

Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique

# Newsletter Info-GER

## La qualité de vie des seniors

Février 2022

[www.geriatrie-chuv.ch](http://www.geriatrie-chuv.ch)





## Edito

*Comment les seniors jugent-ils leur qualité de vie ? Quels sont les domaines qui leur importent le plus ? Quelles sont les dimensions les plus menacées ?*

*Cette newsletter vous permet de tester vos connaissances dans ce domaine, investigué de manière approfondie par l'équipe de l'étude Lausanne Cohorte 65+ avec la collaboration du service de gériatrie.*

*Nous vous présentons aussi le projet d'utilisation de poupées thérapeutiques initié dans le service des soins aigus aux seniors, un bel exemple d'intervention visant à améliorer la qualité de vie chez les patients atteints de démence.*

**Dre Laurence SEEMATTER-BAGNOUD**

## INTRODUCTION

Plus de 3500 seniors participant à la Cohorte Lc65+ ont répondu à une enquête spécifique sur la qualité de vie menée en 2011 puis répétée en 2016.

Grâce au soutien de la Fondation Leenaards, les données collectées ont permis d'améliorer les connaissances sur la qualité de vie des seniors. Une sélection des résultats sont résumés ci-après au moyen d'un vrai/faux.



## VRAI/FAUX SUR LA QUALITÉ DE VIE

### La qualité de vie n'est pas qu'une affaire de santé ?

Dr Yves Henchoz, PhD, PD

La qualité de vie est un concept très large. Elle repose en effet sur la santé, mais aussi sur une multitude d'autres facettes telles que les liens sociaux ou le sentiment d'être utile aux autres. Dans l'enquête lausannoise, un set de 28 questions a été développé pour aborder les aspects de la vie qui comptent aux yeux des seniors.<sup>1</sup> [Réponse : vrai]

### En vieillissant, on ne va pas vers du bon ?

Au début de l'enquête, les répondant-e-s étaient prié-e-s d'émettre un jugement global sur leur qualité de vie. Il en ressort que plus de 90% des seniors vaudois ont une appréciation favorable et jugent leur qualité de vie bonne, très bonne voire excellente. Cette proportion ne décroît par ailleurs que très peu avec l'avance en âge.<sup>2</sup>

D'autres recherches suggèrent même une amélioration dans le grand âge. [Réponse : faux]

### Les ressources financières sont ce qui compte le plus dans la qualité de vie ?

Les 28 questions sur la qualité de vie ont été structurées en 7 domaines. L'importance accordée par les participant-e-s aux différents aspects indique que le domaine « Ressources matérielles » n'arrive qu'en 5<sup>ème</sup> position, derrière les domaines « Sentiment de sécurité », « Santé et mobilité », « Autonomie » et « Relations avec l'entourage proche ».<sup>3</sup> [Réponse : faux]

## Avec l'âge, la qualité de vie change différemment selon les personnes ?

De 2011 à 2016, une baisse de la qualité de vie a été observée dans certains ne sous-groupes de personnes, en particulier celles présentant des facteurs de vulnérabilité : symptômes dépressifs, cumul de plusieurs maladies chroniques, difficultés fonctionnelles, vivre seul, faible soutien émotionnel, et bas niveau de formation.<sup>2</sup> [Réponse : vrai]

## On attache davantage d'importance aux domaines qui vont bien ?

L'importance accordée aux différents aspects de la qualité de vie est liée à la santé, ainsi qu'au profil socio-économique et démographique. Globalement, les seniors accordent plus d'importance aux domaines dans lesquels ils disposent de ressources. Par exemple, les personnes vivant accompagnées jugent l'entourage proche plus important que les personnes vivant seules. En d'autres termes, il y a une tendance à s'adapter à sa situation et à voir le verre à moitié plein plutôt qu'à moitié vide.<sup>3</sup> [Réponse : vrai]

## La qualité de vie est meilleure dans les cohortes récentes ?

Malgré des différences importantes sur le plan social et démographique entre les seniors nés avant la Seconde Guerre mondiale, pendant la Guerre, et durant les premières années du Baby-boom, la qualité de vie est très similaire d'une cohorte à l'autre.<sup>5</sup> Les conditions de vie de plus en plus favorables pourraient avoir généré des attentes plus exigeantes chez les Baby-boomers, résultant en une qualité de vie jugée équivalente d'une cohorte à l'autre malgré des circonstances de plus en plus favorables. [Réponse : faux]

## CONCLUSION

Il est encourageant pour les années à venir que la qualité de vie des seniors se maintienne à des valeurs élevées chez les personnes nées avant, pendant et à la fin de la Seconde Guerre mondiale.

Une forme de résilience est à l'œuvre, consistant à privilégier les domaines de la vie dans lesquels on dispose de ressources.

Des progrès restent cependant nécessaires afin de réduire les inégalités sociales puisque la qualité de vie régresse de façon plus marquée chez les personnes vulnérables sur les plans démographique, socioéconomique et de la santé.



## RÉFÉRENCES

- <sup>1</sup> *Validity of the older people quality of life-7 domains (OQoL-7) scale.* Henchoz Y, Büla C, Guessous I, Goy R, Dupuis M, Santos-Eggimann B. *Health and Quality of Life Outcomes* 2020;18(1):340.
- <sup>2</sup> *Change in quality of life among community-dwelling older adults: population-based longitudinal study.* Henchoz Y, Abolhassani N, Büla C, Guessous I, Goy R, Santos-Eggimann B. *Qual Life Res.* 2019;28(5):1305-1314. doi: 10.1007/s11136-019-02108-w.
- <sup>3</sup> *Domains of importance to the quality of life of older people from two Swiss regions.* Henchoz Y, Meylan L, Goy R, Guessous I, Büla C, Demont M, Rodondi N, Santos-Eggimann B. *Age Ageing.* 2015 Nov;44(6):979-85. doi: 10.1093/ageing/afv130. Epub 2015 Sep 23.
- <sup>5</sup> *Quality of life profile in three cohorts of community-dwelling Swiss older people.* Abolhassani N, Santos-Eggimann B, Büla C, Goy R, Guessous I, Henchoz Y. *BMC Geriatr.* 2019;19(1):96-96. doi: 10.1186/s12877-019-1112-4.

## LA RECHERCHE

Les démences sont caractérisées par la baisse progressive des capacités cognitives et du comportement ainsi que dans les cas les plus sévère à une baisse globale de l'autonomie et à des troubles comportementaux.

A ce jour, il n'y a pas encore de solutions thérapeutiques pharmacologiques réellement efficaces, une approche non pharmacologique s'avère dès lors être très utile pour ces patients déments.

La méthode de traitement par les « Poupées Thérapeutiques » est née en Suède à la fin des années 1990 grâce à la psychothérapeute Marie EGEDIUS JAKOBSSON, qui l'a inventée comme thérapie pour les enfants atteint d'autisme.

La poupée thérapeutique n'est pas une simple poupée, elle est née pour stimuler et favoriser l'expression des émotions des adultes et des enfants. Par son poids et sa taille, la poupée a les caractéristiques d'un petit enfant. Par son poids et sa taille, la poupée a les caractéristiques d'un petit enfant. Elle favorise ainsi l'empathie et l'expression des émotions. Les réactions peuvent être très différentes d'une personne à l'autre : certains vont parler à la poupée, l'habiller, jouer avec elle, d'autres vont simplement la porter.



La thérapie avec la poupée est un traitement non pharmacologique qui propose aux patients de diriger leur attention sur une action simple afin d'éviter de se concentrer sur des idées ou des émotions qui provoquent de la confusion et un malaise car ceux-ci génèrent fréquemment, des troubles du comportement.

Les bénéfices de cette thérapie amènent à une diminution de l'anxiété, l'agitation, l'angoisse,

l'apathie, l'insomnie et la déambulation. Il y a moins d'utilisation des psychotropes, une réelle amélioration des relations et de la motricité en stimulant les capacités résiduelles.

*Ref : Efficacy of Doll thErapy compared with standard treatment in the control of behavioral and psychological Symptoms and CaReGiver Burden of dEmentia: DESCRIBE a randomized, controlled study. Massaia M, Garro M, Quaranta V, Calvi E, Santagata F, D'Amelio P. International journal of Aging Research, 2021; 7:79*

*The doll therapy as a first line treatment for behavioral and psychologic symptoms of dementia in nursing homes residents: a randomized, controlled study. Santagata F, Massaia M, D'Amelio P. BMC geriatrics 2021 Oct 12;21(1):545. doi: 10.1186/s12877-021-02496-0*