

Le maintien à domicile: défis et facteurs de réussite

brainXchange – jeudi 26 janvier 2017



Suzanne Dupuis-Blanchard, PhD

Chaire de recherche en santé CNFS-UMoncton sur le vieillissement des populations

Professeure – École de science infirmière

Directrice – Centre d'études du vieillissement

Université de Moncton, Moncton (N.-B.)

Buts de la présentation



Introduction aux notions du *vieillessement chez soi* comme option de soins de longue durée

Partager les *résultats de projets de recherche* pour le maintien à domicile des aînés francophones et anglophones en perte d'autonomie – défis et facteurs facilitants

Piste de *réflexion* pour l'avenir

Vieillir chez soi



œ Définition provenant de nos recherches

œ L'habileté d'une personne à demeurer, avec ou sans aide, dans la communauté;

œ Le choix d'une personne d'être en sécurité et d'avoir le contrôle dans le domicile de **son** choix.

Maintien à domicile



- ❧ Au Canada, 92% des personnes de 65 ans ou plus demeurent dans la communauté (Stats Can, 2014)
- ❧ Au N-B, 19,5% de la population est présentement âgée de 65 ans ou plus
 - ❧ Il y a présentement plus de personnes âgées que de jeunes de moins de 15 ans (Stats Can, 2015)
- ❧ Au N-B, 49% de notre population demeure en milieu rural
- ❧ Au N-B, 33% de la population déclare le français comme langue maternelle
 - ❧ Avec le vieillissement, surtout avec la présence de démence, on peut perdre notre habileté de parler notre deuxième langue

Programme de recherche sur la maintien à domicile





Les défis du maintien à domicile

Besoins spécifiques des aînés



œ Services présentement reçus

œ Entretien ménager

œ Gazon/neige

œ Pourvoyeurs de services

œ Famille ++

œ Services privés (payé personnellement)



œ Services nécessaires, mais non reçus

œ Épicerie / repas

œ Avis santé et monitoring régulier

œ Transport

œ Information sur les programmes, les services

œ Entretien extérieurs (fleurs, clôtures)

œ Présence la nuit

❧ « *Tous les services sont disponibles en anglais, mais peu sont offerts en français* »

❧ Expérience de demander/recevoir des services en français

❧ Longue attente

❧ Peu de choix d'employé (compétence)

❧ Employé difficile à comprendre ou parle très peu le français

❧ Conséquences de ne pas recevoir les services en français

❧ Communication difficile

❧ Sécurité

❧ Frustration

❧ Qualité des services

∞ Raisons pour refuser des services

- ∞ Étranger
- ∞ Difficulté a accepté les services
 - ∞ Réalité de la perte d'indépendance
- ∞ Expérience passée négative
 - ∞ Soi-même
 - ∞ Autres
- ∞ Coût / Revenu



Facteurs facilitants le maintien à domicile

8 stratégies pour le maintien à domicile

(aînés de 75 ans et plus)



- œ Attitude et détermination de soi
- œ Perception de sa santé
- œ Choix du logement
- œ Accès au transport
- œ Disponibilité du soutien
- œ Municipalité amie des aînés (MADA)
- œ Accès aux services de soutien à domicile
- œ Revenu et éducation adéquats



Pistes de réflexion...

Municipalités amies des aînés (MADA)



Dupuis-Blanchard, S., Gould, O., & French, I. (2016). The importance of planning for an aging population: Is our city age-friendly? *Journal of New Brunswick Studies*, 7(1), 70-86.

Foyers de soins « sans mur »



œ 65 foyers de soins

œ Milieux ruraux et urbains

œ Niveau 3 et 4

| | |
|-------------|----|
| Anglophone | 42 |
| Francophone | 19 |
| Bilingue | 4 |

œ 395 foyers de soins spéciaux

œ Privés

œ Niveau 1 et 2

œ Milieux ruraux et urbains

| | |
|-------------|-----|
| Anglophone | 201 |
| Francophone | 119 |
| Bilingue | 75 |



œ Sondage en ligne

œ 42 foyers de soins ont participé (64%)

œ Information socio-démographique

œ 55% des gestionnaires sont âgés entre 50-59

œ 31% des gestionnaires ont 5 à 9 années d'expérience en gestion

œ 29 gestionnaires anglophones

œ 13 gestionnaires francophones

œ 66% des répondants sont en milieu rural



- ∞ 100% des participants au sondage étaient intéressés d'offrir des services et des soins aux personnes âgées dans la communauté

- ∞ 88% nécessiteraient plus de financement
 - ∞ Services
 - ∞ Ressources humaines

- ∞ 52% nécessiteraient plus d'espace

Soins à la communauté fait partie des valeurs

Collaboration avec la communauté

Location de salle et de l'autobus

Accès aux activités

Grande générosité de la communauté

Bénévolat

Sensibiliser le public concernant les foyers de soins

Programmes avec les jeunes

Diminue la stigmatisation

☞ Vision future des gestionnaires:

☞ Foyer de soins devient « central » pour les services reliés au vieillissement



- Centre de jour
- Repas

- Équipe multidisciplinaire disponible
- Le système de transport

- Unités de soins transitionnels
- Logements « assisted living »

Dernière réflexion...



- œ Maintien à domicile avec une démence? Recherche?
 - œ Personne atteinte
 - œ Proches aidants
 - œ Communautés

Conclusions



- ❧ Services et soutien adéquat pour répondre aux besoins des personnes âgées et leurs familles dans la langue de leur choix

- ❧ Ressources humaines
 - ❧ Conditions de travail
 - ❧ Formation
 - ❧ Relève: recrutement et rétention

- ❧ Engagement communautaire et intergénérationnel





œ Facteurs individuels qui facilitent le maintien à domicile

œ Attitude positive

œ Bonne santé

œ Logement qui répond aux besoins

œ Revenu et éducation

œ Facilitateurs communautaires

œ Transport

œ Soutien

œ Municipalités amies des aînés

œ Accès à des services de soutien et de soins

- ❧ Les participants vivaient à domicile avec succès
 - ❧ Soutien de la famille (épouse/époux; enfants)

- ❧ Les services pour le maintien à domicile sont limités et encore plus difficiles à obtenir en français

- ❧ Un mal à l'aise face à demander de l'aide et accepter ce dernier



- ❧ Les foyers de soins peuvent soutenir le maintien à domicile par l'offre de services communautaires
- ❧ Les foyers sont dans plusieurs régions : rurales, urbaines, français, anglais
- ❧ C'est une infrastructure déjà en place avec des ressources humaines
- ❧ Nécessite la collaboration de tous les secteurs pour un système de soins de longue durée qui répond aux besoins des personnes âgées et de leurs familles sur le continuum des soins

Et la suite...



- ❧ Le facteur « démence » dans cette histoire????
- ❧ Relève des ressources humaines francophones
 - ❧ Sensibilisation des élèves franco au secondaire
 - ❧ Vieillessement de la population
 - ❧ Possibilité d'emploi / carrière
- ❧ Accès aux services en français aux points de transition sur le continuum
- ❧ Développement de stratégies/ politique à court et long terme pour le vieillissement en santé et les soins y inclut la démence



Questions / commentaires



Suzanne Dupuis-Blanchard, PhD

Chaire de recherche CNFS en vieillissement des populations

Directrice - Centre d'études du vieillissement

Professeure - École de science infirmière

Université de Moncton

18, ave Antonine-Maillet

Moncton, N.-B. E1A 3E9

Téléphone: (506) 858-4673

Courriel: suzanne.dupuis-blanchard@umoncton.ca

Canadian
Association
on Gerontology



Association
canadienne
de gérontologie

Conférence nationale de l'Association canadienne de gérontologie
19-21 octobre 2017 (Winnipeg) - Appel de résumé jusqu'au 15 avril

www.cagacg.ca