

Programme de recherche psychosociale en matière de santé mentale des aînés au Canada

Objet : Créer un programme de recherche en matière de santé mentale des adultes âgés qui encourage la recherche psychosociale et son intégration avec la recherche biomédicale.

La santé mentale et la maladie mentale se situent dans le contexte de milieux sociaux (ce qui inclut les relations humaines). Les problèmes mentaux qui se produisent à un âge avancé accompagnent en général des maladies physiques, des déficiences et un appauvrissement psychosocial, et le modèle biopsychosocial est le meilleur

pour traiter ces problèmes. Il est bien connu, dans les secteurs de la gériatrie et de la psychogériatrie, qu'il y a une grande convergence de facteurs biomédicaux/physiques et psychosociaux ayant une influence les uns sur les autres et que ceci rend extrêmement complexe l'évaluation des adultes âgés, qui exige par conséquent une démarche holistique. Cette complexité a un effet sur la comorbidité, les médicaments, les événements normatifs, les besoins en matière de soins chroniques et de soins actifs, et les systèmes de soutien. La reconnaissance de chacun des aspects traitables de la situation est essentielle et les interventions qui encouragent l'autonomie sont fondamentales si l'on veut répondre aux besoins des adultes âgés ayant des problèmes mentaux. La réadaptation psychosociale, en ce qui concerne la santé mentale des adultes, favorise la meilleure performance possible dans les domaines de la cognition, des relations avec les autres, de l'entretien personnel, des loisirs et de l'utilisation des ressources communautaires, et part du point de vue que le succès d'une personne dans les domaines en question est fondamental pour son bien-être mental.

Dans la pratique, on constate que les démarches psychosociales peuvent être très efficaces pour prévenir et alléger certains problèmes mentaux chez les personnes d'âge avancé. Cependant, ces démarches psychosociales ont tendance à être sous-estimées. Dans le domaine de la pratique clinique, les programmes et interventions sont souvent créés et mis en œuvre par les cliniciens pour répondre à des besoins immédiats, mais dans un milieu dominé de plus en plus par le « cas par cas » et les situations de crise, l'établissement de dossiers documentaires et les évaluations ne constituent en général pas une priorité. Ceci rend difficile aux cliniciens la tâche de s'appuyer sur leur expérience pour poursuivre l'acquisition de connaissances ou de partager les connaissances acquises grâce à cette expérience. Sans dossier à l'appui et sans communication du savoir ainsi obtenu, cependant, ces démarches ne répondent pas aux critères qui permettraient de les classer dans la catégorie des expériences fondées sur des preuves, celles-ci étant en général prioritaires pour ce qui est du financement. La recherche liée à l'utilisation de démarches psychosociales dans la pratique est souvent entravée par la préférence des organismes de financement pour les essais cliniques aléatoires, qui ne sont peut-être pas le meilleur outil pour évaluer certaines questions comme le milieu, le contexte relationnel, la qualité de vie et la réadaptation psychosociale, ainsi que par la préférence du secteur privé pour la recherche biomédicale. Il n'y a que peu de chercheurs qui peuvent faire une évaluation professionnelle de projets de recherche psychosociale ou sont capables d'effectuer la révision d'un document à publier, ce qui représente un autre obstacle. Lorsque les chercheurs reçoivent des fonds, c'est le plus souvent à court terme et l'argent est rare pour permettre la mise en pratique des résultats de la recherche. Sans un ensemble solide de travaux de recherche, il est difficile de justifier les démarches psychosociales dans la pratique.

Objectifs de la recherche

Cinq domaines de recherche ont été cernés. En raison de la complexité des facteurs qui influent sur la santé mentale des aînés, il est nécessaire de faire appel à une recherche pluridisciplinaire (faisant participer des médecins, des ergothérapeutes, des infirmiers et infirmières, des travailleuses et travailleurs sociaux, des psychologues, etc.) s'appuyant sur plusieurs méthodes (méthodes qualitative et quantitative, études de cas individuels ou de petits groupes, etc.). Il y a une pénurie de recherche liant les aspects épidémiologique,

étiologique et la recherche sur les interventions qui inclurait une perspective psychosociale. On encourage la recherche intégrée qui permettrait de remplir ce vide et la recherche appliquée, qui faciliterait la dissémination des résultats dans ce domaine.

1. Contexte social

Le contexte social est le milieu physique et relationnel dans lequel on vit; il influe sur les individus et est à son tour touché par ceux-ci. Prenons l'exemple d'une personne qui est isolée socialement, à cause, disons, d'un problème de mobilité ou de transport. Cette personne peut succomber à la dépression, ce qui peut alors avoir une influence négative sur ses rapports avec son conjoint ou sa conjointe. De même, une personne qui a une déficience intellectuelle peut avoir un comportement difficile qui importune les autres parce qu'elle se trouve dans un milieu hyperstimulant ou trop exigeant. Le Cadre national sur le vieillissement indique les valeurs qui doivent faire partie du contexte social dans lequel vivent les adultes âgés (politiques, pratiques, programmes, attitudes, relations avec les autres, etc.) afin de favoriser la santé mentale de ceux-ci.

La recherche peut porter sur les aspects suivants :

- Les répercussions des politiques (fédérales, provinciales, municipales, politiques des organismes) sur la santé mentale des aînés
- Les variables démographiques et les facteurs culturels et sociaux (rôles familiaux, mariage, âgisme, stigmatisation, valeurs culturelles), du point de vue de la santé mentale des aînés
- L'environnement (disposition physique du milieu et ses effets sur l'interaction, interaction sociale, philosophie de l'établissement) du point de vue de la santé mentale des aînés
- Les soins et le soutien social, et leurs effets sur la santé mentale des aînésLe développement communautaire appuyant l'inclusion sociale et favorisant la santé mentale des adultes âgés

2. Épidémiologie et études cliniques des troubles

Il est important de comprendre les conséquences psychologiques et sociales de l'étiologie sous-jacente des troubles qui influent sur le fonctionnement des personnes dans des milieux sociaux diverses (personnes vivant seules, dans une résidence avec des services de soutien, ou dans un établissement de soins de longue durée). La nécessité d'une telle recherche est particulièrement forte si nous voulons cibler comme il faut les interventions et la prestation de services. Les recherches encouragées sous cette rubrique portent sur l'épidémiologie, les aspects psychosociaux du diagnostic, le développement continu tout au long de la vie et l'évolution des séquelles psychosociales associées à divers troubles mentaux chez les adultes âgés.

La recherche peut porter sur les aspects suivants :

- Les déséquilibres dans le secteur de la santé – ces projets de recherche permettront de cerner, de comprendre et de cibler les maladies mentales dominantes et les déficiences connexes, et d'améliorer les interventions psychosociales et l'utilisation des services par les adultes âgés qui appartiennent à différents groupes ethniques et différents milieux socioéconomiques
- La fiabilité, la validité et la valeur prédictive des classifications et instruments psychosociaux visant les adultes âgés
- La taxinomie relative aux résultats fonctionnels et aux déficiences chez les adultes âgés ayant des troubles mentaux et les instruments permettant de mesurer les changements fonctionnels entraînés par les interventions
- La reconnaissance des risques psychosociaux (isolation sociale, par ex.) et des facteurs de protection (mécanismes d'adaptation personnels, par ex.) liés à l'apparition des maladies mentales au cours des années avancées de la vie

3. Événements et transitions critiques associés à l'âge

Les événements et transitions associés à l'âge (retraite, veuvage, baisse du revenu, changements au niveau de la santé ou du fonctionnement) peuvent avoir un effet sur la santé mentale et mettre à l'épreuve les capacités d'adaptation. Nous avons peu de données sur les différentes façons dont les individus font face aux transitions ou sur les raisons pour lesquelles certains les vivent mieux que d'autres. Les événements et transitions associés à l'âge sont liés à l'apparition de certaines maladies mentales (réaction de deuil et dépression, par ex.). Une intervention précoce pourrait empêcher ceci de se produire. Les événements et transitions associés à l'âge peuvent avoir des significations différentes pour des personnes de différentes cultures, différents groupes religieux ou différents sexes (y compris les homosexuels et les non conformistes sexuels) que pour le reste de la population et ces groupes peuvent aussi différer les uns des autres dans leurs interprétations de ces événements. Dans une société hétérogène comme la nôtre, il est important de comprendre ces interprétations et leurs conséquences pour la santé mentale des adultes âgés.

La recherche peut porter sur les aspects suivants :

- La détermination des conséquences des événements normatifs et des transitions critiques associés à l'âge sur la santé mentale des aînés
- La détermination des facteurs personnels et sociaux qui influent sur le développement des maladies mentales provoquées par des événements normatifs et des transitions critiques associés à l'âge
- Les interventions psychosociales visant à prévenir ou à améliorer l'apparition ou la récurrence des troubles mentaux liés à des événements normatifs et des transitions critiques associés à l'âge

4. Autres travaux de recherche sur les interventions

En plus d'examiner les interventions visant à influencer sur l'apparition ou la récurrence des troubles mentaux liés à des événements et des transitions critiques associés à l'âge, il est nécessaire de se pencher sur toute la gamme des interventions psychosociales et leur effet sur la santé mentale des adultes âgés. Le mot «intervention» comprend ici les traitements préventifs, les réseaux de services et les interventions axées sur la réadaptation.

La recherche peut porter sur les aspects suivants :

- Les résultats à long et à court terme des traitements psychosociaux sur les troubles mentaux, y compris le suicide et les comportements suicidaires
- Les différences entre les personnes âgées ayant des troubles mentaux en ce qui concerne le respect du traitement, les valeurs, les préférences en matière d'intervention, les attentes et l'utilisation des services
- Les influences psychosociales (relations sociales, soutien social, personnalité, lieu géographique, culture, par ex.) et leurs effets sur la façon dont la personne réagit à l'intervention
- Les interventions psychosociales centrées sur les manifestations précoces ou les comportements précurseurs de la dépression, de l'anxiété, de l'agitation, de la démence, des autres troubles du comportement (l'agression, par ex.) et de la suicidabilité
- Les interventions psychosociales visant les problèmes multiples qui peuvent être présents simultanément chez les adultes âgés ayant des troubles mentaux ou risquant d'en avoir (abus d'intoxicants, violence à l'égard d'une autre personne âgée, comorbidité, troubles du développement, par ex.)

5. Recherche sur la prestation des services de santé

Il existe toutes sortes de modèles de prestation des services destinés aux adultes âgés. Certains services sont axés directement sur les problèmes mentaux (services de santé mentale), d'autres visent des aspects différents, mais ont des effets sur la santé mentale (services de soutien à domicile, par ex.). Peu de travaux de recherche ont été consacrés à l'influence de ces services sur la santé mentale des aînés du point de vue

des coûts du système, de la structure des organisations ou des collectivités hôtes . De même, on a peu de données sur la qualité de la mise en œuvre des différents modèles de services (« Eden Alternative », réadaptation psychosociale, par ex.), ou sur la comparaison entre ces modèles pour ce qui est des résultats (coûts, diminution des comportements anormaux, qualité de vie, par ex.)

La recherche peut porter sur les aspects suivants :

- L'identification et l'évaluation des modèles de prestation de services qui favorisent la santé mentale des aînés en intégrant des démarches psychosociales
- La définition et l'évaluation de la meilleure équipe possible de soins de santé mentale pour favoriser et soutenir la santé mentale (composition, rôles, fonctionnement, mise en œuvre des fondements théoriques) dans différents contextes (établissements, collectivités, régions rurales)
- L'évaluation de la mise en œuvre des modèles de prestation de services ou des fondements théoriques intégrant des démarches psychosociales
- Les moyens de soutien (éducation, nombre d'employés par rapport au nombre de clients, consultations de spécialistes, par ex.) nécessaires pour recruter et garder des fournisseurs de soins capables d'encourager la santé mentale des adultes âgés
- Les moyens de soutien (éducation, ressources, par ex.) nécessaires pour aider les membres des familles qui s'occupent d'aînés ayant des troubles mentaux