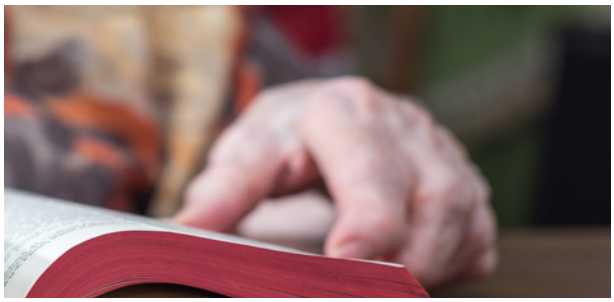
La recherche sur la maltraitance envers les aînés au Québec :

résumés d'articles scientifiques



La personne âgée admise à l'hôpital est-elle victime d'âgisme?

Référence

Kergoat, M.J. (2009). La personne âgée admise à l'hôpital est-elle victime d'âgisme? *Vie et vieillissement, 7*(2), 41-48.

Type de texte

Format : Article scientifique
Contenu : Réflexion

Thèmes abordés

Définition, facteurs de vulnérabilité, notion de genre, profil de la personne maltraitée, auteurs de la maltraitance, conséquences, prévention, intervention, organisation des services, formation, âgisme, stéréotypes négatifs, professionnels de la santé et des services sociaux

But ou question de recherche

L'approfondissement des causes, conséquences et manifestations d'âgisme envers les personnes aînées en milieu hospitalier se trouve au centre de la réflexion de cet article

Problématique

La première utilisation du terme « âgisme » remonte à la fin des années soixante par Robert N. Butler. À ce moment, il identifie trois éléments en cause et qui mènent du même coup à des manifestations d'âgisme : une méconnaissance des personnes aînées, une anticipation négative de notre propre vieillissement et une discrimination conduisant à un sectarisme. À cela s'ajoutent plusieurs stéréotypes négatifs véhiculés par les médias, notamment, et partagés par les personnes aînées elles-mêmes. Celles-ci sont perçues comme étant asexuées, dépendantes et coûteuses au plan social en termes de frais médicaux. Partagés socialement, ces attitudes et comportements discriminatoires selon l'âge se manifestent également dans l'enceinte des centres hospitaliers.

Méthodologie

Sans entrer dans les détails, la trame argumentative de cet article fut élaborée à partir de multiples sources documentaires rédigées entre 1969 et 2008.

Résultats

L'âgisme en milieu hospitalier se maintient, entre autres, par l'écart existant entre les besoins de la population en matière de soins de santé, la reconnaissance de leurs droits et l'offre de services actuellement disponibles basée sur le modèle biomédical paternaliste. Cela se manifeste sous différents angles dans les interactions quotidiennes entre les professionnels et les personnes aînées hospitalisées. La tenue d'un langage inadéquat envers la personne aînée, une organisation du travail inadaptée au changement démographique québécois et un manque de transmission de l'information aux proches ou à la personne aînée elle-même en sont des exemples.

Les causes de cet âgisme se rattachent principalement à des composantes touchant les professionnels (pénurie de la main-d'œuvre et manque de formation), à la culture organisationnelle des établissements (efficience et pression sur les professionnels) et à l'environnement dans lequel les soins sont offerts (non-adaptation de l'équipement médical).

Les conséquences pour les personnes aînées sont toutes aussi nombreuses, et ce, surtout chez les femmes. Par exemple, leur accès à des interventions de pointe en cardiologie se trouve restreint, elles sont davantage exclues des protocoles de recherche clinique et bénéficient d'une moins grande opportunité d'être dépistées convenablement pour la douleur.

Discussion

Différentes stratégies visant à lutter contre l'âgisme en milieu hospitalier sont proposées en guise de synthèse à la fin de l'article. L'une de ces stratégies consiste à déployer une campagne de sensibilisation pour contrer l'âgisme auprès des cliniciens et des gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux afin que ces derniers s'ouvrent et soient dorénavant plus vigilants en ce qui a trait à leur attitude discriminatoire auprès de personnes aînées.

Conclusion

En guise de conclusion, les lignes directrices d'un guide pour l'adoption d'une approche adaptée des soins et des services envers les personnes aînées en Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS) sont détaillées. Ce nouveau cadre de la pratique valorise la personne en accordant une attention accrue aux gestes quotidiens portés par les professionnels, à la collaboration interprofessionnelle et à l'engagement de l'organisation en la plaçant au centre du continuum de services.

Pistes pour la pratique ou la recherche

Il est impératif de lutter contre l'âgisme en milieu hospitalier puisque paradoxalement à sa mission première, c'est-à-dire de diminuer les facteurs limitatifs de l'autonomie, ce milieu contribue actuellement au développement d'effets iatrogènes (perte d'autonomie, discrimination et stigmatisation) limitant le bien-être global des personnes aînées du Québec.

Date de réalisation de la fiche :
28 juillet 2015

© Marie Beaulieu