



Les facteurs influençant l'accès à un diagnostic de la démence dans les communautés francophones en situation minoritaire (CFSM) au Nouveau-Brunswick

Sarah Pakzad, Paul Bourque, Mathieu Bélanger, Denise Donovan, Marie-Claire Paulin et Véronique Fontaine

Université de Moncton

et

Centre de formation médicale du N.-B.

Incidence et prévalence

(Société Alzheimer du Canada, 2009)

- Environ *un demi million* de canadiens sont atteints de la maladie d'Alzheimer (MA) ou d'une affection connexe:
 - 1 personne sur 11 âgée de 65 ans et plus
 - 1 à 2 personnes sur 3 âgées de 85 ans et plus
- Avec la population qui vieillit, d'ici 2038, environ 1.3 million de canadiens pourraient être atteints de démence .
- Fardeaux économique et social énormes.

État actuel

- Des preuves s'accumulent sur les bénéfices du dépistage précoce de la démence (Morgan, Semchuk, Suewart et D'Arcy, 2002; Todd et al., 2009; Waldemar, 2007).
- Il semble cependant que la démence soit grandement sous-diagnostiquée (Boustani *et al.*, 2003; Moorhouse, 2009).

Obstacles au diagnostic de démence

- Le système de santé:
 - l'utilisation et l'accès aux services de soins de santé appropriés
- Facteurs individuels:
 - perceptions et attitudes des personnes âgées face à la démence et à son diagnostic
- Les professionnels de la santé:
 - perceptions, attitudes et compétences des médecins face à la démence et à son diagnostic

Limites des études

- Conclusions contradictoires
- Chaque étude reflète la spécificité sociale et géographique du lieu où l'étude a été menée (Jaglal *et al.*, 2007; Morgan *et al.*, 2002).
- Résultats pas nécessairement généralisables d'une région à l'autre (Andersen et Newman, 1973).
 - *Nouveau-Brunswick* = province bilingue, majoritairement rurale et minoritairement francophone.

Objectifs et hypothèses

- Exploration de l'utilisation et de l'accès aux services de soins généraux et spécialisés pour la démence chez les personnes âgées francophones du Nouveau-Brunswick (situation linguistique minoritaire) en fonction de leur lieu de résidence (rural versus urbain).
- Hypothèses: différences significatives quant à l'utilisation et l'accès des services de soins entre les francophones et les anglophones, et entre les résidents ruraux et urbains.

Méthodologie

- Questionnaires administrés à des individus âgés de 65 ans et plus résidant au Nouveau-Brunswick et dépourvus de troubles cognitifs (à leur connaissance):
 - Association des aînés du Nouveau-Brunswick
 - Association acadienne et francophone des aînées et aînés du Nouveau-Brunswick
 - Résidences pour retraités indépendants

Profil des francophones et des anglophones en fonction de leur milieu (rural versus urbain)

Variable	francophone		anglophone		total				
	rur.	urb.	rur.	urb.	franc.		angl.		
	%	%	%	%	N	%	N	%	
Sexe									
homme	29,5	23,8	50,0	33,8	29	28,7	37	38,5	
femme	70,5	76,2	50,0	66,2	72	71,3	59	61,5	
Résidence									
maison/appartement	97,4	23,8	100,0	44,1	94	93,1	58	60,4	
autre	2,6	71,4	0,0	55,9	7	6,9	38	39,6	
Statut marital									
marié/union libre	73,1	61,9	78,6	47,1	72	71,3	54	56,2	
autre	26,9	38,1	21,4	52,9	29	28,7	42	43,8	
Niveau de scolarité									
secondaire	28,2	23,8	14,3	32,8	28	27,7	26	27,4	
collégial	19,2	23,8	10,7	22,4	20	19,8	18	18,9	
universitaire	33,3	47,6	53,6	25,4	36	35,6	32	33,7	
autre	19,2	4,8	21,4	19,4	17	16,8	19	20,0	
La langue dans laquelle je reçois des services de soins de santé est									
importante	92,2	90,5	96,4	88,2	92	92,0	87	90,6	
pas très importante	7,8	9,5	3,6	11,7	8	8,0	9	9,4	
Je préfère recevoir des services de soins de santé en									
français	94,9	71,4	0,0	2,9	91	90,1	2	2,1	
anglais	1,3	4,8	100,0	86,8	2	2,0	87	90,6	
français ou anglais	3,8	23,8	0,0	10,3	8	7,9	7	7,3	

Perception des services de soins de santé générale chez les francophones et les anglophones, et selon le milieu (rural ou urbain)

Variable	francophone		anglophone		total				
	rur.	urb.	rur.	urb.	franc.		angl.		
	%	%	%	%	N	%	N	%	
Où allez-vous habituellement pour des conseils par rapport à votre état de santé?									
médecin de famille	96,2	85,7	96,4	83,8	95	94,1	84	87,5	
autre	3,8	14,3	3,6	16,2	6	5,9	12	12,5	
Mon médecin m'offre des services de qualité.									
d'accord	96,1	90,5	92,9	90,9	95	95,0	86	91,5	
neutre	2,6	9,5	7,1	6,1	4	4,0	6	6,4	
en désaccord	1,3	0,0	0,0	3,0	1	1,0	2	2,1	
Mon médecin communique avec moi dans ma langue préférée.									
d'accord	93,6	90,5	100	97,1	94	95,0	94	97,9	
neutre	1,3	4,8	0	0	2	2,0	0	0,0	
en désaccord	5,1	4,8	0	2,9	5	5,0	2	2,1	
Il m'est difficile de me rendre chez mon médecin.									
d'accord	13,3	0,0	3,6	14,9	10	10,2	11	11,6	
neutre	13,3	14,3	10,7	11,9	13	13,3	11	11,6	
en désaccord	73,3	85,7	85,7	73,1	75	76,5	73	76,8	
Parfois, je ne recherche pas de conseils médicaux car ils ne sont pas disponibles dans ma région.									
d'accord	21,1	14,3	3,6	1,5	20	20,2	2	2,2	
neutre	16,9	14,3	14,3	6,2	16	16,2	8	8,6	
en désaccord	61,0	71,4	82,1	92,3	63	63,6	83	89,2	
Parfois, je ne recherche pas de conseils médicaux car ils ne sont pas disponibles dans ma langue préférée.									
d'accord	62,3	4,8	3,6	1,5	18	18,2	2	2,2	
neutre	16,9	19,0	10,7	6,2	17	17,2	7	7,5	
en désaccord	20,8	76,2	85,7	92,3	64	64,6	84	90,3	

Perception des services de soins de santé liés à la MA chez les francophones et les anglophones, et selon le milieu (rural versus urbain)

Variable	francophone		anglophone		total				
	rur.	urb.	rur.	urb.	franc.		angl.		
	%	%	%	%	N	%	N	%	
Si vous croyiez être en train de développer la MA, où iriez-vous pour des conseils médicaux?									
médecin de famille	98,7	95,2	100,0	97,1	99	98	94	97,9	
autre	1,3	4,8	0,0	2,9	2	2	2	2,1	
Si vous aviez besoin de services spécialisés pour la MA, où iriez-vous?									
médecin de famille	91,0	90,5	85,2	87,9	92	91,1	81	87,1	
autre	9,0	9,5	14,8	12,1	9	8,9	12	12,9	
Il serait difficile pour moi de me rendre à ce service (spécialisé pour la MA).									
d'accord	10,8	10,0	0,0	14,8	11	11,5	9	10,3	
neutre	20,3	4,0	26,9	16,4	24	25	17	19,6	
en désaccord	68,9	5,0	73,1	68,9	61	63,5	61	70,1	
Dans ma région, des services sont disponibles pour gens atteints de MA									
d'accord	54,8	71,4	59,3	86,2	56	58,3	72	78,3	
neutre	28,8	23,8	33,3	12,3	26	27,1	17	18,4	
en désaccord	16,4	4,8	7,4	1,5	14	14,6	3	3,3	
Dans ma région, des services pour gens atteints de MA sont disponibles dans ma langue préférée.									
d'accord	58,9	66,7	63	89,2	59	61,5	75	81,5	
neutre	28,8	23,8	29,6	7,7	26	27,1	13	14,1	
en désaccord	12,3	9,5	7,4	3,1	11	11,5	4	4,3	

Discussion – soins généraux

- La langue dans laquelle les services de soins de santé sont offerts était importante pour la grande majorité des gens, qu'ils soient anglophones ou francophones.
- De façon générale, tous étaient satisfaits de la qualité et de la langue des services de soins de santé généraux.
- Dans la plupart des cas (mais surtout en milieu rural), le médecin de famille constitue le service de soins de première ligne, et ce, pour tout problème de santé.

Discussion – soins liés à la MA

- En général, les Anglophones du milieu rural doutaient plus que ceux du milieu urbain de pouvoir accéder à des services spécialisés pour la MA, et ce, dans leur langue.
- Les francophones, peu importe s'ils étaient du milieu rural ou urbain, doutaient plus que les anglophones de pouvoir accéder à des services spécialisés pour la MA, et ce, particulièrement dans leur langue.
- La perception de difficulté d'accès n'était pas liée aux difficultés de déplacement dans leur milieu.

Conclusion

- Ces perceptions reflètent-elles la réalité du milieu?
- Nécessité d'explorer:
 - attitudes, perceptions et connaissances des personnes âgées face à la démence et aux processus d'évaluation et de prise en charge de la démence.
 - attitudes, connaissances et compétences des médecins de famille face à l'évaluation et la prise en charge de la démence.