

**2^{es} rencontres
scientifiques**
de la CNSA pour
l'autonomie

15 et 16 février
2012 - Paris

Approche sociologique de la « perte d'autonomie »



Monique Membrado
LISST-CIEU CNRS Toulouse 2

Le vieillissement : un problème?

- Vieillir est ce perdre son **autonomie**, devenir **dépendant** et se définir essentiellement par ses **incapacités** ?
- Les vieux et surtout les vieilles sont elles un **fardeau** (démographique, économique et sanitaire) pour la société ? La vieillesse est-elle un **problème** et se vit-elle toujours et surtout comme un problème ?

La notion de « dépendance » est spécifique de la gérontologie française.

- Plusieurs critiques :
 - ✓ définition catégorielle (elle définit une étape possible du parcours de vie comme un état propre à certaines catégories d'individus).
 - ✓ confusion entre incapacité et perte d'autonomie
 - ✓ la « dépendance » n'est pas un destin

Vieillir : un processus de négociation avec le temps qui passe/ parcours de vie et déprise

- La vie : une suite de transitions
- ✓ L'individu ne passe pas de la jeunesse à la vieillesse, mais « vieillir est si global et si continu qu'on ne s'aperçoit pas de ce qu'on devient (...) on ne s'aperçoit pas qu'on 'devient' » (Jullien, 2005, p.78).

- La notion de **déprise** :

Processus de réaménagement de la vie qui tient compte des modifications dans les compétences personnelles, de la trajectoire de vie antérieure, des situations interpersonnelles d'aujourd'hui (réseaux, supports) dans un contexte social particulier (catégories et politiques de la vieillesse)

(Clément, Mantovani, Membrado, 1995)

La déprise

- ✓ Un travail de recentrement
- ✓ compenser des pertes: sauvegarder l'essentiel
- ✓ recherche d'équilibres successifs
- ✓ Ressources personnelles et sociales : travail avec l'entourage

Proche du modèle de Baltes :

optimisation sélective avec compensation

Hétérogénéité des formes du vieillir et inégalités sociales et de genre

✓ solde des trajectoires antérieures

- Espérance de vie sans incapacité :

62,4 ans chez les hommes (77,5 ans d'E de V globale)

64,2 pour les femmes (84,3 ans d'E de V G) (en 2008 selon Eurostat 2010)

- E de V à 60 ans, ouvriers : 19 ans/ouvrières : 25 ans
- E de V à 60 ans, cadres hommes : 23 ans/ cadres femmes : 27 ans
- Ecart presque du double pour les incapacités sévères
(DREES enquête « HSM », 1998-2008)

Qualité de vie et conditions sociales du vieillir

- ✓ Soutien social et sentiment d'être entouré
- ✓ Sentiment d'inutilité
- ✓ Sentiment de fragilité : les chutes
- ✓ Maîtrise de sa vie

L'univers relationnel

- Compter sur les autres ?
 - ✓ Reconnaître ses limites
 - ✓ Recours aux proches familiaux : indépendance ou dépendance
 - ✓ Conditions de la demande : processus temporel et dynamique relationnelle
 - ✓ Appréciation du risque à « faire sans » aide extérieure : place dans la décision et normes familiales

Entre reconnaissance des incapacités et formulation d'un besoin : dimensions sociales (limites des outils de mesure instrumentale de la « dépendance »)

Comment s'organise le monde de la vie
quotidienne : intérêts et limites des dispositifs
institutionnels à agir sur la prévention de la
perte d'autonomie

- Interface entre familles et professionnels :
logiques de fonctionnement et temporalités
différentes
- Définition des situations de fragilité et la
question du genre

Qualité de mise en œuvre de l'APA à domicile. Pour une approche croisée de la qualité. **Positionnements de gestionnaires, professionnels et bénéficiaires, Orsmip, INSERM, LISST, Toulouse, 2011**
(resp: J Mantovani)

- Quelques éléments :

- ✓ Prévention de l'immobilité physique

Mme C8. « Il devrait y avoir des petits bus, mettons 3 jours par semaine, qui se déplacerait pas exprès pour vous mais avec le téléphone, qu'on puisse dire et aller visiter quelque chose ou...La foire expo par exemple, on irait bien, mais on peut pas y aller ! Qu'on trouve des bancs aussi, on peut pas s'asseoir. Et le dimanche par exemple, mettre quelque chose. Cycloville le dimanche, ça ne marche pas ».

- ✓ Continuité de la vie de couple et prise en compte des rapports de genre : Me Z ne souhaite pas être l'infirmière de son mari. Elle préfère rentrer en maison de retraite

Hiérarchie des priorités pour prévenir la perte de l'autonomie : les ressources (compétences) des personnes

Conclusion

- Le vieillissement, un processus et non un état
- ✓ L'approche par les parcours de vie : prendre en compte le temps, les transitions biographiques et relationnelles (intérêt des suivis longitudinaux, des transformations générationnelles)
- ✓ La « perte d'autonomie » :
 - prendre en compte les dimensions fonctionnelles, sociales et relationnelles
 - Prendre en compte les ressources des personnes et leurs propres stratégies préventives