

Perception du vieillissement et vulnérabilité à l'âge de 65 à 70 ans

Conférence Suisse de Santé Publique, Bâle, août 2011

Introduction

Les priorités actuelles de la santé publique comprennent la prévention d'une vulnérabilité liée à l'âge exposant les personnes âgées aux chutes, aux hospitalisations et au développement de dépendances fonctionnelles. La survenue d'événements défavorables risque de diminuer considérablement la qualité de vie de ces personnes et de compromettre leur autonomie.

C'est pourquoi il est important de déterminer quels sont les facteurs susceptibles de mener à l'un de ces événements de manière à développer un regard préventif. Ces facteurs incluent des paramètres physiques comme la force de la main ou la vitesse de marche, mais également une vulnérabilité qui pourrait se

traduire par des paramètres plus subjectifs tels que la fatigue et la perception de son vieillissement.

But

Cette étude a pour but d'examiner les relations entre la perception de son propre vieillissement et l'évolution de la santé, en observant prospectivement la survenue d'événements défavorables chez des personnes âgées de 65 à 70 ans.

Table1: Proportion de personnes percevant positivement et négativement leur vieillissement

	Perception positive de son vieillissement [%]	Perception négative de son vieillissement [%]
Total	69.2	30.8
Hommes	69.9	30.1
Femmes	68.7	31.3

Méthode

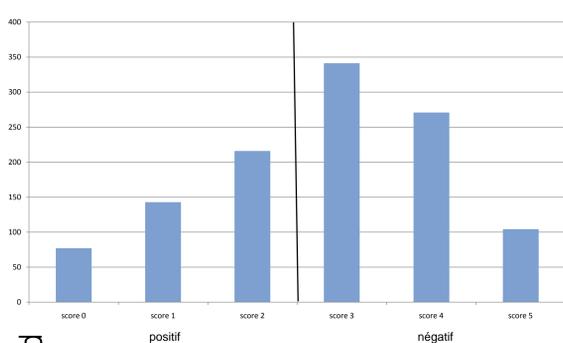
La cohorte Lc65+ suit annuellement 1422 sujets nés entre 1934 et 1938. Cet échantillon est représentatif de la population lausannoise non institutionnalisée pour cette tranche d'âge.

Un score de perception de son vieillissement a été défini sur la base des 5 items de l'Attitudes Toward Own Aging subscale, sous-échelle du Philadelphia Geriatric Center Morale Scale, puis dichotomisé en positif ou négatif. Ce score a été mis en relation avec la survenue de chutes, d'hospitalisations ou le développement d'une dépendance fonctionnelle rapportée par les participants à un, deux et trois ans au moyen de modèles de régression logistique tenant compte de caractéristiques initiales telles que le nombre de maladies chroniques, la présence de sentiments dépressifs, le fait de vivre seul et des particularités socio-économiques.

Score de perception du vieillissement: 0-5

1. En vieillissant les choses vont de plus en plus mal (d'accord=1; pas d'accord=0)
2. J'ai autant d'énergie que l'an dernier (d'accord=0; pas d'accord=1)
3. Quand on vieillit, on devient moins utile (d'accord=1; pas d'accord=0)
4. Je suis plus heureux(se) maintenant que lorsque j'étais plus jeune (d'accord=0; pas d'accord=1)
5. Sur le plan de la santé les choses vont mieux (0), moins bien, ou comme (1) vous l'aviez imaginé

Fig 1: Distribution du score de perception

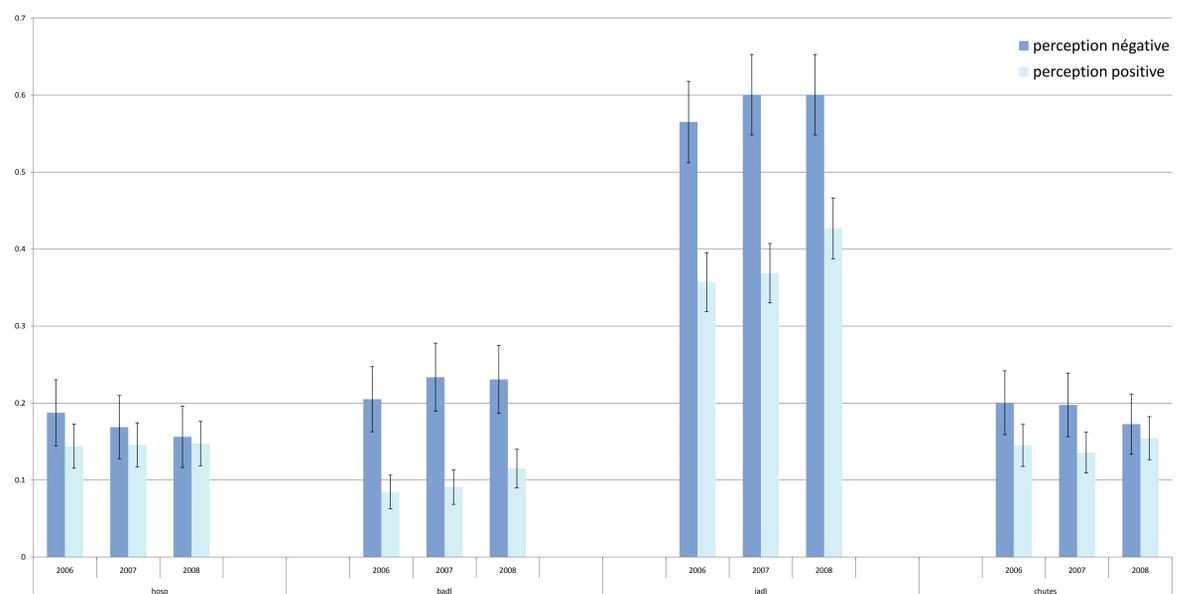


Résultats

Parmi les sujets initialement sans déficit fonctionnel, une perception négative de son vieillissement est liée au développement d'une dépendance dans les activités de la vie quotidienne tant de base qu'instrumentales, indépendamment de la morbidité et des particularités socio-économiques.

En revanche, les relations entre ce score et les chutes ou les hospitalisations n'étaient pas constantes au cours des trois ans de suivi et pouvaient être expliquées par les conditions de santé des participants.

Fig.2: Proportion de personnes déclarant des chutes, des hospitalisations et des difficultés pour des activités de base et instrumentales de la vie quotidienne selon la perception de leur vieillissement



Conclusion

Une perception négative de son vieillissement est un indicateur du risque d'évoluer vers un besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne. Des paramètres tels qu'un faible revenu, le fait de vivre seul, de souffrir de plusieurs maladies chroniques et d'exprimer des sentiments dépressifs contribuent à une perception négative de son vieillissement mais n'expliquent toutefois pas la relation que l'on peut observer entre cette perception et le développement d'une difficulté pour des activités de la vie quotidienne.