

Granbom, M., Löfqvist, C., Horstmann, V., Haak, M., Iwarsson, S. (2014). Relocation to ordinary or special housing in very old age : Aspects of housing and health. *European Journal of Ageing*, 11, 55-65. doi: 10.1007/s10433-013-0287-3

Contexte de l'ouvrage et de la recherche

<i>Année :</i>	2014
<i>Auteurs :</i>	Granbom, Löfqvist, Haak & Iwarsson: Science de la santé. Faculté de médecine: Active and Healthy Ageing Research Group. Université de Lund. Horstmann : Épidémiologie. Active and Healthy Ageing Research Group. Université de Lund.
<i>Pays :</i>	Suède
<i>Public visé :</i>	Planificateurs social, conseillers de relocalisation
<i>Échantillon :</i>	384 personnes très âgées (80-89 ans) vivant seul dans la communauté
<i>Méthodologie :</i>	ENABLE-AGE Project. Étude longitudinale et cross-nationale. Approche quantitative. Visites à domicile incluant des entrevues, des évaluation et des observation des aspects objectifs et perçus du domicile. Après 4 ans, de nouvelles entrevues ont été faites. Instruments utilisés : Housing Enable Instrument, The Usability in My Home Questionnaire, Meaning of Home Questionnaire, Housing-Related Control Belief Questionnaire, Housing options for Older People (HOOP), ADL Staircase

Résumé et analyse

<i>But de la recherche :</i>	L'étude vise à identifier les aspects reliés au domicile et à la santé pouvant prédire la relocalisation des personnes âgées vers des domiciles ordinaires dans la communauté ou vers des résidences spécialisées.
<i>Objectifs :</i>	(1) Déterminer les facteurs prédisant la relocalisation dans la communauté (2) Déterminer les facteurs prédisant la relocalisation dans une résidence spécialisée. (3) Évaluer la relation entre les aspects reliés à la santé et ceux reliés au bâti
<i>Pertinence :</i>	La majorité des études portant sur la relocalisation des aînés portent sur les aspects de la santé. Peu d'études portent sur les aspects du domicile et ces dernières ne font pas la distinction entre les aspects perçus et objectifs. Il n'existe pas d'étude portant sur les aspects de la santé et les aspects objectifs et perçus de l'environnement.
<i>Cadre théorique et conceptuel :</i>	Selon les auteurs, les plupart des études portant sur la relocalisation des personnes âgées se concentrent sur les facteurs liés à l'état de santé comme prédicateurs d'un déménagement (Miller and Weissert, 2000; Larsson et al., 2006). Cependant, les notions problèmes de santé sont davantage associées à une relocalisation en institution. Les aspects de l'environnement, quant à eux, permettent de prédire la relocalisation dans des résidences spécialisés mais, également, dans des domiciles ordinaires. Ainsi, les problèmes d'accessibilité, la présence d'escaliers et l'incapacité d'adapter son logement prédiraient un déménagement dans l'un ou l'autre des types de logement. De plus, la relocalisation d'un domicile dans la communauté à un autre, est davantage prédite par les facteurs liés à l'environnement qu'à ceux reliés à l'état de santé (Oswald et al., 2002). Néanmoins, c'est généralement une combinaison de facteurs reliés à la santé et au domicile qui explique la relocalisation des personnes âgées (Bloem et al., 2008). La théorie de Lawton & Nahemow (1973) intègre à la fois les aspects de la santé (compétences de l'individu) et les caractéristiques du domicile (pressions environnementales). Toutefois, les auteurs font la distinction entre les aspects objectifs de l'environnement (ex : mode de tenure, type de domicile, barrières environnementales, standard résidentiel) et les aspects perçus (ex : attachement, signification du domicile et satisfaction).
<i>Argumentation :</i>	Les auteurs soulèvent que les aspects liés à la santé ainsi que les aspects reliés au domicile peuvent influencer la relocalisation. Toutefois, ce ne sont pas les mêmes facteurs qui sont impliqués selon le type de relocalisation. En effet, lorsqu'il s'agit d'une relocalisation vers un domicile dans la communauté, la dépendance pour le transport est la seule variable reliée à la santé influençant la décision. De plus, le mode de tenure , le type de domicile , le nombre d'années de résidence et le nombre de pièces du domicile prédisent tous une relocalisation vers un domicile dans la communauté. À l'inverse, la relocalisation dans une

résidence spécialisée est davantage prédite par des aspects liés à la **santé** alors que seule l'**accessibilité** reliée au domicile le prédit. Cependant, les auteurs avertissent des dangers d'analyser les facteurs d'influence de manière indépendante. En effet, lorsque qu'une analyse est faite avec une combinaison de facteurs (analyse multivariée) les facteurs d'influence ne sont plus les mêmes. Suite à cette nouvelle analyse, les facteurs influençant une relocalisation vers un domicile dans la communauté serait la **dépendance pour le ménage** et le **type de domicile**. Quant à eux, les facteurs influençant la relocalisation en résidence spécialisée seraient davantage liés à une **dépendance pour faire la cuisine**, à l'**utilisation d'aide à la mobilité**, à la **dépression** et à l'**accessibilité** du domicile. Ces résultats appuient le fait que la dépendance dans la performance de certaines activités (faire la cuisine et le ménage) peut influencer la relocalisation. Les auteurs n'expliquent cependant pas le fait qu'aucun aspect perçu du domicile n'influence la relocalisation dans cette dernière analyse.

Principale contribution : C'est la combinaison des aspects reliés à la santé et au domicile qui influence la relocalisation des personnes âgées. Toutefois, les combinaisons diffèrent en fonction du type domicile visé par la relocalisation.

Appréciation

Évaluation : Cette étude est très intéressante pour les facteurs mentionnés pouvant influencer la décision résidentielle. Le fait que l'échantillon soit plus âgé et plus vulnérable rend davantage pertinente cette recherche puisque ce groupe d'aînés correspond aux usagers visés par le développement de mon outil d'aide à la décision. De plus, cette étude met en relation l'importance conjointe des aspects liés au domicile et ceux liés à la santé. Les études recensées à ce jour pour la recension évaluaient principalement l'impact des facteurs environnementaux sur la relocalisation sous prétexte que les facteurs de la santé avaient été beaucoup abordés. Cependant aucune ne mettait aussi clairement en relation ces différents aspects. L'étude différencie également les facteurs en fonction du type de relocalisation. Cet élément sera particulièrement utile pour mon outil d'aide à la décision et qui pourrait mettre en relation certains facteurs avec leurs options résidentielles correspondantes.

Pertinence pour ma recherche : Granbom et al. (2014) aborde la relocalisation des personnes âgées en fonction des types de relocalisation. En effet, selon eux, ce ne sont pas les mêmes facteurs qui interviennent dans la décision de relocalisation selon le type de domicile visé. En général, une relocalisation vers un domicile dans la communauté serait prédite par des aspects de l'environnement alors qu'une relocalisation vers une résidence spécialisée serait davantage prédite par des aspects liés à la santé. Néanmoins, dans les deux cas, c'est une combinaison de facteurs associés au bâti et à la santé qui influence la relocalisation. De plus, les auteurs font la distinction entre les aspects objectifs du domicile et les aspects perçus. Selon leurs analyses, les aspects perçus du domicile comme l'attachement au logement, sa signification et son identité n'aurait pas d'impact sur la relocalisation des personnes âgées. Cela contredit plusieurs études lus (Erickson et al., 2006; Ewen et al., 2014; Tomson et al., 2013; Wahl et al., 2012). Cet élément devra être approfondi.

Méthodologie : ****

Argumentation : ****

Mots-clés : Residential mobility, ENABLE-AGE, Activity of daily living, Accessibility, Perceived housing, Objective Housing, Health