

## Comité scientifique d'organisation :

EMILI (CH Ste Anne) : Dr ANDREU, Mme PLESSIS-AMAR infirmière,  
Pr GAILLARD, chef de pôle 15<sup>ème</sup> arr.

EMSA-PSY (CH Charcot) : Dr DOIA, Mme ENGEL, Mme DESENDER, Mme PRUD'HON,  
infirmières, Mme IBARRART, cadre supérieur de pôle, Dr MALLAT, chef de pôle

EMPPA Ouest 94 (GH Paul Guiraud) : Dr HOUBIN, Dr MONTAGNIER, Mme DE ALMEIDA,  
infirmière, Dr RAUZY, chef de pôle

CRRPSA - Centre Ressource Régional de Psychiatrie du sujet âgé – EMPSA 92 Sud (Hôpital  
Corentin Celton) : Dr HANON, Pr LIMOSIN, chef de pôle

EMPSA COORDINATION 5,6 et 7<sup>èmes</sup> arrondissements (CH Ste Anne) : Dr ABERKANE,  
Dr BON, Mme HUET, cadre de santé, Dr RAHIOUI, chef de pôle 7<sup>ème</sup> arr. et Dr MARCEL,  
chef de pôle 5<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> arr.

EMPSA 91 (EPS Barthélemy Durand - Hôpital Privé Gériatrique les Magnolias) :  
Dr LARBAUD, médecin coordonnateur, Dr PORCHE, Dr SIXOU, chef de pôle

EMPSA (ASM 13) : Dr SALMONA, Dr SALUSTREAU, directeur adjoint

Unité Mobile de Géronto-Psychiatrie (Hôpitaux Saint Maurice) : Dr MALVOISIN,  
Dr CANTERO chef de pôle

## Modalités d'inscription à cette journée

Pour l'ensemble des équipes mobiles et partenaires,  
merci de vous inscrire via le lien ci-dessous :

<https://goo.gl/forms/6SZspXWWg3WANWFX2>



## 3<sup>ème</sup> Journée des équipes mobiles de psychiatrie du sujet âgé d'Île-de-France



Jeudi 8 juin 2017

Familles et Vieillesse : les liens en question



**Hôpital Européen Georges  
Pompidou (HEGP)**  
20 rue Leblanc  
75015 Paris  
Salle de l'Auditorium

Métro, ligne 8 station : Balard  
RER ligne C, station : Pont du Garigliano- HEGP  
Tramway T3 station : Balard ou Pont de  
Garigliano -HEGP  
Bus 42, 88,169 station: HEGP  
Bus PC1 station: Esplanade Henri de France,  
Balard ou Bassin d'Essai

Intervenir auprès des personnes âgées nous amène à considérer les enjeux relationnels à l'intérieur de la famille. La vieillesse, la perte d'autonomie, les troubles psychiques, les maladies chroniques sont autant de facteurs déstabilisants favorisant la crise familiale. Les liens dans la fratrie qui avaient trouvé un certain équilibre sont bousculés par le nouveau positionnement auprès des parents et le couple vieillissant peut lui-même traverser une crise. Les positionnements de chacun sont mis à mal. C'est l'heure des transmissions et des héritages où l'histoire de la famille et ses secrets prennent toute leur place.

Comment cette dimension familiale est-elle abordée par les équipes mobiles de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA) ? Sommes-nous attentifs à cette problématique ? L'approche familiale peut-elle être un levier dans la prise en charge des troubles psychiatriques que nous rencontrons ?

# DÉROULEMENT DE LA JOURNÉE

## 8h45 : Accueil des participants

### 9h00 – 9h30 : Allocutions de bienvenue

Mme LEGENDRE, Secrétaire Générale du GHT Paris Psychiatrie et Neurosciences Adjointe du directeur de Sainte Anne  
Dr GALLARDA, CETPV & référent médical groupe Personnes âgées GHT, CH Sainte-Anne, Paris  
Dr ANDREU, responsable équipe mobile EMILI, CH Sainte Anne, Paris

Président / modérateur : Dr HANON, Dr MONTAGNIER

### 9h30 – 10h15 : Equipes mobiles de psychiatrie du sujet âgé : enjeux familiaux par rapport au sujet âgé

Dr HAZIF-THOMAS, Chef de service de l'Intersecteur de Psychiatrie du sujet âgé CH Bohars, CHRU de Brest

En individualisant et en définissant le proche aidant, la loi d'adaptation de la société au vieillissement en fait une nouvelle figure de la société des séniors, et reconnaît comme sujet d'importance la prise en compte des besoins des aidants familiaux. L'exigence de qualité de soins ouverts à la famille des personnes âgées rend compte au même moment de la grande pertinence des pratiques actuelles des équipes mobiles de psychiatrie du sujet âgé qui à la fois acceptent le défi du virage ambulatoire de nos établissements de santé et visent à affronter sans retard la question du désir d'être « aidé à vivre » du patient âgé, volonté qui « ne peut pas être traitée séparément de la famille et des proches ». Soigner les sujets âgés à domicile fait souvent des soignants les obligés de leurs proches. Mais cela les oblige aussi à se mobiliser pour entendre la souffrance familiale, faite généralement d'une blessure narcissique de se vivre, en tant que famille, comme incapable de préserver ses liens et ses idéaux. Ouvrir un espace pour le soin, entre déliaison et liaison psychique, s'avère dès lors une mission primordiale des équipes mobiles, afin de comprendre qu'à l'instar de tout être humain, la personne âgée n'est jamais complètement individuée, mettant une partie d'elle-même dans un groupe, un couple, une famille.

### 10h15 – 11h : Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur le vieux couple, sans jamais avoir osé le demander

Dr MAURIAC, psychiatre, thérapeute familial, service ERIC, Mme LEPINE, psychologue clinicienne, thérapeute familiale CMP de Trappes, Dr MALLAT, psychiatre responsable EMSA-PSY (CH Charcot) thérapeute familiale

Après de nombreuses années de vie commune, le couple a appris à fonctionner ensemble, à se connaître parfaitement, parfois mieux qu'un frère et une sœur. Les enjeux relationnels ont pris formes, ils ont pris racines, et l'histoire de la famille et du couple s'entremêlent. Nous aborderons comment les professionnels qui interviennent au domicile se trouvent confrontés au fonctionnement du « vieux couple », à la dépression de la personne âgée, à l'apparition des troubles cognitifs et aux enjeux de fin de vie. Nous verrons quelle place les professionnels peuvent prendre pour soutenir les soins.

## 11h00 – 11h15 PAUSE

### 11h15 – 11h35 : De la désorganisation familiale à l'élaboration d'un projet de lieu de vie

EMPSA de l'ASM13 (Paris) : Dr SALMONA, psychiatre, Mme GHION, infirmière, Mme LE BERRE, assistante sociale

L'envahissement du délire du parent âgé dans la sphère familiale désorganise et déséquilibre ici les liens dans la fratrie tout en renforçant les liens intergénérationnels. La loyauté familiale est ébranlée dans ce moment de crise sous-tendue par des questions « de vie ou de mort ». L'apaisement est retrouvé grâce à un accompagnement pluridisciplinaire attentif à ces enjeux, permettant à chaque membre de la famille l'élaboration et l'acceptation d'un projet pour mieux vivre.

### 11h35 – 11h55 : Intervention à domicile : une danse à trois : patient, soignant, famille

EMPSA COORDINATION 5,6 et 7èmes arr. (CH Sainte Anne, Paris) : Dr BON, psychiatre, Dr ABERKANE, psychiatre, Mme MASSON, cadre supérieur, Mme LE BRAZ, infirmière

La prise en charge du couple vieillissant demande une adaptation du positionnement et du rôle des soignants au fil du soin. Comment une équipe mobile de gériatrie psychiatrie a mis en place une stratégie pour pouvoir accéder à « la patiente signalée » au sein du couple en tenant compte de l'impact sur les proches et l'environnement ; 2 vignettes cliniques illustreront ce propos.

### 11h55 – 12h15 : Echanges avec la salle

## 12h15 à 13h45 : PAUSE DEJEUNER

## APRES-MIDI : 13h45 – 17h

Président / modérateur : Dr HOUBIN, Dr DOIA

### 13h45 – 14h30 : L'importance des grands parents pour l'enfant au XXIème siècle

Dr HUERRE, Psychiatre des hôpitaux, psychanalyste, coordinateur national de la pédopsychiatrie du groupe CLINEA, président de l'Institut du virtuel.

Dans les familles contemporaines, bi-générationnelles voire mono parentales, et dans une époque qui privilégie le présent, le rôle des grands parents est renforcé. Pour devenir adulte, l'enfant a besoin en effet d'être suffisamment propriétaire de son histoire. Transmetteurs d'histoire(s) avec une distance affective différente de celle des parents, les grands parents occupent une place potentielle précieuse. Mais leur vieillissement réactive aussi des enjeux anciens chez leurs descendants, mettant parfois à jour des rivalités surprenantes pour leurs petits enfants...

### 14h30 – 14h50 : Approche systémique au domicile des personnes vieillissantes

EMILI (CH Sainte Anne, Paris 15<sup>ème</sup> arr.) : Mme SIBONI, infirmière et thérapeute familiale, Dr ANDREU, psychiatre, Mme PLESSIS-AMAR, infirmière

En thérapie familiale systémique, les symptômes des « patients désignés » se lisent en prenant en compte le système et en ayant le souci constant de circulariser.

En entrant dans l'intimité des personnes vieillissantes, ce processus devenu naturel dans les familles de nos patients plus jeunes, se révèle moins évident.

Il nécessite de légitimer chez les personnes âgées « la convocation » des enfants et la réactivation de la mémoire transgénérationnelle.

La complémentarité de nos approches nous permet de mieux appréhender ces situations.

### 14h50 – 15h10 : "J'ai appelé ma fille: "Maman !"

Le Lien Psy : Mme CASTELLANI, psychologue clinicienne, AMSAD Léopold Bellan et Le Lien Psy : Mme JAULIN, psychologue et psychothérapeute.

La clinique à domicile des troubles psychiques du sujet vieillissant, sujet vulnérable et dépendant, oblige parfois le clinicien à tenir compte de la réalité et de la famille. Obligé ou finalement ne peut-on pas les utiliser dans un acte thérapeutique, qui peut nous évoquer la clinique de l'adolescent, dans le contexte des remaniements psychiques en lien avec la "crise" de la vieillesse.

### 15h10 – 15h30 : Echanges avec la salle

### 15h30 – 15h50 : La guidance familiale gériatrio-psychiatrique : une dynamique de soins à promouvoir

Centre de Guidance Familiale Gériatrio-psychiatrique, Pôle de Psychiatrie du Sujet Agé (CH le Vinatier, Lyon) Mme AUDHUY, psychologue clinicienne, Mme CODRON, assistante sociale, Mme GIBERT, psychologue clinicienne, Dr LUCAS NAVARRO, psychiatre

Le centre de guidance familiale gériatrio-psychiatrique créé en 2009 est un dispositif inter-hospitalier. Il a pour mission de proposer des entretiens afin de soulager la souffrance psychique familiale engendrée par la perte d'autonomie ou par la maladie somatique, cognitive ou psychique du parent âgé. Les entretiens se déroulent à l'hôpital, au centre de guidance ou à domicile et prennent en compte les aspects psychologiques en souffrance dans la famille et aussi les éléments de réalité quotidienne pour permettre à la famille de recouvrer un nouvel équilibre. Nous illustrerons notre propos à travers une vignette clinique.

### 15h50 – 16h10 : Quand le passé déséquilibre le présent

EMPSA 91 : Dr PORCHE, psychiatre, Mme HOLLANT, psychologue, Mme GARREAU, infirmière, Mme TREMAUDAN, infirmière faisant fonction de cadre de santé

Quand la maladie et l'avancée en âge font perdre l'équilibre du couple et de la famille, notre équipe intervient avec les partenaires du champ sanitaire et social.

Une situation rencontrée illustre l'intérêt mais surtout les difficultés et les limites de notre intervention.

C'est l'occasion d'échanger sur nos expériences avec nos collègues des EMPSA d'Ile de France.

### 16h10 – 16h30 : Echanges avec la salle

## 16h30 – 17h00 Clôture de la journée

Dr ANDREU, Dr MALLAT, Dr HOUBIN