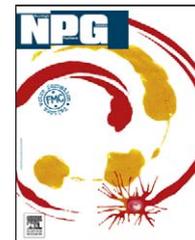




Disponible en ligne sur  
 ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
 EM|consulte  
www.em-consulte.com



## PRATIQUE CLINIQUE

# Vulnérabilité et ressources des aidants informels d'adultes malades ou dépendants : suivi sur 20 mois<sup>☆</sup>

Vulnerability and skill for informal caregivers of sick or dependant adults:  
A twenty-months follow-up

P. Thomas<sup>a,\*</sup>, C. Hazif-Thomas<sup>b</sup>, R. Billon<sup>c</sup>

<sup>a</sup> *Psychiatrie du sujet âgé, SHU Esquirol, rue du Dr-Marcland, 87025 Limoges, France*

<sup>b</sup> *Psychiatrie du sujet âgé, CHU de Brest, centre hospitalier de Bohars, route de Ploudalmézeau, 29820 Bohars, France*

<sup>c</sup> *Gériatrie aiguë, centre hospitalier Saint-Louis, rue Marius-Lacroix, 17000 La Rochelle, France*

Disponible sur Internet le 16 février 2011

### MOTS CLÉS

Aidant ;  
Personne âgée ;  
Cohorte ;  
Relation ;  
Fardeau

**Résumé** L'étude présente un suivi de cohorte sur 20 mois de personnes aidantes d'adultes présentant des pathologies chroniques acquises. Cinq cent soixante-quatre aidants ont accepté d'être évalués au cours d'entretiens téléphoniques réalisés à quatre reprises. Leur situation se détériore au plan professionnel et au plan de leur santé, au cours du temps. Cependant, le bilan relationnel est positif : le sens de l'engagement prime sur les difficultés endurées. La première proposition faite par les aidants pour l'avenir porte sur les personnes vulnérables sans famille.  
© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### KEYWORDS

Caregiver;  
Elderly;  
Cohort;  
Relationship;  
Burden of care

**Summary** The study concerns a 20-months follow-up of caregivers of adult persons with chronic and acquired pathologies. Five hundred and sixty-four caregivers agreed to have four times a phone assessment during the period of the survey. Their professional and health situation progressively worsens. Nevertheless, the relationship balance is positive. The meaning of their commitment compensates for what they have borne. Caregivers' first proposal for future is turned to frail adults without a family.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

<sup>☆</sup> Travail effectué sous l'égide de Novartis Fondation d'Entreprise. Groupe de travail : E. Périgois (Institut BVA), S. Renaut (CNAV, Paris), J. Ankri (hôpital Sainte-Périne, AP-HP, Paris), T. Calvat (Fondation Novartis), Gaël Sliman (Institut BVA).

\* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : philippe.thomas@ch-esquirol-limoges.fr (P. Thomas), cyril.hazifthomas@chu-brest.fr (C. Hazif-Thomas), remy.billon@ch-larochelle.fr (R. Billon).

## Introduction

Les aidants de personnes adultes vulnérables sont nombreux et fortement sollicités sur de nombreux plans, non seulement affectif, administratif, juridique, mais aussi financier, psychologique et fonctionnel en raison de leur engagement. L'étude présentée concerne un suivi de près de deux ans d'une cohorte d'aidants sur le territoire français métropolitain. Nous présentons leurs caractéristiques sociodémographiques et les traits des personnes aidées. L'occasion nous est donnée ici de préciser leurs difficultés sociales, professionnelles et relationnelles, mais aussi leurs satisfactions et leurs attentes.

## Méthodes

Une revue exhaustive des méthodes utilisées a été publiée préalablement [1–3]. L'étude, réalisée sous l'égide de Novartis Fondation d'Entreprise, a porté sur un échantillon national de 28 205 personnes de plus de 15 ans, globalement représentatif de la société française, recruté par téléphone (Institut BVA). Parmi ces personnes, ont été repérés 1986 aidants d'adultes présentant une pathologie acquise. Cinq cent soixante-quatre d'entre eux ont accepté de participer au suivi durant une période de 20 mois. Ils ont été ainsi contactés à quatre reprises (dénommées ici « vagues ») : novembre 2008, juillet 2009, novembre 2009 et juillet 2010.

Nous rappelons la définition choisie, pour l'aidant informel consulté :

- personne apportant régulièrement et bénévolement une aide à un proche malade ou dépendant ;
- nécessité de voir le proche malade ou dépendant au moins tous les six mois ;
- obligation de s'occuper du proche malade ou dépendant au moins quelques jours par mois ou plusieurs semaines d'affilée dans l'année ;
- nécessité d'explicitier son lien de parenté avec le proche malade ou dépendant ;
- nécessité que la personne assistée soit atteinte d'un problème de santé qui ne soit pas lié à un accident ou à un handicap de naissance.

Les tests statistiques ont été réalisés avec le logiciel Systat 11.

## Résultats

### Caractéristiques sociales de l'aidant

Le **Tableau 1** présente les liens de parenté unissant l'aidant et le malade évalué lors de la vague 1. L'aidé est principalement un ascendant de l'aidant. Les parents par alliance représentent 10 % des aidés, autant que les grands-parents naturels. Ce chiffre est relativement important et témoigne donc d'une stabilité familiale, malgré les recompositions familiales actuelles.

Les caractéristiques sociales et professionnelles de l'aidant sont présentées dans le **Tableau 2**. Elles ne diffèrent que peu des caractéristiques générales de la population française. Quarante-six pour cent des aidants exercent une

**Tableau 1** Lien de parenté de l'aidant avec la personne aidée (vague 1).

Votre père/Votre mère	39 %
Une personne en dehors de votre famille directe	18 %
Votre grand-père/Votre grand-mère	10 %
Votre beau-père/Votre belle-mère	10 %
Votre compagnon/Votre conjoint	7 %
Un de vos enfants	3 %
Votre frère/Votre sœur	3 %

activité professionnelle, et 51 % en ont eu une par le passé. Près d'un aidant sur quatre (22 %) vit au même domicile que son proche malade ou dépendant et 23 % des proches vivent déjà en institution lors de la vague 1. Les personnes aidées comportaient 394 femmes âgées de  $78,8 \pm 13,5$  ans et de 160 hommes âgés de  $69,6 \pm 21,3$  ans (différence significative :  $t=5,67$ ). La moitié des malades ou personnes dépendantes vit seule, alors que les autres vivent soit en couple (23 %), soit avec une autre personne (23 %).

Le **Tableau 3** présente les principales pathologies prises en charge. La vieillesse ne renvoie pas à une pathologie particulière, mais elle est la cause la plus fréquemment citée

**Tableau 2** Caractéristiques sociales et professionnelles de l'aidant (vague 1).

<i>Profession de l'aidant</i>	
Agriculteur	3 %
Cadre supérieur	24 %
Profession intermédiaire	22 %
Employé	31 %
Ouvrier	9 %
Inactif	11 %
<i>Statut de l'aidant</i>	
Salarié du secteur public	21 %
Salarié du secteur privé	25 %
Chômeur	4 %
À son compte	3 %
Inactif	47 %
<i>Niveau de diplôme de l'aidant</i>	
Diplôme inférieur au Bac	41 %
Diplôme équivalent au Bac ou supérieur	59 %
<i>Revenus de l'aidant</i>	
Moins de 1500 euros	21 %
De 1500 à 2499 euros	33 %
De 2500 à 3499 euros	26 %
3500 euros et plus	20 %
<i>Habitat de l'aidant</i>	
Commune rurale	26 %
Moins de 20 000 habitants	18 %
De 20 000 à 100 000 habitants	16 %
Plus de 100 000 habitants	29 %
Agglomération parisienne	11 %
<i>Situation matrimoniale de l'aidant</i>	
Vit seul	31 %
Ne vit pas seul	69 %

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326302>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326302>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)