

**ROND-POINT 2010**

**LES PROBLÈMES  
DE DÉPENDANCE  
CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES**

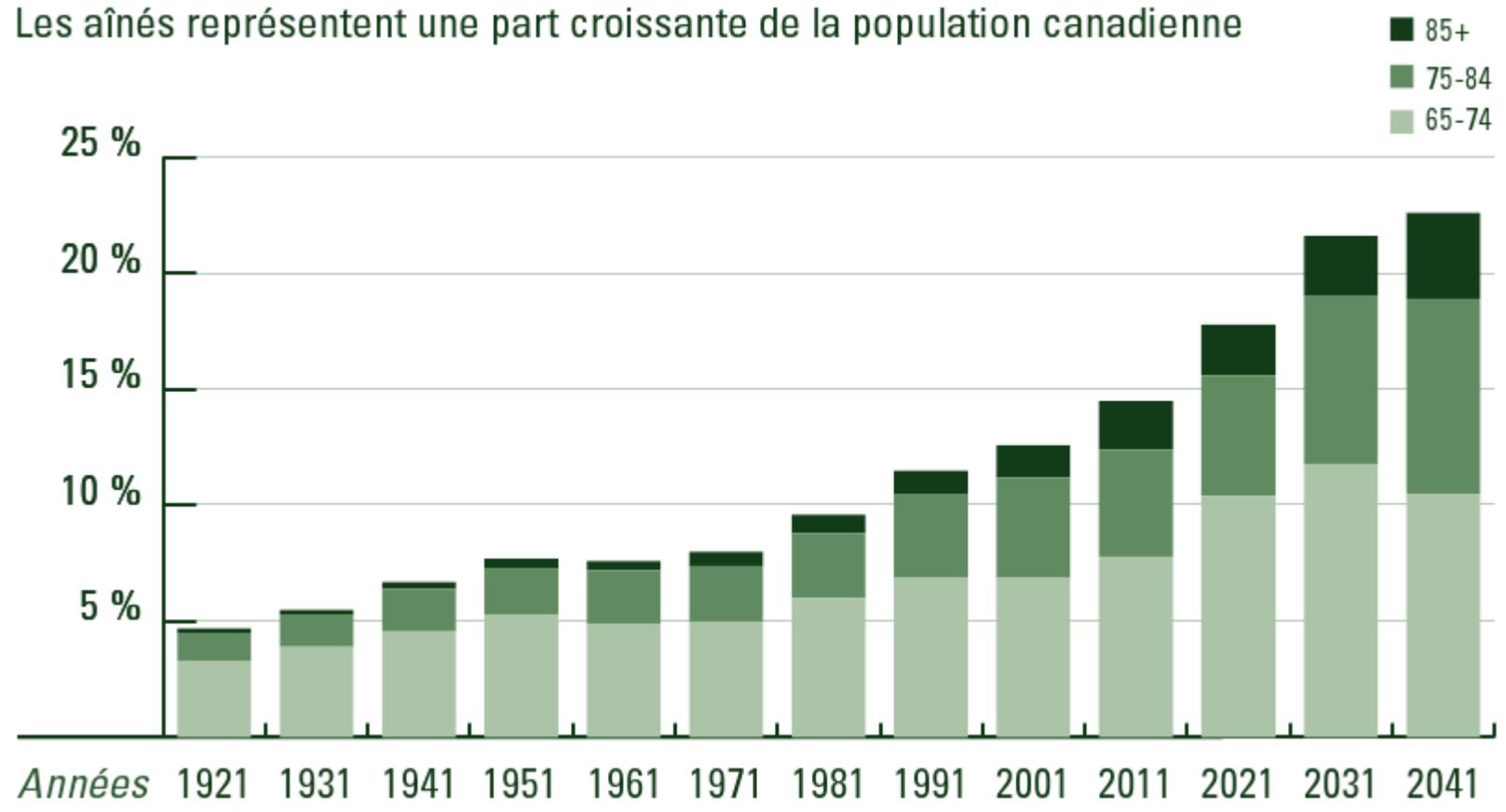
DENISE DUBREUIL M.Is, SAP, CRHA

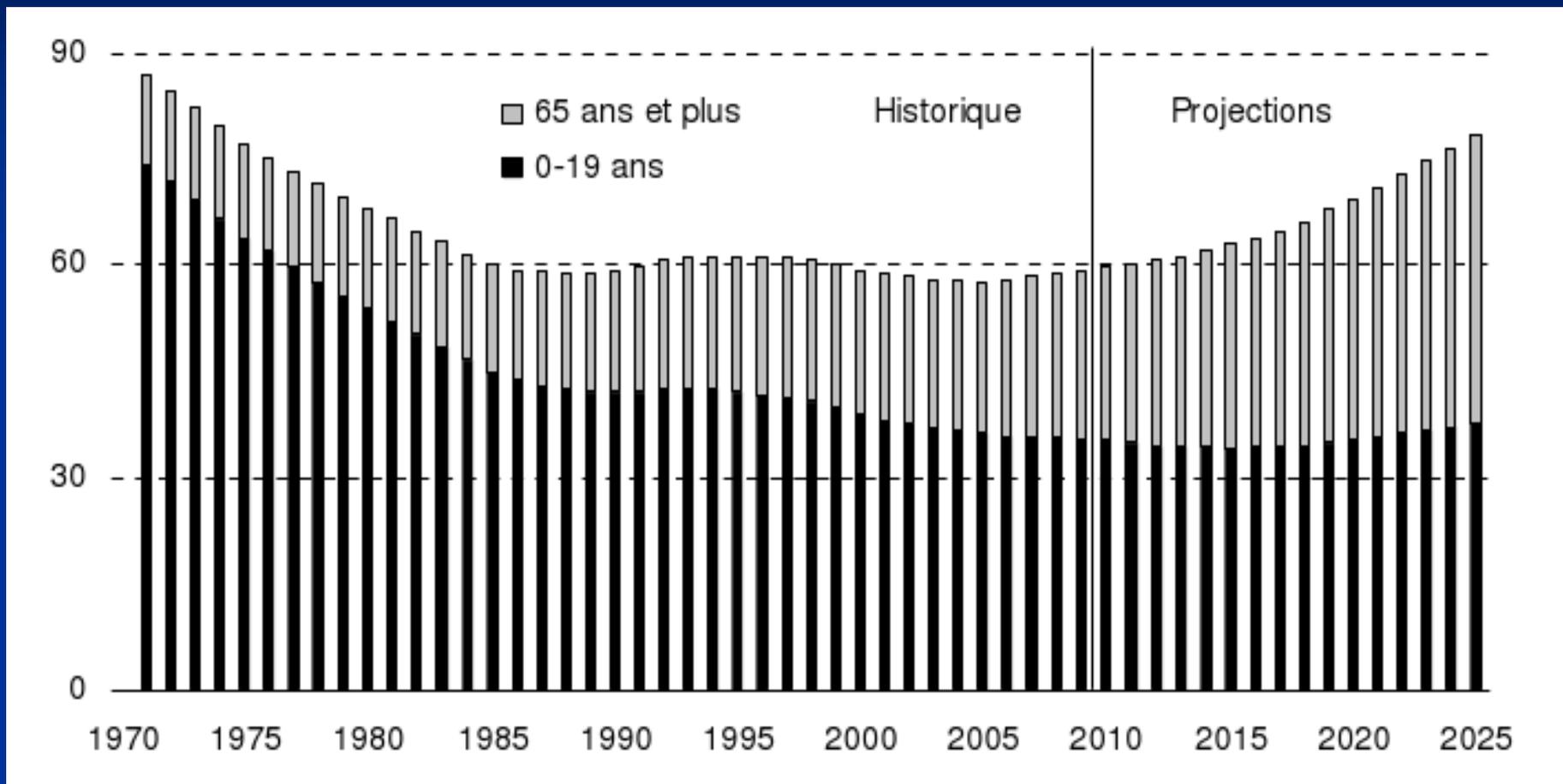
Intervenante et consultante

Vieillir est ennuyeux  
mais c'est le seul moyen  
que l'on a trouvé  
de vivre longtemps.

Sainte-Beuve

## Les aînés représentent une part croissante de la population canadienne





# DÉFIS POSÉS PAR LA DÉPENDANCE CHEZ LES ÂÎNÉS

- « Les aînés sont, dans l'ensemble, moins susceptibles que les autres groupes d'âge d'avoir des dépendances. Mais quand un aîné a une dépendance, les conséquences sont souvent plus graves ». <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Gouvernement du Canada - bulletin Expression - 2006

# Changements vécus à travers le processus de vieillissement

- Pertes.
- Deuils.
- Séparations.
- Redéfinition de l'identité.
- Altération de l'image corporelle.
- Douleurs physiques et mobilité réduite.
- Bouversements des conditions de vie.

# Consommation problématique d'alcool chez la personne âgée

- Consommation qui n'est souvent évoqué ou reconnu qu'au stade des complications physiques ou psychiques.
- Entre 6 et 10 % des personnes âgées ont des problèmes d'alcool; ce taux est le même que dans le reste de la population adulte.<sup>1</sup>
- Les personnes chroniquement atteintes qui boivent depuis le jeune âge forment près des deux tiers des consommateurs excessifs âgés.
- On retrouve souvent chez les buveurs tardifs une consommation problématique servant de mécanisme d'adaptation à la réalité du vieillissement et comme une tentative de surmonter les difficultés physiques, sociales et affectives.

<sup>1</sup> Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) Seeking solutions, 2004.

# Effets de la consommation chez les personnes âgées

- La réduction de la proportion d'eau dans le corps accroît la concentration de l'alcool chez la personne âgée.
- Une élévation des taux d'alcool dans le sang a pour effet de stimuler la sécrétion d'hormones du stress (glucocorticoïdes).<sup>1</sup>
- L'alcool réduit le contrôle musculaire ce qui augmente le risque de blessures attribuables à des chutes.
- Un métabolisme plus lent prolonge les effets de l'alcool sur le système nerveux central.
- L'alcool peut aggraver d'autres problèmes de santé, comme la confusion et la perte de mémoire, les lésions au foie, le diabète, les problèmes cardiaques ou gastriques et la tension artérielle.

<sup>1</sup> Spencer RL, Hutchison KE. Alcohol, aging, and the stress response. Alcohol Res Health., 1999

# Consommation de médicaments prescrits ou non chez la personne âgée

- Les personnes âgées canadiennes (65 ans et plus) consomment 45% de tous les médicaments prescrits vendus même si elles ne forment que 12% de la population.<sup>1</sup>
- Jusqu'à 20 pour 100 des hospitalisations de personnes de plus de 50 ans sont attribuables à des problèmes liés au mauvais usage ou/et à une mauvaise gestion de médicaments.<sup>2</sup>
- L'alcool interférerait avec des tranquillisants et des sédatifs, en fait avec l'ensemble des médicaments, en inhibant le métabolisme du médicament et en retardant son élimination.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Gander and District Continuing Care Program and the Seniors Resource Centre, 1994

<sup>2</sup> Coombs et coll. 1995. Cité dans CAMH, Quelle approche adopter envers les personnes âgées, 2006

<sup>3</sup> Fernandez, L., Les addictions du sujet âgé, 2009

# Consommation de drogues chez la personne âgée

- Les enquêtes épidémiologiques ne permettent pas d'établir des taux de consommation fiables en ce qui a trait aux drogues illicites.<sup>1</sup>
- Par ailleurs, ce type de comportement est plus fréquent qu'auparavant et il est probable qu'il le sera de plus en plus avec le vieillissement des enfants du baby-boom nés entre 1945 et 1964.<sup>2</sup>
- Des estimations en provenance des États-Unis indiquent que le nombre de personnes de 50 ans et plus ayant un problème de consommation de drogues illicites pourrait progresser de 300% entre 2001 et 2020.<sup>3</sup>
- En Europe, le pourcentage de patients de 40 ans et plus traités pour dépendance aux opiacés a passé de 8,6% en 2002 à 17,6% en 2005.<sup>4</sup>

<sup>1-2</sup> FQCRPAT, CPLT, *La toxicomanie chez les aînés*, 2001

<sup>3</sup> Objectif drogues, 1<sup>e</sup> édition 2008

<sup>4</sup> Idem

# Santé mentale et consommation chez la personne âgée

- Les personnes qui ont un problème de santé mentale risquent davantage d'avoir également une toxicomanie, tout comme les personnes ayant une toxicomanie risquent davantage d'avoir un problème de santé mentale.<sup>1</sup>
- Une consommation de substances psychoactives peut réduire l'efficacité des médicaments que prennent les personnes âgées ayant des problèmes de santé mentale.
- 50 à 80% des personnes âgées qui se suicident ont eu une histoire de dépression majeure.
- Le suicide est cinq fois plus probable chez les personnes de plus de 60 ans que chez les personnes plus jeunes.<sup>2</sup>
- Lors du sevrage, les syndromes dépressifs ne disparaissent pas aussi simplement chez les personnes âgées que chez les jeunes.

<sup>1</sup> Bartha et Parker, 2004, Comité permanent sur les trouble concomitants 2005, Nadeau 2001, Skinner, O'Grady, Santé Canada 2002)

<sup>2</sup> Mood Disorders Association of Ontario, 2000

## Difficultés de poser un diagnostic de consommation problématique ou pathologique chez la personne âgée

- Les signes d'intoxication ou de consommation prolongée peuvent être attribués par mégarde au processus du vieillissement.
- Les personnes âgées sont moins présentes dans les milieux propices au dépistage : travail, contacts sociaux.
- La difficulté d'aborder ces sujets avec la personne âgée. La crainte de blesser un aîné en lui parlant d'alcool avant qu'il n'en ait émis le souhait est souvent avancée.<sup>1</sup>
- La difficulté de demander de l'aide pour la personne âgée. La honte est l'obstacle personnel cité le plus souvent qui empêche les personnes aînées d'accéder aux services de traitement et de réadaptation.
- Les outils de référence de l'adulte perdent de leur pertinence auprès des aînés.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Menecier, P., Les aînés et l'alcool, 2010

<sup>2</sup> Fernandez, L., Les addictions du sujet âgé, 2009

# Participation des aînés aux jeux de hasard et d'argent

- Les aînés représentent un marché très intéressant pour l'industrie des jeux et ils sont courtisés.
- Une étude de Philippe et Vallerand (2007) faite à Montréal sur 810 personnes de plus de 55 ans, retrouve 1,2% de joueurs pathologiques et 1,6% de joueurs problèmes
- Le jeu pathologique semble s'installer plus rapidement chez les personnes d'un certain âge que chez de jeunes adultes.<sup>1</sup>
- Les aînés forment aujourd'hui le groupe d'âge le plus important parmi les visiteurs annuels à Las Vegas.<sup>2</sup>
- La légitimation par l'État des jeux d'argent sur Internet risque de générer un sentiment de fausse sécurité à l'endroit d'une pratique hautement risquée.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Holland, M.A., Dchroeder, D.E. Gambling in the United States, 2004

<sup>2</sup> Idem

<sup>3</sup> Institut national de santé publique du Québec,  
Enjeux de santé publique reliés à l'étatisation des jeux d'argent sur Internet, 2010

# Approche et intervention auprès de la personne âgée

- Les personnes âgées, une fois admises en traitement, obtiennent des résultats équivalents, voire supérieurs à ceux des adultes plus jeunes.<sup>1</sup>
- Ces personnes peuvent limiter et même inverser le processus du vieillissement cognitif si elles sont bien entraînées sur les plans intellectuel et moteur. « Je vieillis donc j'ai la mémoire qui flanche » n'existe pas.<sup>2</sup>
- Il sera préférable d'axer l'intervention d'abord sur leurs habitudes de vie, sur leurs besoins puis ultérieurement sur leurs problèmes de dépendance.
- Le temps d'écoute, d'observation et la répétition des moments d'échange permettent de progresser dans le diagnostic de difficultés avec l'alcool.

<sup>1</sup> Fernandez, L., Les addictions du sujet âgé, 2009

<sup>2</sup> Bherer, L. *L'attention et la mémoire peuvent rester jeunes*, Forum, Université de Montréal, 2003

## Approche et intervention auprès de la personne âgée (suite)

- Le fatalisme et la complaisance chez l'intervenant réduisent toute chance d'amélioration.
- Le risque d'association d'alcool et de médicaments psychotropes doit être pris en considération.
- Les défis proposés doivent correspondre aux capacités de l'aîné afin de maintenir le sentiment d'efficacité personnel.
- Les recherches montrent que l'implication de la famille favorise la poursuite du traitement et améliore les résultats.
- Le traitement doit donc avoir pour objectifs l'amélioration du fonctionnement psychologique, physique, social et spirituel de la personne âgée.

À partager avec les aînés

**MON PASSÉ EST UNE CLÉ  
ET NON PAS UN VERROU**