

ÉTAT DE LA RECHERCHE

Services de relève à domicile



NATIONAL INNOVATION HUB • CENTRE NATIONAL D'INNOVATION

Introduction

Au Centre POPRAVIT, nous nous employons à trouver des recherches opportunes et pertinentes qui ont le potentiel d'influer sur la prise de décisions politiques pour la population vieillissante. La série sur l'état de la recherche fait partie des moyens d'y parvenir. Notre équipe consacre du temps à lire et à prioriser des documents scientifiques et des articles de recherche, et analyse des programmes qui favorisent l'innovation liée à notre façon de prendre soin des personnes âgées. Nous résumons ensuite cette information pour en faire un produit prêt à être utilisé. Ces documents périodiques contiendront un résumé de données probantes fondées sur des thèmes politiques pertinents discutés dans le cadre de notre collaboration continue avec les intervenants.

Si certains thèmes vous intéressent particulièrement, n'hésitez pas à nous le faire savoir en envoyant un courriel à Daniel Smiley, spécialiste de la logistique et de la recherche, à : daniel.smiley@dal.ca.

Pour cet état de la recherche, nous examinons **les services de relève à domicile**.

Examen documentaire

QUI, QUAND, COMMENT : examen de la portée des services de relève souples dispensés à domicile pour les aidants informels de personnes âgées

Viens, M.; Éthier, A.; Provencher, V.; & Carrier, A.

2023, International

[Lien vers l'article](#)

Note : Cet article est un document préliminaire qui n'a pas encore été accepté par une revue examinée par des pairs.

Cette étude d'établissement de la portée a servi à analyser les caractéristiques des services de relève souples dispensés à domicile pour les aidants informels de personnes âgées. Pour en trianguler les résultats, nous avons distribué un questionnaire aux fournisseurs de soins à domicile et aux aidants informels de personnes âgées. Au total, 42 documents ont été inclus à l'examen. Cent cinq participants ont répondu au questionnaire.

Les auteurs ont déterminé qu'en premier lieu, les ressources humaines doivent être compatibles avec le secteur des soins à domicile, puis formées et qualifiées pour offrir du soutien aux aidants informels de personnes âgées. En second lieu, les services de relève prennent en considération le temps, la durée et la fréquence et sont prévisibles. En dernier lieu, les services de relève à domicile se caractérisent par leur accessibilité, leur pertinence, leur abordabilité, leur disponibilité et leur acceptabilité.

Conclusion : Cet examen sert à définir plus précisément les services de relève souples. Il faut tenir compte de la souplesse des soins à domicile, plus particulièrement dans le cas des services de relève, lorsqu'on conçoit, met en œuvre et évalue ces services.

Soins de relève communautaire : enseigner aux aidants et aux familles à dispenser des soins à domicile aux personnes âgées autochtones atteintes d'un trouble neurocognitif

Bourassa, C.; Hagel, M.; Langan, J; et al.

2021, Saskatchewan

[Lien vers l'article](#)

Les auteurs de cet article ont examiné une initiative menée en Saskatchewan pour élaborer une trousse d'outils visant à appuyer des modèles communautaires autochtones de soutien aux aidants de personnes atteintes d'un trouble neurocognitif. Lors d'un atelier dirigé, 11 co-chercheurs, qui étaient des aidants Métis et issus de Premières Nations chargés de s'occuper de membres de leur famille atteints d'un trouble neurocognitif ont donné leur rétroaction concernant quatre grands thèmes soulevés : les soins de répit efficaces pour la communauté, les soutiens axés sur les aidants visant à améliorer les soins, les obstacles à l'obtention des soins de relève et les recommandations pour la prestation des ateliers/de la trousse d'outils.

Les auteurs ont conclu qu'en élaborant une trousse d'outils pour les aidants communautaires autochtones, il est possible de combler les lacunes en connaissances actuelles propres aux aidants autochtones qui s'occupent de membres de leur famille atteints d'un trouble neurocognitif en créant des ressources accessibles culturellement sécuritaires concernant les services de relève communautaires.

Cet article est davantage axé sur le processus de recherche et le développement d'une trousse d'outils susceptible d'éclairer un programme de services de relève.

Examen documentaire (suite)

Caractéristiques des proches aidants d'un membre de la famille atteint d'un trouble neurocognitif qui utilisent des services professionnels de relève à domicile rémunérés

Hogan, L.; Boron, J.B; Masters, J.; et al.

2022, États-Unis

[Lien vers l'article](#)

Les chercheurs responsables de l'étude ont examiné l'usage d'un service de relève domicile par des aidants de personnes atteintes d'un trouble neurocognitif. Ils se sont servis d'un sondage auto-administré en ligne auquel seulement 98 personnes ont participé. Ce sondage servait à évaluer les symptômes dépressifs, le fardeau et la santé conséquente des aidants. L'analyse incluait des données statistiques descriptives et des codes qualitatifs.

La majorité des répondants ont utilisé les calendriers hebdomadaires de services de relève à domicile avec une corrélation modérée entre la dépendance et l'horaire des services de relève. Les aidants ont signalé une santé moyenne, des symptômes dépressifs et un fardeau léger à modéré. La majorité des utilisateurs affichaient un stress perçu plus faible, étaient satisfaits des services et ont indiqué l'importance des services de répit à domicile durant une pandémie.

Les auteurs ont conclu que les recherches subséquentes devaient servir à évaluer les changements apportés aux services de relève à domicile rémunérés et le panorama global des options de services de relève pour les aidants de personnes atteintes d'un trouble neurocognitif. Accès fermé.

L'efficacité d'un programme de services de relève à domicile visant à soutenir les aidants informels de personnes atteintes d'un trouble neurocognitif : étude comparative

Vandepitte, S.; Putman, K.; Van Den Noortgate, N.; Verhaeghe, S.; & Annemans, L.

2019, Belgique

[Lien vers l'article](#)

Cette étude visait à évaluer l'efficacité d'un programme de services de relève à domicile à l'aide d'un concept quasi expérimental servant à comparer des aidants qui bénéficiaient de services de relève à domicile et des aidants recevant des services normalisés en matière de trouble neurocognitif. Les chercheurs ont utilisé des questionnaires pour générer et recueillir des données au point de référence, deux semaines après le début de l'intervention des services de relève, puis six mois suite au début de l'intervention de ces services.

Le principal résultat concernait le fardeau de l'aidant. Les résultats secondaires portaient sur les points suivants : le désir d'institutionnaliser le patient, la qualité de vie du proche aidant ainsi que la fréquence et les répercussions des problèmes comportementaux. Les chercheurs ont ensuite réalisé des analyses mixtes pour évaluer les retombées de l'intervention.

Six mois plus tard, les chercheurs n'avaient pas observé de différence substantielle concernant le fardeau de l'aidant, mais les aidants du groupe d'intervention affichaient un désir substantiellement inférieur de placer le patient dans un établissement par rapport aux aidants du groupe témoin. Peu après la fin du programme, les aidants du groupe d'intervention affichaient une tension liée à leur rôle substantiellement inférieure, ainsi qu'un fardeau plus léger sur leur vie familiale et sociale par rapport au groupe de référence.

Examen documentaire (suite)

Utilisation des services de relève et niveau de santé auto établi des aidants familiaux d'un certain âge aux États-Unis : différences entre les aidants jeunes-âgés et âgés-âgés

Chen, Z.; Xu, L.; & Highfill, C.

2021, États-Unis

[Lien vers l'article](#)

Les chercheurs responsables de cette étude ont examiné les associations entre l'usage des services de relève et la santé auto-établie des aidants familiaux d'un certain âge chargés de prodiguer des soins à des aînés et la façon dont l'âge des aidants (i.e., jeune-âgé vs. âgé-âgé) influençait ces relations.

À partir de données nationalement représentatives extraites du 13e sondage national des participants à la loi sur les Américains âgés (National Survey of Older Americans Act Participants (N = 926)), on a obtenu de multiples régressions linéaires indiquant que les aidants qui utilisaient des services de relève à domicile signalaient une meilleure santé, de même que ceux qui utilisaient des services de relève de jour. Les bienfaits pour la santé des services de relève de jour étaient plus manifestes chez les aidants âgés-âgés (75 ans et +) que chez leurs homologues jeunes-âgés (de 65 à 74 ans). Ces résultats ont mis en lumière l'hétérogénéité des aidants familiaux âgés de différentes tranches d'âge, ce qui pourrait éclairer une pratique et une politique de travail social pertinentes visant à desservir les personnes âgées chargées de responsabilités de proche aidant afin de promouvoir leur santé générale.

Les auteurs ont ajouté que de futures recherches pourraient servir à continuer d'examiner les retombées des services de soutien aux aidants familiaux selon différents indicateurs de la santé des personnes âgées à l'aide de données longitudinales. Accès fermé.

Examen de programme

Subvention de soutien aux aidants

Health New Zealand

Créé en 2008

Nouvelle-Zéland

Financée par Te Whatu Ora – Health New Zealand, la subvention de soutien aux proches aidants sert à offrir aux aidants à temps plein une pause de leurs responsabilités d'aidants. Cette aide est disponible pour les personnes qui prennent soin de personnes âgées aux prises avec un problème de santé chronique ou mentale ou une toxicomanie.

La subvention est remise en fonction d'une évaluation des besoins menée par le service de Te Whatu Ora Needs Assessment Service Coordination (NASC), et elle est aussi ouverte aux généralistes, aux cliniciens en santé mentale ou aux spécialistes. La subvention est allouée en fonction des besoins des aidants et des exigences du récipiendaire des soins, le nombre des heures ou des jours financés variant en conséquence. Le fonds de soutien aux aidants peut servir à défrayer un préposé aux soins ou à acquérir ce qui permet à l'aidant de prendre une pause.

Dans l'ensemble, la subvention de soutien aux aidants sert à offrir aux aidants les services de relève dont ils ont besoin en accordant la priorité à la souplesse et les choix décidés par les personnes.

Services de relève à domicile

Home and Community Care Support Services

Ontario

Les aidants qui ont besoin de services de soins de relève peuvent obtenir de l'aide et de l'information en communiquant avec leurs services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire locaux partout en Ontario. Les préposés aux soins personnels et les professionnels de la santé offrent un vaste éventail de services, dont du soutien personnel (soins buccaux, toilette, habillement, aide à la médication, mobilité), de l'aide ménagère (nettoyage, lessive, préparation des repas) et des soins professionnels (soins infirmiers, physiothérapie). L'horaire des soins de relève varie en fonction des services et des situations individuelles. L'admissibilité est déterminée à l'aide d'une évaluation des services locaux de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire, sur présentation d'une carte Santé de l'Ontario valide, et il faut que la maison soit correctement équipée. Les services professionnels et ménagers sont fonction des besoins supplémentaires. Les coûts des soins de relève à domicile peuvent être entièrement couverts par les services de soutien aux soins à domicile et en milieu communautaire, ou alors d'autres organisations peuvent offrir des services moyennant certains frais.

Examen de programme (suite)

Visites à domiciles / services de relève souples

Government d'Australie

Australie

Les services de relève souples sont une option de soins de courte durée conçue pour décharger des personnes ou leurs principaux proches aidants. Ce service permet de prendre une pause temporaire de sorte à contribuer au bien-être du récipiendaire des soins et du principal proche aidant. Dans le contexte des services de relève souples, un aidant rémunéré se rend à domicile pour permettre à l'aidant habituel de bénéficier d'un bref répit. Grâce à ce type d'arrangements, on peut assurer la continuité des soins tout en comblant les besoins de pause périodiques.

Couvert par le gouvernement australien pour les citoyens admissibles, ce service sert à faire en sorte que les contraintes financières n'empêchent pas l'obtention des soins nécessaires. Il peut être offert de façon indépendante ou dans le cadre du programme d'aide à domicile du Commonwealth. Si les besoins de la personne sont plus complexes, ce service peut être intégré à d'autres services au sein d'un ensemble de soins à domicile pour répondre aux besoins individuels.

Services de soutien à domicile

North Carolina Department of Health and Human Services (NCDHHS)

États-Unis

Les services de soutien à domicile servent à aider les personnes de 60 ans ou plus qui vivent chez elles et sont confrontées à des problèmes fonctionnels, physiques ou mentaux pour réaliser leurs activités quotidiennes. Ces services comprennent les soins personnels (par ex., toilette, habillement) et l'économie domestique (par ex., préparation des repas, nettoyage) pour permettre aux personnes de demeurer sécuritairement chez elles. Les critères d'admissibilité comprennent l'incapacité de réaliser des tâches essentielles liées aux activités primordiales de la vie quotidienne sans aide, l'absence d'une personne responsable et le besoin du principal proche aidant d'avoir un répit.

Offerts par des fournisseurs de service locaux soutenus par la subvention du bloc du soins à domicile et en milieu communautaire, les services d'aide à domicile sont catégorisés en niveaux. Le Niveau 1 comprend les tâches de l'économie domestique de base pour les personnes autonomes et médicalement stables. Le Niveau II offre de l'aide tant pour les activités de la vie quotidienne (AVQ) que pour l'économie domestique aux personnes médicalement stables partiellement dépendantes pour effectuer leurs AVQ. Le Niveau III est axé sur l'éducation intensive et le soutien des personnes ayant des limitations modérées à graves dans leurs fonctions cognitives ou leur comportement psychosocial.

Examen de programme (suite)

Soutien à domicile de la part d'un aidant rémunéré

National Health Service (NHS)

Créé en les 1970s

Royaume-Uni

Ce service aux aidants rémunéré fait en sorte que les personnes âgées et handicapées peuvent demeurer autonomes chez elles. L'aidant rémunéré peut être temporaire (dans le cas d'une récupération suite à une maladie) ou de longue durée. Un soutien à domicile de la part d'un aidant rémunéré coûte entre 15 £ et 30 £ l'heure, mais varie en fonction du lieu de résidence. Parfois, le conseil (i.e., l'autorité gouvernementale locale) contribue au coût.

Certaines organisations de soins à domiciles ont dans leur équipe des aidants capables de dispenser des soins infirmiers spécialisés, notamment en cas d'AVC ou de trouble neurocognitif.

Si les personnes potentiellement admissibles veulent que le conseil les aide à prendre les arrangements nécessaires pour les soins à domicile, le conseil doit réaliser une évaluation des besoins en soins. Si la personne est admissible, le conseil trouvera une agence capable d'offrir les soins requis.