

# Abus et négligence chez les personnes âgées tels que perçus par les intervenants dans des services à domicile

Louis Plamondon, juriste et sociologue  
Faculté de l'éducation permanente, Université de Montréal  
Sylvie Lauzon  
Directrice, École de Sciences infirmières, Université d'Ottawa  
DR. Charles-Henri Rapin, professeur  
Directeur, Centre interfacultaire de gérontologie  
Université de Genève  
Marc Bourdeau, statisticien, professeur  
École polytechnique, Université de Montréal

## L'objet de la recherche

Il ne doit pas exister de méprise : l'étude menée n'est pas une étude de prévalence ni d'incidence des abus et négligence dans les services à domicile. Elle n'est en fait qu'une étape essentielle de la démarche pour y parvenir.

Notre étude est constituée d'un relevé exhaustif d'histoires de cas d'abus et négligence (N=196) dans un territoire homogène (les Services à domicile du Canton de Vaud), entre 2000 et 2002, avec des témoins regroupés au hasard, représentant toute la diversité des fonctions dans les SAD : infirmières, soignantes, auxiliaires de santé, auxiliaires familiales, préposés aux repas à domicile. Notons que les histoires de cas proviennent autant d'une zone urbaine que d'une zone rurale du canton.

Une telle étude, selon la littérature, permet *simplement* (sic) de valider la pertinence des variables sélectionnées dans la littérature sur les abus en regard de l'élaboration d'un test de dépistage auquel on voudrait donner une valeur évaluative d'un risque de situation d'abus. Les résultats ne viennent que confirmer la présence des variables et permettre de les graduer en fréquence dans les situations selon le type d'abus ou d'autres caractéristiques déterminées.

Un élément de validité externe de l'étude initiale ODIVA se trouve dans la distribution des types d'abus inventoriés à l'occasion de la cueillette des données. En effet, la distribution de la population, pour ce qui est des caractéristiques de sexe, d'âge et de statut civil des victimes ainsi que la distribution des types d'abus de la cohorte 196 cas, correspond globalement aux distributions généralement établies pour la plupart des études de prévalence ([Tableaux 1 à 7](#)) ou des études descriptives de victimisation des personnes âgées (Cf. [Références RIFVEL : http://www.fep.umontreal.ca/violence/references.html](http://www.fep.umontreal.ca/violence/references.html)). Cela tend à indiquer que nous sommes sur une voie valable de recherche et que la distribution des scores de l'ensemble des variables reconnues mérite d'être testée. C'est ce que nous proposons dans le projet de recherche que nous poursuivons en partenariat avec des collègues de pays francophones.

## Méthodologie

Le nombre de situations d'abus analysées est de 196 situations d'abus traitées.

La cueillette des histoires de cas a été effectuée sous la direction d'un des auteurs. Dans un premier temps, les consignes de rédaction des cas ont porté sur la description des situations, les caractéristiques des victimes et de leur environnement, le profil des abuseurs potentiels. Ces histoires, codées et anonymisées, ont été portées au dossier. Dans un deuxième temps, toujours sous supervision, les participants ont répondu au test ODIVA avec l'histoire de cas en référence.

Ainsi nous avons réalisé une étude dite d'*analyse rétrospective* de situations d'abus visant à identifier la prévalence de variables répertoriées dans la littérature et regroupées sous quatre catégories : profil de victime, comportement des victimes, profils d'abuseur, comportements des abuseurs. L'étude avait deux objectifs : identifier la performance des variables pour toutes les situations d'abus et rechercher les corrélations possibles entre certaines variables.

Les scores obtenus vont maintenant permettre d'identifier les variables les plus fréquentes et d'associer certains abus à certaines variables et certains comportements à certaines victimes ou abuseurs.

Les auteurs de l'étude sont d'avis que la fréquence des profils et des comportements des victimes, tel que révélée par ODIVA, peut permettre d'identifier les personnes en danger dans les services à domicile puisque nous connaissons la fréquence de certaines variables (le score établi en pourcentage de fréquence en situation d'abus) lorsque une personne âgée est abusée ([Tableaux 26 à 29](#)).

Les résultats révèlent que les quatre premières variables sont présentes dans 40% de situations ([Tableaux 13a, 13b, 13c, 13d](#)). Ce constat suggère que la présence de ces variables en situation d'abus indiquerait un risque élevé de danger. Par ailleurs, les données révèlent que dans plus de 60% des situations, quatre variables sont présentes dans toutes les catégories, quelques que soient ces variables. Cela suggère que nous pourrions établir que la présence de quatre variables dans chaque catégorie pourrait constituer un seuil de danger.

L'analyse des données obtenues jusqu'à maintenant a permis d'identifier les indicateurs chez les victimes les plus souvent présents en situation d'abus en fonction des caractéristiques des personnes : le sexe, le statut civil et le lien abuseur-victime ([Tableaux 14 à 25](#)).

## Perspectives

Les scores ainsi générés permettraient d'estimer la proportion des personnes fortement ou faiblement à risque dans un échantillon représentatif d'une clientèle de service à domicile. Les étapes suivantes du projet de recherche pourrait nous permettre d'établir la valeur prédictive des variables. L'hypothèse est de vérifier s'il est possible d'établir par la prévalence de certaines variables l'existence d'une situation d'abus qui justifierait les services à domicile à procéder à une vérification minutieuse de la situation pour valider s'il y a bel et bien une situation d'abus. Les résultats obtenus nous permettraient d'établir les variables les plus performantes et, si l'importance de l'échantillon est suffisant, de valider des scores de probabilité. Pour cela, toutes les situations de l'échantillon seraient vérifiées afin de s'assurer s'il y a situation d'abus ou pas.

Autre intérêt majeur de la recherche : des études similaires seront menées dans quatre pays, dans des services comparables auprès des clientèles identiques, soit des personnes âgées de plus de 65 ans recevant des soins ou des services à domicile à long terme (plus de six mois et sans pronostic d'interruption). Une telle dimension interculturelle donnera au test une valeur heuristique formidable pour ce qui est de l'intervention et de la réflexion de recherche.

Tableau 1

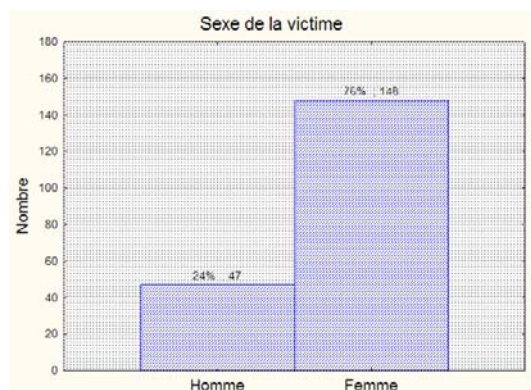
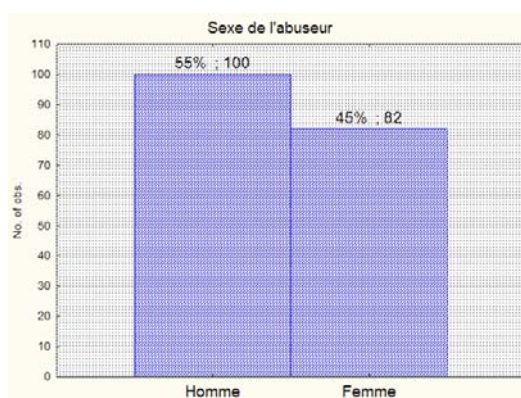


Tableau 2



Un certain nombre de réponses manquantes, surtout pour les abuseurs...  
On constate que les âges ne sont connus qu'approximativement.

Tableau 3

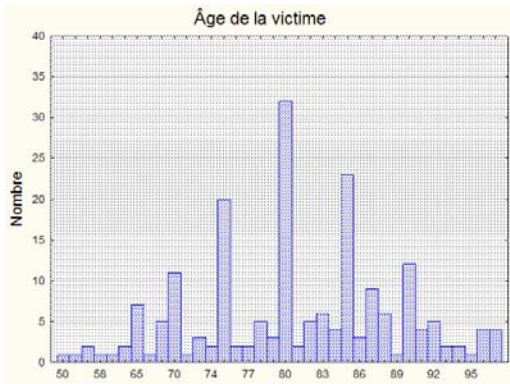


Tableau 4

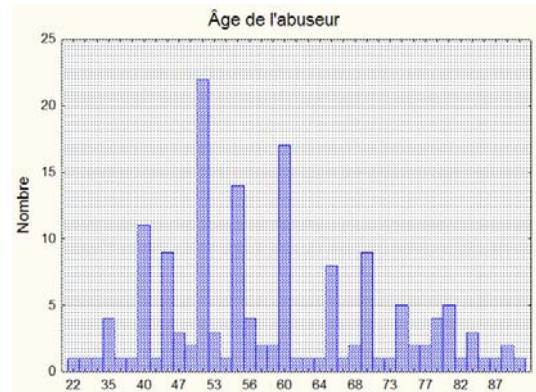


Tableau 5

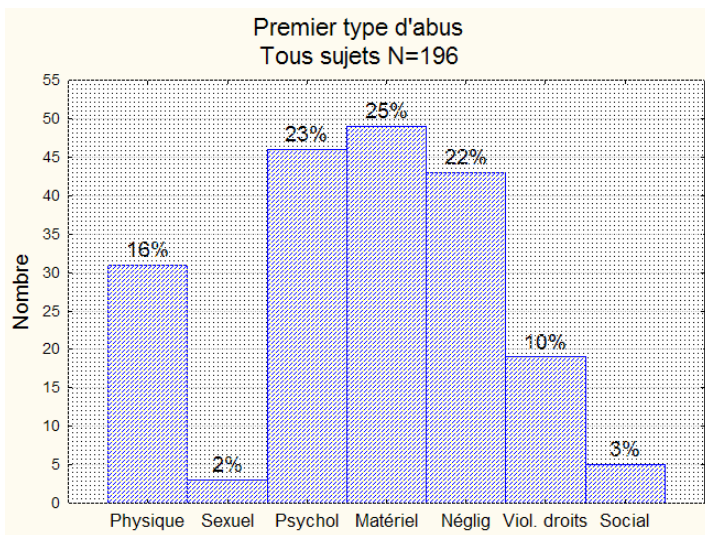


Tableau 6

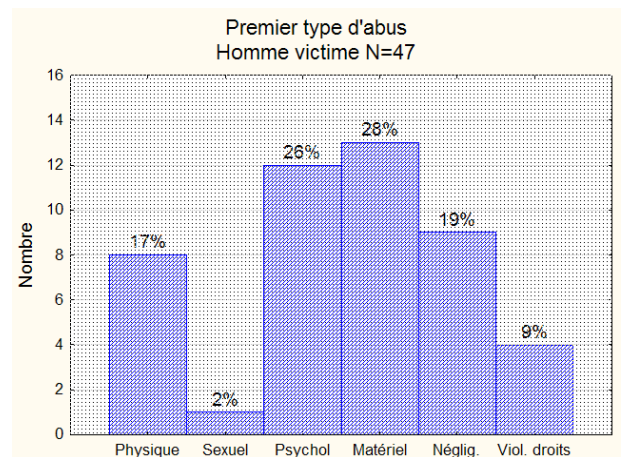


Tableau 7

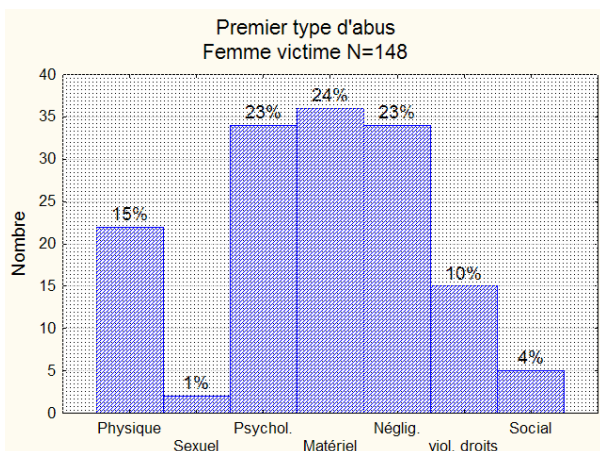




Tableau 8

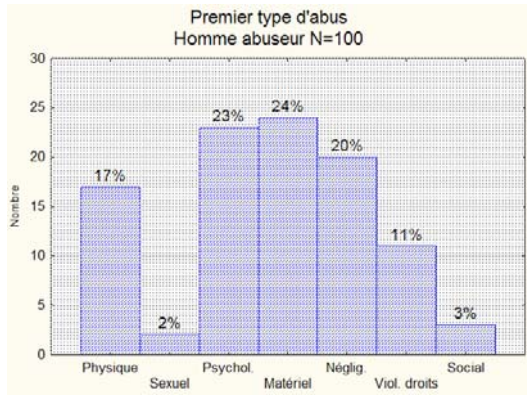


Tableau 9

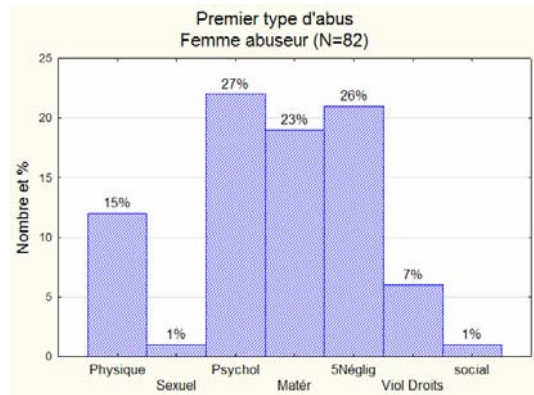


Tableau 10

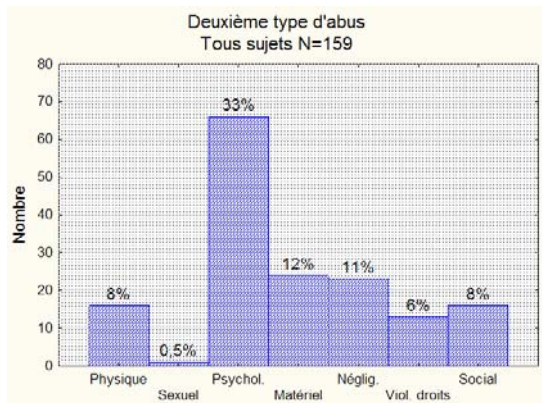


Tableau 11

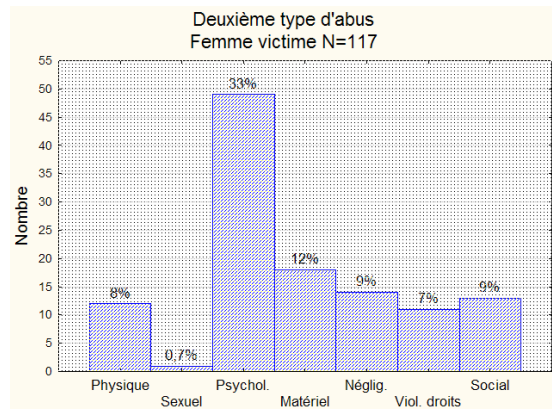


Tableau 12

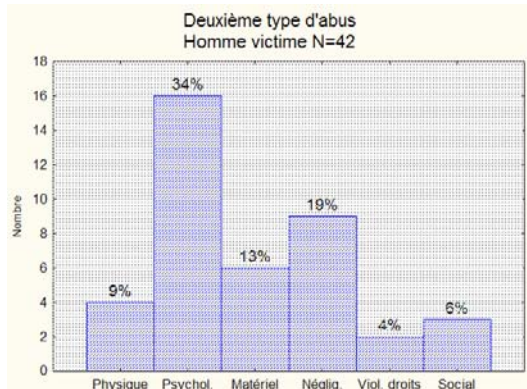


Tableau 13 a

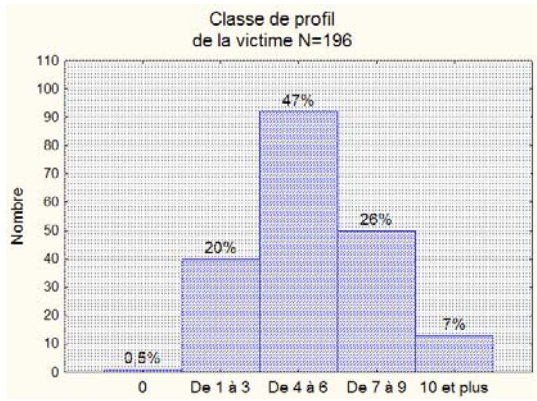


Tableau 13 b

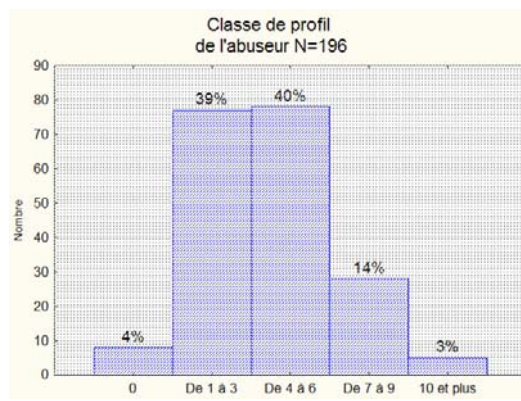


Tableau 13 c

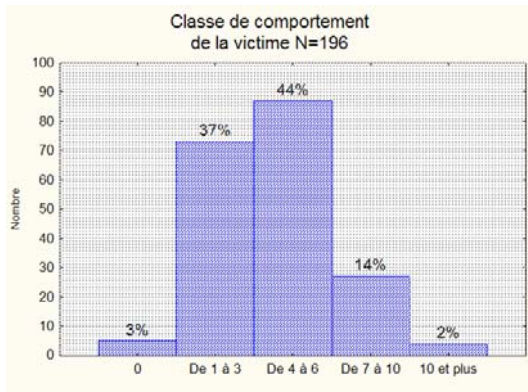


Tableau 13 d

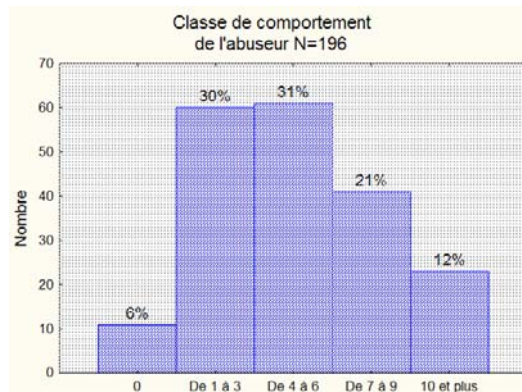




Tableau 14

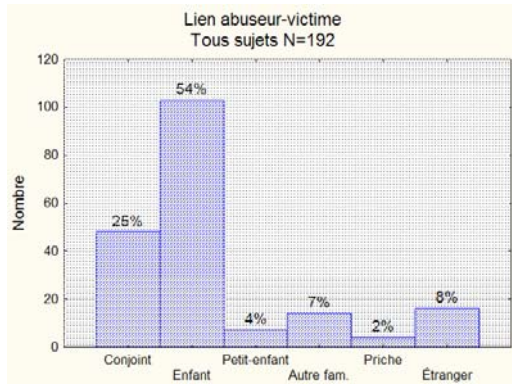


Tableau 15

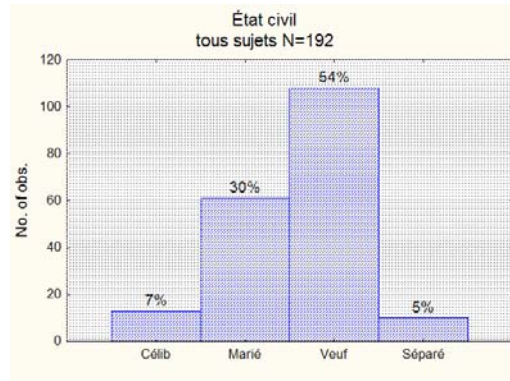


Tableau 16

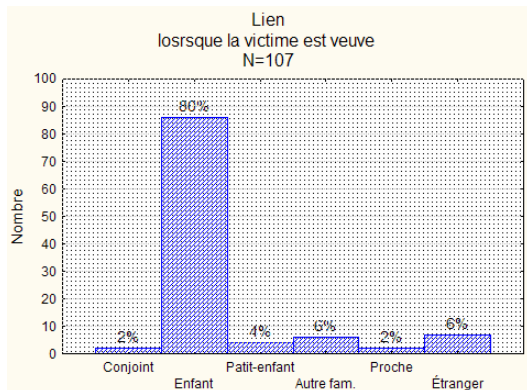


Tableau 17

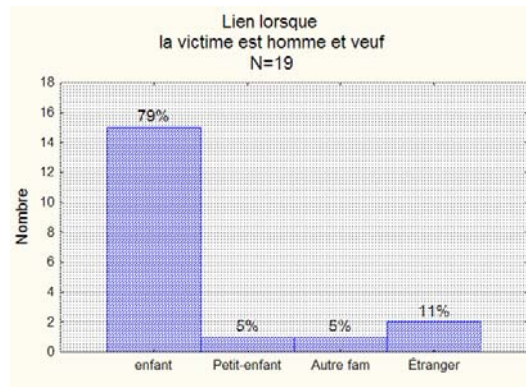


Tableau 18

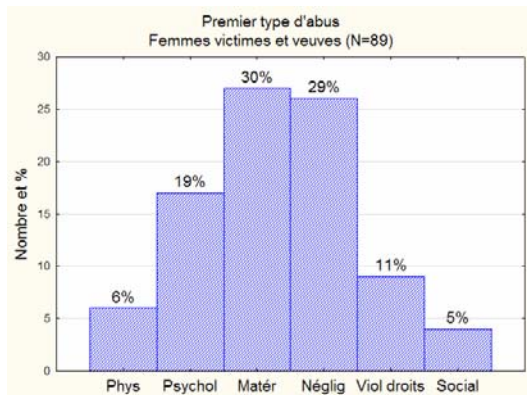


Tableau 19

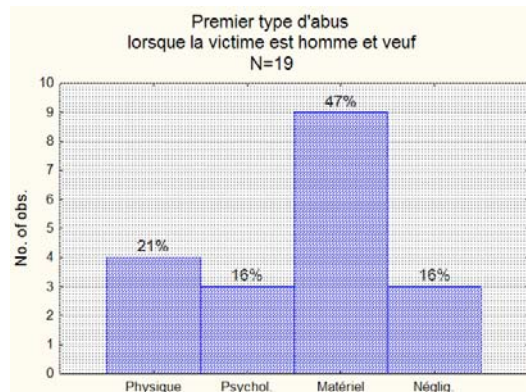


Tableau 20

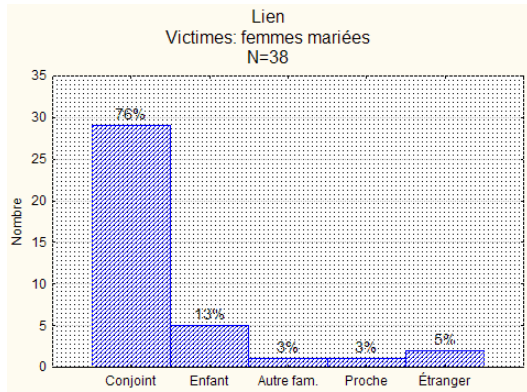


Tableau 21

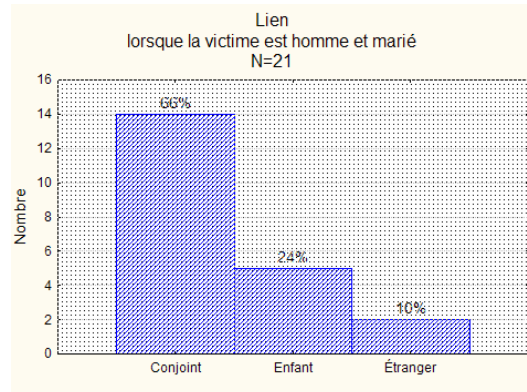


Tableau 22

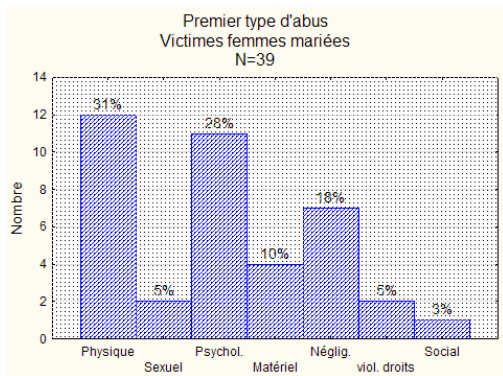


Tableau 23

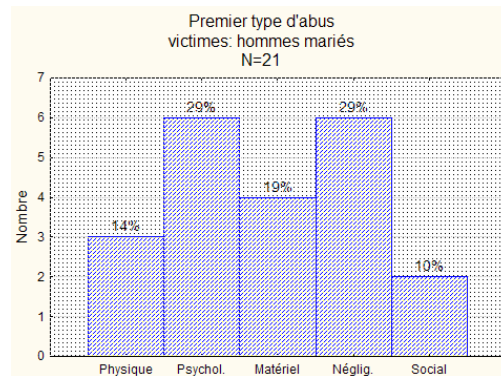


Tableau 24

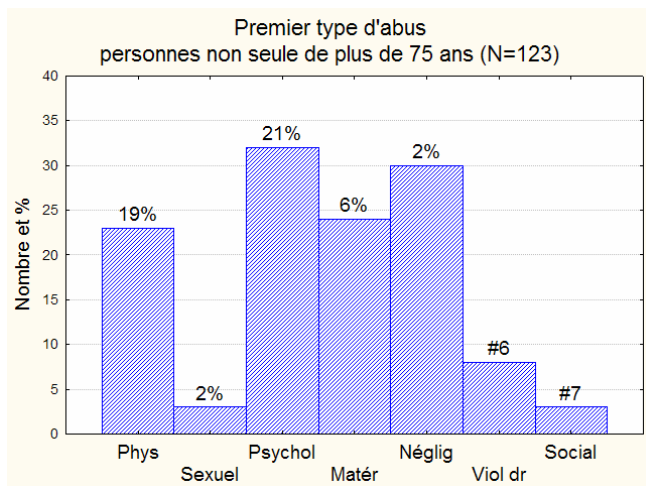
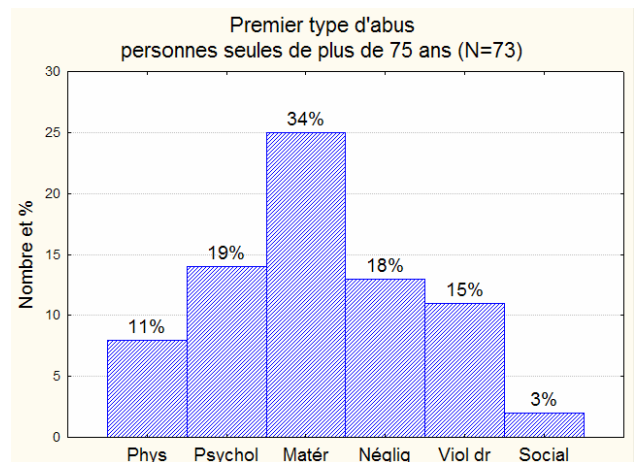


Tableau 25



## Profils et comportements tous sujets

Par ordre décroissant  
d'incidences

### Tableau 26. Profil de la victime

La personne que je soupçonne être une victime...

Rang		%
1	Est très dépendante pour les soins de base (alimentation et hygiène)	64,3
2	Reçoit l'aide d'une même personne depuis longtemps	62,8
3	Souffre d'un handicap physique exigeant de l'aide quotidienne	57,1
4	N'a pas le contrôle de ses avoirs financiers ou de son argent au quotidien	51,0
5	Est une personne qui vit seule et a plus de 75 ans	37,2
6	Ne peut communiquer ses expériences ou ses émotions	36,2
7	Souffre d'une maladie mentale ou dégénérative (ex.: Alzheimer)	33,2
8	Est désorientée dans le temps	32,7
9	A peu de contact avec sa famille	32,1
10	Souffre de douleur chronique peu ou pas soulagée	31,1
11	Présente des troubles de comportement	26,0
12	Vit chez un membre de sa famille avec une contribution économique	21,9
13	Entretient des rapports avec un seul membre de sa famille qui, lui, vit des difficultés économiques	19,9
14	Est traitée pour des symptômes de dépression	17,3
15	Est une personne mariée qui a déjà vécue des problèmes de violence	12,8
<b>N=196</b>		

### Tableau 27. Profil de l'abuseur

La personne que je soupçonne être un abuseur...

Rang		%
1	N'est pas préparée à s'occuper d'une personne malade	61,2
2	Vit avec la victime et s'occupe d'elle depuis longtemps	48,0
3	Ne reçoit aucune gratification pour cette charge	42,3
4	Accepte mal cette charge de soignant	41,3
5	Vit un <i>burn-out</i> , une surcharge de travail ou des problèmes familiaux	40,8
6	Souffre elle-même de problèmes de santé	35,7
7	A des problèmes financiers	29,1
8	Dépend financièrement de la victime	29,1
9	Est isolée socialement	24,0
10	Ne reçoit pas ou refuse l'apport de services communautaires	14,8
11	Est alcoolique ou toxicomane ou consomme régulièrement des psychotropes	15,8
12	Est une salariée qui ne reçoit aucun soutien ou supervision pour cette charge	13,8
<b>N=196</b>		



## Tableau 28. Comportement de la personne victime

La personne à risque d'être abusée...

Rang		%
1	Vit en réclusion évidente	49,0
2	Apparaît effrayée, méfiante	41,3
3	Présente des symptômes de dépression : insomnie, perte d'appétit, perte d'intérêt, pleurs fréquents	45,9
4	A l'air calme à l'excès	38,3
5	Pleure facilement en relation avec un aidant	36,2
6	Manifeste un changement brusque d'humeur	35,2
7	Apparaît négligée dans son apparence	34,2
8	Menace de se suicider ou souhaite mourir	25,0
9	Requiert la permission d'un tiers pour répondre à des questions	18,9
10	Est incapable ou embarrassée d'expliquer ses blessures	18,9
11	Dit qu'on lui doit de l'argent, qu'il lui manque de l'argent	17,3
12	Dit qu'on la maltraite	14,8
13	Exprime son intention de se séparer (de son conjoint) ou de déménager	13,8
14	Subit une perte de poids inexplicable médicalement	11,7
15	Présente des histoires répétitives de chutes inexplicables	11,7
16	Se plaint d'un manque de chauffage, de ventilation du logement ou d'une pièce	9,7
<b>N=196</b>		

## Tableau 29. Comportement de l'abuseur

La personne que je soupçonne être un abuseur...

Rang		%
1	Se plaint du comportement de la personne âgée	55,6
2	Déprécie la victime	54,1
3	Réprimande la victime	53,6
4	Isole la victime	45,4
5	Harcèle la victime	42,3
6	Montre un comportement agressif (ex.: bris d'objet, colère, agression verbale)	39,3
7	Apparaît méfiante et soupçonneuse face aux étrangers	37,8
8	Se montre inutilement exigeante	33,2
9	Critique constamment la victime	31,6
10	Insulte la victime	30,6
11	Menace la victime	27,0
12	Dépense plus d'argent qu'à l'habitude ou limite les dépenses de la personne âgée	24,0
13	Prive la personne de nourriture et de soins requis	16,8
14	Répond systématiquement à la place de la personne âgée	13,8
15	Menace d'interrompre le service à domicile	10,7
16	Refuse de laisser la victime seule avec un tiers	10,2
<b>N=196</b>		