

SSMG 22 mars 2025

La place de la personne
âgée dans notre société

Dr Michel Vanhalewyn
Médecin généraliste



Plan de l'exposé

La personne âgée 2025: son vécu et sa reconnaissance

Une réflexion éthique

L'isolement et l'intergénérationnel

Difficultés pour le maintien à domicile

Une expérience de concertation avec le patient et ses proches

Le vécu de la personne âgée

- L'approche progressive de la fin de vie, vécue de manière individuelle mais inéluctable dans notre condition humaine
- La diminution de certaines capacités physiques, sensorielles en particulier la vue et l'audition et cognitives dans le temps court et le temps long
- Une attente de reconnaissance et de relation favorisant la reconnaissance et l'estime de soi

La place de la personne âgée dans notre société

- Une vie entière de transmission de savoir et de sagesse, qui permet d'être la jonction entre les générations
- Aide à leurs enfants et petits enfants par leur présence, leurs conseils et les possibilités du temps disponible
- Faire bénéficier la société de leur expérience le plus souvent dans une activité bénévole

Le regard de la société

- La société reconnaît un rôle essentiel des personnes âgées dans le vivre ensemble, partager leur expérience et leurs compétences humaines
- Certains portent cependant un regard assez pessimiste sur la vieillesse à l'origine de préjugés et de discriminations...Que faire de nos vieux?
- Des expériences ont pour objectif de mettre en valeur les ressources de chacune et chacun dans leur réseau

La fragilité

- Accumulation des risques, chute, déclin cognitif et apparition de maladie
- Diminution de la qualité de vie comme elle est et prédictive des difficultés pour chacune et chacun
- Origine possible de dépendance associant risque médical et social
- Nécessité d'une approche interdisciplinaire sociale, psychologique et médicale pour empêcher l'aggravation

La vulnérabilité

- Rupture des capacités d'adaptation de la personne âgée
- Facteur d'isolement et de précarité
- Se définit par rapport à la fragilité par l'absence de gradation

Personnes âgées et développement du numérique

- Difficulté d'accéder à un écosystème complexe et en constante évolution
- La fracture numérique accroît l'isolement et la marginalité des personnes âgées
- Des enjeux financiers, politiques et sociétaux

L'importance du médecin généraliste

- La connaissance du patient, de ses proches et de son environnement
- L'histoire de vie et les antécédents médicaux
- La détection des difficultés physiques, psychologiques et sociales
- Le dialogue singulier qui favorise la compréhension et la concertation

Une réflexion éthique

- Les valeurs en jeu: Autonomie, Justice, Bienveillance et non Malveillance
- Un potentiel de créativité: repérer l'attitude juste au regard de ces valeurs
- L'éthique comme questionnement
- L'écoute comme préalable

C'est dans la rencontre que se définit l'éthique

- Notre attitude: regard, distance, faire preuve d'empathie et le manifester par notre attitude
- Les phrases que l'on prononce mais aussi la durée de la rencontre, le respect des horaires, toute l'importance du non verbal
- La qualité de la relation: accueillir les émotions avec empathie dans le respect des choix de la personne âgée et de son indépendance

L'éthique du care

- Prendre soin de la personne âgée en s'assurant de comprendre ses désirs et ses souhaits
- Au delà du cadre des soins de santé, interroge le lien social, la dépendance et l'interdépendance
- Une dimension sociétale, elle met en garde contre les dérives marchandes de la société
- Une responsabilité de tous les intervenants dans le soin

Les attentes et les craintes de la personne âgée

- Etre reconnue comme personne à part entière dans ses besoins primaires: manger, boire, dormir mais aussi besoin de communiquer et de définir ses priorités
- Inquiétude sur la façon dont elle sera jugée et respectée
- Recevoir une réponse adaptée à ses aspirations et ses demandes tenant compte de ses choix

La maltraitance des personnes âgées

- Psychologique: manque de respect, abandon, menaces, infantiliser, ignorer...
- Physique: frapper, secouer, bousculer
- Abus financiers: escroquerie, gestion irresponsable
- Plus fréquente en institution se pose la question de la contention

La négligence

- Ne pas fournir l'aide nécessaire pour accomplir de façon autonome les besoins de la vie quotidienne comme hydrater, manger, s'habiller, faire sa toilette...
- L'abandon: laisser une personne âgée seule et sans aide dans une situation à risque
- Ne pas s'assurer des moyens nécessaires pour les déplacements à effectuer

Le confinement lié au COVID 19

- Une dégradation aiguë et particulière des conditions de vie, une épreuve collective touchant de près les personnes âgées
- Empêchant la présence et le réconfort apporté par les proches, une situation inédite et des règlements stricts à l'hôpital et en institution
- Une perte de repères et des restrictions jugées illégitimes
- Un applaudissement des soignants très vite oublié

La solitude de la personne âgée

- La diminution des contacts liée surtout à la fin de la vie professionnelle mais aussi aux modifications de l'environnement social
- La perte d'un conjoint ou d'un proche, la dégradation de la santé et la réduction de la mobilité
- Un changement de lieu de vie qui confronte au moins un certain temps à la solitude
- La solitude est source de dérèglement de l'équilibre mental et émotionnel souvent à l'origine d'un syndrome de glissement

Le lien intergénérationnel

- Favoriser des expériences qui créent le lien et le maintien de la cohésion sociale entre différentes générations
- Créer des lieux de vie adaptés mais aussi organiser des initiatives culturelles et sociales
- Partager le savoir et les acquis mutuels dans un contexte de longévité accrue
- La lutte contre les préjugés d'une génération à l'autre modifie les relations entre générations de manière positive

Difficultés pour le maintien à domicile

- Le degré de dépendance physique et psychologique, la dimension médicale
- L'environnement familial et social, en particulier aide familiale, aide ménagère
- La perte d'autonomie liée à des troubles cognitifs qui peut poser un problème de sécurité
- L'impossibilité de se déplacer sans aide
- Un logement difficilement adaptable et ce n'est pas limitatif

Les écueils fréquents

- Une vision différente parmi les proches, par exemple la garantie de sécurité
- Un accompagnement difficile à réaliser à domicile, une disponibilité 24h/24
- Des problèmes de gestion financière échangés avec les proches et éventuel administrateur de biens
- Des conflits entre les différents intervenants professionnels du domicile et avec les proches et ce n'est pas limitatif

Mieux intégrer la personne âgée à domicile

- Participer à des activités de groupe
- Favoriser les liens sociaux
- Bénéficier de toutes les aides possibles
- Tenir compte des aspirations de chacune et chacun

Une expérience : Dionysos

- Une équipe multidisciplinaire de soutien à la personne âgée et son réseau de soins
- Créer des moments de concertation pour soutenir la personne âgée et ses proches avec la présence essentielle du médecin généraliste

Accompagner le patient et le réseau dans les prises de décision en mobilisant les ressources du patient et de ses proches

D'autres projets et ressources en Belgique francophone

- SAM : Solutions – Aide – Mieux vivre
- BRAS DESSUS BRAS DESSOUS
- Un toit 2 âges : projet intergénérationnel
- Gang des Vieux en colère / Home sweet home film 2008

Pour conclure

- La valeur du temps qui reste
- Le chronos: une réalité sans concessions le chronos est représenté par l'horloge
- Le kairos: une notion immatérielle, le temps à saisir, le temps adéquat et opportun pour donner du sens