

Aude BOTTARD*, Stéphane ADAM*, Christian GILLES**, Bénédicte GUILLAUME***, Pierre MISSOTTEN*

* Unité de Psychologie de la Sénescence, Université de Liège, 4000 Liège ; ** Centre Hospitalier de l'Ardenne, 6800 Libramont ; *** Centre Hospitalier du Bois de l'Abbaye et de Hesbaye, 4100 Seraing
Contact: stephane.adam@ulg.ac.be

Introduction

- ✓ Les personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer sont la cible de stéréotypes liés à l'âge et de l'image négative associée à la maladie [1].
- ✓ Ces stéréotypes ont un effet important sur les patients, mais aussi sur tout individu :
 - une vision négative du vieillissement (ex: "les personnes âgées sont un poids pour la société", "elles sont rigides") est associée à une moins bonne santé[2] et à une tendance à « trop en faire » pour la personne âgée, la privant ainsi d'une partie de son autonomie [3].
 - des idées reçues sur la maladie (ex: "il ne sait plus rien faire", "il oublie tout") sont liées à davantage d'anxiété et à un éloignement vis-à-vis de la personne malade, ce qui contribue à l'isoler socialement[1,4,5,6].
- ✓ Les aidants familiaux sont souvent touchés par cette image négative que les stéréotypes imputent à leur proche [6].

Objectifs

- ✓ Explorer le point de vue des aidants familiaux sur la maladie d'Alzheimer et le vieillissement
 - ↳ pour mieux appréhender les implications de ces représentations dans leur quotidien.

Objectif final :
Favoriser un meilleur accompagnement des patients et de leurs proches.



Méthode

Participants: 38 aidants familiaux

Age moyen : 56 ans et demi (min - max = 24 - 85 ans)

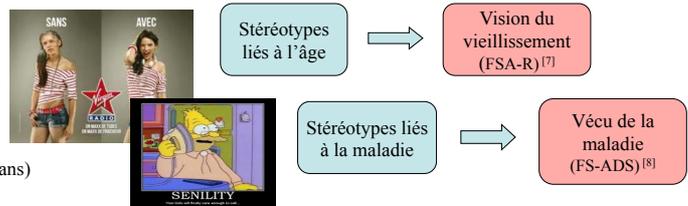
Sexe : majorité de femmes (61%)

Statut : majorité d'enfants (61%)

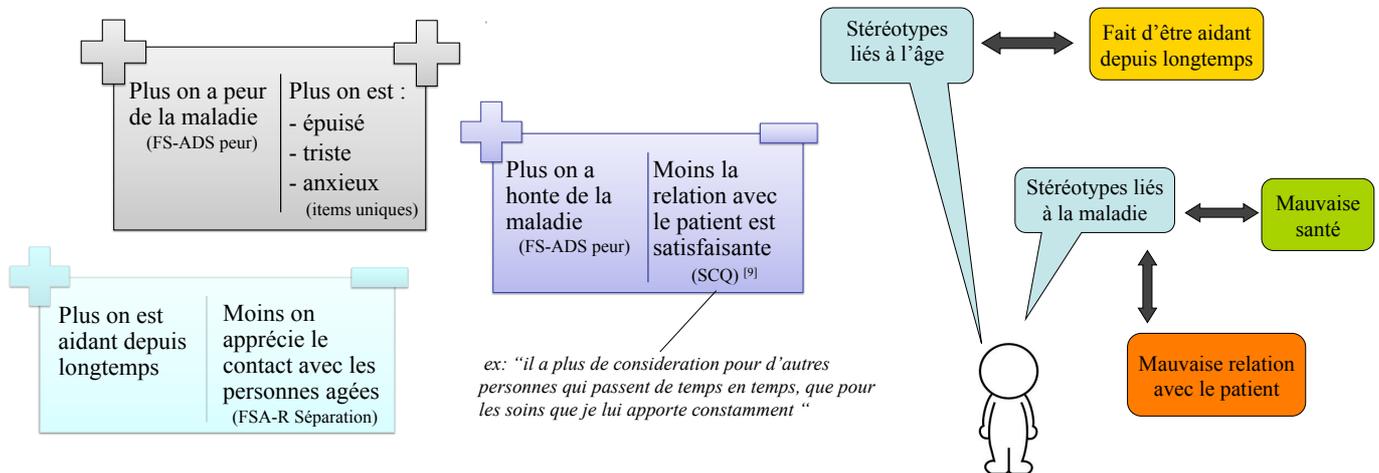
Niveau d'étude : relativement élevé (34,21% ont au minimum un graduat)

Patients diagnostiqués depuis : 3 ans et 8 mois en moyenne (min-max = 6 mois - 10 ans)

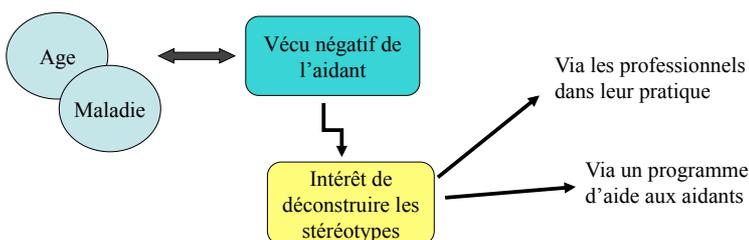
Mesures d'intérêt:



Résultats



Conclusion



Limites:

- ✓ Recrutement large : différence d'âges, de statuts, de stades d'évolution de la maladie, etc.
- ✓ Étude non longitudinale : les résultats ne correspondent au vécu de l'aidant qu'à un moment donné.
- ✓ Biais possible de désirabilité sociale, notamment pour mesurer l'âgeisme [10].

Références

- Sartorius (2003). *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 18(8), 669-669.
- Levy et al. (2002). *Journal of Gerontology Psychological Sciences*, 57b (5), 409-417.
- Coudin et al. (2010). *Aging Ment Health*, 14, 516-523.
- Werner (2006). *Int Journal of Geriatric Psychiatry*, 21(7), 674-680.
- Johstone (2011). *Dementia*, 12(5). doi : 10.1177/1471301211429168
- Werner (2008). *Aging Ment Health*, 12(1), 92-99.
- Boudjemandi, V., et al. (2009). *Can J Aging*, 28, 371-389.
- Werner et al. (2011). *Alzheimer Disease & Associated Disorders*, 25(1), 42-48.
- Vernooij-Dassen, M., et al. (2003). *Rev Epidemiol Sante Publique*, 51, 227-235.
- Cherry et al. (2013). *Journal of Applied Gerontology*, 32(7). doi:10.1177/0733464813484984