

# Psychologie du sujet âgé

Dr Bououden Naila  
Pr Madoui Fatima Zohra  
Module de psychologie  
Année universitaire :2018-2019

## Plan du cours:

- 1-Introduction
- 2-Age du vieillissement
- 3-La vieillesse : temps des pertes
- 4-manifestations du vieillissement
- 5-Vieillesse et hypocondrie
- 7-les modes évolutifs du vieillissement
  - a- Le vieillissement habituel
  - b- Le vieillissement réussi
  - c- Le vieillissement pathologique
- 8-conclusion



## Objectifs pédagogiques

- Apprendre les concepts clés liés au vieillissement
- Faire la différence entre vieillesse réussie et vieillesse pathologique.

## I-Introduction

- La vieillesse, ou « 3ème âge », est la dernière étape de la vie. Elle réalise une crise existentielle, qui fragilise l'individu et qui nécessite des efforts d'adaptation.
- Comme l'adolescence, elle se caractérise par la vulnérabilité personnelle et la précarité de la santé physique et mentale.
- La psychologie du vieillard va pâtir: de la dégradation des performances physiques et mentales, de l'apparition de douleurs, de limitations fonctionnelles, d'éventuelles maladies chroniques ou handicaps et de l'idée de l'approche de sa mort.

## II-Age du vieillissement

- Le vieillissement suit un rythme différent d'un individu à un autre, ce qui rend difficile la délimitation de la vieillesse.
- L'OMS a retenu :
  - la limite de 65 ans pour définir les personnes âgées ;qui sont appelées:
    - \*\* gérontains entre 65 et 75 ans
    - \*\* vieillards : entre 75 et 90 ans ;
    - \*\*et grands vieillards : au-delà de 90 ans.

## III-La vieillesse : temps des pertes

- \* perte de ses amis et de ses proches, par veuvage, départ des enfants, etc.
  - \*perte de son travail et de ses relations sociales.
  - \*perte de beaucoup de ses capacités physiques et mentales, et par conséquent de son autonomie.
  - \*perte de sa beauté, de sa puissance, de ses capacités de séduction, de la fécondité(surtout pour la femme).
- Conscient de ces pertes et du peu de temps qui lui reste à vivre, le sujet âgé va adopter un nouveau rôle dans la famille et un nouveau style de vie socio-économique.



## IV-Manifestations du vieillissement



### 1-Modification de la personnalité



- il n'y a pas de changement majeur de la personnalité dans le vieillissement normal, les individus gardent leurs traits de personnalité durant la vieillesse,
- Et lorsqu'un tel changement se produit, c'est un symptôme pathologique = les possibilités d'adaptation du sujet ont été débordées
  - Soit à cause de leur faiblesse,
  - Soit à cause de la gravité du traumatisme.

## 1-Modification de la personnalité

Qui se caractérise par:

- 1) Un sentiment de vulnérabilité, avec diminution du contrôle émotionnel.
- 2) Un égocentrisme .
- 3) Un désinvestissement du futur, avec concentration sur le présent ou le passé
- 4) Une passivité et une dépendance des autres .
- 5) Une régression psychologique : qui peut se traduire par :
  - Des plaintes hypocondriaques.
  - Une hypersensibilité aux flatteries.
  - Avec recherche d'attention et d'affectivité.
  - Un intérêt accru pour l'argent, avec goût à la possession et difficulté de partager.
  - Parfois des régressions massives, qui font penser à des moyens pour lutter contre l'angoisse de mort.
- 6) Une sous-estimation de soi, pouvant conduire à la dépression même au suicide .



### • 2. Sur le corps

- les différentes fonctions du corps accusent une baisse générale des performances,
- avec diminution de la capacité d'accommodation de l'acuité sensorielle.

### • 3. Sur la sexualité

- le corps perd de son attirance physique et se désexualise (perte des reliefs érotiques)
- Les performances sexuelles diminuent aussi .
- Les désirs ne diminuent pas et paraissent ignorer le vieillissement, alors que le corps s'épuise ce qui peut susciter des conflits.

#### 4 . Sur le plan intellectuel:

- 1) la mémoire à court terme est diminuée avec des capacités d'acquisition mnésique nettement moindres.
- 2) une attention plus difficile à soutenir ( ce qui explique la plus grande fréquence des accidents de la voie publique et des chutes).
- 3) Et une imagination et curiosité intellectuelles moins vives.
- 4) Ces déficiences sont compensées par un accroissement des soins et de la précision apportés à la tâche à accomplir ( il fait peu de choses mais de façon meilleure).



#### • 5. Sur le plan affectif

- Le contrôle des réactions émotives diminue (incontinence émotionnelle), avec sensibilité (réactions émotives inappropriées).
- L'affectivité s'émousse, avec insensibilité au monde extérieur, un repli .
- Avarice et Égoïsme,
- L'intérêt pour les nouveautés diminue et fait même peur à la personne âgée , qui se contente dans le rabâchage des faits anciens.
- Autoritarisme, dictature et tyrannie.

- **6. Sur la plan social**

- la retraite est le plus souvent vécue comme une atteinte à l'amour-propre, qui peut mener à la dépression voire à la déchéance sociale.
- La dépendance de l'entourage : est aussi mal vécue, entraînant parfois l'impression d'être un véritable fardeau pour les autres.



## V-Vieillesse et hypocondrie



- La tendance hypocondriaque des personnes âgées est sous tendue par :
  - **La peur de la mort. En effet, le corps défaillant du sujet âgé et le décès** des proches, lui rappellent l'approche de sa propre fin, ce qui amplifie sa crainte de chaque problème somatique, même mineur, qui sera vécu comme dangereux et potentiellement mortel.
  - **Le sentiment d'ennui du à l'absence d'occupation et d'activité.**
  - **Le besoin d'être l'objet de l'intérêt de l'entourage et de leur attention.**
  - **La dévalorisation de soi, en rapport avec l'insatisfaction de soi et de son propre corps, sur lequel il ne peut plus beaucoup compter**

## VI- Les modes évolutifs du vieillissement



- On tend actuellement à distinguer trois modes évolutifs de vieillissement :
  - le vieillissement habituel : avec atteinte de certaines fonctions mais sans pathologie définie.
  - le vieillissement réussi : avec absence de telles atteintes et absence de pathologies.
  - le vieillissement avec pathologies et/ou handicaps physique et psychique.

## Le vieillissement réussi

- Le vieillissement réussi se définit par:
  - Absence de pathologie et atteinte minime des fonctions physiologiques.
- Les critères essentiels le plus souvent retrouvés dans le vieillissement réussi sont :
  1. la satisfaction de vie
  2. l'engagement actif dans la vie
  3. l'autonomie et l'indépendance
  4. la capacité d'adaptation
  5. l'implication sociale
  6. de bonnes capacités cognitives
  7. des activités physiques régulières.



## Le vieillissement réussi



Cette réussite se traduit par :

- 1  L'acceptation des changements corporels et la modification de l'image du corps.
- 2  L'acceptation de la perte (surtout des gens qui ont compté dans sa vie) et de l'idée d'approcher de sa propre mort.
- 3  La modification de ses idéaux et de ses buts dans la vie, pour relancer ses investissements dans la vie, en fonction de la réalité de sa condition et de ses moyens actuels.
- 4  La capacité à transformer le présent en source de jouissance, pour trouver dans la vieillesse les dernières chances offertes par la vie par exemple: peintures, littérature, musique, etc.
- 5  L'aptitude à forger de soi une image digne en conservant l'estime de soi

## Le vieillissement réussi

- Cette adaptation à la vieillesse dépend de trois facteurs :
  - **La personnalité antérieure du sujet : les gens qui ont pu développer une**  
bonne qualité relationnelle (comme les enseignants).
  - **Son épanouissement social actuel : qui dépend de la capacité du sujet à**  
la construction tardive de soi et de ses relations, de ses prévoyances matérielles.
  - **La qualité du soutien socio-familial.**

## Le vieillissement réussi

- Passe par un travail psychologique, qui doit permettre au sujet âgé de :
    - ❖ s'adapter à cette étape de la vie,
    - ❖ d'y trouver des sources de jouissance
    - ❖ de réussir un certain accomplissement de soi.
- Ceci permettra au vieillard de trouver dans cette étape finale de la vie, l'intérêt d'être vécue.



## En conclusion,

il est important de souligner que, jusqu'au dernier souffle, ce qui importe, c'est la vie psychique,

comment aider la personne à trouver les ressources en elle pour supporter et intégrer les diverses pertes.

A chaque niveau de soins, prendre en compte cette dimension psychique permettra de rendre à la personne âgée son statut de Sujet.

Le vieillard doit donc, trouver les moyens de donner à la vie tardive l'intérêt d'être encore vécue, non en tant qu'organisation biologique, mais plutôt en tant qu'être humain digne et épanoui.

