

# Table des matières

Introduction .....	7
--------------------	---

## I. PSYCHOLOGIE : L'ÉVEIL À LA NOTION D'IDENTITÉ

L'identité des personnes âgées : le poids des normes d'âge, des représentations et des catégorisations sociales <i>Michelle Joulain</i> .....	17
Les normes d'âge, les rôles et les statuts .....	18
Représentations et catégorisations sociales .....	20
L'identité et l'estime de soi : éléments de définition .....	23
L'identité : le poids des normes d'âge, des représentations et des catégorisations sociales .....	25
Conclusion provisoire .....	28

Une identité à construire et à conserver <i>Christine Maintier</i> .....	33
Perception et mémoire .....	33
Identité .....	34
Construction du schéma corporel .....	35
Le corps propre .....	36
Le stade du miroir .....	36
L'image du corps .....	37
Le corps vieillissant .....	38
L'image du corps altérée .....	40
La perte progressive de soi .....	41

La nécessité de l'autre	
Les mots de l'autre .....	43
Le langage du corps de l'autre.....	44
Les professionnels de la redécouverte du corps .....	44
Vers une réconciliation avec soi .....	45

## II. L'APPORT DE LA PSYCHOMOTRICITÉ

Identité et chute de la personne âgée	
<i>Aurélien Ribadier, Sophie Sainjean-Cailliet</i> .....	49
Évolution de l'identité au cours du vieillissement « normal »	49
Évolution de l'identité lors du vieillissement pathologique...	50
Lorsque la chute surgit.....	51
Définition de la marche et de la chute comme perte de maîtrise .....	52
Le syndrome postchute : une urgence particulière .....	53
La chute comme rappel d'un corps qui vieillit.....	53
Le traumatisme physique comme révélateur d'une vulnérabilité plus importante avec le temps qui passe.....	54
La chute « symptôme » comme révélateur de l'état de santé ou de l'inadaption de l'environnement.....	54
La chute symbolique .....	56
La chute comme bilan de vie.....	56
La chute comme modification de l'identité psychosociale ...	56
Prévention des chutes.....	57
La prise en charge psychomotrice : généralités .....	57
Bilan psychomoteur .....	58
La prise en charge psychomotrice individuelle ou de groupe .....	58
Conclusion.....	59

Identité et mouvements	
<i>Chantal Dutems Carpentier</i> .....	61

Unifier de la tête aux pieds	
Approche psychomotrice de la problématique de l'identité chez le patient atteint de la maladie de Parkinson	
<i>Sophie Kaempf, Delphine Romatet, Amélie Truphil</i> ....	69
Le parcours institutionnel des patients accueillis en hôpital de jour gériatrique.....	70
Les spécificités du suivi des patients parkinsoniens .....	71

L'accompagnement en psychomotricité .....	71
En séances individuelles : deux récits cliniques	
M <sup>me</sup> M. : enjeux identitaires autour d'un diagnostic .....	78
M. B. : du corps fonctionnel au corps ressenti .....	81
Conclusion .....	85
Le maintien identitaire et le paradoxe du protocole institutionnel	
<i>Manuel Cerioli</i> .....	87
Prologue : le paradoxe institutionnel .....	87
Le cadre institutionnel .....	88
Le patient en psychomotricité .....	90
Le vocabulaire institutionnel .....	93
L'aide à la toilette .....	98
Épilogue : un outil au quotidien .....	101

### III. ÉMERGENCE ET APPROBATION IDENTITAIRES

L'émergence de conduites optimales	
<i>Michel Personne</i> .....	105
De l'approche sociale à la prise en compte du corps .....	112
L'attention au corps vécu .....	112
L'individuation .....	114
La vie sociale lutte contre l'impuissance acquise .....	116
Conclusion partielle .....	116
L'approbation identitaire	
<i>Michel Personne</i> .....	119
L'approbation identitaire par l'expérience .....	119
L'approbation identitaire dans l'interaction .....	122
L'accompagnement par le corps .....	125
L'attention entre sujet et objet .....	127
CONCLUSION .....	129