

VIVRE AVEC LES RISQUES :
UNE DÉMARCHE D'AIDE
À LA DÉCISION

GUIDE D'UTILISATION À L'INTENTION
DES CLINICIENS OEUVRANT AUPRÈS
DES PERSONNES ÂÎNÉES

**INTRODUCTION
AU RISQUE ET
À LA SÉCURITÉ**

UDS Université de Sherbrooke

Centre de recherche sur le vieillissement
Research Centre on Aging

Queen's UNIVERSITY

Centre intégré universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

CIHR IRSC Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada

1

**Avez-vous pris
un risque
dernièrement?**

**Pourquoi avez-
vous pris ce
risque?**

2

VOTRE CHEMINEMENT AVEC LE RISQUE

PROCHE: Vous devez immédiatement relocaliser ma mère, elle vit à risque!

MOI: Quel est le risque?

PROCHE: Sa maison est sale!

?

PROCHE: Ma mère vit à risque. J'ai la procuration pour ses soins, est-ce que je fais preuve de négligence?

- Désensibilisation
- Centré sur le client
- Autonomie



3



VIVRE AVEC LES RISQUES

This Photo by Unknown Author is licensed under CC BY



4

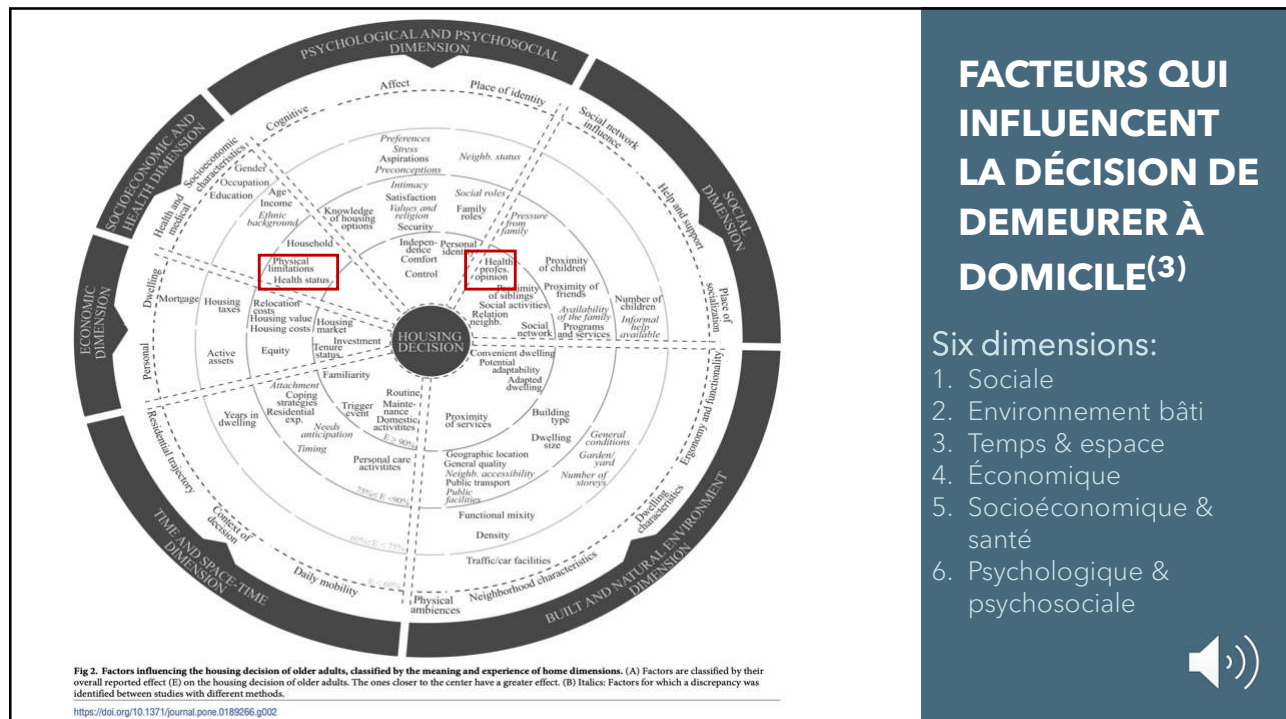


CE QUE NOUS SAVONS

- 85% des Canadiens ≥ 55 ans souhaitent demeurer à **DOMICILE** le + longtemps possible, même s'ils vivent des changements au niveau de leur santé ⁽¹⁾.
- C'est aussi à **DOMICILE** que la majorité des personnes âgées souhaitent retourner après une hospitalisation ⁽²⁾.



5



6

OBSTACLES RAPPORTÉS POUR VEILLIR CHEZ SOI⁴

Mobilité et
sécurité à
domicile

Santé
personnelle

Accès aux
services
communautaires

Amélioration
résidentielle et
entretien

Sécurité globale
à domicile

Sécurité dans la
salle de bain



7

CE QUE NOUS ENTENDONS

Gestionnaires
en milieu
hospitalier

Le personnel retarde le congé

Gestionnaires
en milieu
communautaire

Le milieu hospitalier ne donne
pas le congé à domicile aux
clients

Patients

Le personnel met trop d'emphasis sur
les **risques** et les choses que je **ne peux
pas faire**.

Personne âgée
à domicile

Je vais quitter cette maison les pieds devant...



8

CONSÉQUENCES?

PATIENTS
NE
RETOURNENT
PAS CHEZ EUX

PROCHES
SE SENTENT
STRESSÉS

CLINICIENS
VIVENT LA
DÉTRESSE
MORALE

SYSTÈME
AFFECTÉ PAR
↑ DURÉE DU
DÉJOUR
HOSPITALIER



9

**CE QUE
NOUS
SAVONS :**
**Les cliniciens
tendent à ...**

Définir	le risque négativement ⁽³⁾
Définir	vivre à risque négativement ⁽⁴⁾
Définir	vivre à risque différemment ⁽⁴⁾
Mettre l'accent	sur les conséquences négatives ⁽³⁾
Mettre l'accent	sur les conséquences physiques ⁽⁵⁾
Évaluer	le risque de manière exhaustive – 8 facteurs ⁽⁴⁾



10



Principe de l'innocuité

Droit à l'auto-détermination

POURQUOI LA GESTION DES RISQUES EST-ELLE SI DIFFICILE?

TENSIONS – Principes bioéthiques



11



Rationnel

Émotionnel

POURQUOI LA GESTION DES RISQUES EST-ELLE SI DIFFICILE?

TENSIONS – Prise de décision



12

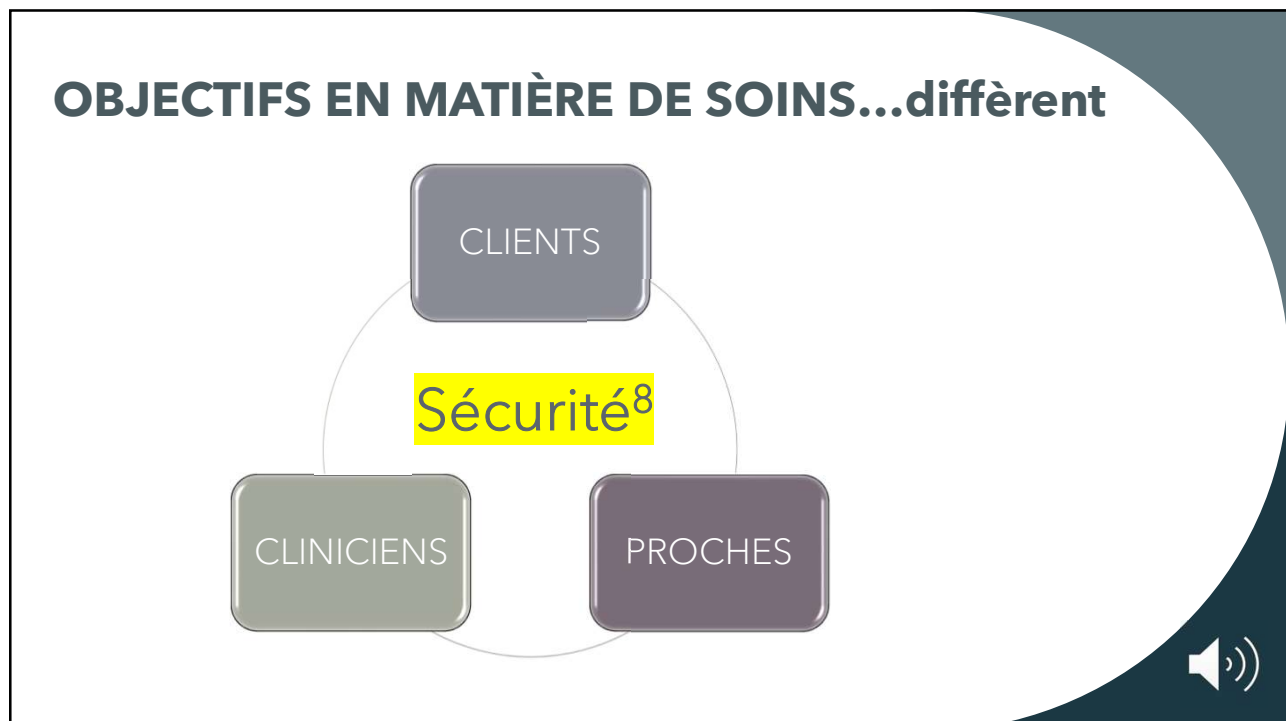


POURQUOI LA GESTION DES RISQUES EST-ELLE SI DIFFICILE?

TENSIONS - Conséquences



13



14

QUELLES sont les solutions...

Définir	le risque négativement ⁽³⁾ › Élargir votre définition du risque
Définir	vivre à risque négativement ⁽⁴⁾ › Élargir votre définition de vivre avec le risque
Définir	vivre à risque différemment ⁽⁴⁾ › Clarifier votre définition de vivre avec le risque
Mettre l'accent	sur les conséquences négatives ⁽³⁾ › Élargir votre approche à l'évaluation du risque
Mettre l'accent	sur les conséquences physiques ⁽⁵⁾ › Élargir votre approche à l'évaluation du risque › Prise de décision partagé
Évaluer	le risque de manière exhaustive – 8 facteurs ⁽⁴⁾



15

Négative

"la possibilité que quelque chose (...) d'indésirable survienne; il s'agit d'une situation susceptible d'exposer une personne à un danger" ⁽⁷⁾



Neutre

"le risque est l'effet de l'incertitude sur les objectifs poursuivis dont les conséquences peuvent varier, allant d'une perte ou d'un préjudice à un gain ou un bénéfice" ⁽⁸⁾

ÉLARGIR LA DÉFINITION DU RISQUE



16

de VIVRE **À** RISQUE

" c'est un jugement concernant les *incapacités* d'une personne dans un *environnement* pouvant causer un *événement grave* qui augmente le potentiel d'une *conséquence négative*⁽⁴⁾ "

à VIVRE **AVEC** LES RISQUES

Des interventions visant à

- Optimiser la santé
- Mettre à profit les forces de la personne âgée
- Adapter les environnements de la personne âgée
- Minimiser/prévenir les préoccupations
- Minimiser les conséquences négatives
- Augmenter les conséquences positives
- Reconnaître les conséquences

ÉLARGIR VIVRE À RISQUE

17

CAUSES		PRÉOCCUPATIONS	CONTEXTES	CONSÉQUENCES
Détériorations & Personnalité	Environnements			
Détériorations Cognitives Physiques Santé mentale Médicales Personnalité Facteurs de personnalité	Physique Domicile Voisinage Social Soutien payant/non-payant Économique Ressources financières	Chutes Gestion inadéquate de la médication Maltraitance (abus) Incendies Malnutrition/dénutrition Accident automobile Se perdre Suicide/homicide ↓Maintien de la santé ↓Entretien de la maison	Activités Endroits Moments	Reliées à la santé Mort Hospitalisation Blessure/préjudice Préjudice à autrui Reliées à la qualité de vie Déclin fonctionnel Appauvrissement Expulsion du domicile Relocalisation vers un nouveau milieu de vie Surprotection Positives Qualité de vie Résilience Activité signifiante

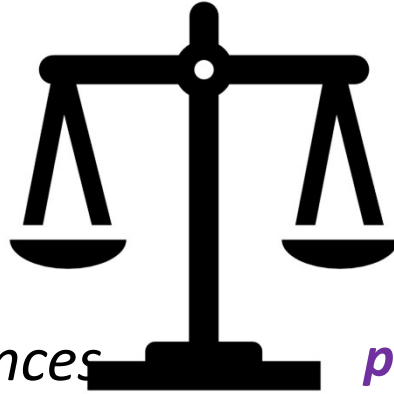
CLARIFIER LE RISQUE⁽⁴⁾

18

ÉLARGIR L'ÉVALUATION DU RISQUE

conséquences
physiques

Les risques de
rester à l'**hôpital** et



conséquences
émotionnelles

de retourner
à **domicile**

Les conséquences
négatives et

positives de la
prise de risque



19



BÉNÉFICES DE VIVRE AVEC LES RISQUES...



20

LES BÉNÉFICES DE LA PRISE DE RISQUE : RÉSILIENCE

Se produit en prenant un risque ou en surmontant un défi ⁽⁹⁾

Un processus par lequel les gens se remettent de l'adversité et idéalement, grandissent avec l'expérience ⁽⁹⁾

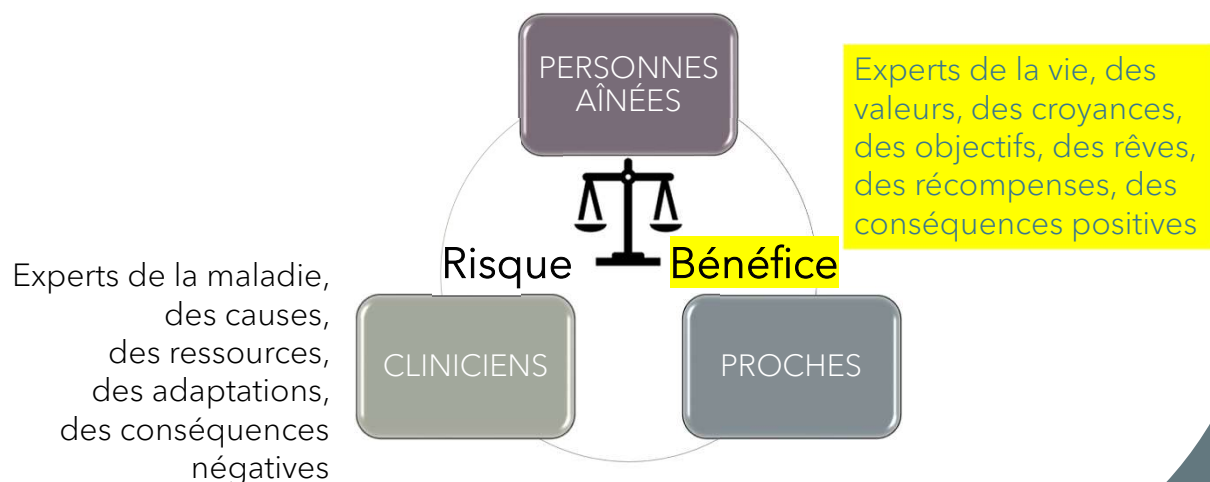
Une grande résilience plus tard dans la vie est associée à une ...

- réduction du risque de dépression et de mortalité
- amélioration de la qualité de vie ⁽¹⁰⁾



21

PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE



22

RÉFÉRENCES

- ¹Canadian Mortgage and Housing Corporation. (2008). *Impacts of the aging of the Canadian population on housing and communities*. Ottawa, ON:CMHC.
- ²Popejoy, L. L. (2011). Complexity of family caregiving and discharge planning. *J Fam Nurs*, 17(1), 61-81. doi:10.1177/1074840710394855
- ³Roy, N., Dubé, R., Després, C., Freitas, A., & Légaré, F. (2018). Choosing between staying at home or moving: A systematic review of factors influencing housing decisions among frail older adults. *PloS One*, 13(1), e0189266–e0189266. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189266>
- ⁴Brim, B., Fromhold, S., & Blaney, S. (2021). Older Adults' Self-Reported Barriers to Aging in Place. *Journal of Applied Gerontology*, 40(12), 1678–1686. <https://doi.org/10.1177/0733464820988800>
- ⁵Titterton, M. (2005). *Risk and risk taking in health and social welfare*. London: Jessica Kingsley Publishers.
- ⁶MacLeod, H., & Stadnyk, R.L. (2015). Risk: 'I know it when I see it': how health and social practitioners defined and evaluated living at risk among community-dwelling older adults. *Health, Risk & Society*, 17(1), 46-63
- ⁷Clarke, C. (2000). Risk: Constructing care and care environments in dementia. *Health, Risk & Society*, 2(1), 83-93.
- ⁸Kuluski, K., Gill, A., Naganathan, G., Upshur, R., Jaakimainen, RL., & Wodchis, WP. (2013). A qualitative descriptive study on the alignment of care goals between older persons with multi-morbidities, their family physicians and informal caregivers. *BMC Family Practice*, 14:133
- ⁹Oxford Dictionary retrieved from <https://en.oxforddictionaries.com/definition/risk> on October 12th, 2016
- ¹⁰Purdy, G. (2010). ISO 31000:2009 Setting a new standard for risk management. *Risk Analysis*, 30(6), 881-892. Doi:10.1111/j.1539-6924.2010.01442.x
- ¹¹Resnick, B. (2014). Resilience in Older Adults. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 30(3), 155-163.
- ¹²MacLeod, S., Musich, S., Hawkins, K., Alsgaard, K., & Wicker, ER. (2016). The impact of resilience among older adults. *Geriatric Nursing*, 37 (4), 266-272.

