

Synthèse de l'analyse des 6 focus groups

Educasanté asbl juillet 2009

Quoi :

Le cadre général de ce travail est la prévention des chutes chez les personnes âgées de plus de 65 ans vivant à domicile.

Le point de départ du travail de recherche est le constat par les professionnels du domicile des résistances des seniors face à des changements de comportements ou de leur environnement domiciliaire.

Sur quoi :

La 1^{ère} étape du travail avait pour objectif d'obtenir des personnes âgées des solutions qu'elles sont prêtes à mettre en œuvre afin de réduire la résistance aux changements d'habitudes de vie et des modifications architecturales dans la problématique de la prévention des chutes chez les sujets de plus de 50 ans.

Les résultats de cette 1^{ère} recherche devaient identifier les leviers applicables par les professionnels du domicile (cf. résultats de cette analyse). Les résultats obtenus identifient des résistances mais ne nous donnent pas les conditions de mise en œuvre des solutions proposées par les PA rencontrées.

La seconde étape de recherche porte

- a) sur la validation des résultats obtenus lors de la 1^{ère} phase
- b) sur les conditions de mise en œuvre des propositions d'actions retenues en phase 1.
- c) sur la vérification de l'hypothèse que le milieu de vie (urbain, rural, semi-rural) est un facteur d'influence de comportement.

Avec qui ?

3 profils chez les participants des focus groups :

- PA qui n'ont pas conscience du problème
- PA qui ont conscience du problème mais qui ne se sentent pas concerné
- PA convaincues qui veulent changer mais qui n'en ont pas les capacités (dans la majorité des cas, ces personnes ont déjà chuté ou ont été en difficulté)

6 focus-groups :

- **En 2007** : 3 focus-groups de la région de Charleroi
- **En 2009** : 3 focus-groups dont un à Bruxelles et deux dans la Botte du Hainaut

Qui a fait quoi ?

Martine Bantuelle	Educasanté asbl	Coord & analyse
Delphine Riez	Educasanté asbl	Focus & analyse
Michèle Lejeune	Carolo prévention Santé	Focus & analyse
Bernard Petit	Kinésithérapeute	Focus
Bruno Vankelegom	Educasanté asbl	Focus & analyse

Résultats

Les résultats de la 1^{ère} étape devaient identifier les leviers applicables par les professionnels du domicile (cf. résultats de cette analyse). Les résultats obtenus identifient des résistances mais ne nous donnent pas les conditions de mise en œuvre des solutions proposées par les PA rencontrées.

Les principales résistances repérées sont :

- le coût liés aux petits travaux
- sentimentalité par rapport aux objets, attachement aux objets, esprit conservateur
- difficulté de trouver des personnes pour effectuer des petits travaux (en terme de disponibilité)
- qualité du travail effectué,
- saleté suite aux travaux
- limite des titres-services
- aménagement du domicile de la PA par les enfants
- personnes ne se sentant pas concernées
- personnes vivant la chute comme une fatalité
- habitudes de vie
- travaux extérieurs sur les trottoirs

Les résultats obtenus lors de la 2^{ème} recherche nous permettent

- a) de valider les résistances identifiées lors de la 1^{ère} étape.
- b) d'identifier des conditions de mise en œuvre du travail de prévention

Les conditions repérées sont :

- L'importance d'impliquer la PA à tous les niveaux de décision la concernant et dès le départ d'un projet de prévention des chutes au domicile.
- L'intérêt d'utiliser les lieux habituels de rencontre et de loisir des PA.
- D'aborder cette thématique préventivement c'est-à-dire avant que le risque de chute à domicile ne devienne problématique.
- Miser sur l'échange d'expériences entre pairs
- Impliquer un professionnel de la santé de confiance et dont la compétence dans ce domaine est reconnue par les PA.

Par contre, les résultats ne nous permettent pas d'affirmer que le milieu de vie (urbain, rural, semi-rural) soit un facteur d'influence du comportement.

Dans les trois milieux de vie visités, un sentiment de vulnérabilité lié à l'âge des personnes a été évoqué au cours de la rencontre.

Conclusions et perspectives

Ces conditions mériteraient d'être, pour chacune d'elles, développées de manière opérationnelle.

Exemples :

- la question de « *comment impliquer la personne âgée, dès le départ, d'un projet de prévention des chutes au domicile* » pourrait faire l'objet d'un nouveau travail de recherche afin d'opérationnaliser cette prévention.
- Utiliser des lieux habituels de rencontre et de loisirs des personnes âgées a fait l'objet d'une suggestion dont on pourrait tenir compte à savoir : « *présenter des services et/ou personnes du service public pouvant réaliser les petits travaux d'aménagements et/ou l'expertise du domicile dans le cadre de la prévention des chutes dans les lieux de rencontre et de loisirs des PA (ex. comités locaux de l'échevinat du 3^{ème} âge, des syndicats, des mutuelles, club senior, ...)* »
- Aborder cette thématique préventivement c'est-à-dire avant que le risque de chute à domicile ne devienne problématique nécessite de la sensibilisation, de la formation et de la consultation des professionnels (de santé ou non) intervenants auprès des personnes âgées mais aussi des personnes âgées elles-mêmes.
- Miser sur l'échange d'expériences entre pairs. Cette méthode montre de bons résultats (en terme de compliance) en Promotion de la santé. Néanmoins, comment s'assurer que les messages, conseils ou « recommandations » échangés soient correctes. Cette question peut faire l'objet d'un travail de recherche complémentaire.
- Impliquer un professionnel de la santé de confiance, dont la compétence dans le domaine des chutes est reconnue par les PA personnes âgées apparaît indispensable lorsqu'elles sont convaincues de la nécessité de changer leurs habitudes de vie ou leur environnement domiciliaire. Cette implication nécessite une sensibilisation et une formation spécifique pour les professionnels concernés.

ACTIONS QUI PEUVENT ETRE MISES EN PLACE PAR RAPPORT AUX RESISTANCES

Ce que les professionnels disent :

Stratégies de promotion de la santé :	Elaborer une politique publique saine	Créer des milieux favorables	Renforcer l'action communautaire	Développer les aptitudes personnelles	Réorienter les services de santé
Communication / sensibilisation	→		Il serait peut être intéressant de voir ce qu'il est possible de faire avec les animations de quartiers pour diffuser de l'information.	<ul style="list-style-type: none"> - Informer les P.A. sur le risque de chutes. D'abord de façon générale, avec une conférence par exemple (Dr Leconte + kiné pour expliquer atelier équilibres). Et puis, apporter un suivi plus individuel via des brochures (spécifiques à chaque facteur de risque : individuel, comportemental et environnemental) et via une expertise de l'aménagement du domicile ; - Informer via la presse spécifique aux P.A. (« Charleroi Seniors ») 	
Utilisation de services d'aides ou de personnes extérieures par les PA				<ul style="list-style-type: none"> - Informer les personnes âgées sur le système de chèque-service en prévenant des limites du service 	
Services de proximité comme levier de prévention	<ul style="list-style-type: none"> - Voir ce qui serait possible de réaliser pour établir un lien avec les responsables de la ville et de son environnement. - Travailler avec les services de la Ville de Charleroi qui peuvent travailler au domicile de la PA pour obtenir là un levier efficace à la 		<ul style="list-style-type: none"> - Pour remédier au sentiment d'insécurité de la P.A. lié au fait qu'elle est confrontée à de nouvelles personnes à chaque demande qu'elle fait pour effectuer de petits travaux, on pourrait imaginer qu'une coordinatrice des régies de quartiers deviennent la personne relais entre la P.A. et la personne qui effectue les travaux - Travailler avec les maisons de quartier : via le public qu'elles 	<ul style="list-style-type: none"> - Informer les aides familiales pour qu'elles soient attentives à ne pas laisser traîner des objets dans le chemin lorsqu'elles nettoient chez des P.A. ce qui serait par ailleurs bénéfique et pour la P.A. et pour l'aide- familiale 	

	<p>prévention</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pallier les limites du système chèques-services via des entreprises d'économie sociale que l'on pourrait faire connaître via l'Echevinat du 3^{ème} âge 		<p>fréquentent, elles pourraient faire des « expertises » au niveau de l'aménagement de la maison des P.A. et puis, de bouche à oreille, toucher des P.A. qui ne font pas partie de celles qu'elles rencontrent habituellement.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il est également envisageable de former et d'informer le personnel communal concerné à la prévention des chutes et à l'aménagement du domicile des PA. 		
Entourage / personne de référence			<ul style="list-style-type: none"> - Rôle de l'entourage (enfants) : faire bouger les P.A., les motiver à sortir pour maintenir et développer le lien social. Le message passerait sans doute mieux si ça venait de personnes proches de la P.A. 		

Ce que les PA disent :

Stratégies de promotion de la santé : →	Elaborer une politique publique saine	Créer des milieux favorables	Renforcer l'action communautaire	Développer les aptitudes personnelles	Réorienter les services de santé
Communication / sensibilisation				<ul style="list-style-type: none"> - Informer les personnes âgées - Par de l'information écrite qui attire l'attention dans la presse - meilleure information via la presse locale, un folder/dépliant sur comment éviter les chutes par rapport aux 3 facteurs de risque, une conférence. - Très difficile. En prenant contact avec les personnes concernées - Des séances d'information et de sensibilisation dans les amicales pourraient être porteuses. - Il faudrait passer par les journaux d'informations Carolo ainsi que ceux des mutuelles afin de toucher un large majorité des 65 ans et +. La conscientisation doit commencer plus tôt. A partir de 50 ans pour donner le temps aux gens d'intégrer les mesures de prévention proposées. - Pour concerner ceux qui n'ont pas encore chuté peut-être serait-il important de poser la question de façon plus générale en partant de la prévention des accidents domestiques en reprenant les risques encourus dans les pièces de la maison et intégrer les chutes dans ce discours. - Fournir de la documentation, des brochures, des indications - Les personnes concernées par le problème des chutes sont demandeuses d'avoir un contact direct avec une personne qui leur apporterait des informations sur le sujet. 	

Stratégies de promotion de la santé : →	Elaborer une politique publique saine	Créer des milieux favorables	Renforcer l'action communautaire	Développer les aptitudes personnelles	Réorienter les services de santé
Utilisation de services d'aides ou de personnes extérieures par les PA		<ul style="list-style-type: none"> - Faire venir quelqu'un à domicile pour informer et signaler les aménagements de sécurité possible mais uniquement si on connaît la personne et si c'est gratuit - De l'avis général, les PA seraient d'accord de faire rentrer un expert à condition que le service soit gratuit et qu'il s'agisse d'un expert (kiné, ergo, etc.) connu ou rencontré par une connaissance. - Oui si c'est gratuit. 			
Services de proximité comme levier de prévention			<ul style="list-style-type: none"> - Pour informer les gens que de tels services existent et que l'on peut faire confiance aux experts désignés, il serait intéressant de passer par les comités locaux dont nous sommes tous les représentants dans ce conseil consultatif des aînés. 		<ul style="list-style-type: none"> - Suggère une coordination entre les services du 3^{ème} âge et les soins à domicile pour évaluer le domicile
Entourage / personne de référence			<ul style="list-style-type: none"> - Convaincre les enfants des PA d'abord. Et elles amèneront les parents à changer. - L'intermédiaire qui sera écouté par la PA c'est le médecin traitant. - Un des leviers qui devrait être également envisagé se sont les petits-enfants plutôt que les enfants car les grands-parents y sont plus sensibles souvent 		

Aménagement du domicile		- Il vaut mieux envisager un aménagement par pallier. Un petit changement (bouger un tapis) qui amène du positif (diminution des chutes) permettra d'en amener progressivement d'autres. Ça permet que la personne se rende compte de l'impact positif des changements.			
------------------------------------	--	---	--	--	--