

Les ressources non institutionnelles d'hébergement des personnes âgées... à l'heure des PPP



Michèle Charpentier

Professeure, École de travail social
Directrice scientifique, CSSS Cavendish-CAU
en gérontologie sociale

CAU/CSSS Bordeaux Cartieville, 4 avril 2011



Le plan de la présentation

- Une mise en contexte historique
- Des enjeux sociaux et éthiques
- Le point de vue des acteurs Public-Privé
- Et les résidents, les résidentes ?
- Des nouveaux rapports
- Des recommandations et pistes de réflexion...pour un partenariat *réussi*



Mise en contexte ; d'où je parle

- Plusieurs travaux de recherche liés à l'hébergement des personnes âgées et aux nouveaux rapports Privé-Public :
 - Les **résidences privées** et la pertinence d'une régulation étatique
 - Les **Passerelles** entre l'État, le marché et l'économie sociale dans le domaine du logement et de l'hébergement (2002-2005) FQRSC
 - Les **droits et l'empowerment** des résidents (2004-2006) CDC
 - La prévention des **Abus** en milieu d'hébergement (2004-2007) Santé Canada
- Des écrits : *Priver ou privatiser la vieillesse* (2002); Vieillir en milieu d'hébergement. Le regard des résidents (2007, 2010)...



Avant 1940 : les suites de l'enfermement

Contexte social	L'ère de la charité privée et chrétienne famille -paroisse: piliers de l'aide aux démunis mesures sociales dirigées vers les indigents
Type de ressources	Les hospices : Ressources privées de type totalitaire pour personnes pauvres et abandonnées



De 1940 à 1980 : le mouvement d'institutionnalisation

Contexte social	L'ère de l'État-providence Étatisation des services et institutions
Type de ressources	Les centres d'accueil et de soins prolongés : Institutions publiques -homogénéisation des personnes âgées ou dépendantes



De 1980 à 2000 : le maintien à domicile et la désins.

Contexte social	L'ère de transformation et de rétrécissement de l'État Virage milieu anti-institutionnalisation et privatisation
Type de ressources	Les résidences privées : Ressources à but lucratif en pleine expansion et en marge du réseau public



De 2000 à 2010: l'ère de la diversification

Contexte social	L'ère des partenariats privé-public Nouveau partage des responsabilités privé-public; responsabilisation individuelle accrue
Type de ressources	La mixité : RI, RTF, RNI, achats de places, transit, etc., Métissage et hybridation de ressources

Répartition des places d'hébergement pour personnes âgées, Québec 2009

Résidences privées		
■ à but non lucratif	13 %	106 295
■ à but lucratif	87 %	
Ressources non instit: RI - RTF		6 000
<i>(données approximatives)</i>		
Centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD)		45 745
■ public	35 381	
■ privé	10 374	158 040



Enjeux sociaux et éthiques

Au delà des statuts...qu'en est-il de :

- la protection des plus vulnérables ?
- la qualité de vie : entre le logement et l'hébergement ?
- l'accès aux soins et services requis ?
- le rôle et les responsabilités de l'État ?



Les points de vue des acteurs



Sur la vulnérabilité des clientèles

Acteurs du Public -SSS

Consensus quant au profil de lourdeur des clientèles (perte d'autonomie)

Préoccupation face à la dépendance économique et psychosociale

Acteurs du Privé

Cas de plus en plus lourds orientés par le public

Mode de rétribution-compensation inadéquate - insuffisante



Sur la qualité des services

🗨️ Acteurs du Public (SSS)

Opinion générale "assez" satisfaisante

Qualité jugée très inégale – difficultés marquées dans quelques rares milieux

Abus jugés *très peu ou peu* fréquents

🗨️ Acteurs du privé

Perception plus positive des services-fierté

Abus associés à l'épuisement des responsables et aux difficultés financières



Sur le rôle de l'État

Acteurs du Public - SSS

Régulation jugée favorable, et ce afin de protéger les plus vulnérables

Favorables à l'accréditation, plus de normes et de standards

"Peu de ressources- peu d'aide -beaucoup de travail. Nous allons vers l'épuisement (...). Le gouvernement travaille contre nous. " P-20

Acteurs du Privé

Manque d'aide et de soutien

Craintes face à trop d'ingérence



Le point de vue des résidents

- Des trajectoires « résidentielles» marquées par une perte de contrôle
- Un regard centré sur l'importance des liens sociaux et le personnel
- Une promiscuité, génératrices de tensions
- Des stratégies d'évitement et de contournement

Une promiscuité génératrice de tensions, surtout entre les résidents

« On n'est pas maltraités, c'est entre les résidents... C'est ça que j'ai trouvé le plus difficile. » (Mme K., 77 ans)

« Il y en a qui se promènent, ils sont tellement perdus qu'ils se déshabillent... Il y en a une qui parle au cendrier dans le passage. »
(Mme E., 93 ans)





Constats sur les rapports...

- Un effritement du secteur public d'hébergement, en faveur des PPP (annonces et orientations récentes)
- Le privé et le public : deux cultures
 - accord sur les principes et les valeurs
 - désaccord sur les moyens
- La complexité des ententes, partenariats et configurations (institutionnalisation des RNI)
- Une dynamique de partenariat ou un PATER nariat ?



Des recommandations ...pour un partenariat réussi !

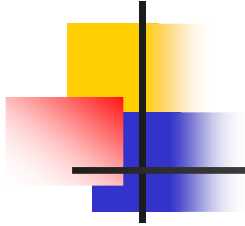
- Soutenir les ressources RNI avec une vision d'ensemble
- Assurer un soutien financier décent de l'État (pour services , les soins et pour soutien à la vie communautaire
- Briser l'isolement des acteurs
- Instaurer des passerelles souples et conviviales
 - n Tables de concertations nationales et régionales
 - n Mettre en lien les valeurs et les initiatives
 - n Faire connaître et Valoriser les pratiques innovantes



Des recommandations ...pour un partenariat réussi !

- Reconnaître l'autre
- Accepter, voire valoriser sa différence
- Ne pas imposer ses valeurs, chercher à le changer
- Favoriser son autonomie, son empowerment

- Maintenir le dialogue...la communication authentique
- Préserver des espaces de plaisir avec les promoteurs des RNI, les personnels et les résidents



Pour favoriser
l'empowerment des résidents
et leur qualité de vie...

il faut assurer ceux des
responsables et des
personnels des milieux
où ils vivent

