



La socio-esthétique en gériatrie

C. PRAT

SOCIO-ESTHÉTICIENNE, COURS D'ESTHÉTIQUE À OPTION HUMANITAIRE ET SOCIALE (CODES), PARIS.

RÉSUMÉ/ABSTRACT

Un des effets les plus frappants chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, en perdant la mémoire, c'est le retentissement sur leur identité. Les contacts physiques chez ces personnes sont rares, en dehors des soins de nursing ou des soins médicaux. En institution, les contraintes liées à la charge de travail nous empêchent de respecter les désirs des résidents notamment par rapport au rythme et à l'intimité nécessaires au bon déroulement de la toilette. En effet, où commence et où finit la toilette? Chacun a une conception différente; ce n'est pas seulement se laver, se raser, mais une multitude de petits détails personnalisés qui feraient que chaque personne est unique: l'application d'un rouge à lèvres, une manucure, l'application d'une crème sur le visage, une attention au choix des couleurs... La socio-esthétique s'inscrit dans le projet de vie établi par les équipes pluridisciplinaires et permet un accompagnement complémentaire des soins aussi bien sur le plan physique que psychologique. L'idée est de créer, dans un espace non médical, des relations centrées sur le plaisir de prendre soin de soi, de restaurer une image de soi.

MOTS CLÉS: Esthétique – Socio-esthétique – Estime de soi – Intimité – Communication sensorielle.

SOCIAL AND AESTHETIC APPROACHES IN GERIATRICS

One of the most striking features of Alzheimer's disease is the impact of memory loss on the patients' identity. Apart from nursing and medical care, these patients have few physical contacts. In institutions, workload-related constraints prevent us from respecting the residents' wishes, particularly the timing of washing and the time available to perform this task. Indeed, where does bathing begin and where does it end? Everyone has different views; bathing is not just washing and shaving: it also involves many personalized details which make each person unique: application of lipstick, a manicure, application of face cream, careful selection of colours... Social and aesthetic considerations are part of a life project implemented by the multidisciplinary teams and create support beyond care, providing physical and psychological support. The idea is to set up relationships focused on the pleasure of taking care of oneself and the restoring of self-image, in a non-medical space.

KEYWORDS: Aesthetics – Social and aesthetic factors – Self-esteem – Privacy – Sensorial communication.



La socio-esthétique s'impose aujourd'hui comme une discipline complémentaire des soins médicaux en gériatrie. Par l'apport du mieux-être et la valorisation de l'image de soi, la socio-esthétique offre une aide morale, physique, une écoute différente mais aussi un confort aux personnes fragilisées physiquement, psychiquement ou socialement. Depuis plus de 30 ans, le CODES (Cours d'Esthétique à Option Humanitaire et Sociale) forme des professionnels qui rejoignent les équipes pluridisciplinaires pour renforcer le travail d'accompagnement des personnes démunies.

Projet de socio-esthétique au sein de l'USLD du centre hospitalier Neully-Courbevoie-Puteaux

L'enjeu était de s'adresser au

corps, support de l'identité, par l'image qu'il donne aux autres et à soi. Ce projet, défini en collaboration par la socio-esthéticienne et l'équipe médicale, a plusieurs objectifs:

- Revaloriser l'image de la personne âgée;
- Diminuer l'impact de la maladie, de la vieillesse sur l'image corporelle;
- Rapprocher la personne de la réalité extérieure par un contact différent de celui du strict domaine médical;
- Favoriser l'expression des affects, la mise en mots de ce qui est ressenti;
- Offrir un moment de détente, de douceur, de plaisir, un vrai moment d'écoute, une relation d'intimité grâce au toucher;
- Stimuler la mémoire sensorielle.

Travail d'équipe

Les activités sont coordonnées par les équipes de soin. Une collaboration harmonieuse passe par le respect du travail et des limites de chacun. Les échanges d'information et de transmission concernant les pathologies, les traitements, les risques infectieux sont indispensables. Les équipes établissent une liste de résidents à visiter. La demande peut aussi émaner des familles, médecins ou psychologues. D'autre part, le travail en partenariat avec le personnel de rééducation peut être très bénéfique lors de manucure sur des mains rétractées, ou autour de bains thérapeutiques.

Modalités de soins

Les séances sont proposées dans un salon aménagé lorsque l'état de



→ santé permet aux résidents de se déplacer. Ces rendez-vous privilégiés ouverts aux hommes comme aux femmes se révèlent être un acte social à part entière. Mais certaines séances s'organisent aussi en chambre au lit des résidents. Ces rendez-vous doivent s'adapter au rythme des personnes âgées ainsi qu'à l'organisation des soins. Les soins de socio-esthétique sont personnalisés suivant les habitudes ou histoires de vie de chacun.

Les soins proposés

Une large place est réservée à la manucure : l'occasion d'établir un premier contact et d'instaurer une relation de confiance ; elle pourra éventuellement être suivie d'une pose de vernis. Viennent ensuite les soins du visage, accompagnés de longs modelages ; lesquels sont également très appréciés pour le plaisir et la détente qu'ils procurent. Quant aux demandes d'épilation, elles nécessitent parfois une longue période d'initiation (le procédé à la cire n'ayant pas forcément été pratiqué). Elles prouvent bien le souci persistant d'un certain maintien de l'image de soi dans une collectivité. La majorité des soins sont pratiqués de manière individuelle mais des séances collectives sont également organisées en lien avec les activités d'animation. Citons par exemple, les maquillages « légers » avant une sortie au restaurant.

Les apports

Il est difficile de mesurer les bénéfices des soins de socio-esthétique. Encore une fois, le travail en pluridisciplinarité est indispensable pour pouvoir, de façon objective, proposer une grille d'évaluation et mieux prouver les effets.

La Socio-Esthétique offre un accompagnement complémentaire des soins, aussi bien sur le plan physique que psychologique. L'expertise technique de la socio-esthéticienne lui permet d'adapter les soins en fonction des besoins identifiés par les équipes, des pathologies ou situations ainsi que les besoins exprimés par les résidents. Son statut différent, son toucher et son écoute non médicalisés sont autant d'éléments qui favorisent le lâcher-prise et libèrent la parole. Ces séances permettent d'introduire deux dimensions essentielles qui sont la Liberté et le Temps : prendre son temps pour choisir une couleur de vernis, de rouge à lèvres, un parfum, est une démarche qui remet l'individu dans une position que la vie en institution lui fait parfois oublier. Au-delà du toucher, outil de stimulation sensorielle à privilégier, lorsque la communication verbale est difficile, les autres sens sont également très sollicités, comme l'odorat, par le parfum des crèmes, l'ouïe avec les ambiances sonores (musique, bruits de la nature). Tous ces éléments sont propices à l'évasion et au travail de réminiscence et donc totalement adaptés aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou autres pathologies apparentées.

Témoignages et réminiscences

Madame B, 98 ans, « vos doigts sont comme des pétales sur mes yeux ». Madame C, « mes ongles sont des perles ». Madame N, « j'ai l'impression que vous avez des doigts de fée ». Madame P, 92 ans, « j'avais l'impression d'être dans un hamac ». Monsieur L, « je ne me sens pas encore mort » !

Madame P retrouve la Bretagne de son enfance, sa grand-mère

ravaudant les filets, la pêche aux coquillages... une réminiscence suscitée par des effets sonores de la mer, et quelques coquillages dans le bol de manucure. Madame N, après quelques mots échangés en italien, un modelage du visage, le parfum d'une crème lui rappellent la fontaine dans le jardin de son enfance en Italie, la douceur de sa grand-mère. Monsieur L, 80 ans, parkinsonien, avec des troubles du langage, un vocabulaire restreint dû à sa maladie, observant pendant le modelage des mains, il essaie de me dire quelque-chose : « vous êtes... vous avez... Quand, d'un seul coup : « ça y est ! vous avez une dextérité déconcertante ! ».

Conclusion

C'est à la lumière de ces témoignages, notamment de la part des personnes désorientées, que se révèle, de manière concrète, juste après le soin, la profonde résonance du toucher sur le corps et l'esprit. Toutes ces expériences prouvent bien que s'occuper de sa beauté, c'est retrouver un équilibre intérieur. Les soins de socio-esthétique en gériatrie ne doivent plus être considérés comme un luxe. Dans notre société où l'apparence prime, où la jeunesse est valorisée, et la vieillesse stigmatisée, notre rôle est d'accompagner, de rassurer, de stimuler le désir de séduction. En effet, soigner son apparence, c'est offrir une image désirable de soi au regard des autres. ■

C'EST VOULOIR EXISTER, TOUT SIMPLEMENT.

« Le sentiment de la beauté doit régner sur les faits et gestes de la vie, de la naissance à la mort ; il traduit l'éveil du monde »

David Le Breton, anthropologue.