



CCSMPA

Coalition canadienne pour la
santé mentale des personnes âgées

Le projet sur
l'isolement social et
la solitude

L'isolement social et la solitude :

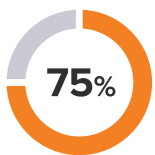
ce que nous avons appris de notre sondage auprès des prestataires de services sociaux et de santé

Au début de l'année 2023, la Coalition canadienne pour la santé mentale des personnes âgées a mené un sondage national auprès des prestataires de services sociaux et de santé (PSSS). Le sondage visait à recueillir des renseignements sur leurs connaissances et leurs attitudes à l'égard de l'isolement social et de la solitude chez les personnes âgées. Plus de 300 répondants ont participé au sondage.

Voici certains des principaux renseignements que nous avons recueillis :

01

Les prestataires affirment être bien informés sur l'isolement social et la solitude



Les trois quarts des répondants ont estimé que l'isolement social et la solitude sont deux concepts distincts, tandis que 14 % n'y voient aucune différence et que 11 % se disent incertains



Des répondants, soit 95 %, ont reconnu ou fortement reconnu être bien informés sur les problèmes de santé physique qui aggravent l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées



À 95 %, les répondants ont reconnu ou fortement reconnu être bien informés sur les problèmes de santé mentale qui aggravent l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées



Quant à 96 % des répondants, ils ont reconnu ou fortement reconnu être bien informés sur les problèmes sociaux qui aggravent l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées



Les prestataires reconnaissent avoir un rôle à jouer pour répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude

70 % Certains répondants, soit 70 % d'entre eux, ont reconnu ou fortement reconnu que cela fait partie de leurs responsabilités professionnelles de répondre aux problèmes que rencontrent les personnes âgées aux prises avec l'isolement social et la solitude

69 % Quant à 69 % des répondants, ils ont reconnu ou fortement reconnu que cela fait partie de leurs responsabilités professionnelles d'essayer de prévenir l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées qui font face à ces risques

Cependant, ce n'est pas tous les répondants qui considèrent que les mesures d'intervention ou de gestion font partie de leurs responsabilités professionnelles

Invités à choisir parmi une liste de réponses, les répondants ont sélectionné le soutien, l'observation, l'orientation et la défense des intérêts des personnes âgées, ainsi que le fait d'engager des discussions avec elles comme premières réponses pour décrire leur rôle professionnel. Quant à la réponse relative aux mesures d'intervention ou de gestion, elle a été la moins populaire

Les prestataires ont des avis partagés quant à leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude

45 % Les répondants, soit 45 %, ont reconnu ou fortement reconnu être capables de traiter les problèmes de santé physique résultant de l'isolement social et de la solitude chez les personnes âgées

55 % Quelque 55 % des répondants ont reconnu ou fortement reconnu être capables de répondre aux problèmes de santé mentale résultant de l'isolement social et de la solitude chez les personnes âgées

44 % Certains répondants, soit 44 %, ont reconnu ou fortement reconnu être capables de répondre aux problèmes sociaux résultant de l'isolement social et de la solitude chez les personnes âgées



Les prestataires ont décelé un certain nombre d'obstacles qui influent sur leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude

- 75 %** Les 3/4 des répondants ont reconnu que le manque de ressources communautaires influe beaucoup (32 %) ou extrêmement (43 %) sur leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude chez les personnes âgées
- 85 %** Quant à 85 % des répondants, ils ont reconnu que le financement insuffisant de l'organisation ou du système pour la mise en œuvre d'interventions appropriées influe beaucoup (32 %) ou extrêmement (43 %) sur leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude chez les personnes âgées
- 52 %** Plus de la moitié des personnes interrogées ont reconnu que le manque de soutien organisationnel ou administratif influe beaucoup (26 %) ou extrêmement (26 %) sur leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude chez les personnes âgées

Les prestataires utilisent une gamme de stratégies pour atténuer l'isolement social et la solitude

En partant d'une liste de stratégies, les répondants ont énuméré leurs approches préférées comme suit :

- **Interventions d'entraide** (par exemple, personnes âgées agissant à titre de bénévoles auprès d'autres personnes âgées, groupes de pairs, initiatives d'entraide de quartier)
- **Interventions en matière d'activités physiques** (par exemple, activités physiques en groupe, activités d'interactions physiques et sociales)
- **Soins de santé adaptés aux personnes âgées** (par exemple, allocation de plus de temps pour les rendez-vous, modalités de rendez-vous souples [par téléphone ou Internet], approche d'équipe intégrée)



L'absence de lignes directrices de pratique clinique a une incidence sur la capacité des prestataires à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude

95 %

Quelque 61 % des répondants ont admis que l'absence de lignes directrices de pratique clinique a une incidence très grande (6 %), extrêmement grande (18 %) ou passable (37 %) sur leur capacité à répondre aux problèmes liés à l'isolement social et à la solitude chez les personnes âgées

Qui sont les répondants au sondage?

Profession	# Nombre de répondants
Infirmier/infirmière - IA	40
Travailleur social/travailleuse sociale	40
Organisme de services communautaires	29
Pharmacien/pharmacienne	17
Autre professionnel/professionnelle des services sociaux	16
Psychiatre	25
Autre professionnel/professionnelle de la santé	15
Médecin de famille	12
Ergothérapeute	12
Gériatre	11
Professionnel/professionnelle de la santé publique	10
Infirmier/infirmière - IAA	9
Infirmier/infirmière - NP	8
Autre médecin spécialiste	7
Préposé/préposée aux soins à domicile	7
Dentiste	6
Infirmier/infirmière - IPA	6
Promoteur/promotrice de la santé	5
Conseiller/conseillère	4
Physiothérapeute	4
Psychologue	2
Nutritionniste/diététicien ou diététicienne	2

REMARQUE : Le nombre de répondants par question était différent; le nombre le plus élevé était de 358 répondants pour l'une des questions tandis que pour les questions démographiques le nombre était d'environ 300 répondants

À propos du projet

Le projet sur l'isolement social et la solitude chez les personnes âgées vise à développer et à diffuser des lignes directrices cliniques canadiennes destinées aux prestataires de services sociaux et de santé afin qu'ils puissent soutenir leurs patients et leurs clients. Ces lignes directrices aideront les prestataires à reconnaître, à évaluer et à traiter les signes d'isolement et de solitude chez les personnes âgées. Le projet créera également une série d'outils et de ressources pour soutenir l'action dans les domaines de la santé et des services sociaux. Nous avons hâte de faire appel à la diversité des expériences, des connaissances et de la sagesse des personnes âgées et des professionnels de la santé et des services sociaux tout au long du projet.

Pour en savoir plus sur le projet, veuillez contacter socialconnections@ccshh.ca ou visitez notre site Web sur ccsmh.ca



CCSMPA

Coalition canadienne pour la santé mentale des personnes âgées