

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Perceptions du très grand âge par les personnes âgées

Escourrou E, Laurent S, Leroux J, Chicoulaa B, Andrieu S, Gardette V, Oustric S.



DUMG – Toulouse

UMR 1023 INSERM UPS Tlse III



Inserm

La science pour la santé
From science to health

www.congrescngc.fr

  #CNGE2021



Introduction

- Personnes très âgées (PTA): plusieurs définitions
 - > 90 ans
- Expansion démographique
 - France → 2040 : population de PTA x 3
 - Monde → 2050 : population de PTA x 3, de 126.5 million à 446.6 million
- Population suivie en soins premiers
 - Sept PTA sur dix vivent à leur domicile ou celui de leurs enfants



Quelle(s) adaptation(s) de nos soins ?



Qui sont-ils ?

- Cohorte en cours Vitality 90+ study, 90+ study , 85+ Newcastle study
- RSL sur les caractéristiques cognitives fonctionnelles nutritionnelles et physiques (BMC Fam Pract 2020)



Quelles sont leurs perceptions du très grand âge ?



20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



Objectif

Explorer les perceptions des personnes âgées vivant à domicile concernant le très grand âge



Méthode

Etude qualitative

Population et recrutement

Personnes âgées de plus de 70 ans, vivant au domicile dans deux régions : Occitanie et Bretagne

Critère d'exclusion : Etre atteint de troubles neurocognitifs majeurs

Sources de recrutement : MG, CH, CLIC + effet boule de neige → échantillonnage théorique

Recueil des données

Entretiens individuels exploratoires puis semi structurés, au domicile du sujet / observation

Retranscription intégrale, anonymisée

Arrêt du recueil à saturation des données théoriques

Analyse

Inductive basée sur la théorisation ancrée (Paillé)

Triangulation des chercheurs

Ethique

Consentement en début d'entretien écrit signé, possibilité de retrait à tout moment de l'étude sans justification nécessaire

Accord comité éthique national CNGE - Avis n° - 14031965B 17/04/2019



Résultats

Echantillon

15 entretiens réalisés : 14 analysés

Personnes âgées de 79 ans à 97 ans pour une moyenne d'âge à 89,3 ans
7 femmes 7 hommes

Recrutement par MG 8, CH : 1, CLIC : 1, Effet boule de neige : 4

Echantillon varié concernant les caractéristiques d'intérêt

Lieu de vie, situation de vie, relation avec le voisinage,

Comorbidités, degré d'autonomie, présence d'aides humaines au domicile, hospitalisation récente



La déprise, facteur prédisposant à la bascule dans le très grand âge

- Adaptation du quotidien au vécu du vieillissement
- Pondération puis abandon des activités
- Renoncement regretté et réfléchi
- Facteurs protecteurs

Le très grand âge : le constat d'un déclin progressif et incontrôlable

- Vieillesse : processus lent, progressif, inconscient
- Âge pourvoyeur d'incapacités et handicaps
- Glissement incontrôlable et inévitable
- Chances de récupération faibles
- Facteurs révélateurs de l'âge

"Oh ça fait, ça s'est fait progressivement, je ne sais pas, un an, deux ans que je ne peux plus faire ce que je faisais avant. Avant je faisais le jardin, j'aidais, maintenant je ne peux plus" Mme D.



La dernière étape, un avenir redouté

Avenir rétréci et incertain
Fatalité de l'avenir / dépendance
Questionnement et inquiétudes sur la mort
Disparition des projets

L'exclusion progressive des personnes âgées, contraintes de se résigner

Appauvrissement des relations sociales
Inversion des dynamiques familiales
Indifférence envers les personnes âgées dans la société
Isolement responsable d'un sentiment de solitude

"Alors qu'est ce que vous voulez faire ? Demain je vais faire mes courses je me demande si ce n'est pas la dernière fois à chaque fois, parce que..." Mme C.



Risk factors of acute aging
: incapacity, chronic
illness, widowhood, falls,
loss of autonomy



Awareness of
aging in this
irreversibility
effect



Disengagement
Absence of
project in the
near future

AGING

Elders

Oldest-Old

Protective factors : being
in a couple, family, social
network, health care
professionals





Discussion

Résumé des résultats

Identification de prise de conscience d'être très âgée lors de la perception d'un déclin irréversible dans son parcours de vie

Responsable de l'abandon des projets, du questionnement de la mort et d'un isolement

Forces et limites

	+	-
Crédibilité	Echantillon varié Triangulation des chercheurs	1ère étude qualitative des 2 chercheurs Connaissance du statut de médecin
Transférabilité	Sources de recrutements Environnement varié	Profil en difficultés sociales Choix d'exclure les personnes en EHPAD



Discussion

Facteurs protecteurs

Facteurs de risque

Santé globale

Préservation d'un état de santé satisfaisant
Préservation de la mobilité

Pathologies aiguës, les chutes
L'incapacités physiques et la perte de mobilité
La dépendance

Santé mentale

Entourage familial proche
Relations aidant aidé équilibrées
Couple
Aides financières
Insertion sociale dans la communauté

Le veuvage
Réseau social restreint
Isolement géographique et social

Social

Maintien des activités jugées indispensables et/ou sources de plaisir

La perte de l'élan vital
Volonté de mourir
Arrêt de projets



D'une approche par pathologies à une approche par capacités intrinsèques (OMS 2017)



<https://www.youtube.com/watch?v=B1XSYq--9qA>



Conclusion

Evolution démographique >>> augmentation des plus de 90 ans x 3 en 2040

Population hétérogène

La prise de conscience du vieillissement et de ses effets irréversibles

→ Déprise

→ Absence de projet

→ Bascule dans le très grand âge

Prise en charge globale après évaluation basée sur les capacités intrinsèques

Prévenir la dépendance

Améliorer la qualité de vie

Des études multi-domaines à proposer au nonagénaires