05

Implications socio-économiques de l'assistance des personnes âgées diabétiques dépendantes par des aidants familiaux : étude qualitative menée en communauté et au centre anti-diabétique d'Abidjan, janvier 2023

Socio-economic implications of assistance of dependent diabetic elderly people by family caregivers: qualitative study conducted in the community and at the anti-diabetic center of Abidjan, January 2023

Auteurs : Amon AR[1], Konan LL[1], Soro SF[1], Ekou FK[1]

1. Institut National de Santé Publique (INSP) d'Abidjan

Auteur correspondant : AMON AR / rosine.amon@yahoo.fr

Résumé

Introduction
Le diabète est une maladie chronique qui impose une assistance quotidienne du patient âgé diabétique due aux effets conjugués des complications qui aboutissent à une dépendance. La famille devient dès lors un acteur clé de l'assistance de ces sujets âgés diabétiques en milieu familial. L'objectif de la présente étude était d'identifier et d'appréhender les conséquences socio-économiques de cette assistance quotidienne du géronte diabétique dépendant par les aidants familiaux.

Méthodes
Des entretiens semi-directifs ont été effectués avec 20 aidants familiaux, âgés de 20 à 55 ans, à domicile et au Centre Anti-Diabétique d'Abidjan (CADA) du 12 au 24 janvier 2023. Ils ont été sélectionnés par choix raisonné.

Résultats
L'incorporation biographique de la prise en charge des gérontes diabétiques dépendants par les aidants interfère puis désorganise leurs différentes sphères de vie. On note l'effritement des relations intrafamiliales et extrafamiliales, la crise des activités Prof.essionnelles et la détérioration de la santé physique et psychologique.

Message clé de Santé publique
Un soutien psychosocial au niveau institutionnel participerait à réduire les coûts socioéconomiques que subissent les aidants familiaux et favoriserait le bien-être de l'aidant et de l'aidé.

Mots clés
Incorporation biographique, Aidants familiaux, Géronte diabétique dépendant, Abidjan.

Abstract

Diabetes is a chronic disease, with a high prevalence among the elderly. The chronicity of this pathology requires daily assistance for the elderly diabetic patient due to the combined effects of complications which lead to dependence. The family therefore becomes a key player in providing assistance to these elderly diabetics in a family environment. The objective of the present study is therefore to understand the socio-economic consequences of this daily assistance to the dependent diabetic geronter by family caregivers. Semi-structured interviews were carried out with 20 family caregivers, aged 20 to 55, at home and at the Anti-Diabetes Center of Abidjan (CADA) from January 12 to 24, 2023. They were selected by reasoned choice. The results show that the biographical incorporation of the care of dependent diabetic geriatric patients by caregivers interferes and then disorganizes their different spheres of life. It should be noted the crumbling of intra-family and extra-family relationships, the crisis in Prof.essional activities and finally, the deterioration of physical and psychological health. Social recognition of family care through psychosocial support services would contribute to the well-being of both the caregiver and the person being cared for.

Key Public Health Message
Psychosocial support at the institutional level would help reduce the socioeconomic costs incurred by family caregivers and promote the well-being of both the caregiver and the person being cared for.

Keywords
Biographical incorporation, Family caregivers, Dependent diabetic geront, Abidjan.

Introduction

Les personnes âgées sont sujettes aux maladies chroniques dont le diabète de type II. Selon la Fédération Internationale du Diabète, la prévalence mondiale du diabète chez les sujets âgés de 65 ans et plus était de 18,8% [1].

Le retentissement socio-médical sur la vie quotidienne du géronte diabétique inclure une limitation de ses capacités fonctionnelles. Cette limitation, entraîne une perte de l'autonomie du diabétique âgé, qui, pour satisfaire ses activités à recours à une tierce personne, appelée aidant familial [2]. Ces aidants sont des proches parents inscrits dans diverses sphères de vie, et qui aident à satisfaire les besoins socio-médicaux du sujet dépendant.

L'assistance à domicile a un coût dans la vie des aidants en termes de modifications des habitudes avec une incidence sur leurs parcours de vie.

L'objectif de cette recherche a été d'analyser les répercussions de l'assistance quotidienne d'un sujet âgé diabétique dépendant sur les sphères de vie des aidants familiaux à Abidjan.

Méthodes

Type et période d'étude

L'étude qualitative descriptive a été menée du 12 au 24 janvier 2023.

Cadre, Population d'étude et Critères d'inclusion

L'étude s'est déroulée au Centre Anti-Diabétique d'Abidjan (CADA) et à domicile, auprès des aidants des diabétiques âgés dépendants.

La population d'étude était constituée d'aidants apparentés biologiquement ou socialement au géronte diabétique avec une durée de cohabitation d'au moins six mois.

Échantillonnage

L'échantillonnage par choix raisonné a permis de sélectionner 20 aidants selon le principe de saturation [3].

Aucun refus de participation et/ou d'abandon n'ont été signalés.

Les aidants étaient âgés de 20 à 55 ans. La majorité étaient des femmes (75 %) et sans emploi pour la plupart. Les enfants des patients diabétiques étaient les plus impliqués dans la relation d'aide (45 %).

Collecte des données

Les entretiens individuels semi-structurés avec les aidants ont été menés via un guide d'entretien.

Les aidants ont été informés de l'anonymat de l'étude et de l'enregistrement des entretiens. Ils ont donné leur consentement écrit avant les entretiens.

Techniques d'analyse des données

L'analyse de contenu thématique [4] a permis d'analyser les données. Elle s'est faite à partir du logiciel Dedoose. Les entretiens enregistrés ont été retranscrits, regroupés par thématique, puis à des catégories d'analyses, corroborés par des verbatim.

Résultats

Le tableau ci-dessous présente les principales caractéristiques des enquêtés

Tableau I : Caractéristiques socio-démographiques des aidants familiaux (N=20)

N°	Code	Sexe	Âge (ans)	Statut Prof. essionnel	Lien de parenté de l'aidant et du proche diabétique	Durée d'aide (Mois)
01	AF_E	F	55	Sans emploi	Mère	60
02	AF	M	33	Sans emploi	Père	24
03	AF	M	48	Comptable	Mère	36
04	AF	F	44	Sans emploi	Épouse	10
05	AF_E	F	25	Étudiante	Mère	36
06	AF_E	F	50	Sans emploi	Épouse	07
07	AF_E	F	38	Sans emploi	Épouse	24
08	AF_E	F	49	Institutrice	Père	84
09	AF_E	F	37	Sans emploi	Tante	48
10	AF_E	F	45	Couturière	Mère	26
11	AF_E	F	52	Commerçante	Épouse	12
12	AF_E	F	47	Sans emploi	Épouse	12
13	AF_E	F	47	Sans emploi	Épouse	36
14	AF	M	45	Prof.esseur de Lycée	Père	48
15	AF_E	F	20	Sans emploi	Grand-mère	09
16	AF_E	F	29	Sans emploi	Tante	36
17	AF_E	F	54	Commerçante	Épouse	84
18	AF	M	43	Maçon	Mère	48
19	AF	M	51	Entrepreneur	Mère	53
20	AF_E	F	55	Sans emploi	Épouse	96

Les 20 aidants étaient constitués de 15 femmes et 5 hommes âgés de 20 à 55 ans. L'âge moyen était de 44,4 ans (+/- 9,06) ans. Ils étaient à 57% sans emploi et 5% analphabètes. Les proches aidants étaient des conjointes (40%), enfants (45%) ou collatéraux (15%). La durée d'aide oscillait entre 7 mois et 8 ans, avec pour moyenne 28,5 mois.

Influences intrafamiliales de l'assistance du proche âgé diabétique par les aidants

Ces influences selon les enquêtés avaient trait à l'écroulement, des obligations conjugales et à des conflits familiaux. En effet, la majorité des aidantes (75%) était partagée entre obligations conjugales et assistance au parent âgé diabétique dépendant. Cette assistance se chevauchait aux devoirs liés à la vie de foyer. Des aidantes étaient obligées de quitter le foyer pour assister le parent âgé malade.

« J'ai perdu mon foyer à cause de maman, car j'ai dû laisser mon foyer pour être à ses côtés ». AF_E (55 ans).

L'affection filiale, l'angoisse et la reconnaissance sociale contraignaient les aidants à faire des choix qui compromettaient leur trajectoire de vie. Par ailleurs, selon des aidants, la répartition des tâches relatives à la prise en charge d'un ascendant n'était toujours pas approuvée par l'ensemble de ses descendants.

Hormis ces conséquences intrafamiliales, il existait des implications en dehors de la cellule familiale.

Influences extrafamiliales de l'aide de soins du proche âgé diabétique par les aidants

Pour les proches aidants, s'occuper d'un parent âgé diabétique, c'est accepter de se couper du monde. Il faut veiller régulièrement sur ce dernier.

« J'étais obligée de mettre fin à mon stage pour m'occuper de maman ». AF_E (25 ans).

Pour les aidants, le coût financier de la prise en charge du parent âgé diabétique bascule les projets.

Les charges relatives à l'assistance du proche âgé diabétique dépendant affectent également l'aidant lui-même.

Détérioration de la santé et souffrance psychologique

Selon les aidants, l'assistance du sujet âgé diabétique dépendant affecte physiquement et psychologiquement. *« A force de soulever Mémé, tout mon corps me fait mal. Je dors à moitié. J'ai mal à la tête. Y a des jours je pleure ».* AF_E (20 ans).

Discussion

Les incapacités du proche âgé diabétique sont compensées par les aidants familiaux. S'appuyant sur leurs discours, l'aide déstructure la vie de l'aidant. Ces résultats corroborent ceux de S. Nogues, dans son étude réalisée au Québec et à Montréal. Ses résultats montrent que, relativement à la myriade de rôles et responsabilités, tous les proches aidants tendent à vivre des tensions en raison de leurs responsabilités de soin. Ces individus sont à risque de moins bonne santé physique et mental [5]. En complément à la présente étude, C. Poulin démontre dans son étude au Québec, que le genre, l'âge, le lien avec la personne aidée, le fait d'avoir un emploi ou non ou le soutien social peuvent influencer certains aspects du rôle, des difficultés et des besoins des proches aidants [6].

De plus, la difficulté à concilier les différentes tâches peut engendrer du stress et de la culpabilité chez l'aidant [7], allant jusqu'à l'épuisement comme l'ont signifié les enquêtés de la présente étude. Ce résultat, B. Ennuyer l'a relevé également, en affirmant que les infirmières peuvent éprouver une fatigue de la compassion allant parfois jusqu'au burn-out [8].

La taille de l'échantillon et l'espace géographique de l'étude sont des limites qui ne permettent pas la généralisation des résultats présentés.

Conclusion

Les aidants familiaux sont exposés aux risques de solitude sociale, de souffrance psychologique et de maladies. Pour ces acteurs de première ligne dans l'accompagnement du proche âgé diabétique dépendant, il est presque impossible de concilier vie familiale, Prof.essionnelle et travail de soin en milieu familial.

Des actions institutionnelles relatives au travail de soins en milieu familial, l'accompagnement psychosocial des aidants, doivent être des priorités pour répondre à la problématique de la proche aidance.

Références

1. Atlas du diabète de la Fédération Internationale du Diabète, huitième édition. 2017 ; 150.
2. Bruno C. Qu'est-ce qu'un (e) aidant (e) familial (e) ? Vie sociale et traitements, vol.3, n°139. 2018 ; 85-90.
3. Depelteau F. La démarche d'une recherche en Sciences Humaines. De la question de départ à la communication des résultats. De Boeck. 2000 ; 414.
4. Paillé P, Mucchielli A. L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales. Quatrième édition, Armand Colin. 2012 ; 424.
5. Nogues S. Concilier emploi et soins à un proche dépendant : du soutien organisationnel et personnel au soutien communautaire. Université du Québec, Montréal. Service des bibliothèques, Mémoire. 2018 ; 322.
6. Poulin C. Les besoins et les difficultés des proches aidants de personnes âgées atteintes d'Alzheimer demeurant à domicile. Université Laval. Mémoire, 2011 ; 116.
7. Saint-Arnaud J. Famille et soins aux personnes âgées. Enjeux, défis et stratégies. Montréal, Beauchemin. 2006 ; 210.
8. Ennuyer B. Les aidants familiaux. En finir avec l'idéologie de l'aide naturelle des familles auprès de leurs parents dits âgés dépendants. La famille, ressource ou handicap ? Toulouse, Erès. 2013 ; 91-102.