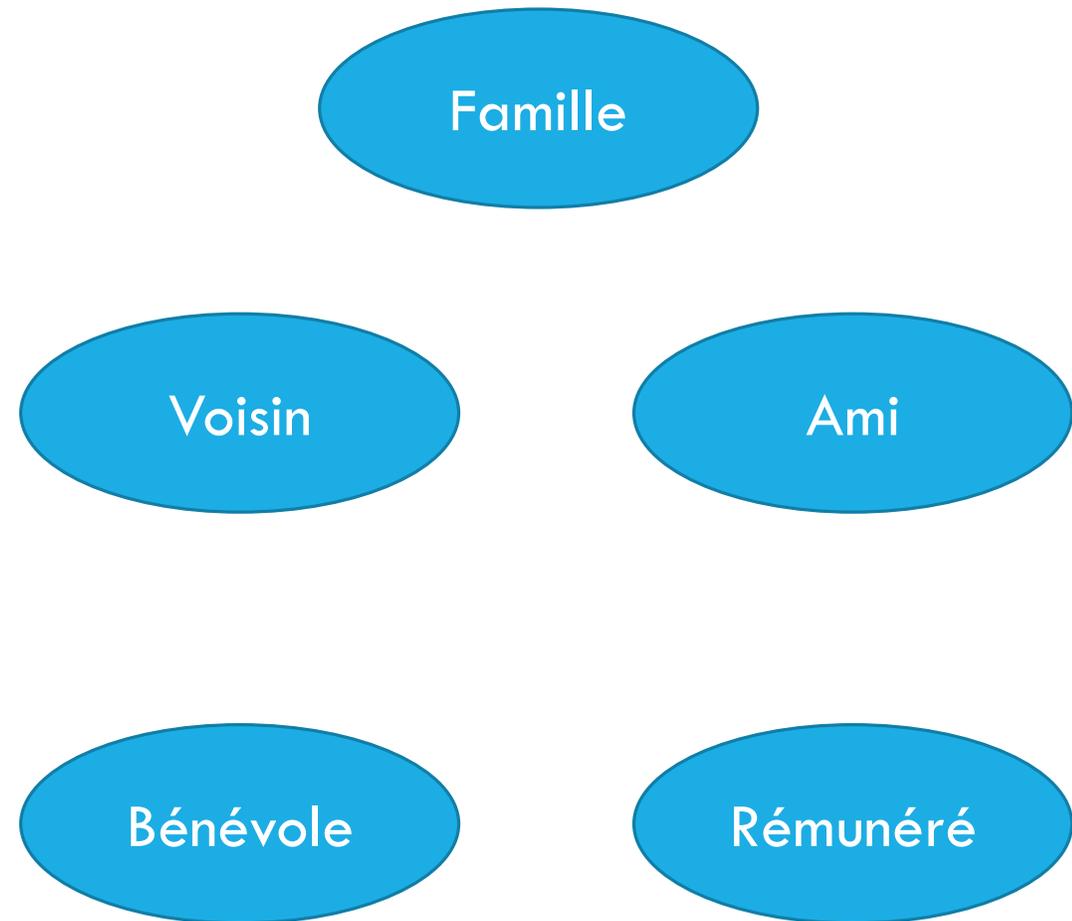
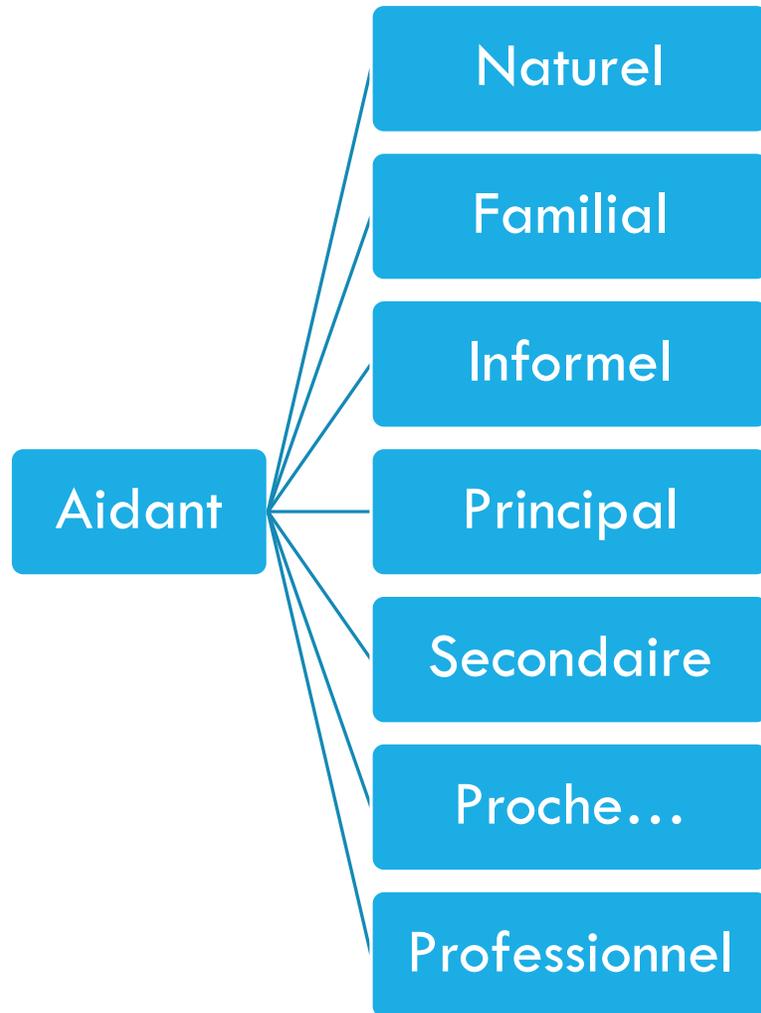
« La personne qui vient en aide, à titre non professionnel, en partie ou totalement, à une personne âgée dépendante ou une personne handicapée, de son entourage, pour les activités de la vie quotidienne ».

Aide administrative

Aide morale

Guide de l'aidant familial, le Ministère du Travail, des relations sociales et de la solidarité, 2007

UN ...OU DES AIDANTS ?



QUI SONT ILS ?

Majorité femmes âgées de plus de 58 ans (culturel et sociologique)

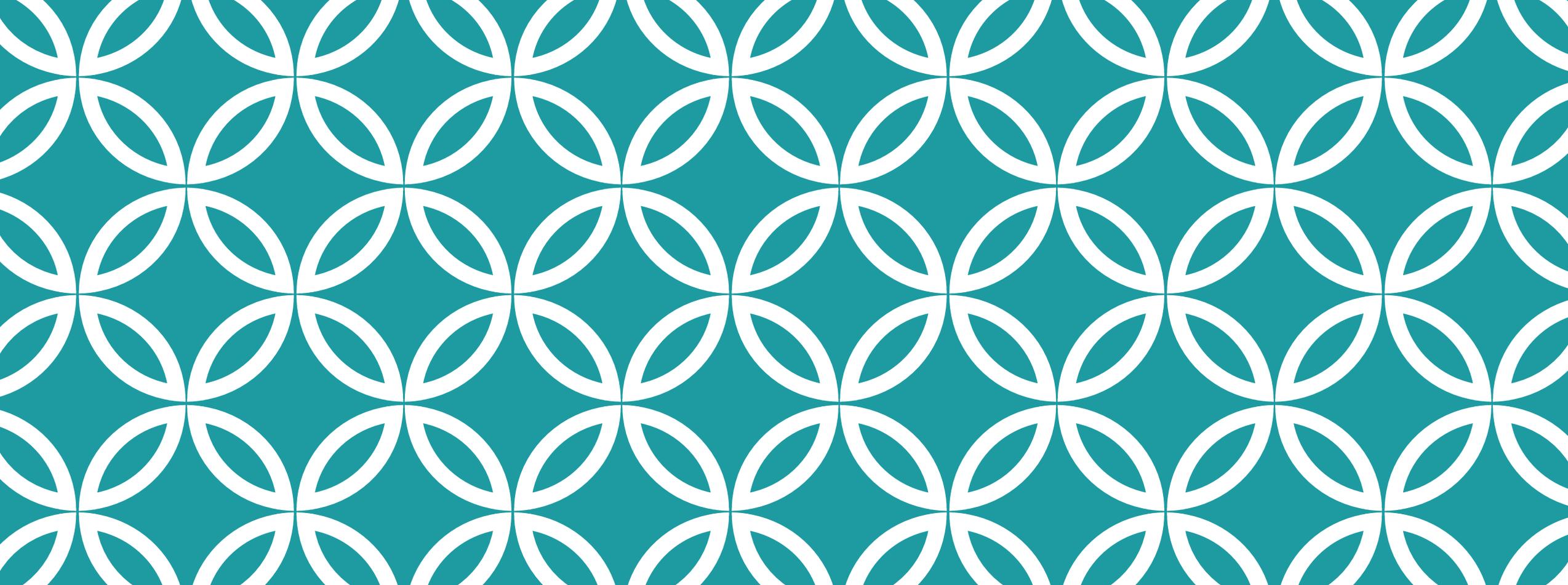
44 %	Conjoints
21%	Enfants
13%	Parents
21%	Proches (amis, voisins et autres)

AIDANTS : « LES TRAVAILLEURS DE L'OMBRE »

La première entreprise de France : 8,3 millions aident un proche à titre non professionnel (plus de 16 ans)

70% des tâches d'accompagnement des personnes handicapées, âgées ou malades (6 à 8 heures par jour, 60h/semaine en moyenne).

Aide 3 à 5 fois plus importante que celle apportée par les professionnels



ENJEUX PSYCHIQUES DE L'AIDANCE



TYPOLOGIE DES AIDANTS (Vincent Caradec)

GRATIFICATION



Aide-
satisfaction



Aide-
engagement

I
N
T
E
N
S
I
T
É

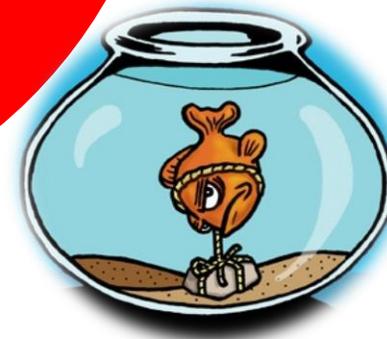
I
N
T
E
N
S
I
T
É

M
O
D
É
R
È
E

F
O
R
T
E



Aide-
contrainte



Aide-
altération

EPUISEMENT



DIFFICULTÉS



PRINCIPALES RÉPERCUSSIONS NÉGATIVES

- la santé physique et psychique

- fatigue, épuisement, soins médicaux

- la vie sociale

- limitation des sorties, isolement

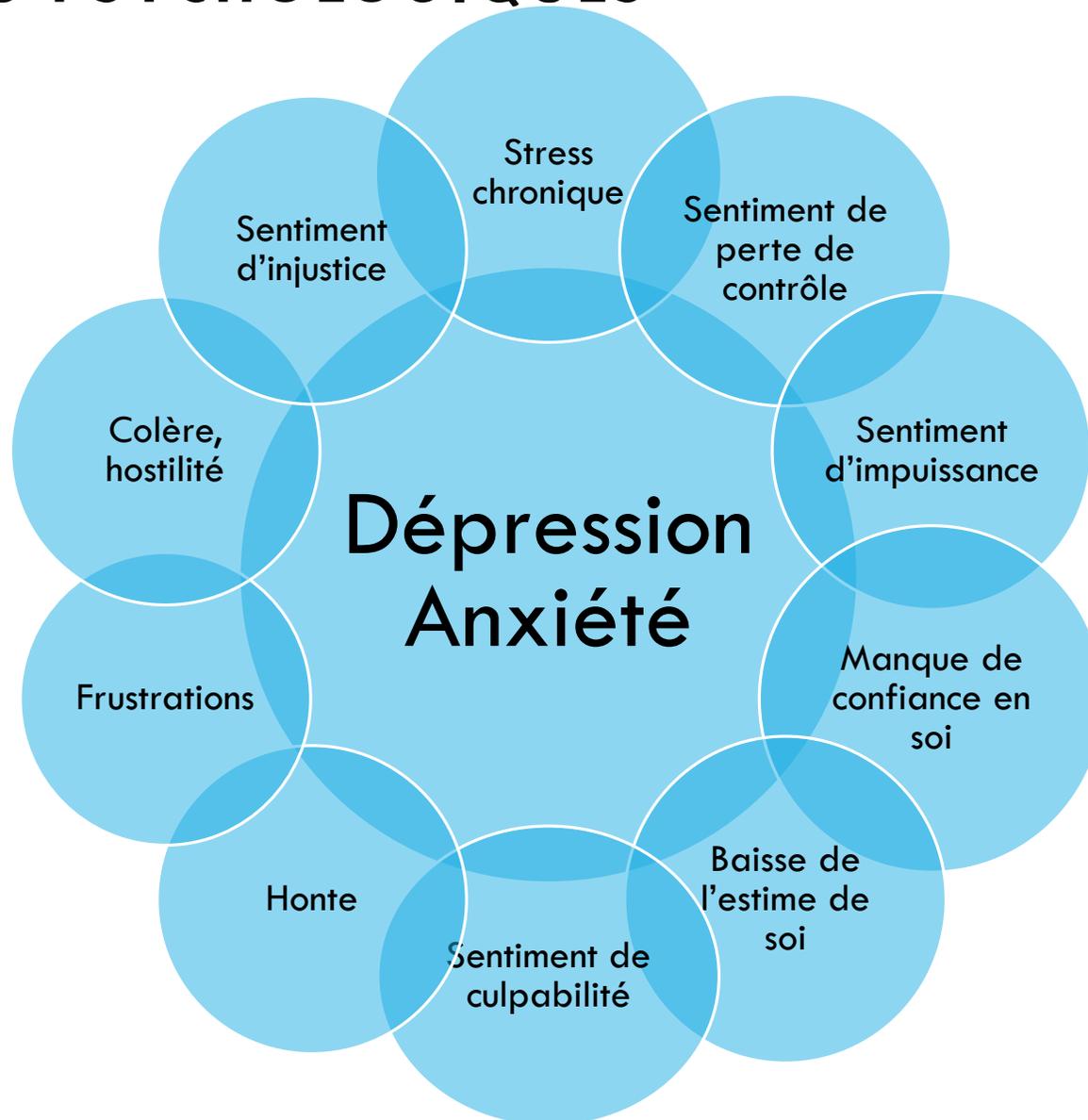
- la vie personnelle

- vie sentimentale, vie familiale, temps libre

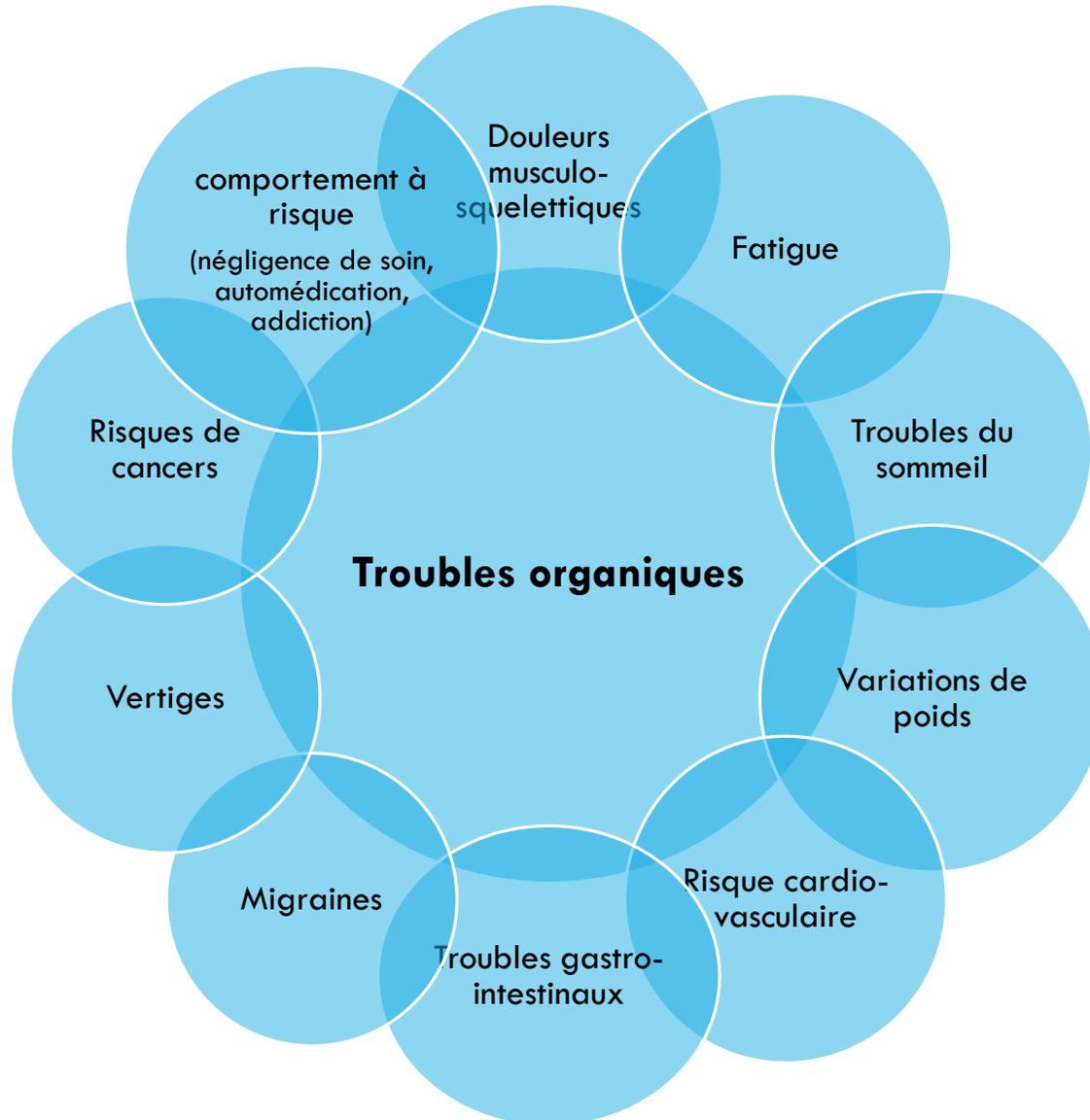
- l'activité professionnelle

- 27% ont dû aménager leur activité professionnelle
- 19% ont cessé leur activité

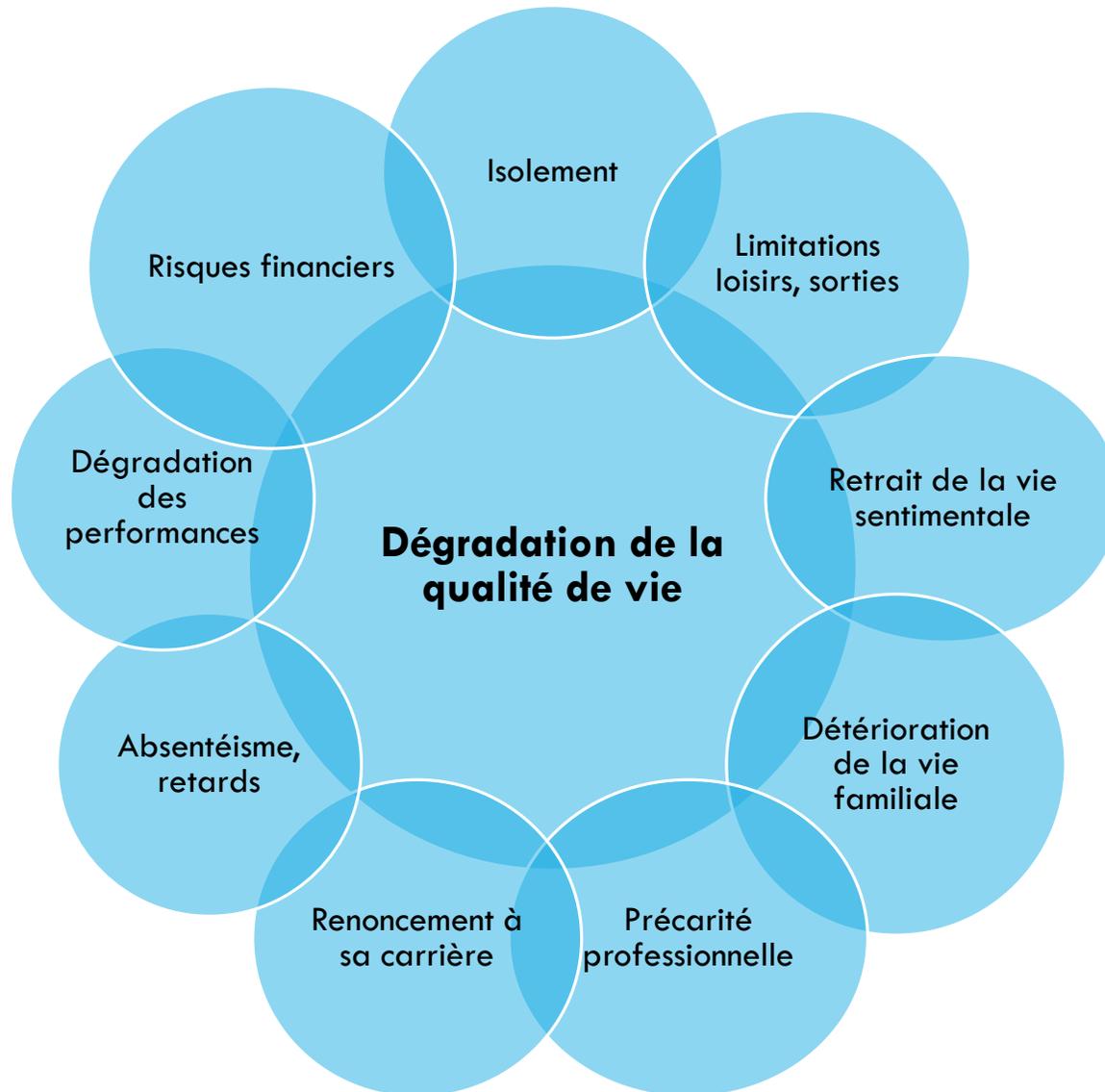
RISQUES PSYCHOLOGIQUES

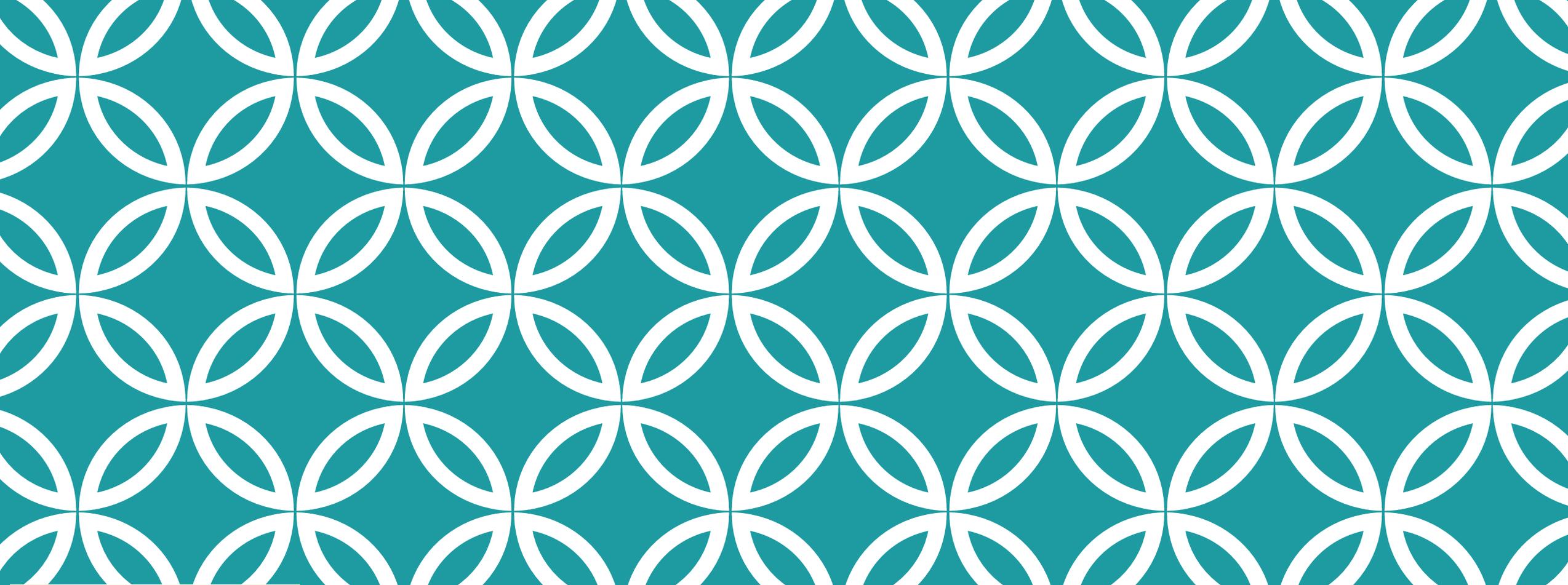


RISQUES PHYSIQUES



RISQUES SOCIO-PROFESSIONNELS





LES BESOINS



BESOINS EXPRIMÉS

Information/formation

- 53 % : Aide démarches administratives et législation
- Formation des aidants

Soutien

- 48 % : Financier
- 35 % : Répit
- 28 % : Ecoute

Aides à domicile

- Qualité
- Horaires adaptés
- Meilleure coordination

LA CHARTE EUROPÉENNE DE L'AIDANT FAMILIAL

Ces besoins sont repris en particulier dans les points :

5. Place de l'aidant familial dans les systèmes de santé

- ...L'aidant familial a droit à des infrastructures de soins et à divers réseaux de soutien moral et psychologique sur lesquels il peut s'appuyer.

•7. Qualité de vie

- La qualité de vie de la personne aidée et celle de son aidant sont interdépendantes.

9. Information / Formation

- L'aidant familial doit ... avoir accès à toutes formations spécifiques visant une meilleure qualité de sa fonction d'aidant

LA CHARTE EUROPÉENNE DE L'AIDANT FAMILIAL

10. Évaluation:

L'évaluation doit être permanente engageant tant les personnes aidées que les aidants familiaux, que les autorités publiques :

- évaluation des besoins tant de la personne aidée que de la personne aidante
- évaluation des services rendus à termes réguliers et / ou à la demande

La personne aidée et l'aidant familial sont les premiers experts de leurs besoins et des réponses propres à les satisfaire. Ils doivent obligatoirement intervenir ou se faire représenter par une personne de leur choix dans les procédures d'évaluation.

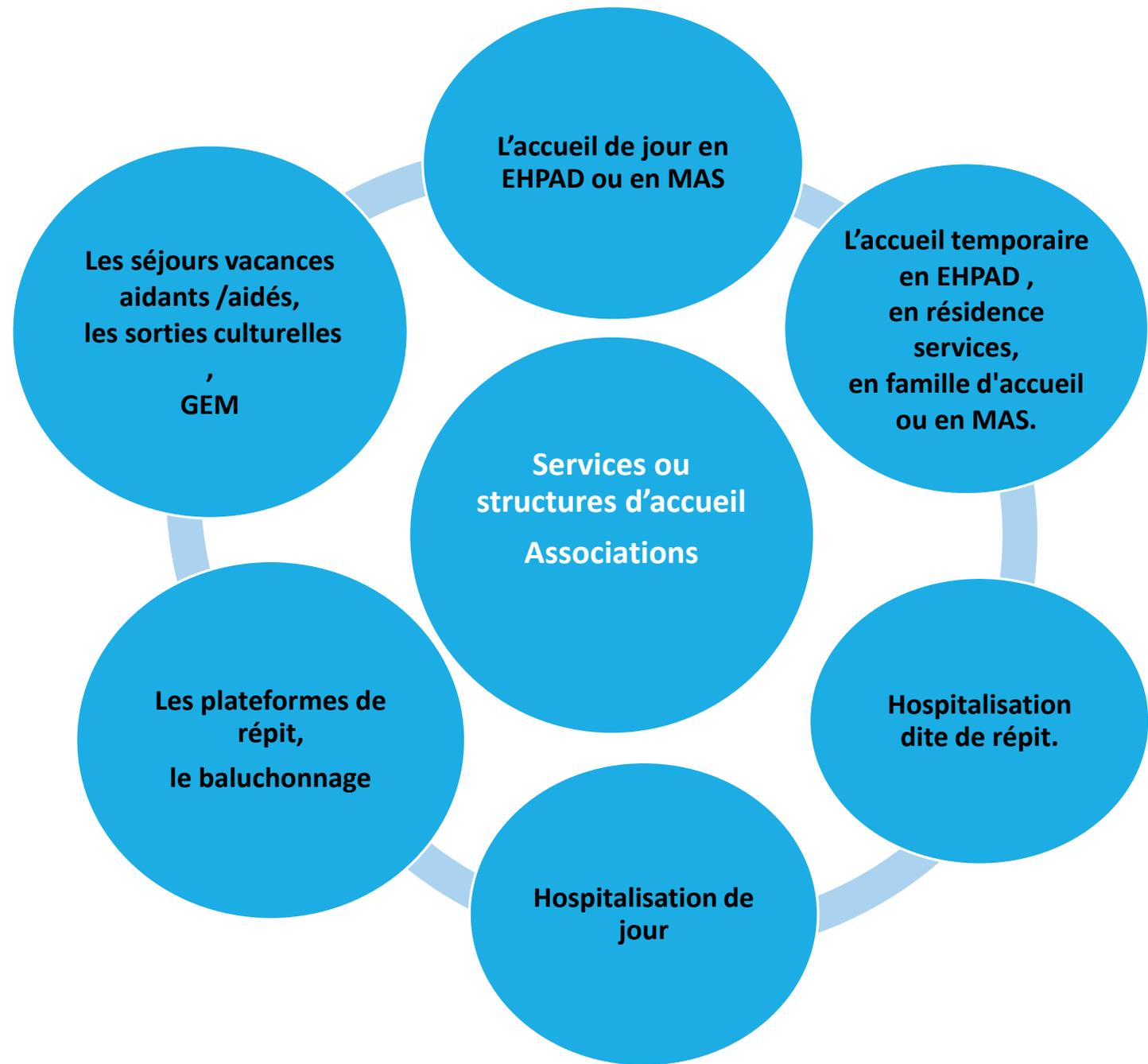


LES AIDES POUR LES AIDANTS

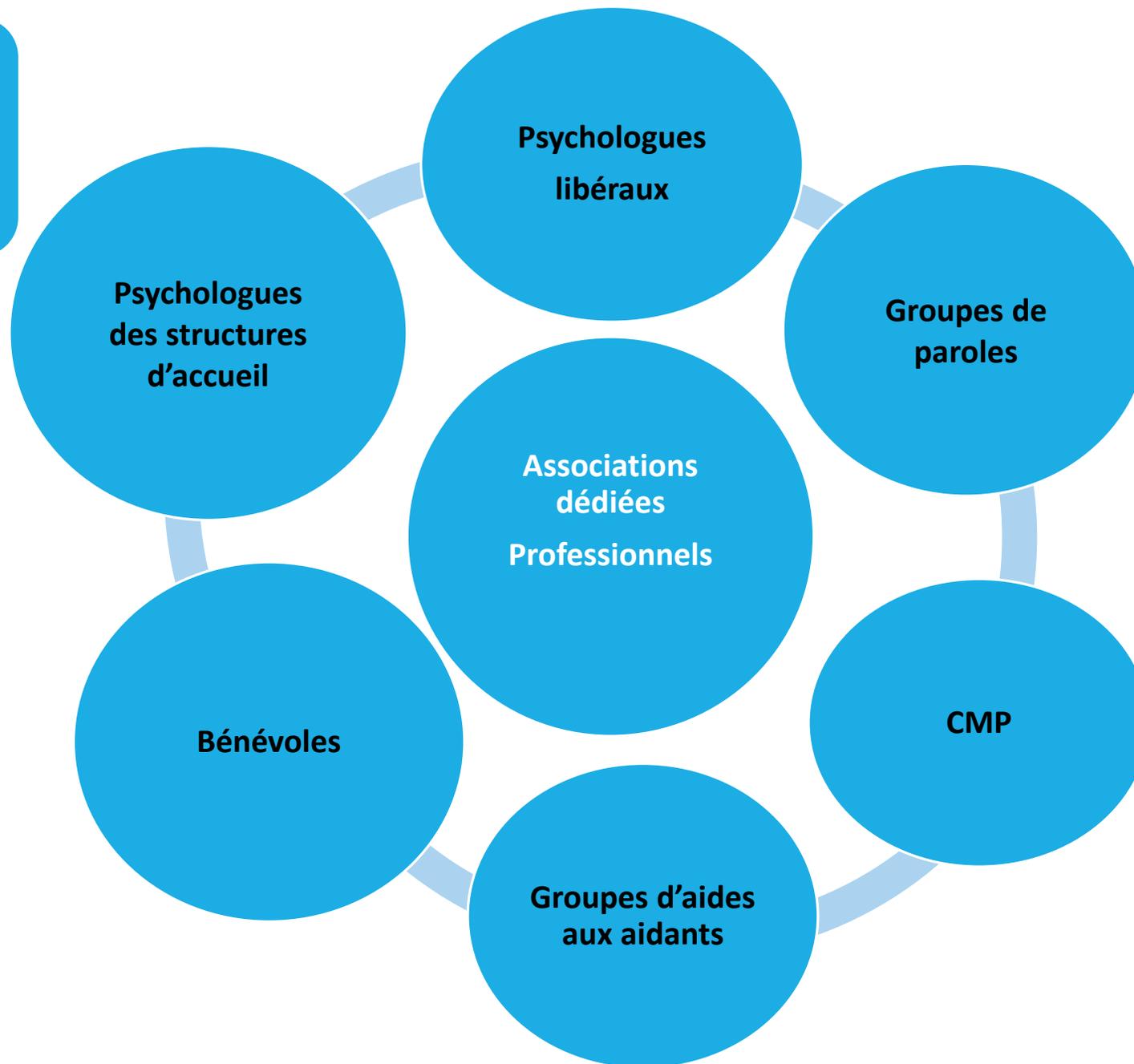
Information/formation



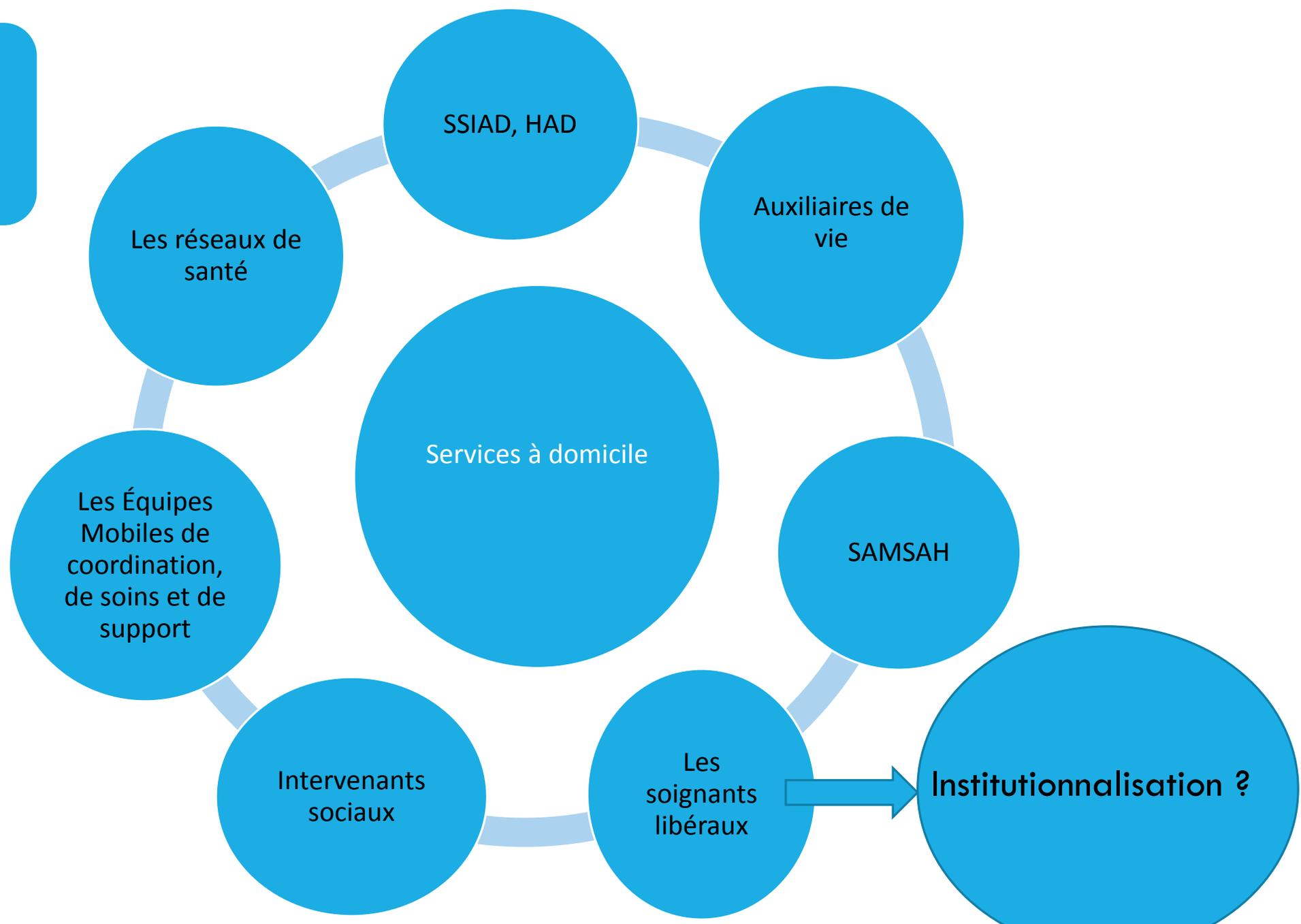
Répit

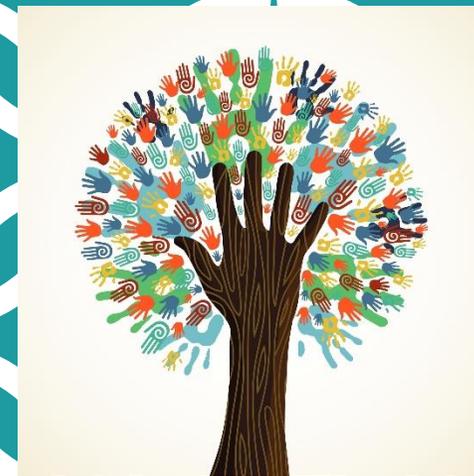


Ecoute



Aides à domicile





LES RÉTICENCES À L'AIDE

RÉTICENCES DE L'AIDANT

70% des aidants de malade d'Alzheimer refusent l'aide, alors que 40% sont en souffrance (enquête DEOMA 2009)

Deux types de freins



Techniques



Psychologiques

RÉTICENCES DE L'AIDANT

Freins techniques

- Absence géographique de structures d'aide
- Inadéquation de l'offre et de la demande
- Problème d'accessibilité et de flexibilité des services d'aides à domicile
- Turn over important du personnel
- Problème de manque de formation des intervenants

Freins psychologiques

- Sens du devoir
- Sentiment d'être le seul à pouvoir s'occuper de son proche
- Huis clos
- Ambivalence face au changement

RÉTICENCES DE L'AIDÉ

Confrontation à la perte d'autonomie

Sentiment de vulnérabilité

Angoisse face au changement (modifier son mode de vie)

Renoncer à son intimité

Anosognosie

CONCLUSION

Comment aider sans s'épuiser ?



En réfléchissant sur le sens de cette relation d'aidance

En apprenant à connaître et ne pas négliger ses besoins

En acceptant d'être accompagné dans cette relation

En ouvrant le dialogue avec les professionnels et/ou les associations

INTERDÉPENDANCE AIDANT AIDÉ

