

Représentations du vieillissement



Evelyne LASSERRE

Maître de Conférences en Anthropologie

Service Commun de Sciences Humaines et Sociales – S2SH



**Qu'est-ce que la
vieillesse ?**

**État objectif ou
subjectif ?**

Construction sociale ?

Une définition objective impossible de la vieillesse

Il importe de distinguer :

- **le processus de vieillissement physiologique (qui se produit pour toute cellule dès la naissance – *E. Morin, L. Vincent Thomas*).**
- **La représentation sociale d'un phénomène naturel (signes physiques) perçu de manière différente selon les cultures, les époques et les individus.**

Les 3 axes de l'idée de vieillesse

- Dimensions physiologiques : VIEILLESSE CONSTATEE (Sénescence, fatigabilité, perte des fonctions physiques et intellectuelles)
- Dimensions culturelles : VIEILLESSE DESIGNEE (Représentations associées à une période de la vie socialement pensée comme la vieillesse : retraite ? 70 ans ? 3^e ou 4^e âge ?)
- Dimensions existentielles : VIEILLESSE PERCUE (Manière dont le sujet se pense comme un sujet appartenant à un moment spécifique qu'il ressent comme un changement psychique ou physique qu'il nomme vieillesse).

Le statut de la vieillesse est ambivalent.

Il oscille entre sagesse et exclusion



Aspects culturels de l'idée de vieillesse

Les cultures et les époques n'accordent pas les mêmes critères pour la définition de la vieillesse :

- **1 / Sociétés *Continuistes***
« traditionnelles »,
importance du lien social
- **2 / Sociétés *Discontinuistes***
« modernes », séparation
entre générations



**« En ce temps là, la vieillesse était
une dignité, aujourd'hui elle est
une charge »**

François René de Chateaubriand

Le vieillissement dans notre société



Photo de Sacha Goldberger

Principe sociologique de « Désignation »

**’’L’objet de la sociologie de la
vieillesse ne consiste pas à définir qui est
vieux ou pas, ou à dire à partir de quel âge
les agents des différentes classes sociales le
deviennent, mais à décrire le processus à
travers lequel les individus sont
socialement *désignés* comme tels’’**

Maurice Halbwachs

Oscillation entre deux modèles de désignation qui organisent les « représentations » que nous nous faisons de la vieillesse

- *Modèle Actif*
- *Modèle Passif*

Représentations sociales

- **Moscovici : Quatre fonctions essentielles**
 - **Savoir (expliquer et comprendre le réel)**
 - **Identitaire (appartenance ou exclusion)**
 - **Orientation (guident les comportement et pratiques = fonction prescriptive)**
 - **Justification (a priori de comportement ou positions)**

Représentations sociales

- **Ne sont pas de pures abstractions mais des « façons de voir », partagées dans une même culture.**
- **La réalité est médiée par ces représentations, construites en fonction des caractéristiques des acteurs (valeurs, normes, modèles de référence, savoirs...) et du contexte social.**
- **Engagent un savoir pratique.**

Représentations / Action

- **Les représentations de la maladie, les conceptions et les images à son sujet participent, par-delà les connaissances médicales, à la construction de la réalité sociale des malades et de tous ceux et celles qui, de près ou de loin, de manière informelle ou formelle s'en occupent.**
- **Conditionnent, informent, guident et justifient nos manières de faire.**

Représentations / Stigmatisation

- **Représentations négatives de la vieillesse, d'Alzheimer, de la démence.**
- **Imaginaires et connotations : « fardeau », « drame », « agonie », « pertes déficitaires », « sortie de scène », « mort »...**
- **Stigmates : « attributs profondément avilissants » E. Goffman**

Représentations en Médecine Générale

- **Thèse de Damien Monloubou**
- **Soutenue en 2007 (dirigée par le Dr X. Lainé)**
- **11 personnes interrogées – entretiens semi-dirigés auprès de médecins généralistes.**
- **3 Femmes, 8 Hommes**
- **Approche qualitative des interprétations de la
vieillesse / démence / maladie d'Alzheimer. =>
Dépréciation**

Représentations communes Démence / Alzheimer

- Désigne à la fois la maladie et les personnes atteintes = réductionnisme (stigmatisme)
- Imaginaire de la folie, de l'animalité, de la bestialité, de « ce qui échappe à l'humanité »... // Maladie mentale, psychiatrie
- Démence qui est associée à l'imaginaire populaire de la folie dans sa version violente, criminelle (Ngatcha-Ribert L. *Maladie d'Alzheimer et société : une analyse des représentations sociales* in Psychologie & NeuroPsychiatrie du Vieillissement, 2, 49-66)

Ngatcha-Ribert (2004) / Alzheimer

- **Une maladie déshumanisante ou « hollow shell »**
- **Une maladie mystérieuse**
- **Une maladie sournoise et insidieuse**
- **Une maladie implacable et inexorable**
- **Une maladie sentence**
- **Une maladie injuste**
- **Une maladie honteuse**
- **Une maladie contagieuse**
- **Une maladie victimisante**

Connotations langagières

- *« On sait à quel point l'usage du terme « démence » s'avère douloureux pour la personne malade et ses proches, ce qui, d'un point de vue éthique pourrait justifier une grande vigilance »*

(Hirsch, E. (2005). L'éthique à l'épreuve de la maladie grave. Confrontations au cancer et à la maladie d'Alzheimer. Paris: Vuibert. 2005)

Catégorie de la *perte*

- **Mémoire, conscience de soi et du monde, de l'intelligence, de la raison, de la notion d'espace et de temps, de la possibilité de communiquer, de la dignité, de la maîtrise de son destin et de ses dernières volontés sont les principaux effets redoutés.**
- **Menaces de mort sociale voire déni d'humanité.**
(Pitaud P. & Richetto-Redonet M. *Miroir gentil miroir... Des représentations sociales de la maladie d'Alzheimer comme éléments d'approche des malades et de leur entourage* in *Au fil du mois*, 2005, 3-10)

Identifier les freins à la pratique

- **Réification : chosification, entretien**
- **Infantilisation : mots, ton, gestes, tabous...**
- **Investissement du passé : non son devenir**
- **Réduction des comportements à des symptômes : la personne n'est plus que sa maladie**
- **Perte d'autonomie : incapable de maîtriser sa vie, ses choix les plus élémentaires (quand dormir, quoi manger...). Supposée dépourvue de raison => Déshumanisation.**

Dédramatiser

- *« Puisque c'est pathologique, je n'ai pas à en avoir honte » Couturier (1999).*
- **Prise en charge médicale et thérapeutiques adaptées : « statut » de malade (étiquetage)**
- **« Quittant son statut d'exceptionnalité, elle apparaît davantage « maîtrisable » et d'une certaine manière plus « décente », plus « noble » (Ngatcha-Ribert, 2004, p. 53).**

- **Alzheimer : maladie organique, neurologique et non psychiatrique (« du cerveau et non de l'esprit ») => réduit la « charge morale» et la rend plus acceptable par les malades et leurs proches.**
- **Légitime et réhabilite le soin et le malade**
- **Dédramatise la maladie**
- **Déculpabilise les malades et les familles, en éliminant par ce diagnostic toute attribution d'une responsabilité dans cet état.**
- **La connaissance du processus pathologique participerait à la « re-civilisation des malades »**

Reconnaître la *valeur* de la personne

- Reconstruire le lien social qui donne une place à l'individu : intergénérationnel, activités adaptées, différenciation possible...
- « Santé » individuelle / valeur travail
- Principe de « *reconnaissance* »
- Donner la possibilité d'être « autrement » : concept de « *déprise* » qui permet d'agir sur et dans le monde (Honneth – valeur – base de l'estime de soi et des autres)

Déprise - Réassurance

- **Réaménagement nécessaire lié au passage à la retraite mais aussi possibilité pour la personne de s'investir dans des actions et des activités nouvelles. (Baltes : contrôle sur sa vie)**
- **Se reconstruire en reconstruisant son contexte de vie.**
- **Terme négatif : « déprime » / « Réassurance »**
- **Rubinstein : *SOC* = Sélection (réduire le répertoire), Optimisation (entraînement), Compensation (ralentir le rythme et créer un effet de contraste)**

*«Il faut passer d'un regard qui dévisage à
un regard qui envisage».*

Jean Cocteau



*...Quelques esthétiques
du vieillissement...*

L'ob-scène Erwin Olaf - « *Mature* »



Mamika = Sacha Goldberger



<http://www.sachabada.com/>



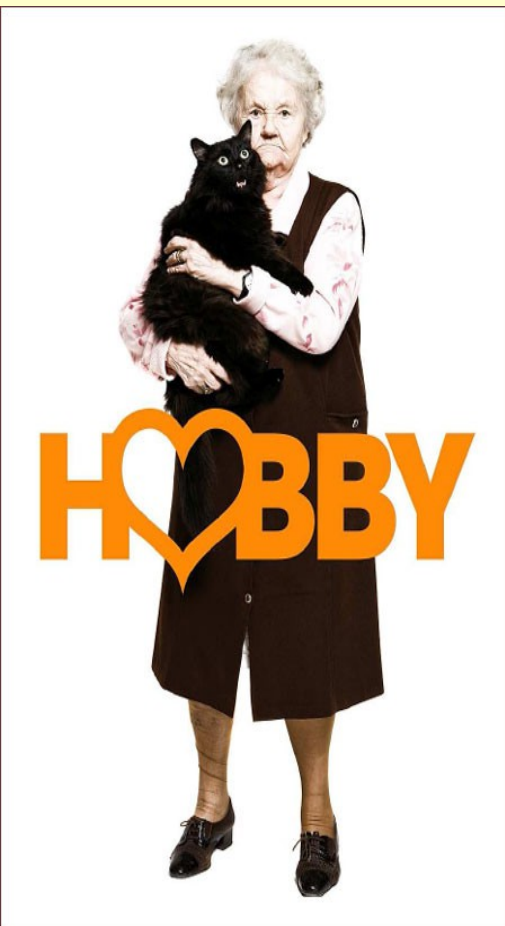








Lutter contre l'uniformité...



Projet Auvence Ehpad
Sébastien Cottureau



A cartoon illustration of a grey cat with large, expressive eyes, wearing a green suit jacket, a red tie, and a white shirt. The cat is standing on its hind legs, with its front paws raised in a gesture. It has a confident, slightly smug expression. The background is plain white. Two large speech bubbles are positioned above the cat's head, one on the left and one on the right. The text in the bubbles is in a handwritten, slightly irregular font.

LES VIEUX ONT
CET AVANTAGE
QU'ILS SONT AU
MOINS CERTAINS
D'AVOIR ÉTÉ
JEUNES

PAR CONTRE,
AUCUN JEUNE
N'EST CERTAIN
DE DEVENIR
UN JOUR
VIEUX