Changements et événements au cours de la grande vieillesse

Christian Lalive d'Epinay & Stefano Cavalli

C I G

Centre interfacultaire de gérontologie,
Université de Genève (Suisse)

XVIIe Congrès
Association Internationale des Sociologues de Langue Française
L'individu social: autres réalités, autre sociologie ?
Tours, 5-9 juillet 2004

CR 06: « Parcours de vie et vieillissement »

Résumé

Dans quelle mesure les vieillards perçoivent-ils leur vie comme marquée par le changement et l'événement ? Dans quels domaines interviennent ces changements, quelle en est la valence (perte ou gain) et quelles en sont les implications sur la santé, le sentiment de bien-être et la vie quotidienne ? Tel est l'objet de cette communication.

On utilise ici les données des 5 premières vagues (1994-1999) de l'étude SWILSO-O – Swiss Interdisciplinary Longitudinal Study on the Oldest Old – qui portait au départ sur un échantillon aléatoire de 340 personnes âgées de 80 à 84 ans et vivant à domicile (au total, 1'025 interviews).

A chaque vague, 40% des octogénaires signalent au moins un changement important dans leur vie. A peu d'exceptions près, les changements concernent la santé et les temps forts de la vie (décès, naissances, mariages) et renvoient soit au vieillard lui-même, soit à sa famille proche. Dans 4 cas sur 5, le changement représente une perte (détérioration ou atteinte à la santé, décès d'un proche, entrée en institution); dans 12% des cas, il constitue un gain (mariages et naissances dans la famille, amélioration santé, etc.). La perception de pertes dans le domaine de la santé est associée à une dégradation « objective » de la santé, ce qui n'est pas le cas du deuil; pertes de santé et deuil affectent le sentiment de bien-être du vieillard.

SWILSO-O

Swiss Interdisciplinary Longitudinal Study on the Oldest Old

- *Financement*:

  Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNS), Cantons de Genève et du Valais, Université de Genève

- *Conseil scientifique et requérants*:

  C. Lalive d'Epinay (directeur), A. de Ribaupierre, D. Spini, J.-P. Michel, C.-H. Rapin, A. Clémence, H. El May

- *Chercheurs associés et collaborateurs techniques*:

  J.-F. Bickel et E. Guilley (chefs de projet), F. Armi, S. Cavalli, P. Ghisletta, M. Girardin, C. Grela, L. Guillet

Matériel

- Echantillon aléatoire, stratifié selon le genre et la région (Genève et Valais central)
- 340 personnes âgées de 80-84 ans au départ (1994)
- Entretiens en face-à-face; surtout des questions fermées
- 5 vagues entre 1994 (V_1) et 1999 (V_5); intervalles de 18/12/12/18 mois
- Ne sont retenus ici que les entretiens réalisés avec les personnes âgées elles-mêmes: n_{1994}=295, n_{1999}=132
- Attrition V_1- V_5: 55% (23% décès, 23% abandons et autres sorties, 9% entretiens avec un « proxy » en V_5)

Question initiale

Depuis _____ (date du dernier entretien), y a-t-il eu des changements importants dans votre vie ?

- Oui ☐
- Non ☐

Si oui: Quels sont ces changements ?

a) ……

…… Date: ……

b) ……

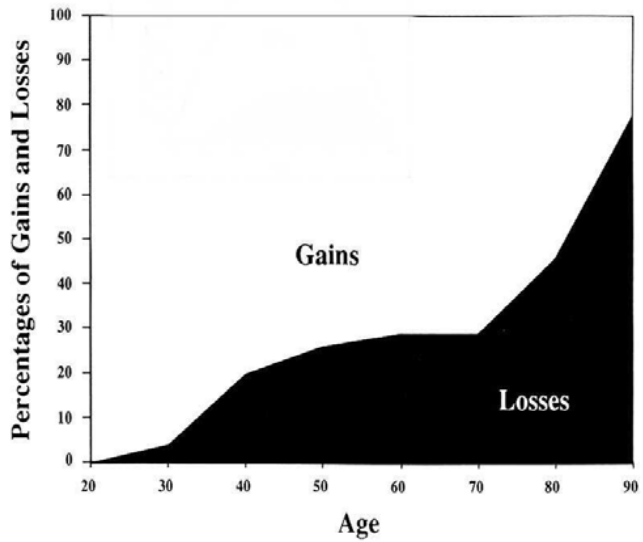
…… Date: ……

(etc.)

Gains et pertes au cours de la vie

Baltes (1987, 1997): le développement individuel implique, tout au long de la vie, une combinaison de *pertes* (déclins) et de *gains* (croissances). Déjà dans l'enfance, le dével. comporte un certain nombre de pertes; même au cours de la vieillesse, des gains restent possibles.

Heckhausen et al. (1989): en ce qui concerne les attributs psychologiques, jusqu'à 80 ans environ, les gains l'emportent largement sur les pertes, mais au-delà la balance penche vers les pertes.



Changements perçus (V_2-V_5)

	V_2	V_3	V_4	V_5	V_2-V_5 [1]	V_2-V_5 [2]
n	230	197	171	132	230	132
Pas de chang.	63%	56%	57%	64%	29%	20%
Changement	37%	44%	43%	36%	71%	80%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nb chang.	99	98	86	59	342	243
M [3]	1.15	1.14	1.18	1.26	2.05	2.29

Notes: [1] répondants en V_2; [2] répondants en V_5; [3] moyennes calculées parmi ceux qui signalent au moins un changement

Sources et domaines (V_2-V_5) – pt. 1

	Source			Total	
Domaine	Biologique	Socio-cult.	Personnelle	*n*	*%*
Santé	212	-	1	213	62
Ego	*187*		*1*		
Famille	*25*				
Décès	59	-	-	59	17
Famille	*56*				
Autres	*3*				
Famille	12	9	-	21	6
Naissances	*12*				
Mariages		*6*			
Autres		*3*			

Sources et domaines (V_2-V_5) – pt. 2

	Source			Total	
Domaine	Biologique	Sociale	Personnelle	*n*	*%*
Résidence	-	24	-	24	7
Institution		*14*			
Autres		*10*			
Self	-	-	5	5	2
Activités	-	11	-	11	3
Finances	-	5	-	5	2
Divers	-	4	-	4	1
Total					100
n	283	53	6	342	
%	83	15	2	100	

Lien avec un événement (V_2-V_5)

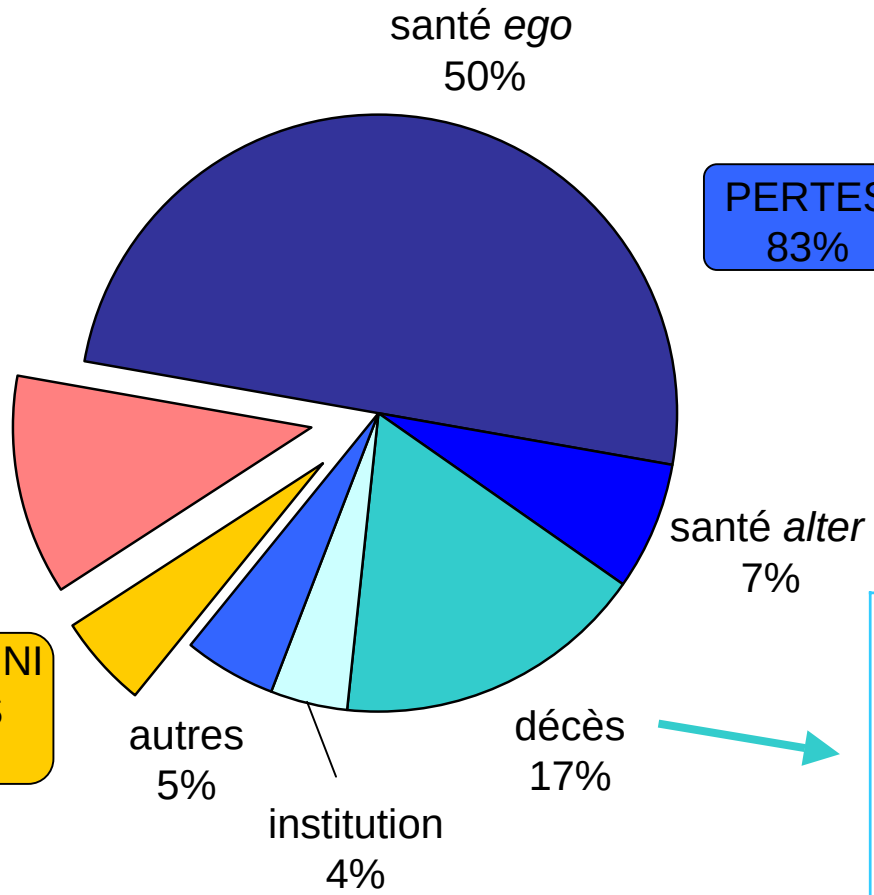
	Lien avec un événement					
	Oui		Non		Total	
Domaine	*n*	*%*	*n*	*%*	*n*	*%*
Santé	86	41	130	97	216	63
Autres	122	59	4	3	126	37
Total	208	100	134	100	342	100

$\chi^2 = 108.54$, $p < .001$

Chang. non liés à un événement

Domaine	*n*	Exemples de réponses
Santé	130	- « La vue a beaucoup baissé, la force aussi » (F-84-VS) - « Moins de mobilité » (H-81-VS) - « Je me sens diminuée » (F-85-GE)
Autres	4	- « Je ne rends plus autant de visites au foyer des personnes âgées » (F-81-VS) - « Je travaille un petit peu moins » (H-82-GE) - « Economique: ça s'épuise » (F-86-GE)

Catégorisation des changements



naissances	29%
mariages	14%
santé *ego*	21%
santé *alter*	5%
autres	31%
total	*100%*

conjoint	24%
fratrie	27%
progéniture	13%
autres famille	31%
amis	5%
total	*100%*

Gains classés comme « autres »

Domaine	*n*	Exemples de réponses
Activités	7	- « Voyage de 3 mois au Pérou » (F-86-GE) - « Je suis allé à un expo pour promouvoir mon appareil qui aide à dormir sans ronfler » (H-85-VS)
Famille	3	- « Petit-neveu a terminé ses études de médecine » (F-85-GE)
Résidence	2	- « Chambre plus grande (en institution) » (F-82-GE)
Self	1	- « Repris mon nom de jeune fille » (F-82-VS)

Pertes classées comme « autres »

Domaine	*n*	Exemples de réponses
Finances	4	- « Perte d'argent; mauvais conseils de la banque » (H-82-GE)
Activités	4	- « Arrêt du bétail » (F-83-VS)
Résidence	2	- « Changement de logement: je ne me sens plus chez moi » (F-84-GE)
Famille	1	- « Les enfants ne viennent pas assez souvent me voir » (F-85-VS)
Divers	4	- « J'ai rendu mon permis de conduire, car je ne me sentais plus sûr » (H-88-VS)

Indicateurs

- **Santé fonctionnelle**:
  AVQ/AIVQ (Katz et al., 1970, Rosow et Breslau, 1966)
  8 items, échelle de 0 à 16
- **Santé physique**:
  Liste de parties du corps causant des troubles marquées
  11 items, échelle de 0 à 11
- **Bien-être**:
  Symptômes dépressifs (Wang, Treul et Alverno, 1975)
  10 items, échelle de 0 à 10
- **Activités**:
  Participation régulière à des activités sociales
  5 items, échelle de 0 à 5

Analyses de la covariance

	Pertes		Gains	Pas de chang.	
	Santé	Décès			
n	174	38	28	438	ANCOVA
	M	*M*	*M*	*M*	*F*
Santé:					
Physique	1.04 $_{a}$	0.61 $_{b}$	0.60 $_{b}$	0.75 $_{b}$	4.61 **
AVQ/AIVQ	2.56 $_{a}$	1.00 $_{b}$	1.19 $_{b}$	1.38 $_{b}$	13.47 ***
Bien-être	1.66 $_{a}$	1.89 $_{a}$	1.38 $_{a-b}$	1.36 $_{b}$	3.29 *
Activités	2.08 $_{a}$	2.30 $_{a-b}$	2.53 $_{b}$	2.26 $_{b}$	2.21 °

Notes: dans chaque ligne, les moyennes ne partageant pas les mêmes lettres sont significativement différentes à $p < .05$.

° $p < .10$; * $p < .05$; ** $p < .01$; *** $p < .001$

Contact

Stefano Cavalli

(stefano.cavalli@cig.unige.ch)

Centre interfacultaire de gérontologie
Université de Genève
59, Route de Mon-Idée
CH-1226 Genève-Thônex
Suisse

Tel. +41 22 305 66 01
Fax +41 22 348 90 77

Site web: http://www.unige.ch/CIG