



Maltraitance des personnes âgées : de la recherche à la création de Guides de pratiques



Chaire de recherche sur la maltraitance
envers les personnes âgées
Research Chair on Mistreatment of Older Adults

Des savoirs partagés

Marie Beaulieu Ph. D.
Membre de la Société royale du Canada

Association Canadienne de gérontologie
26 novembre 2020

Remerciements



En partenariat avec :

Québec 



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE



Centre de recherche
sur le vieillissement
Research Centre
on Aging

34 ans d'engagements [1]



-  ■ Criminologie (victimologie) (1980-1983, 1984-1986)
-  ■ Centre International de criminologie comparée (1986-1992)
-  ■ Peur du crime et confiance dans le système de justice (1986)
-  ■ Premier Comité gouvernemental sur les abus envers les aînés (1987)
-  ■ Ph. D. SHA (1988-1992) : Mauvais traitements envers les aînés dans les centres d'accueil publics
-  ■ *Université du Québec à Rimouski, Université de Sherbrooke* (Centre de recherche sur le vieillissement) (1992 - ...)
-  ■ Thèmes : Gérontologie sociale, Définition et terminologie, ampleur du phénomène, dynamique relationnelle, milieux de vie, défis dans la pratique (travailleurs sociaux et intervenants psychosociaux, police, organismes à but non lucratif, bénévoles), pratique partenariale et travail intersectoriel, demande d'aide, trajectoires de services, maltraitance (origine ethnique, incapacités, genre), autonégligence, politiques publiques, bientraitance, intimidation, peur du crime/insécurité, âgisme, capacitisme, etc.

34 ans d'engagements [2]



- Politiques publiques (Québec, Canada, International)



- Titulaire, Chaire de recherche sur la maltraitance envers les personnes âgées (Recherche, Diffusion, Formation, Transfert de connaissances)



- Organisation des Nations Unies (ONU) : Groupe de travail à composition non limitée sur le vieillissement pour la protection des droits fondamentaux des personnes âgées (Membre de l'INPEA)



- Co-directrice d'un Centre collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) sur les Communautés amies des aînés.

Connaissances scientifiques sur la maltraitance – *Un verre plus qu'à moitié plein!*



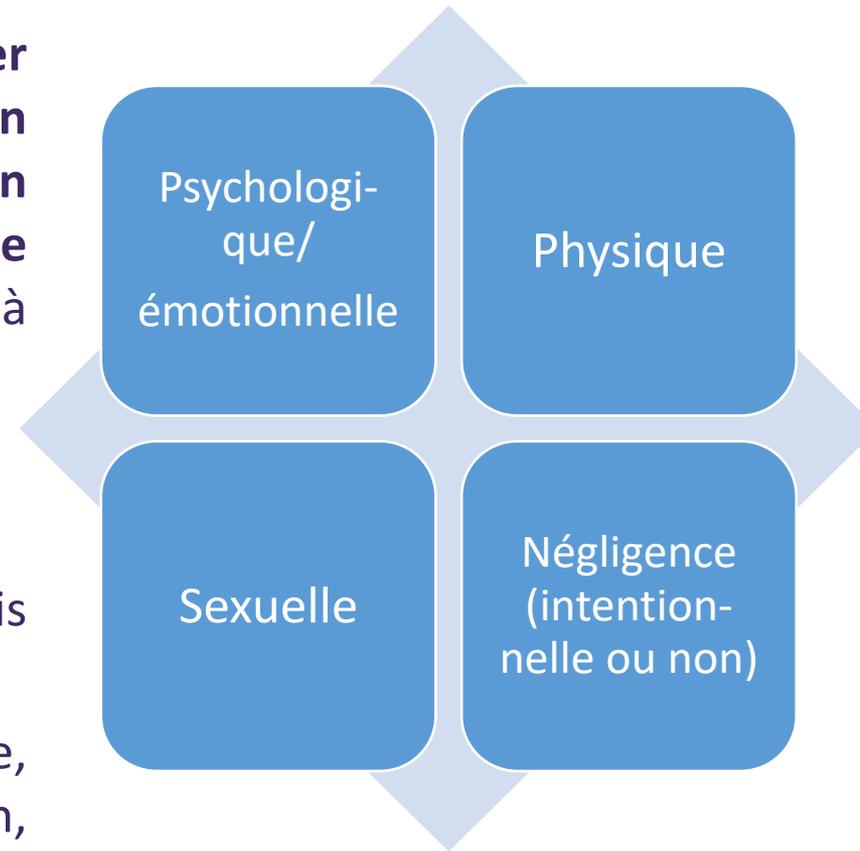
- Avancées majeures depuis les années 1970 (Stannard - 1973)
-  articles à haut degré de scientificité : recension systématique, méta-analyse, revue de la portée
 - Définition
 - Ampleur du phénomène
 - Facteurs de risque, facteurs de protection
 - Effets ou conséquences
 - Demande d'aide et dénonciation
 - Intervention (prévention, repérage, suivi)

2002 !



Définition de l'OMS

- « Il y a maltraitance quand un **geste singulier ou répétitif**, ou une **absence d'action appropriée**, se produit dans une **relation** dans laquelle il devait y avoir de la **confiance** et que cela cause **du tort ou de la détresse** à une personne âgée. » (traduction libre, OMS, 2002)
- **Termes** : Abus, négligence, violence, mauvais traitements
- **Problématiques connexes** : âgisme, autonégligence, discrimination, exclusion, intimidation, bienveillance



2002 !



Plan d'action international de Madrid sur le vieillissement (2002) de l'ONU

« Élimination de toutes les formes d'abandon, de sévices et de violence à l'encontre des personnes âgées. »

Importance de l'engagement des gouvernements



Instrument non contraignant





**Lutte contre la
maltraitance**

Lutter contre la maltraitance...



Actions : **prévention, repérage, intervention, coordination**

Au minima : équipe multidisciplinaire / intersectorielle, Ligne d'aide et d'écoute, soutien pour les proches aidants de personnes âgées à risque, centres d'hébergement d'urgence (OMS, 2015).

Recension systématique (8 études) : intervention n'a pas d'effet mesurable sur la réduction de la maltraitance (Ploeg et al, 2009).

Peu de données probantes (evidence-based practice) sur les pratiques d'intervention pouvant servir de socle aux pratiques (Moore & Brown, 2017).



Comment agir ?



Lutter contre la maltraitance...



En dépit du peu de pratiques d'intervention appuyées sur des données probantes pour contrer la maltraitance, les professionnels et les intervenants peuvent utiliser ce qui est à leur portée pour se guider (Moore & Browne, 2017).

Nécessité de passer de l'idéal des « meilleures pratiques » aux « pratiques prometteuses »

Passe par la transformation des résultats de recherche en programmes de formation ainsi qu'en Guides de pratique



Quoi : publication écrite présentant des recommandations pour les praticiens

Comment : construit à partir de recensions des écrits, de connaissances issues de l'expérience et d'opinions d'experts.

But : guider et faciliter le travail des praticiens en augmentant le degré d'adéquation entre les interventions et les besoins des aînés... et des personnes qui les maltraitent

Guide de pratique n'est pas...

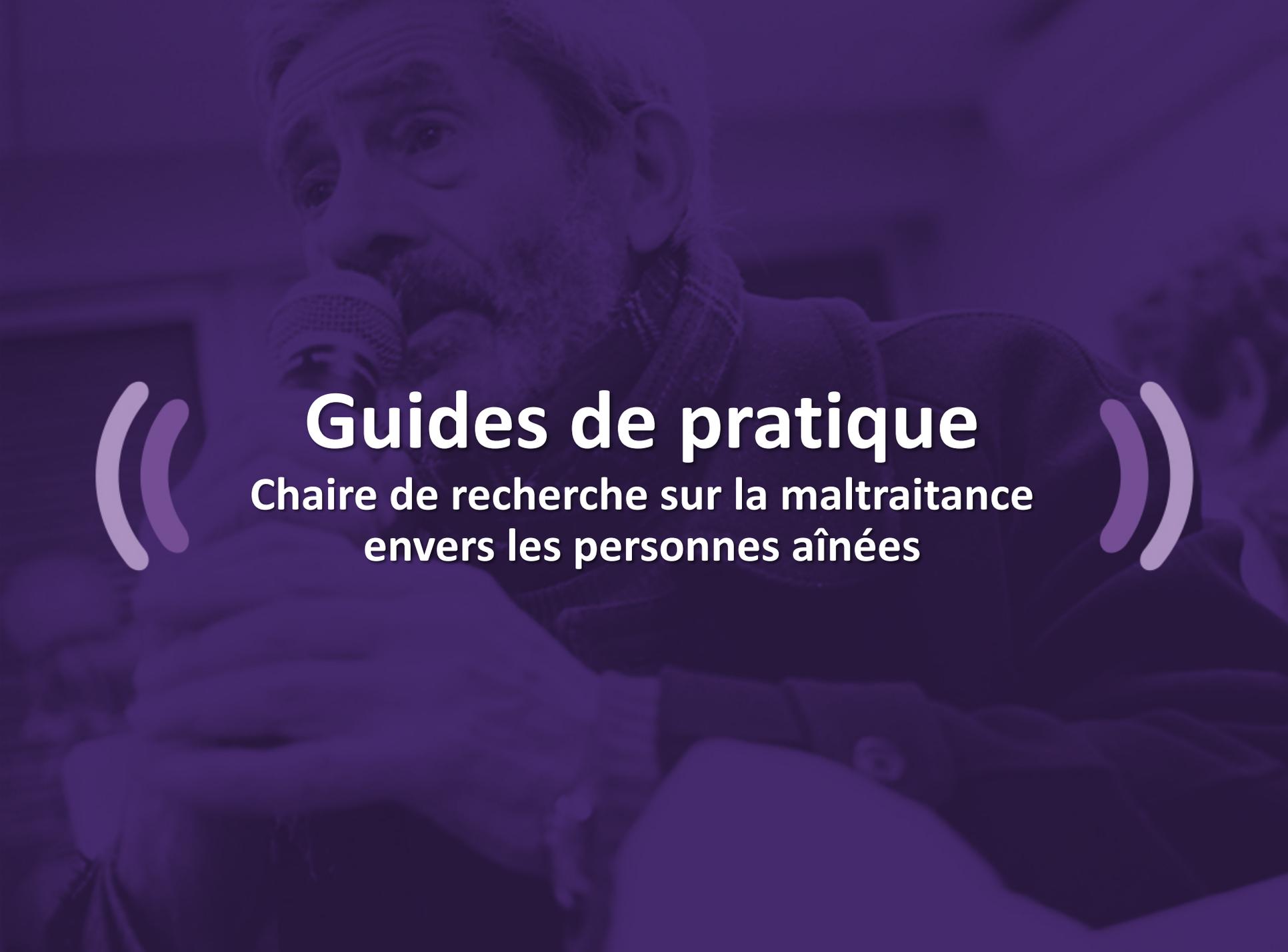


Cahier de règles et d'injonctions

Substitut au jugement clinique

Outil immuable (sans influence de l'évolution des connaissances et pratiques)

Il doit pouvoir être adapté aux contextes de pratique et de culture



Guides de pratique

Chaire de recherche sur la maltraitance
envers les personnes âgées

Enjeux éthiques et psychologiques soulevés par les intervenants



Quoi

Meilleure compréhension des effets de la complexité des situations de maltraitance sur la pratique

Quand et comment

- Début 2000 : travailleurs sociaux et intervenants psychosociaux
- Mi-2000 : Police, Ressources d'aide aux victimes, Curateur public, etc.

Éléments clés

- Équilibration entre l'autonomie / l'autodétermination et la protection
- 3 besoins
 - mieux comprendre le choix du type d'intervention à offrir
 - mesurer l'évolution d'une situation et ajuster l'intervention en conséquences
 - outil aidant la prise de décisions (pas un test psychométrique)

2010



EN MAINS

Arbre décisionnel « **EN**jeux éthiques,
Maltraitance, **A**înés, **IN**tervention, **S**cénarios »



NICE Initiative nationale pour le soin des personnes âgées
National Initiative for the Care of the Elderly
Ensemble pour le bien-être des aînés
We care together

www.nicenet.ca

 UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE



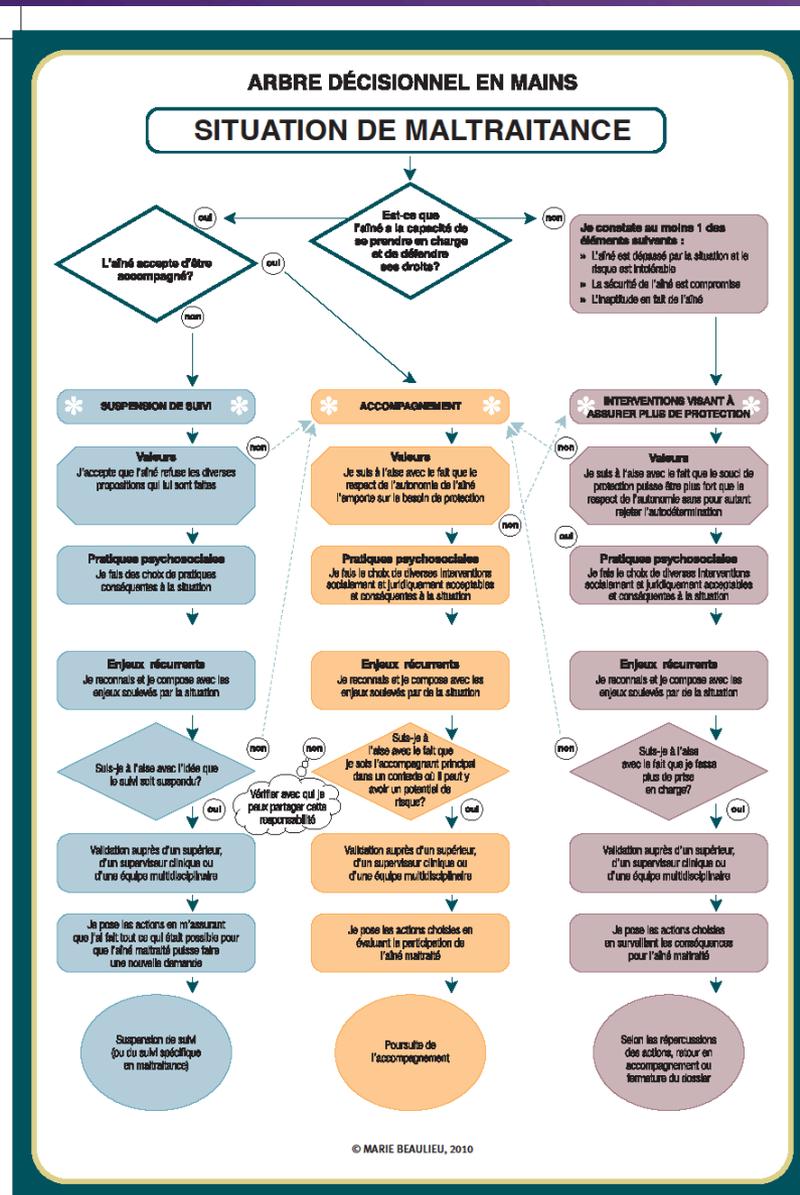
Centre de recherche
sur le vieillissement
Research Centre
on Aging

Contenu



1. Mise en contexte
2. Bilan initial de la situation
3. Évaluation de façon constante
4. Arbre décisionnel
5. Suspension du suivi
6. Accompagnement
7. Interventions visant à assurer plus de protection

Arbre décisionnel – En Mains



Pratiques intersectorielles de lutte contre la maltraitance



Quoi

Documenter les enjeux associés au travail partenarial dans la lutte contre la maltraitance

Quand et comment

- 2011-2015 : Plusieurs acteurs sectoriels (Nord-Est de Montréal) et Service de police de la Ville de Montréal (SPVM)

Éléments clés

- Travail partenarial repose souvent sur la connaissance d'une personne dans un autre service (approche informelle plutôt qu'approche formelle)
- 3 besoins
 - Connaître la portée et les limites des pratiques des divers partenaires
 - Former, dans certains cas, des équipes mixtes pour mieux intervenir
 - Documenter les démarches partenariales identifiées comme étant efficaces par les membres impliqués.

2015



LUTTE CONTRE LA MALTRAITANCE ENVERS LES PERSONNES ÂÎNÉES:

*PRATIQUE EN DUO INTERSECTORIEL POLICIER/INTERVENANT
DU RÉSEAU PUBLIC OU COMMUNAUTAIRE DU SECTEUR
DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX*



GUIDE DE PRATIQUE

Édition mars 2015



1. Introduction
2. Maltraitance envers les personnes âgées
3. Intersectorialité dans la lutte contre la maltraitance
4. Émergence et mise en place de la pratique duo
5. Rôles et responsabilités spécifiques à chacun des membres du duo
6. Étapes de pratique en duo dans un continuum de services
7. Bénéfices de la pratique en duo
8. Défis de la pratique en duo et solutions
9. Conditions pour faire vivre ou pour soutenir un duo

Pratique intersectorielle de lutte contre la maltraitance



Figure 3 : Phases de la pratique d'intervention et de suivi



Intervention policière auprès des aînés maltraités



Quoi

Développer un modèle d'intervention policière basé sur les pratiques existantes et proposer des innovations

Quand et comment

- 2013-2016 : Service de police de la ville de Montréal (SPVM)
- Recension des écrits, inventaire des pratiques canadiennes, inventaire des pratiques de la police de Montréal, étude de besoins, étude de partenariat, projet pilote (évaluation) et implantation

Éléments clés

- Pas de modèle unique
- Privilégier les contacts avec les personnes âgées (sensibilisation)
- 4 besoins
 - S'assurer de connaissances minimales pour tous les policiers
 - Identifier des agents-pivots (champions)
 - Inclure des policiers de diverses fonctions (préventionnistes, patrouilleurs, enquêteurs, ...)
 - Intégrer des pratiques intersectorielles (briser les silos) – Policiers ne peuvent assurer les suivis



MODÈLE IPAM

INTERVENTION POLICIÈRE AUPRÈS DES ÂÎNÉS MALTRAITÉS



Description des composantes
du modèle





1. Présentation du guide
2. Maltraitance envers les aînés
3. Données générales sur le vieillissement, la maltraitance et la pratique policière auprès des aînés maltraités
4. Modèle d'intervention policière auprès des aînés maltraités (IPAM)
5. Étape pour la mise en place d'un modèle IPAM
 1. Diagnostic de l'intervention auprès des aînés dans le service de police
 2. Adapter le modèle IPAM selon le diagnostic
 3. Mettre à l'épreuve les premières réponses opérationnelles en projet pilote
 4. Réviser et implanter le modèle IPAM au sein du service de police

Annexes

- Fiche d'aide diagnostique
- Fiche d'aide à l'évaluation d'implantation
- Fiche d'aide à l'évaluation des effets sur la pratique policière

Intervention policière auprès des aînés maltraités

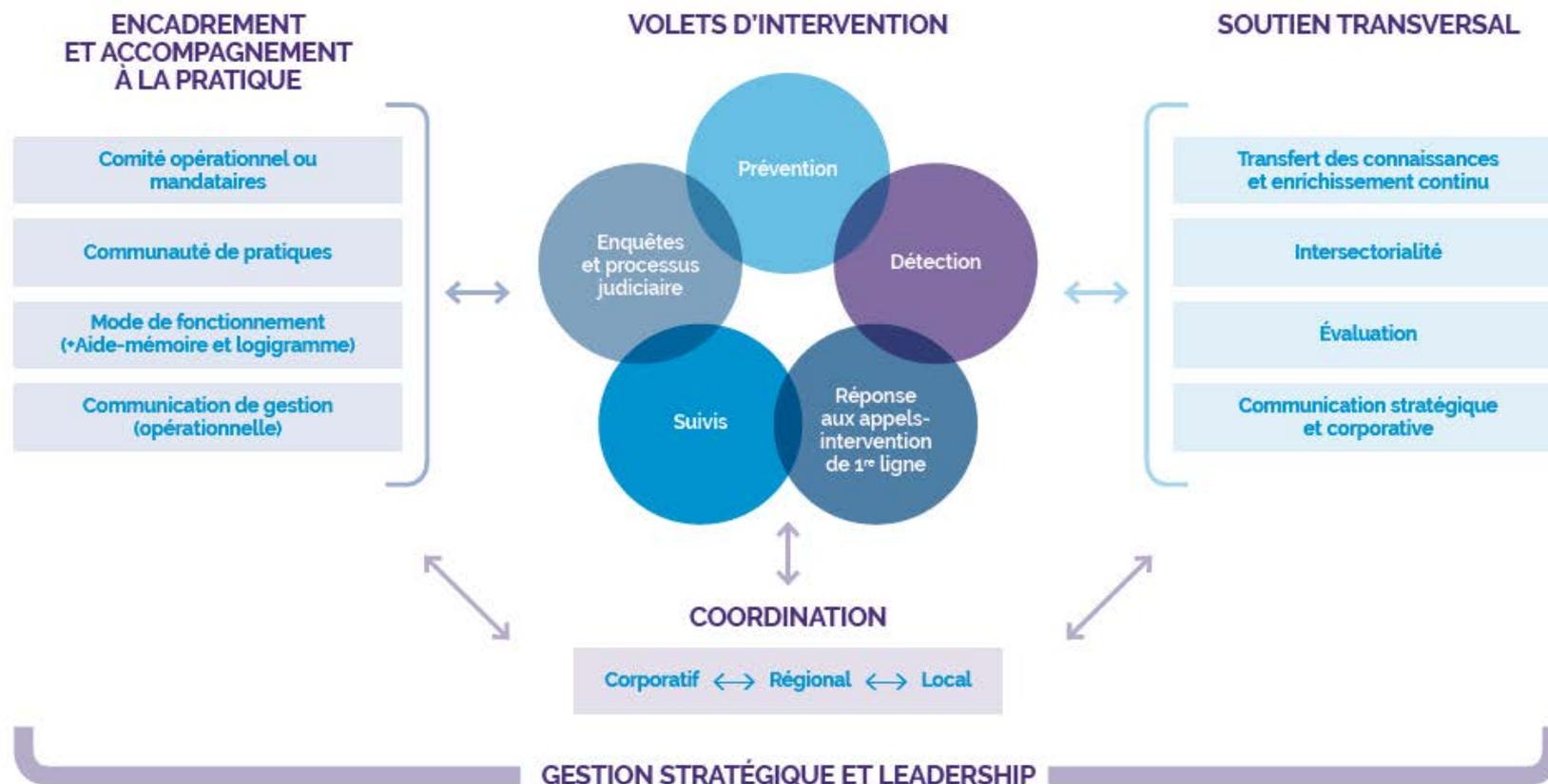


FIGURE 1 - MODÈLE IPAM

Guide sur l'autonégligence



Quoi

Autonégligence : problématique connexe à la maltraitance ?

Identifier les enjeux de la pratique en contexte d'autonégligence

Quand

- 2010 : mémoire de maîtrise (entrevues), 2014 : stage et essai de maîtrise (pratique, observation, discussion), 2016 : finalisation du guide (échanges avec praticiens)

Éléments clés

- Gestion des situations d'autonégligence diffère grandement selon les praticiens
- 2 besoins
 - Conceptualiser et reconnaître l'autonégligence
 - Identifier des pistes de pratique (dès la prise de contact)

2016



L'intervention en contexte D'AUTONÉGLIGENCE

Guide de pratique
Édition octobre 2016



Chaire de recherche sur la maltraitance
vers les personnes âgées
Research Chair on Mistreatment of Older Adults



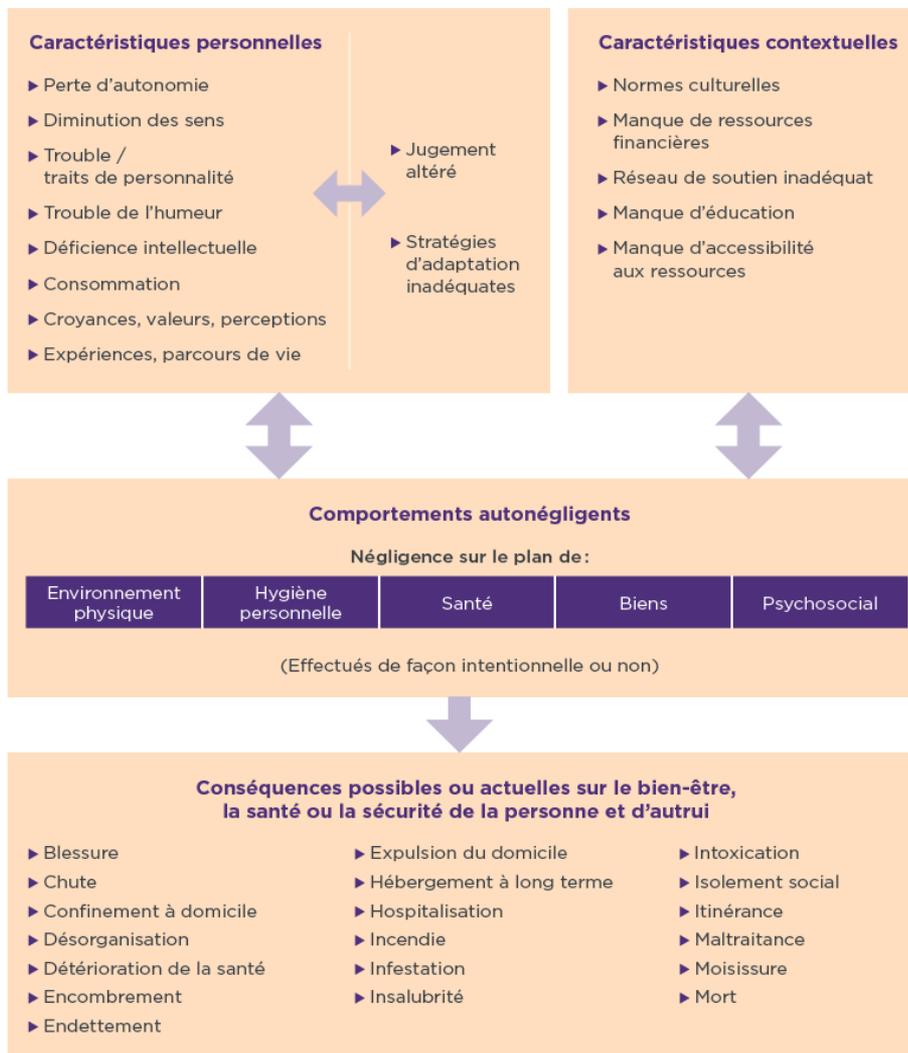
1. Introduction
2. Conceptualisation de l'autonégligence
3. Caractéristiques des situations d'autonégligence
4. Intervenir en contexte d'autonégligence
 1. Prendre contact avec la personne et créer un lien
 2. La personne est-elle en mesure de prendre des décisions éclairées?
 3. La personne donne-t-elle son consentement à l'intervention?
 4. Diminution de l'intensité du suivi
 5. Accompagnement
 6. Mesures de protection
 7. Exposer la situation à la personne
 8. Élaborer et mettre en œuvre un plan d'intervention
 9. Effectuer un suivi
5. Conclusion
6. Références
7. Schéma de l'intervention en contexte d'autonégligence

Guide sur l'autonégligence



SCHÉMA CONCEPTUEL DE L'AUTONÉGLIGENCE

Les caractéristiques, comportements et conséquences de l'autonégligence présentés ci-dessous permettent d'identifier les aspects vers lesquels orienter les interventions :



Freins et leviers à la demande d'aide – Maltraitance et intimidation (DAMIA)



Quoi

Améliorer la portée des activités de sensibilisation afin de réduire les freins et maximiser les leviers à la demande d'aide en contexte de maltraitance ou d'intimidation

Quand et comment

- 2014-2019 : DIRA-Estrie
- Plusieurs types de collecte de données : analyse critique des activités de sensibilisation, questionnaires en face à face (N=450), entrevues de groupes (17 groupes), validation du contenu des Guides avec des partenaires intersectoriels

Éléments clés

- Beaucoup d'activités de sensibilisation, mais peu de programmes complets
- 3 besoins
 - Comprendre les similarités et différences entre la maltraitance et l'intimidation
 - Identifier des freins et leviers à la demande d'aide – cible ou témoin
 - Tenir compte des acteurs (Personne qui prépare /supervise le contenu des activités et personne qui dispense le contenu)

2019



**MAXIMISER LES ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION
SUR LA MALTRAITANCE ET L'INTIMIDATION
ENVERS LES PERSONNES ÂÎÉES**

Guide de pratique DAMIA
Pour personnes administratrices et coordonnatrices



Chaire de recherche sur la maltraitance
envers les personnes âgées
Research Chair on Maltreatment of Older Adults



**ANIMATION D'ACTIVITÉS
DE SENSIBILISATION POUR LUTTER CONTRE
LA MALTRAITANCE ET L'INTIMIDATION
ENVERS LES PERSONNES ÂÎÉES**

Guide de pratique DAMIA
Pour toute personne qui anime



Chaire de recherche sur la maltraitance
envers les personnes âgées
Research Chair on Maltreatment of Older Adults





1. Introduction
2. Définitions : Maltraitance, intimidation et bientraitance
3. Freins et leviers à la demande d'aide
4. Élaboration des activités de sensibilisation
5. Animation des activités de sensibilisation auprès des personnes âgées



Freins et leviers à la demande d'aide – Maltraitance et intimidation (DAMIA)



2.2.2- FREINS ET LEVIERS À LA DEMANDE D'AIDE EN SITUATION D'INTIMIDATION

| | | INTIMIDATION | |
|--------|---------|--|--|
| | | Cible | Témoin |
| FREINS | | <ul style="list-style-type: none"> • Peur des représailles et des conséquences (peur que la situation s'aggrave). • Crainte de l'isolement, du rejet et de la rupture de liens (crainte d'être exclue du groupe). • Méconnaissance de l'intimidation et difficulté à la reconnaître. | <ul style="list-style-type: none"> • Peur des représailles (peur pour la cible et pour soi-même). • Doute lié au manque d'informations (méconnaissance de la situation, des actions à entreprendre et des ressources d'aide). • Refus d'intervenir dans la situation (se mêler de ses affaires). • Non-consentement de la cible (la cible refuse que le témoin demande de l'aide). |
| | LEVIERS | <ul style="list-style-type: none"> • Atteinte de ses limites personnelles (situation intolérable). • Connaissance de l'intimidation et des ressources d'aide (capacité de reconnaître l'intimidation et d'identifier des solutions pour y remédier). • Accès à des services de soutien et d'accompagnement de qualité (services professionnels, confidentiels et respectueux du rythme; lien de confiance). • Caractéristiques personnelles (croyances; capacités et niveau d'énergie pour demander de l'aide; traits de caractère). | <ul style="list-style-type: none"> • Perception de la gravité de la situation (intolérance à l'égard de la situation; éviter que la situation dégénère). • Connaissance de l'intimidation et des ressources d'aide. • Accès à des services d'aide confidentiels (pour se protéger soi-même et la cible). • Croyances et valeurs (devoir d'aider autrui). |



Conclusion

Types de savoirs sociologiques

(Burawoy, 2005)

| Instrumentale | Sociologie professionnelle | Sociologie politique |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Savoir | <ul style="list-style-type: none">• Théorique/empirique | <ul style="list-style-type: none">• Concret |
| <ul style="list-style-type: none">• Vérité | <ul style="list-style-type: none">• Correspondance | <ul style="list-style-type: none">• Pragmatique |
| <ul style="list-style-type: none">• Légitimité | <ul style="list-style-type: none">• Normes scientifiques | <ul style="list-style-type: none">• Efficacité |
| <ul style="list-style-type: none">• Imputabilité | <ul style="list-style-type: none">• Pairs | <ul style="list-style-type: none">• Clients |
| <ul style="list-style-type: none">• Politique | <ul style="list-style-type: none">• Propre intérêt professionnel | <ul style="list-style-type: none">• Intervention politique |
| <ul style="list-style-type: none">• Pathologie | <ul style="list-style-type: none">• Autoréférence | <ul style="list-style-type: none">• Servile |
| Réflexive | Sociologie critique | Sociologie publique |
| <ul style="list-style-type: none">• Savoir | <ul style="list-style-type: none">• Fondamental | <ul style="list-style-type: none">• Communicatif |
| <ul style="list-style-type: none">• Vérité | <ul style="list-style-type: none">• Normative | <ul style="list-style-type: none">• Consensus |
| <ul style="list-style-type: none">• Légitimité | <ul style="list-style-type: none">• Vision morale | <ul style="list-style-type: none">• Pertinence |
| <ul style="list-style-type: none">• Imputabilité | <ul style="list-style-type: none">• Sociologues critiques | <ul style="list-style-type: none">• Public désigné |
| <ul style="list-style-type: none">• Politique | <ul style="list-style-type: none">• Débats internes | <ul style="list-style-type: none">• Dialogue publique |
| <ul style="list-style-type: none">• Pathologie | <ul style="list-style-type: none">• Dogmatisme | <ul style="list-style-type: none">• Éphémère |



Merci !



Chaire de recherche sur la maltraitance
envers les personnes âgées
Research Chair on Mistreatment of Older Adults

Des savoirs partagés

SVP visitez notre site Internet :

www.maltraitancedesaines.com