

Les sept niveaux de l'accessibilité d'après Erwin Böhm

Le modèle de Böhm s'efforce de comprendre le vécu actuel des personnes et utilise dans ce but des informations biographiques et historiques. Le modèle part du principe qu'il ne faut jamais considérer le comportement de l'individu comme « gênant » mais plutôt comme un défi pour l'assistance et les soins centrés sur la personne. Dans ces livres, Böhm rend palpable l'univers des personnes atteintes de démence.

La répartition en étapes de vie ou bien niveaux d'accessibilité peut cependant entraîner des malentendus et des abus. Chez les personnes atteintes de démence, on constate en effet fréquemment qu'elles sont facilement accessibles un jour et se retrouvent, le lendemain, dans un passé lointain. En assignant un niveau à une personne, on ne fait que la classifier. Dans le pire des cas, on considère ce niveau une fois déterminé comme acquis.

Dans son modèle, Böhm prend toutefois toujours en compte un recoupement des différents niveaux individuels. En outre, dans la pratique, on constate souvent de nombreuses exceptions. Cela signifie qu'une plus grande flexibilité dans l'interaction avec les individus est donc centrale.

Erwin Böhm répartit le vécu des personnes atteintes d'une pathologie démentielle en sept niveaux qu'il confronte aux stades de la Global Deterioration Scale (GDS). La GDS est une échelle permettant d'estimer le degré de la maladie. A chacun de ces niveaux, on peut découvrir – comme par la [validation selon Naomi Feil](#) un accès émotionnel vers la personne avec certains moyens.

Niveau 1 : Socialisation

Socialisation signifie apprendre tout au long de la vie. Grâce à la socialisation, les personnes sont capables de s'adapter à l'environnement et aux normes de la société. Au niveau de la socialisation se trouvent les personnes atteintes d'une pathologie démentielle qui sont toujours capables de converser. Dans l'interaction avec elles, il est important de savoir ce qui les a marquées, et de savoir selon quelles normes elles ont vécu. Ainsi, comme moyen de communication, on peut par exemple utiliser certains chants, aphorismes et sujets favoris. Par rapport à la GDS, le premier stade ne fait pas encore état d'un déficit cognitif grave.

Questions à titre d'exemple :

- Qu'est ce qui était le plus difficile pour vous ?
- Que considérez-vous comme important ?
- Qu'aimeriez-vous encore vivre ?

- Les pères étaient-ils plus sévères autrefois ?

Niveau 2: Bon sens inné

La personne souffrant d'une pathologie démentielle n'étant plus accessible au premier niveau, le personnel peut essayer de l'approcher au niveau du bon sens. A ce niveau, on constate un faible déficit cognitif (selon la GDS). Sous bon sens inné, on entend la capacité de parler « de manière spontanée ». A ce niveau, l'humour, les plaisanteries et le sourire sont de bonnes voies d'accès.

Thèmes de conversation à titre d'exemple :

- Dictons de bistrot
- Salutations traditionnelles
- Blagues et plaisanteries

Niveau 3 : Besoins fondamentaux psychiques et sociaux

A ce niveau, l'individu se trouve déjà dans des couches de mémoire plus profondes. Ici, il s'agit surtout d'identifier les besoins. Naturellement, pour cela la connaissance de sa biographie personnelle revêt une grande importance. Au troisième stade de la GDS se manifeste une légère déficience cognitive. Les besoins fondamentaux comprennent les besoins primaires (par ex. faim, sommeil) et les besoins secondaires/réactifs (le sommeil est seulement possible là où l'on se sent bien).

Questions à titre d'exemple :

- Qui vous manque le plus ?
- Qui préférez-vous ?
- La photo au mur est jolie. C'est votre fille ?

Thèmes de conversation à titre d'exemple :

- Recettes de cuisine
- Repas
- Hobbies

Niveau 4 : Imprégnations

L'imprégnation d'un individu est profondément enracinée et interchangeable. Les imprégnations sont des normes comportementales acquises et réitérées.

Au quatrième niveau de la GDS se manifeste un déficit cognitif modéré avec des trous de mémoire, des difficultés de concentration et des problèmes associés à l'exécution de tâches complexes.

Questions à titre d'exemple :

- Quand devrait-on se marier ?
- Quand devrait-on faire construire sa maison ?

Thèmes de conversation à titre d'exemple :

- Examens
- Vacances
- Baisemain

Niveau 5 : Motivations supérieures

Dans cette phase, ce sont les pulsions, les rêves et les désirs d'une personne qui la touchent le plus. Les instincts comprennent les pulsions corporelles (par ex. faim, sexualité, sommeil) ainsi que psychologiques (par ex. pouvoir, beauté, devoir, humilité). Un déficit cognitif moyen ou une démence débutante se manifeste à ce stade de la GDS.

Questions à titre d'exemple :

- Que préférez-vous faire ?
- Le repas est-il à votre goût ?
- Vous avez de si beaux yeux

Niveau 6 : Intuition

A ce niveau, l'individu se trouve déjà dans une phase de démence moyenne. Ici, des contes, superstitions et images religieuses peuvent jouer un rôle plus important. Il faut notamment observer l'intuition et en tenir compte : ainsi la personne peut par ex. encore remarquer intuitivement qu'elle se trouve dans une autre situation (foyer), se sent seule et ne connaît pas ses colocataires.

Moyens d'aide à titre d'exemple :

- suspendre un fer à cheval au-dessus du lit
- Faire appel à un pasteur
- Offrir un porte-bonheur

Niveau 7 : Communication primitive

A ce niveau, le meilleur accès à la personne atteinte d'une pathologie démentielle repose sur le contact corporel et les signaux non-verbaux car leurs capacités cognitives sont très restreintes. Selon Böhm, il est important de ne pas limiter ce contact corporel aux soins quotidiens ou aux activités ménagères ; mais aussi de prendre du temps séparément pour simplement porter de l'attention à la personne. Ce faisant, il faut toutefois toujours veiller à agir professionnellement pour ce qui est de la proximité et de la distance.

Accès possibles :

- Odeurs (par ex. au moyen d'un plat)
- Contact par la peau
- Langage des signaux

Source

Maciejewski, B., Sowinski, C., Besselmann, K., Rückert, W. (2001). [KDA-Qualitätshandbuch Leben mit Demenz. Zugänge finden und erhalten in der Förderung, Pflege und Begleitung von Menschen mit Demenz und psychischen Veränderungen.](#) Herausgegeben vom Kuratorium Deutsche Altershilfe Wilhelmine-Lübke-Stiftung e.V. Köln. Zugriff am 12.01.2018

CURAVIVA Suisse (www.curaviva.ch/demenzbox)
INSOS Suisse (www.insos.ch)

Janvier 2018