

VÉCU ET ADAPTATION DES COUPLES ÂGÉS SUITE À L'HÉBERGEMENT EN EMS DE L'UN DES CONJOINTS

Sophie Cochand, doctorante, Institut de Psychologie, Faculté des SSP, Université de Lausanne
Directrice: prof. Eliane Christen-Gueissaz

Problématique

Cette recherche porte sur la situation des couples âgés séparés par l'entrée en EMS de l'un des conjoints, alors que l'autre conjoint continue de vivre de manière plus ou moins indépendante dans la communauté. Souvent, cette séparation est abrupte et se produit après des décennies de vie commune. Nous nous attendons donc à ce que cette séparation soit à l'origine d'une crise existentielle pour les couples concernés.

Revue de littérature

Les recherches publiées en anglais et en français sur cette problématique sont encore peu nombreuses. Les résidents des structures d'hébergement pour personnes âgées dépendantes sont généralement considérés par les chercheurs comme des personnes isolées, alors que 5-7% ont un conjoint vivant à domicile (Gladstone, 1992). Il y a également un manque de recherche sur le vécu de cette transition par des couples conflictuels (Stadnyk, 2006).

Ce qui apparaît le plus dans la littérature:

- La souffrance des conjoints: deuil de la vie ensemble et des aides réciproques (Kemp, 2008).
- Le soulagement du conjoint aidant (Gladstone, 1995).

Questions de recherche

- 1) Quel est l'impact de l'hébergement de l'un des conjoints sur la relation de couple?
- 2) Comment les deux conjoints vivent-ils le moment de la transition?
- 3) Quel est l'impact du contexte et de l'entourage sur la manière dont le couple vit la transition?
- 4) Comment les couples s'adaptent-ils à leur nouvelle vie après la transition?

Méthodologie:

14 entretiens individuels
(7 résidents et leur conjoint)

7 entretiens de couple

Analyse de
discours

Analyse de discours: présentation de deux thèmes

Relations avec les soignants:

Présence d'une certaine agressivité de la part de nos interviewés envers les soignants. Mais cette agressivité n'est généralement pas exprimée en situation.

Existence de coalitions: entre les conjoints à l'encontre les soignants, ou entre l'un des conjoints et les soignants contre le deuxième conjoint.

Malgré ces aspects négatifs, nos interviewés minimisent les aspects négatifs de leurs relations avec les soignants. Effet de désirabilité sociale?

Intimité:

Nos interviewés affirment ne plus avoir de vie sexuelle. En guise d'explication, la majorité invoque leur âge avancé. Cependant :

- 1) le manque d'intimité en EMS,
- 2) les maladies ou handicaps physiques des résidents et leurs traitements,
- 3) l'usure conjugale et les conflits,
- 4) les représentations sociales sur la sexualité des personnes âgées...

... peuvent aussi jouer un rôle. Dire qu'ils sont trop âgés pour avoir une vie sexuelle peut permettre d'éviter une confrontation désagréable entre les désirs et les obstacles rencontrés.

Quelques citations

« Avec le personnel tout va bien (...). Le toubib fait sa visite, il arrive accompagné d'une infirmière, il entrouvre la porte, il dit à peine bonjour, il referme puis il s'en va. Alors moi ça me convient parfaitement bien! » (M. A., résident).

« L'ardeur de la jeunesse (disparaît) mais... c'est pas dramatique. Ça ne vous manque pas? Non... on a assez à faire avec nos (...) pilules » (Mme S., résidente).

Conclusions

Notre recherche permet de progresser dans la compréhension de la situation des couples séparés par l'entrée en EMS de l'un des conjoints. La méthode s'avère tout à fait adéquate: elle permet d'analyser avec finesse le vécu des interviewés et d'observer les interactions des couples – tout en tenant compte de notre présence en tant que chercheuse.

Globalement, notre analyse dépeint un tableau plus sombre que celui décrit dans la littérature. Notre formation et notre identité de psychologue n'y est sans doute pas pour rien, mais les tableaux idylliques dressés par certains chercheurs sont à questionner.

Références

- Gladstone J. W. (1992). Identifying the living arrangements of elderly married couples in long-term care institutions. *Canadian Journal on Aging*, 11, 2, 184-196.
- Gladstone J. W. (1995). Elderly married persons living in long term care institutions: a qualitative analysis of feelings. *Ageing and society*, 15, 493-513.
- Kemp L. (2008). Negotiating transitions in later life: married couples in assisted living. *Journal of applied gerontology*, 27(3), 231-251.
- Stadnyk R. L. (2006). Community-dwelling spouses of nursing home residents. Activities that sustain identities in times of transition. *Topics in geriatric rehabilitation*, 22(4), 283-293.