

HESAV-HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ VAUD

VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION, SOINS DE TRANSITION ET FIN DE VIE

Une recherche multidisciplinaire au service de la santé

Afin d'alléger la lecture des textes, toute désignation de personne, de statut ou de fonction s'entend indifféremment au féminin et au masculin.

Sommaire

Vieillesse de la population, soins de transition et fin de vie	04
Recherches en cours	05 - 09
Recherches terminées	10 - 11

Vieillessement de la population, soins de transition et fin de vie

Avec l'allongement de l'espérance de vie, il est primordial de se questionner sur les personnes âgées, en particulier celles atteintes de maladies chroniques.

Santé et qualité de vie sont des aspirations légitimes pour une population dont l'espérance de vie s'allonge. Pourtant, le vieillissement s'accompagne de maladies, le plus souvent chroniques et évolutives, qui constituent un défi majeur pour les professionnels et pour les institutions sociosanitaires mais également pour les malades et leurs proches.

Multidisciplinaire et interprofessionnel, cet axe de recherche s'oriente dans deux directions complémentaires.

La première interroge les points de vue, les besoins et les aspirations des personnes âgées et de leurs proches, les représentations et les pratiques des professionnels qui les prennent en charge ainsi que les nécessaires négociations entre les logiques et compétences des uns et des autres. Parcours et transitions thérapeutiques de patients atteints de pathologies chroniques, maintien à domicile, rôles et besoins des proches aidants sont autant de questions abordées par nos projets.

La deuxième concerne la fin de vie. Lorsque le paradigme change et que la visée des soins passe du curatif au palliatif, comment les personnes vivent-elles ce passage ? Gestion des symptômes, acceptabilité des traitements, vulnérabilité, implication du réseau de proximité, rôle des soignants sont questionnés tant lorsque la phase palliative se vit à domicile que dans les services hospitaliers. Enfin, des recherches sur le suicide assisté permettent de poser un autre regard sur les représentations de la santé et de la mort et mettent en relief la délicate négociation entre la personne en fin de vie, ses proches et les équipes soignantes.

Recherches en cours

Les facteurs influençant l'autogestion de la maladie chez l'adulte présentant un diabète : un protocole de revue systématique parapluie.

KÉTIA ALEXANDRE

En collaboration avec
Joan Campbell (HESAV)
Magali Serey (HESAV)
Olivier Desrichard (UNIGE)
Bernard Burnand
(CHUV, UNIL)
Isabelle Peytremann-
Bridevaux (CHUV, UNIL)

Avec le soutien de la
Commission scientifique du
domaine santé HES-SO.

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

Contexte

L'autogestion du diabète (DSM) est influencée par un large éventail de facteurs agissant simultanément et interférant avec son application réelle par les patients. Il existe une variété d'études sur ces facteurs, mais un examen plus approfondi du phénomène fait toujours défaut.

But

Identifier et décrire les facteurs influençant l'autogestion de la maladie chez les adultes présentant de diabète en résumant les preuves disponibles concernant leur type, leur classification et leur importance relative.

Méthode

Un examen systématique de la littérature appelé revue systématique parapluie, en appliquant les stratégies d'examen de JBI, pour comparer les résultats des revues systématiques publiées. Nous effectuerons une recherche approfondie dans 11 bases de données bibliographiques et des listes de référence d'articles pertinents jusqu'en janvier 2018. Nous inclurons des revues systématiques concernant les facteurs influençant l'autogestion du diabète chez l'adulte. Nous examinerons les composantes qualitatives et quantitatives de la littérature disponible, quel que soit le contexte. Deux chercheuses évalueront indépendamment la pertinence et la qualité de chaque étude et extrairont les données des revues incluses. Les composantes qualitatives et quantitatives seront résumées séparément et présentées en fonction de leur type (barrière / facilitateur ou association +/-), de leur classification (démographique, sociale, etc.) et de leur fréquence d'apparition ou de la force de leur association avec l'autogestion. La discussion finale comprendra une comparaison critique des résultats.

Retombées de l'étude

Cette revue systématique parapluie contribuera à augmenter notre compréhension des facteurs individuels et contextuels des patients dans le processus d'autogestion de leur maladie et aidera à cibler les interventions de soutien auprès de cette population.

Vivre et vieillir séparé du monde, Stratégies de préservation des ordres monastiques.

ANNICK ANCHISI

En collaboration avec
Laurent Amiotte-Suchet
(HESAV)

Avec le soutien du FNS,
Division I.



FONDS NATIONAL SUISSE
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Cette recherche s'intéresse aux Ordres religieux catholiques, féminins et masculins en Suisse romande et en Bourgogne Franche-Comté. N'ayant pas eu à occuper, puis à quitter, des postes dans l'enseignement, les soins ou l'éducation comme c'est le cas pour les Congrégations apostoliques, les membres des Ordres religieux se définissent d'abord par leurs missions historiques : prière, travail et hospitalité. L'âge serait un obstacle momentané à l'aune d'une histoire séculaire et ne relèverait pas d'une dimension identitaire collective prioritaire. Toutefois, le vieillissement de membres de certaines communautés est établi. Pour s'adapter, les façons de faire divergent que l'on soit moines ou moniales, que l'on soit de telle ou telle obédience, que la clôture soit plus ou moins poreuse ou encore que l'on soit au bénéfice ou non de capitaux divers.

L'enjeu est important. La spécificité des Ordres attire aujourd'hui des femmes et des hommes ; ce qui est recherché – une vie communautaire auto-suffisante, une spiritualité exigeante, une forme de retrait du monde, etc. – peut être réaménagé suite aux effets de la vieillesse. Si l'idéal communautaire repose sur des vœux de stabilité – chacun et chacune espère vivre et mourir parmi les siens – la vieillesse peut entraîner des transformations. Quelles stratégies les Ordres religieux adoptent-ils pour faire face à l'avancée en âge de leurs membres ? Opèrent-ils des transformations internes ou sont-ils amenés à créer des alliances avec l'extérieur ? Qu'est-ce qui, au sein de la vie quotidienne, relève des permanences et des impermanences ? C'est à ces questions que la recherche, prévue sur quatre ans, veut répondre.

Cette enquête privilégie l'approche ethnographique, avec immersion des chercheurs sur le terrain. L'observation in situ sera complétée par la réalisation d'entretiens, l'analyse de documents (archives, règles de vie, conventions, etc.) et la prise de photos.

Les personnes âgées face à leur polymédication : approche socio-anthropologique des usages des médicaments et relation au dispensateur.

ROSE-ANNA FOLEY

En collaboration avec
Rachel Démolis (HESAV)
Mathieu Arminjon (HESAV)
Thierry Buclin (CHUV)
Anne Decollogny
(IUMSP, CHUV)

Avec le soutien du FNS,
Division I.



FONDS NATIONAL SUISSE
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Aujourd'hui, une majorité des personnes âgées de 65 ans et plus souffrent d'au moins trois maladies chroniques simultanément, traitées par plusieurs médicaments à long terme. Ce phénomène de poly-pathologie et de polymédication chez les personnes âgées est de plus en plus une préoccupation de par :

1. L'iatrogénie, c'est-à-dire des interactions médicamenteuses dont les effets peuvent être néfastes.
2. L'inobservance, c'est-à-dire le fait que la médication, ici complexe à gérer pour les patients, n'est pas consommée selon les prescriptions, ce qui peut limiter ses effets, voire la rendre nocive.

La population polymédiquée est rarement étudiée du fait que les co-morbidités dont elle souffre sont un critère d'exclusion des recherches cliniques.

L'objectif de cette étude est d'identifier les facteurs influençant la prise de cette médication complexe en nous centrant sur le point de vue de 60 personnes âgées polymorbides rencontrées à domicile lors d'interviews et d'observations filmées de leurs pharmacies domestiques. Avec une perspective socio-anthropologique, le médicament est considéré ici comme un produit doté d'une efficacité pharmacologique ainsi que comme un objet investi de sens par ceux qui le prescrivent, le dispensent et le reçoivent. Les personnes âgées seront invitées à s'exprimer sur leur médication, à nous montrer comment elles les gèrent et les prennent au quotidien en lien avec ceux qui les conseillent, en observant également l'entretien de polymédication, et son influence sur les manières de consommer les médicaments et de respecter plus ou moins les prescriptions médicales. Enfin une analyse pharmaceutique et pharmacologique permettra de repérer d'éventuels problèmes d'iatrogénie, de doublons et de surdosages dans les prescriptions de ces personnes.

Comprendre finement les déterminants de la consommation de médicaments en situation de vieillesse et de chronicité permettront aux professionnels d'intégrer dans leur raisonnement clinique des aspects du rapport symbolique aux médicaments qui influent sur les soins, de mieux saisir les besoins de celles et ceux qui sont amenés à prendre une médication complexe sur la durée, et de limiter les risques d'iatrogénie et d'inobservance générés par la polymédication des personnes âgées.

Pédagogisation de la prise en charge des personnes âgées. Pour une sociologie de l'humanisation des établissements par la formation continue.

IRIS LOFFEIER

En collaboration avec
Annick Anchisi (HESAV)
Célia Poulet (HESAV)
Sophia Stavrou (HESAV)

Avec le soutien du FNS,
Division I.



FONDS NATIONAL SUISSE
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Les établissements médico-sociaux (EMS, maisons de retraite médicalisées en Suisse) sont souvent abordés dans le cadre de discours critiques, et les injonctions à l'amélioration de leur fonctionnement sont permanentes. Pour assurer une partie de cette amélioration, la formation continue de leurs employés s'impose comme consensus social et politique.

Intermédiaires dans le soin aux personnes âgées, les formations qui interviennent en EMS prennent en charge une partie de leur réforme, s'insèrent dans les interactions entre résidents, employés et direction, se donnent pour ambition d'améliorer le sort des personnes âgées. Ce modèle de réforme des EMS ainsi que des gestes des professionnels implique de nouveaux rapports sociaux qui se structurent autour de la circulation des savoirs. Ces échanges se réalisent sur un territoire, le champ du vieillissement, où circulent des savoir-faire et des savoir-être avec les personnes âgées.

La présente recherche sociologique entend étudier ce territoire en Suisse Romande et les reconfigurations impliquées par la formation. L'étude de la production et de la réception de formations produites par deux instituts dans des EMS autorisera à considérer une partie des enjeux culturels du vieillissement de la population, là où la recherche s'est habituellement penchée sur les effets économiques et sanitaires de ce phénomène.

Nous étudierons pour ce faire :

1. Au niveau micro, les reconfigurations des pratiques et des interactions sociales entre soignantes et résidents, le travail d'innovation et les effets du management par les compétences dans les situations observées et dans la littérature grise.
2. Au niveau intermédiaire (méso), ce sont les élaborations de savoirs, leur processus de validation, de légitimation, de reproduction et de mise en circulation qui seront étudiés.

3. Au niveau macro, l'attention sera portée sur les modifications institutionnelles et le travail de mise en normes qui s'inscrivent dans et découlent de ces changements.

Ces 3 niveaux d'analyse nous permettront de saisir, en étant abordés conjointement, l'évolution du champ de la formation actuelle en direction de la vieillesse en institution ainsi que les réformes sociales plus générales desquelles et auxquelles elle participe.

Recherches terminées

Murielle Pott

En collaboration avec
Stefano Cavalli (SUPSI)

Laetitia Stauffer (HESAV)

Sarah Lou Beltrami (SUPSI)

Terminée en 2018

Annick Anchisi

En collaboration avec
Laurent Amiotte Suchet (UNIL)

Terminée en 2017

Rose-Anna Foley

En collaboration avec

Annick Anchisi (HESAV)

Sandro Anchisi (Hôpital du Valais Sion)

Claire Ansermet (HESAV)

Terminée en 2015

Cédric Mabire

En collaboration avec
Andrew Dwyer (CHUV)

Terminée en 2015

Adhérer à une ADMD : analyse d'une transition et d'une anticipation de la fin de vie pour les membres âgés de 65 ans et plus.

«Le prix de la coutume», communautés religieuses, vieillesse et évolution de la prise en charge de soins.

Représentations des médicaments et transitions thérapeutiques en traitement palliatif du cancer.

Efficacité des interventions infirmières de préparation à la sortie sur l'état de santé des patients âgés hospitalisés qui rentrent à domicile ; une revue systématique de la littérature.

Recherches en collaboration terminées

Henk Verloo (HEdS-La Source)

En collaboration avec

Annick Anchisi (HESAV)

Elisabeth Burge (HEdS Genève)

Catherine Ludwig (HEdS Genève)

Kevin Toffel (HESAV)

Thomas Kampel (HEdS-La Source)

Terminée en 2016

Innovations technologiques : identification et analyse qualitative des besoins des personnes âgées et de leurs proches aidants, ainsi que ceux des professionnels.

Valérie Hugentobler (EESP)

En collaboration avec

Annick Anchisi (HESAV)

Corinne Dallera (EESP)

Terminée en 2014

Le positionnement des personnes âgées du secteur marchand des prestations d'aide et de soins à domicile en Suisse romande (cantons de Genève et Vaud). La nouvelle figure du « citoyen-consommateur » comme garante de la qualité de vie à domicile ?

Thèse de doctorat terminée

Corinne Schaub

Directrice de thèse
Prof. Diane Morin
Faculté de biologie et de médecine,
Université de Lausanne

Co-directeurs
Prof. Armin von Gunten
Faculté de biologie et de médecine,
Université de Lausanne

Dr. Julius Popp
Faculté de biologie et de médecine,
Université de Lausanne

Terminée en 2016

Etude pilote randomisée examinant les effets du massage des mains sur le stress et l'agitation des personnes atteintes de démence de même que sur le stress et l'humeur des infirmières qui le réalisent.

Toutes les recherches se trouvent
sur le site internet de HESAV

<http://recherche.hesav.ch>



**HAUTE ÉCOLE
DE SANTÉ VAUD**

Av. de Beaumont 21
1011 Lausanne
t: +41 21 316 80 01
recherche@hesav.ch
www.hesav.ch



Hes.so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale