



Les notions de chez soi pour les personnes âgées

Nancy Guberman

Université du Québec à Montréal

Centre de recherche et d'expertise en gérontologie sociale
(CREGES) du CSSS Cavendish



1. Comprendre les perceptions et expériences des personnes âgées vivant dans une résidence pour personnes semi-autonomes

Une étude pilote

La résidence étudiée



- Un immeuble de 91 logements sociaux pour les personnes à faibles revenus âgées de plus de 75 ans ou pour les personnes de 65 ans et plus avec des pertes (75% des locataires ont des revenus inférieurs à 25 000 \$ CAN/année)
- Développé par une coalition d'associations volontaires et publiques ayant identifié le manque d'hébergement pour personnes âgées comme un problème central du quartier
- Construit dans un complexe comprenant d'autres immeubles et logements à faible coûts

Pourquoi s'intéresser à cette résidence?



- Une liste d'attente de personnes intéressées pendant la phase de construction

=

Qu'est ce qui fait que cette option soit si attirante pour les personnes âgées?

Méthodologie



- Une petite étude qualitative pilote :
 - Entrevues avec une organisatrice communautaire du CSSS et une coordinatrice de la résidence
 - Entrevues avec 11 locataires

Caractéristiques des locataires participant à l'étude



- 10 femmes, 1 homme
- **Âge:**
 - 60 - 69 : 3
 - 70 - 79 : 5
 - 80 - 89 : 2
 - 90 - 99 : 1
- **Ethnicité :**
 - Canadienne-anglaise : 6
 - Canadienne-française : 2
 - Afro-caribéenne : 2
 - Juive : 1

Caractéristiques des locataires participant à l'étude



✂ Revenus :

- < 14,999 : 4
- 15 - 19,999 : 1
- 20 - 24,999 : 1
- 25 - 29,999 : 1
- 30 - 34,999 : 2
- n/a : 2

✂ État de santé : (5 reçoivent des services de soins à domicile)

- Parkinson : 2
- Problème cardiaque, problème de tension artérielle : 1
- Perte de mémoire : 1
- Arthrite et problème de vue : 2
- Cholestérol, diabète : 1
- Problème de mobilité : 1

✂ 8 se considèrent comme autonomes , 3 comme semi-autonomes

Le processus de prise de décision pour le «relogement »



- Facteurs de poussée (extraction) : les liens se desserrent avec le lieu de résidence actuel
- Facteurs d'attraction : opère depuis la destination potentielle
- Facteurs contextuels : personnels ou environnementaux

(Hays 2002)

Qu'est ce qui vous a amené à vivre ici?



- Facteurs de poussées :
 - Désir / besoin de quitter son lieu de résidence antérieur
 - Maintenir son indépendance
 - Besoin de socialisation

Qu'est ce qui vous a amené à vivre ici?



- Facteurs d'attraction:

- Accessibilité physique (maintenir son indépendance)
- Accessibilité financière (maintenir son indépendance)

« C'est une place gouvernementale et vous savez, l'aspect financier était important ».

- Vert et propre (identité)
- Pas une résidence, des appartements (identité)

« Je n'ai pas vu cela comme un déménagement dans une résidence pour personnes âgées »

- Un projet de vie (identité)

Qu'est ce qui vous a amené à vivre ici?



● Facteurs d'attraction

- Cohérence avec son style de vie antérieur (identité)

« Bien les autres (résidences) où je suis allé étaient plus luxueuses, plus chères mais je n'avais pas l'habitude, vous savez des chandeliers et tout ça, et comme j'ai dit, je me sens plus à l'aise dans un endroit comme celui là. »

- Voisinage familial (connexion)
- Se rapprocher des enfants (connexion)
- Présence de connaissances dans l'immeuble (connexion)

Qu'est ce qui vous a amené à vivre ici?



- Facteurs contextuels :
 - Veuvage
 - Mort de l'enfant proche aidant
 - Trajectoire résidentielle

Acteurs impliqués dans la décision



- Sa propre décision

« *Je suis capable de mener ma barque* »

- Influence ou support de la famille / des amis

« *Il m'a convaincu* »; « *J'ai une grande famille, alors il y en a bien eu 5 qui sont venus avec moi. Et ils étaient tous d'accord que c'était une bonne idée* »

- Décision de la famille

« *Mes enfants l'ont trouvé et ont payé le dépôt, alors j'ai signé le bail et puis je me suis senti pris au piège* »

Expérience de la vie en immeuble pour personnes âgées



- Négocier le vieillissement (identité)
 - N'est pas un ghetto pour personnes âgées
 - Met l'accent sur les connections externes de la résidence comme un moyen de se distancier soi-même de la communauté

Expérience de la vie en immeuble pour personnes âgées



- Autonomie, semi autonomie (identité)
« *Il y a plein de personnes malades ici avec l'oxygène et les déambulateurs* »
 - Problèmes identitaires
 - Problèmes de sécurité/responsabilité
 - Centres d'Intérêt divergents
- Mixité

Problèmes entourant la vie en résidence pour personnes âgées



- Autonomie, semi autonomie
 - « *Il y a plein de personnes malades ici avec l'oxygène et les déambulateurs* »
 - Problèmes identitaires
 - Problèmes de sécurité/responsabilité
 - Centres d'Intérêt divergents
- Mixité

Expérience de la vie en immeuble pour personnes âgées



- ***Absence de démocratie*** (1ère vague)
 - Réunions du CA fermées
 - Manque de circulation de l'information
 - Manque de consultation et non prise en compte des recommandations des locataires
- ***Âgisme*** (2e vague)
 - Attitudes agiste et condescendantes du CA
- ***Le personnel*** (1ère vague)
 - Manque de personnel, surcharge de travail → trop de responsabilité pour les locataires; void on weekends
 - Certain paternalisme

Enjeux soulevés par l'étude



- Déménager dans un logement adapté comme mesure préventive pour maintenir son autonomie vs ne pas y penser jusqu'à ce que cela devienne inévitable
- Accepter ce déménagement revient à s'accepter comme personne dépendante ayant besoin de support vs indépendance soutenue (épaulée)
- Médical (faiblesse) vs support social



Enjeux soulevés par l'étude

- « *Ce n'est pas une maison médicalisée, c'est supposé être un immeuble de logements* »
 - Qu'en est-il du vieillir chez soi?
 - Où est le continuum dans les différentes options de logement pour personnes âgées?
- Contrer l'exclusion sociale intra-générationnelle

2. Vieillir chez soi: le point de vue des personnes âgées

Nancy Guberman

Annette Leibing

Laure Blein

Devora Neumark

Sheri McLeod

Louise-Édith Hébert

Michèle Charpentier



Projet en cours



- Entrevue individuelle avec 18 personnes âgées habitant différents milieux
- Prise de photos et 2^e entrevue – 14 personnes



Personnes rencontrées

- **Sexe**

- Femme : 13

- Homme : 5

- **Age**

- 70-79 : 7 (une répondante a 68 ans)

- 80-89 : 6

- 90-100 : 5

Personnes rencontrées



● Langue

- Français : 10
- Anglais : 7
- Bilingue : 1

● Niveau scolarité

- Primaire : 3
- Secondaire : 6
- Collégiale : 4 (1 reprise d'étude à 50 ans)
- Université : 5 (deux reprises d'étude)

● Etat civil

- Marié-conjoint : 4
- Divorcé : 2
- Veuf : 10
- Célibataire : 3

● Source de revenu

- PSV : 6
- PSV et RG : 4
- PSV, RG et autre : 5
- Autres pensions : 3

La notion de chez soi invoque



● L'identité

- Se représenter comme une personne active – besoin de se sentir utile
- Recherche de reconnaissance de notre utilité sociale
- Le chez soi prend du sens élargi car l'extérieur de l'appartement ou de la maison est le lieu d'action et d'interaction sociale

Quelles conditions permettent un accès continu à ces activités? permettent de vivre la vie et l'identité que je veux?



- **Indépendance/autonomie**

- Le sentiment d'autonomie et de contrôle, la liberté (aussi intimité)
- Principale raison de vouloir éviter le CHSLD
- Critère #1 pour définir un chez soi – le choix
- Les services de maintien à domicile qui nous permettent d'être autonome



● Intimité - Rapport à l'intérieur

- À la fois lieu de souvenirs - musée (photos, cadeaux, cadres, meubles) et lieu de repos où on peut souffler
- Lieu de refuge: activités de repos
 - Espace privée – on peut être en robe de chambre (vs extérieur bien habillée)
 - Activités de lecture, tricot, couture, ordi
- Espace où l'on exerce le contrôle
 - Bruit extérieur (dérangeante) vs bruit qu'on fait (la musique) – permet d'occuper l'espace



● Connexion

- Le rôle des employés des résidences et des commerces
- Les changements de personnel, leurs attitudes et leur impact sur le sentiment de être chez soi
- L'importance des moyens de communication dont l'ordi et le téléphone



- **Sécurité**

- la sécurité physique - des portes barrées et des codes d'entrée
- la sécurité santé - les boutons d'appel ou la vérification quotidienne
- la sécurité des déplacements - ne pas avoir à aller à l'extérieur de l'immeuble
- La sécurité affective - lien de confiance avec le personnel, vivre dans un collectif
- Mais quand ça va mal.....



- La nature
 - Très important même si on ne s'en sert pas – jardins, parcs, vue sur le mont royal, sur le fleuve...
- Les animaux domestiques et les plantes
 - Besoin de s'occuper de quelque chose

Le chez soi est fait de.....



- l'identité – un lieu qui nous représente et qui nous permet de se représenter comme on veut
- l'indépendance/autonomie – accessibilité, contrôle, autonomie « supportée »
- l'intimité – contrôle, espace privée, tranquillité
- la connexion – liens sociaux et affectifs
- la sécurité – physique, de santé, affective
- la nature