



Martial Van der Linden est docteur en psychologie et professeur de psychopathologie et de neuropsychologie aux Universités de Genève et de Liège. Une partie de ses travaux est consacrée aux effets du vieillissement sur le fonctionnement dans la vie quotidienne, et ce, dans une perspective plurifactorielle et intégrative.

Anne-Claude Juillerat Van der Linden est docteure en psychologie, neuropsychologue clinicienne et chargée de cours à l'Université de Genève. Elle a pendant vingt ans été neuropsychologue responsable à la consultation mémoire des Hôpitaux universitaires de Genève.

Tous deux ont fondé dans leur ville une association du nom de VIVA (Valoriser et Intégrer pour Vieillir Autrement), qui promeut à l'échelle locale des mesures de prévention du vieillissement cérébral problématique.

Site internet des auteurs : <http://mythe-alzheimer.over-blog.com>.

- Une critique sévère des dérives de la recherche et du lobby pharmaceutique dans le domaine de la démence : un manifeste pour une autre politique en matière de santé et de vieillissement.

Parution : 2 octobre 2014

Collection : Psychologie
Format : 15 x 22 cm
Pagination : 272 pages
Impression : Noir et blanc, broché
Prix : 32 euros

Penser autrement le vieillissement

Martial Van der Linden et
Anne-Claude Juillerat Van der Linden

Les prédictions concernant le nombre de personnes âgées qui souffriront de démence en 2050 suscitent de fréquentes annonces alarmistes, prévoyant un « tsunami » de cas qui submergerait les familles et les soignants et qui imposerait un fardeau économique insupportable à la société. Afin de prévenir cette « crise de la démence », la position biomédicale dominante considère qu'il faut placer un maximum de moyens sur la recherche neurobiologique, le diagnostic et les traitements pharmacologiques, afin d'essayer de différer et, finalement, de guérir la démence.

Ce livre vise tout d'abord à **expliquer le contexte social et culturel dans lequel s'est développée cette approche biomédicale de la démence**, qui a conduit à une médicalisation croissante du vieillissement. Il a également **pour objectif de décrire les limites de cette approche** et de montrer en quoi le **vieillissement cérébral** et cognitif semble être **modulé par de multiples facteurs** (biomédicaux, psychologiques, sociaux, culturels, etc.), intervenant tout au long de la vie.

Les implications de ce changement de perspective sont ensuite identifiées. **Pour les auteurs, il convient d'allouer davantage de ressources à la prévention et de développer des pratiques d'évaluation et d'intervention psychosociales qui prennent en compte les personnes âgées dans leur individualité.** L'objectif ? Aider ces personnes à maintenir un sens à leur vie, un sentiment de bien-être et de dignité, ainsi qu'une véritable place dans la société. Ils préconisent également un changement de culture dans les structures d'hébergement à long terme pour personnes âgées.

Inédit en français, cet ouvrage engagé défend une approche humaniste du vieillissement, et développe un ensemble de réflexions sur les droits et la citoyenneté des personnes âgées.

Attachée de presse:

Géraldine Ménard
21 rue de la Varenne
F-94100 Saint Maur des Fossés
T. 06 11 75 71 39
geraldine_menard@hotmail.com



Rue du Collège, 27
B-1050 Bruxelles
T. +32 (0)2 894 09 40
info@editionsmardaga.com
www.editionsmardaga.com

Penser autrement le vieillissement

SOMMAIRE

Préface

Introduction

1. L'avènement du modèle biomédical du vieillissement cérébral et cognitif : le mythe de la maladie d'Alzheimer

- Caractéristiques de la maladie d'Alzheimer selon le modèle biomédical dominant
- Un entretien fictif entre un patient et son médecin... dans le « Nouveau Monde » des biomarqueurs de la maladie d'Alzheimer
- Représentations sociales de la maladie d'Alzheimer induites par le modèle biomédical dominant
- Contexte culturel lié à la survenue du modèle biomédical du vieillissement
- Démence et style de vie actuel

2. Plaidoyer pour une conception qui assume la complexité du vieillissement cérébral et cognitif

- Limites du modèle biomédical dominant
- L'influence de multiples facteurs intervenant tout au long de la vie
- Une autre approche du vieillissement cérébral et cognitif
- Et si certains troubles du grand âge étaient adaptatifs ?

3. Des changements dans les pratiques cliniques et les mesures d'insertion dans la société

- Un voyage au pays de l'Alzheimer
- La détection précoce de la démence : halte à la médicalisation de la démence !
- La stimulation cognitive, l'entraînement cognitif ou l'engagement social
- Évaluer et intervenir autrement
- Élargir son regard : la réappropriation de soi
- La pertinence des consultations mémoire
- La prévention est importante, mais pas de panique !
- Les activités de loisirs chez les personnes présentant une démence : un espace de résistance à l'idéologie dominante
- Vivre bien avec une démence : le rôle des activités artistiques
- Les contacts intergénérationnels : une dimension essentielle de la vie des personnes âgées

4. Un changement de culture dans les structures d'hébergement à long terme des personnes âgées

- Une prison sans barreaux et un monde de silence
- Les éléments clés d'un changement de culture
- Apprendre par ceux qui savent
- Le sentiment de contrôle de son existence
- Des relations d'attachement, la possibilité de s'occuper d'autrui, une estime de soi confortée et un sentiment de compétence
- Améliorer la communication dans les structures d'hébergement des personnes âgées : réduire le parler « mémé » ou « pépé »
- L'importance des repas
- La pathologisation des comportements
- La surmédication et l'administration dissimulée de médicaments dans les structures d'hébergement à long terme
- Un exemple d'intervention psychosociale individualisée : les comportements d'agitation
- Les incapacités à marcher et à manger : le rôle des facteurs environnementaux et de la comorbidité
- L'engagement dans les activités quotidiennes : le rôle des troubles du sommeil et de la personnalité antérieure
- Accroître la qualité de vie et le bien-être : le pouvoir de l'expression créative
- Les relations intergénérationnelles
- Une approche centrée sur la personne : un déterminant important de la satisfaction au travail pour le personnel

5. Un regard politique et sociétal sur le vieillissement et ma démence

- Changer de terminologie?
- Retraite et fonctionnement cognitif : des relations complexes et des implications socio-politiques contestables
- Le vieillissement et la démence : une perspective politique et sociétale

Bibliographie