

Parcours d'un patient dans l'acceptation du handicap: dimensions psychologiques

Anastasia BRIN & Sophie VANHEULE

Psychologues spécialisées en neuropsychologie

Le handicap consécutif à un AVC

Quelques chiffres :

- 1^{ère} cause de handicap physique acquis chez l'adulte
- 2^{ème} cause de troubles cognitifs majeurs
- 25% des patients ont moins de 45 ans (hausse des patients jeunes ces dernières années)

Quelles séquelles ?

- 60% récupèrent leur indépendance, dont 75% reprennent une activité professionnelle
- 40% conservent d'importantes séquelles (troubles moteurs, langagiers, cognitifs)

Vignette clinique : Mme A.

58 ans - Célibataire – sans enfant

Appartement 2^{ème} étage sans ascenseur

Autonome dans les AVQ

Entourage familial et amical présent

AVC fronto-temporo-
pariétal droit fin 2021

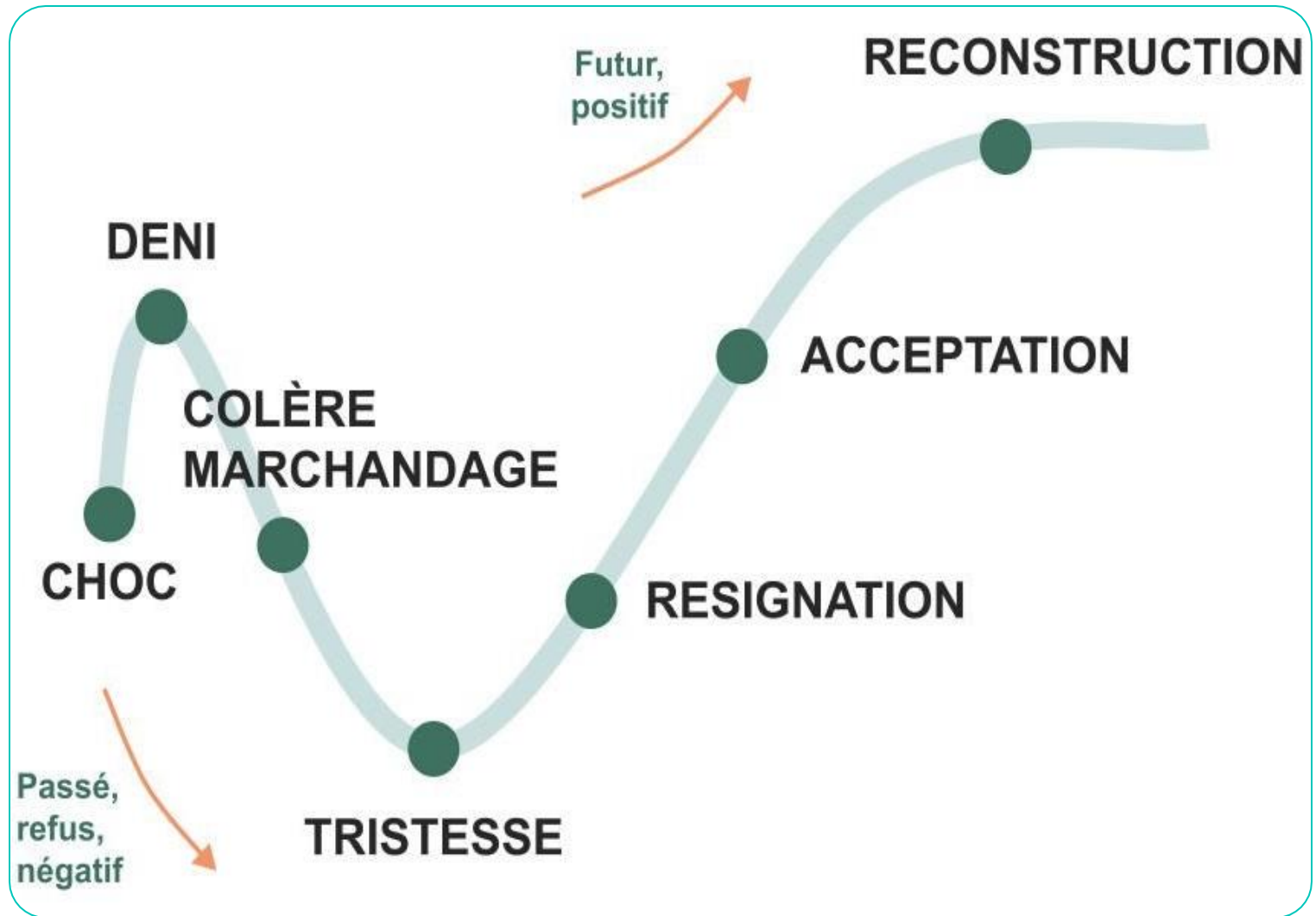
Récidive d'AVC peu de
temps avant le RAD.



4 mois de rééducation
: kinésithérapie,
ergothérapie,
remédiation cognitive,
art thérapie.

Séquelles : NSU gauche,
troubles proprioceptifs
majeurs, déficit moteurs
aux membres supérieur
et inférieur, thymie
fragile

Les temps d'acceptation (E. Kluber Ross)



Les temps d'acceptation

○ **Le choc / le déni :**

- Refus d'entendre ce qui est dit,
- Rejet des propos.

Les temps d'acceptation

○ **Le choc / le déni :**

- Refus d'entendre ce qui est dit,
- Rejet des propos.

○ **La colère / le marchandage :**

- Résistance, révolte, sentiment d'injustice masquant les inquiétudes vis-à-vis de l'avenir ;
- Minimisation des conséquences de la pathologie ;
- Isolement social, repli sur soi, refus des soins, hostilité.

Les temps d'acceptation

○ Tristesse / dépression :

- Prise de conscience des retentissements sur soi et sur l'entourage au sens large

Les temps d'acceptation

○ **Tristesse / dépression :**

- Prise de conscience des retentissements sur soi et sur l'entourage au sens large

○ **Résignation :**

- Attitude dubitative, sentiment de fatalité

Les temps d'acceptation

○ **Tristesse / dépression :**

- Prise de conscience des retentissements sur soi et sur l'entourage au sens large

○ **Résignation :**

- Attitude dubitative, sentiment de fatalité

○ **Acceptation :**

- Acceptation de la situation comme réelle,
- Phase nécessaire à la reconstruction

Les temps d'acceptation

- Processus non linéaire et propre à chacun
- Encourager l'expression des émotions
- Jalonnés de mécanismes de défenses

Mécanismes de défense du patient

Dénégation, maîtrise, projection agressive

Dénégation

- Patient qui n'admet pas ou seulement une partie du diagnostic
- Intègre ce qui est acceptable, rejet de ce qui est trop douloureux
- Peut être difficile à dissocier de l'anosognosie

Dénégation

- Patient qui n'admet pas ou seulement une partie du diagnostic
- Intègre ce qui est acceptable, rejet de ce qui est trop douloureux
- Peut être difficile à dissocier de l'anosognosie

Maitrise

- Patient qui s'inscrit dans le contrôle pour maîtriser son/ses angoisse(s)
- Tentative de prédiction de l'évolution de la pathologie > sentiment de pouvoir influencer celle-ci
- En tant que soignant : sentiment d'être remis en cause dans ses compétences par le patient et/ou sa famille

La projection agressive

- Projection des sentiments vers l'extérieur
- "L'autre est responsable de mes maux"
- Patient peut se montrer défensif, agressif ou anéanti, sentiment d'inutilité
- Médecin = responsable de l'évolution de la maladie

Mécanisme de défense du soignant

Fausse réassurance, rationalisation

Fausse réassurance

- Optimisation des résultats ou dissimulation d'information
- Objectif = entretenir l'espoir auprès du patient

Fausse réassurance

- Optimisation des résultats ou dissimulation d'information
- Objectif = entretenir l'espoir auprès du patient

Rationalisation

- Discours peu compréhensible pour le patient : opaque, termes médicaux ++
- Freine la compréhension du patient : patient qui entend mais n'intègre pas
- Patient non/pas informé sur sa pathologie : moindre implication dans les soins

Intérêts d'identifier les mécanismes de défense

- les admettre en tant que réponses à ses propres failles
- les accepter pour adopter une attitude appropriée, comprendre nos réactions et les transferts possibles.

Accompagnement psychologique de la famille

Constats

- Bouleversement de l'équilibre antérieur et des repères
- Fort retentissement psychologique
- Impact social

Conséquences sur la famille

- Réorganisation familiale
- Réattribution des tâches et des rôles
- Modification des projets antérieurs et des relations avec l'entourage
- Rapprochement ou distanciation au sein du couple

=> risque élevé de **dépression** (Loh et al., 2017)

Accompagnement psychologique des familles

Dyschronies des temporalités (entourage, patients, soignants,...) **face au handicap** :

- Réappropriation du vécu par le récit de la famille
- Peut engendre des demandes inadaptées
- "entre deux du handicap" : temps entre l'annonce du handicap et l'intégration de celui-ci
- Séquelles sont sources d'incompréhension : engendrent de l'isolement, conduites agressives

Et en pratique ?

Pour les soignants

- **Adapter la communication**
- **Echanger** entre collègues (supervision)
- **Réorienter** le patient vers d'autres professionnels spécialisés
- **Accompagnement psychologique** pour le professionnel

Pour les patients/aidants

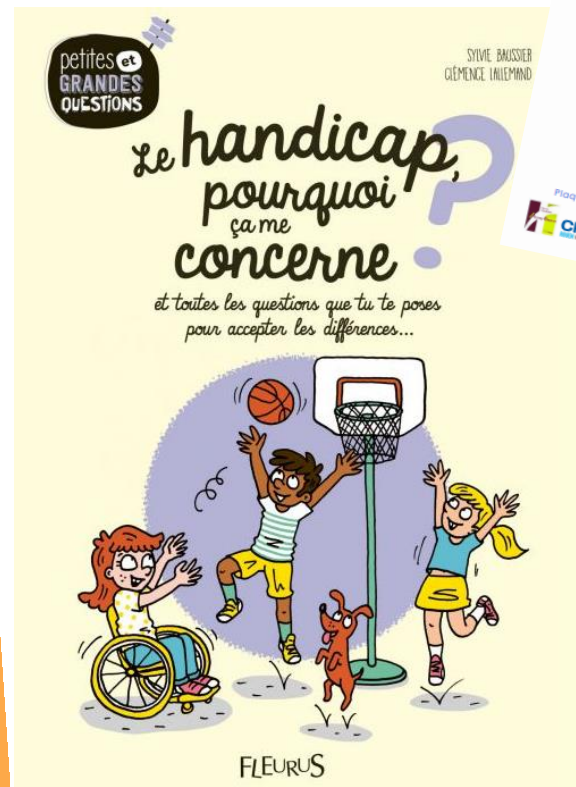
- **Offrir un espace de parole** au patient et à l'aidant
- **Orienter vers des relais associatifs** (loisirs, plateformes de répit)
- **Groupes de parole** (patient et aidant au GHH)
- **Maison des aidants** (sophrologie, formations, sorties, groupes de parole)

Quelques idées de supports...



Quels sont les changements cognitifs, comportementaux et émotionnels après un AVC ?

- Il est plus susceptible et manque d'organisation
- Elle me pose 100 fois la même question
- J'enfile toujours mon pull à l'envers
- Je ne fais rien et je suis fatigué(e)
- Je perds le fil de mes pensées au cours d'une conversation
- Je ne vois pas bien, mais cela ne vient pas de mes yeux
- Je pleure, je ris pour un rien
- Il ne trouve pas certains objets situés à sa gauche



Merci pour pour votre écoute !

