

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2007, au cours de la journée

« Vieillir en santé : comment répondre à ce défi ? »

dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2007. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

# La participation sociale: un des défis d'un vieillissement en santé

Présentation réalisée par:

Émilie Raymond  
Andrée Sévigny

En collaboration avec:

Denise Gagné  
André Tourigny

Institut national  
de santé publique  
Québec

Agence de la santé  
et des services  
sociaux de la Capitale-  
Nationale  
Québec

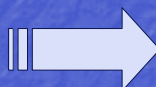
IVPSA Institut sur le vieillissement  
et la participation sociale des aînés

CHU Centre hospitalier  
affilié universitaire  
de Québec  
Centre d'excellence sur le  
vieillessement de Québec  
(CEVQ)

## Contexte

Perspectives pour un  
vieillessement en santé:  
Proposition d'un  
modèle conceptuel

DRSP ⇔⇔⇔ INSPQ



AXE  
Favoriser la participation  
sociale des aînés  
(Améliorer le soutien  
aux personnes âgées  
et aux proches aidants)

Revue de la  
littérature

+ CEVQ et IVPSA



Consultation



Plan d'action



## 4 questions auxquelles répondre



- Comment définir la participation sociale ?
- Peut-on établir des relations entre la participation sociale et la santé des aînés?
- Quels sont les facteurs qui influencent la participation sociale des aînés?
- Comment peut-on agir pour favoriser la participation sociale des aînés?

## La revue de la littérature

- Sujet inapproprié
- Population générale
- Contexte socioculturel éloigné
- Méthodologie déficiente ou absence de processus évaluatif

98  
articles  
scientifiques  
+ publications  
gouvernementales

1 049 articles sélectionnés

Lecture des résumés et sélection  
à partir des critères d'exclusion

Nombreux mots-clés pour le concept  
de participation sociale

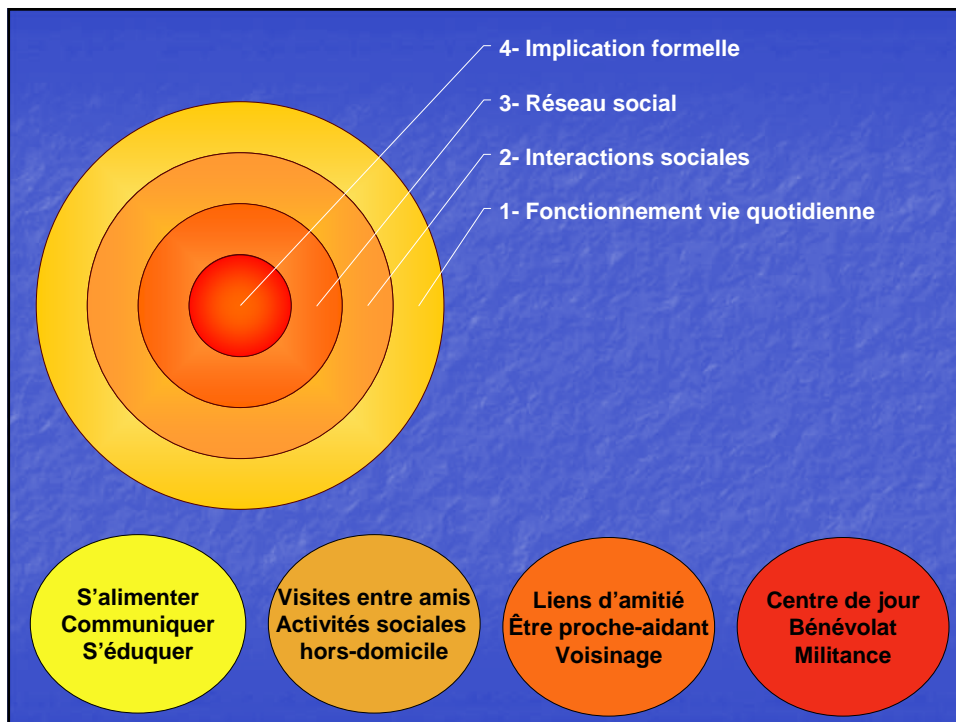
Une vingtaine de banques de données

2003-2007 → pour interventions 1970-2007



# 1

## Comment définir la participation sociale?





Peut-on établir des relations entre la participation sociale et la santé des aînés?

### Fonctionnement dans la vie quotidienne

À plus de participation:

- (-) utilisation médicaments<sup>1</sup>
- (-) utilisation des SSSS<sup>2</sup>
- (+) autoévaluation de l'état de santé<sup>3</sup>

### Interaction sociales

À plus de participation:

- (-) mortalité<sup>4</sup>
- (-) déclin fonctionnel<sup>5</sup>
- (+) bien-être<sup>6</sup>

### Réseau social

### Implication formelle

À plus de participation:

- (+) bien-être<sup>7</sup>
- (-) symptômes dépressifs<sup>8</sup>
- (+) autoévaluation de l'état de santé<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Bath 2005a

<sup>3</sup>Bennett 2005

<sup>5</sup>Avlund 2004

<sup>7</sup>Greenfield 2004, Morrow-Howell 2003

<sup>9</sup>Van Willigen 2000

<sup>2</sup>Bath 2005a

<sup>4</sup>Maier 2005

<sup>6</sup>Litwin 2006

<sup>8</sup>Li 2005

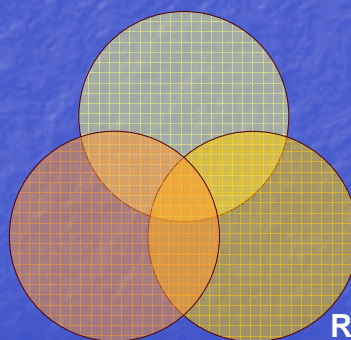
<p><b>Interaction sociales</b> + <b>Réseau social</b> + <b>Implication formelle</b></p> <p>À plus de participation:</p> <p>(-) déclin cognitif<sup>10</sup></p>
<p><b>Réseau social</b> + <b>Implication formelle</b></p> <p>À plus de participation:</p> <p>(-) symptômes dépressifs<sup>11</sup></p> <p>(+) sensation de bien-être si perception de réciprocité<sup>12</sup></p>
<p><sup>10</sup> Zunzunegui 2003 <sup>12</sup> Wahrendorf 2006</p>
<p><sup>11</sup> Abu-Rayya 2006</p>

ÉTUDE	MESURES	RÉSULTATS
Bath 2005	+ Engagement social (BASE) - Consommation médicaments	OR 0.91, 95% IC 0.87-0.96 Transversal
Bath 2005	+ Engagement social (BASE) - Utilisation des services de santé et sociaux	① SAD OR 0.84, 95% IC 0.77-0.92 ② SSSS infirm. OR 0.89, 95% IC 0.80-0.99 ③ SSS md. OR 0.94, 95% IC 0.89-0.98 Transversal (⇒ 4 ans pour ①)
Bennett 2005	+ Engagement social (BASE) + État de santé subjectif	C.C. 0.54 (p<0.05) ⇒, 4 ans
Maier 2005	+ Temps passé en interaction sociale avec des amis - Mortalité	RR 0.76, 95% IC 0.59-0.99 ⇒, 10 ans
Avlund 2004	- Relations sociales (<1 contact téléphonique/sem.) + Déclin fonctionnel/mort	† OR 2.5, 95% IC 1.3-4.9 † OR 1.8, 95% IC 1.1-3.3 ⇒, 5 ans
Litwin 2006	+ Relations sociales de qualité + Bien-être	C.C. 0.74 (p<0.001) Transversal
Greenfield 2004	Rôle de volontaire + Affect positif	C.C. 0.88 (p<0.05)

Morrow-Howell 2003	+ Volontariat, + heures + Bien-être	C.C. santé subjective -0.18 (p<0.001), dépendance fonctionnelle -0.12 (p<0.001), symptômes dépressifs -0.11 (p<0.001)
Li 2005	+ Participation formelle - Symptômes dépressifs	C.C. 0.486 (p<0.001) Transversal C.C. 0.303 (p<0.001) ⇒, 8 ans
Van Willigen 2000	Volontariat + État de santé subjectif	C.C. 0.154 (p<0.05) ⇒, 3 ans
Zunzunegui 2003	+ Intégration sociale - Déclin cognitif	C.C. 0.207 (p = 0.040) ⇒, 4 ans
Abu-Rayya 2006	+ Réseau / Participation formelle - Symptômes dépressifs	C.C. 65-69 ans -0.11; 70-74 ans -0.14; 75-79 ans -0.15; 80-84 ans -0.12; 85 ans + -0.16 Transversale
Wahrendorf 2006	+ Réseau / Participation formelle + Sensation de bien-être	Réseau avec réciprocité 0.63 (p<0.001) Partic. formelle avec réciprocité 1.23 (p<0.001)

## Comment la participation agit-elle sur la santé?

Qualité des liens sociaux



Rôle social

Réserve cognitive

**3**

Quels sont les facteurs qui influencent la participation sociale des aînés?

### Facteurs structureaux

Âge

Sexe

Niveau de scolarité

Expériences de vie

Emploi et retraite

## Facteurs personnels ou environnementaux

État de santé

Conditions socioéconomiques

Motivations

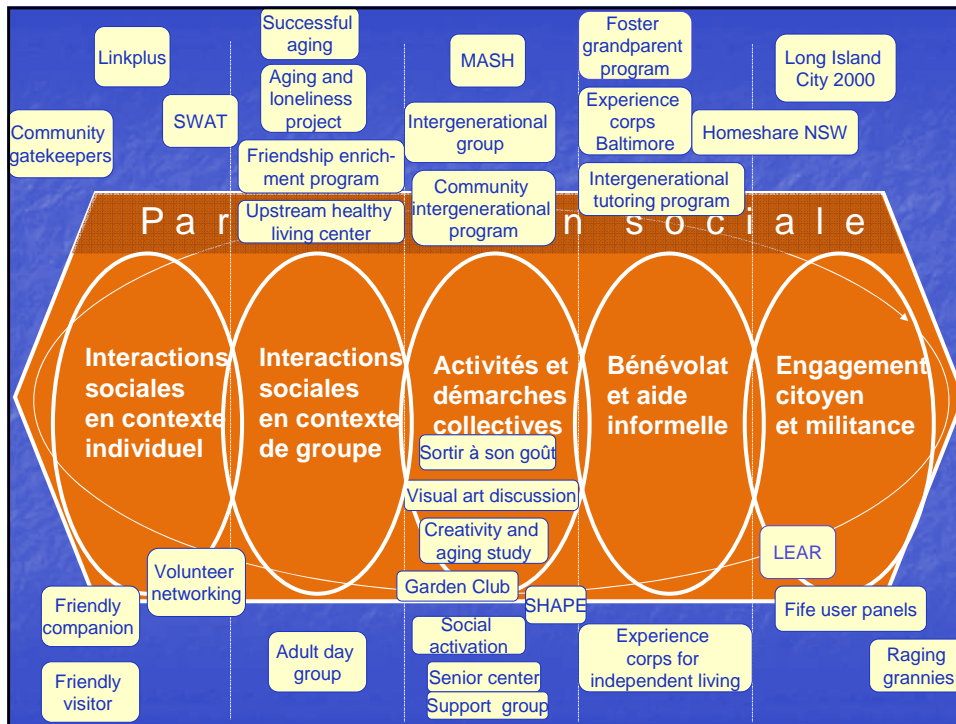
Perception des possibilités

Accessibilité

4

Comment peut-on agir pour favoriser la participation sociale des aînés?

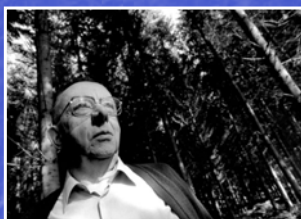




Ces interventions ont-elles un impact sur la santé?



## Éléments-clé des interventions les plus réussies



**Originalité du recrutement et approches de proximité**

**Respect et maintien de l'identité personnelle**

**Soutenir les relations sociales significatives, l'exercice d'un rôle et la réciprocité**



**Implication dans les structures décisionnelles**

**Durée d'intervention suffisante (>6 mois)**

**Formation des intervenants et des bénévoles**

## Des défis à relever

Visions de la participation sociale = plurielles



Enjeux par rapport au travail en partenariat

**Bénéfices de la participation sociale sur la santé des aînés  
de mieux en mieux démontrés / multiples et diversifiés**



Mécanismes intermédiaires qui comptent le plus?

**Facteurs influençant la participation sociale des aînés comme  
*objet d'intervention* ou *condition d'intervention***



Facteurs influençant la participation sociale des plus isolés?

Spectre très large d'interventions efficaces / prometteuses



Équivalents au Québec?

## Pour relever les défis de la participation sociale des aînés

### *Développer des approches ancrées dans les communautés*

- Vers une définition rassembleuse
- Vers une collaboration entre les milieux soutenue par les pouvoirs publics

### *Développer la recherche*

- Participation des plus isolés
- Documenter et évaluer ce qui se fait au Québec
- Soutenir l'efficacité, l'innovation et la diversité

### *Développer des pratiques respectueuses des trajectoires individuelles*

- Choix et préférences
- Situations et milieux de vie



***Merci pour votre attention!***