

21. Elder abuse. *The Lancet*

Fiche de synthèse

Lachs, M. S., & Pillemer, K. (2004). Elder abuse. *The Lancet*, 364(9441),

1263-1272. doi.org/10.1016/S0140-6736(04)17144-4

Résumé

Cette revue de littérature internationale porte sur la problématique de la maltraitance envers les personnes âgées, plus particulièrement dans le contexte du domicile et en lien avec l'entourage. Elle examine les facteurs de risque de maltraitance et discute la pertinence du dépistage ; elle traite également les questions de l'évaluation médicale et des interventions possibles face à une situation de maltraitance.

Quelques résultats

- La prévalence de la maltraitance envers les personnes âgées varie selon les études entre 2% et 10% (chiffres basés sur des définitions et des méthodologies de recherche différentes).
- Les principaux facteurs de risque mis en évidence sont : un domicile partagé entre la victime et l'auteur de maltraitance (à l'exception de la maltraitance financière pour laquelle c'est plutôt le fait de vivre seul qui est un facteur de risque), le fait que la personne âgée souffre de troubles démentiels, l'isolement social, des problèmes de santé mentale (notamment dépression) et l'abus d'alcool de l'auteur de maltraitance, ainsi que la dépendance de l'auteur de maltraitance envers la victime.



- La perte d'autonomie fonctionnelle – relevée au niveau clinique – n'apparaît pas comme un facteur de risque confirmé (manque de données ou données contradictoires).
- L'existence d'un « cycle de la violence » au sein de la famille (transmission intergénérationnelle de la violence) est considérée par les auteurs comme un facteur de risque plausible, mais il n'a pas encore été étudié.
- L'étude des différences culturelles et ethniques dans les perceptions de la maltraitance représente pour les auteurs un champ de recherche à développer.

Implications pour la pratique

- Au vu de la prévalence de la maltraitance (2% à 10% des personnes âgées), les médecins et les professionnels de la santé peuvent s'attendre à rencontrer régulièrement des personnes âgées victimes de maltraitance dans leur pratique quotidienne.
- La formation a un rôle important à jouer pour inciter les cliniciens à être attentifs à cette problématique.
- Les informations suivantes sont présentées dans l'article sous forme de tableaux:
 - dimensions de l'évaluation médicale d'une personne âgée en situation de maltraitance suspectée ou avérée ;
 - aide à la décision pour étayer le choix d'une intervention dans le cas de maltraitance confirmée ;
 - interventions possibles.
- Un tableau recensant et explicitant les rôles spécifiques des différents professionnels d'une équipe multidisciplinaire est également exposé.
- Le patient âgé devrait être examiné sans la présence de l'auteur potentiel de maltraitance. Pour que le clinicien puisse au mieux exercer son rôle dans la détection, la consultation devrait idéalement avoir lieu sans la présence d'autres professionnels de la santé.
- Une approche empathique est recommandée lors des entretiens avec les auteurs présumés de maltraitance.

- Une approche multidisciplinaire est préconisée pour la détection et la définition de réponses à apporter à une situation de maltraitance, comme cela est aussi le cas pour d'autres problématiques gériatriques.

Mots-clés :

article scientifique – revue littérature - maltraitance – personnes âgées – définition – prévalence - facteurs de risque – pertinence dépistage – dépistage – évaluation médicale - prévention - intervention – aide décision - domicile – institution long séjour – EMS – formation - outil – médecin - équipe multidisciplinaire

Catégorie : article scientifique