

NOTE D'INFORMATION COMMUNE : FORMATION DE BASE SUR LES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Principaux renseignements de base :

Vieillir avec le VIH est la nouvelle réalité. Au Canada, actuellement, plus de 25 000 personnes vivant avec le VIH ont plus de 50 ans, et l'appartenance à ce groupe augmente de manière exponentielle.¹ Beaucoup d'adultes plus âgés vivant avec le VIH craignent d'avoir éventuellement besoin d'aide pour leurs soins personnels, pour leurs activités de tous les jours et la gestion de leur maladie chronique. Souvent, ces personnes ne peuvent pas compter sur des aidants naturels et elles dépendent des soins et services offerts aux personnes âgées.² L'incertitude quant aux soins qu'elles recevront dans les établissements pour personnes âgées est une importante source d'anxiété.³

Pièce jointe :

Championing Healthy Public Policy for Older Adults Living with HIV in Canada (2018)

Pour de plus amples renseignements au sujet de **Réalise**, consulter : www.realizecanada.org

1: UNAIDS. (2013). HIV and Aging: A special supplement to the UNAIDS report on the global AIDS epidemic 2013. Accessed from http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20131101_JC2563_hiv-and-aging_en_0.pdf

2: Power L, Bell M and Freemantle I. (2010). A national study of ageing and HIV (50 Plus).

Accessed from <https://www.jrf.org.uk/sites/default/files/jrf/migrated/files/living-with-HIV-full.pdf>

3: Solomon P, O'Brien K, Wilkins S, Gervais N. (2014). Aging with HIV and disability: the role of uncertainty. *AIDS Care*, 26(2):240-5.

réalise UN MOTEUR
DE CHANGEMENT POUR
LES PERSONNES VIVANT
AVEC LE VIH ET D'AUTRES
INVALIDITÉS ÉPISODIQUES

*Vieillir avec le VIH fait maintenant partie de l'équation
et les bonnes vieilles réponses d'autrefois ne conviennent plus.*

NOTE D'INFORMATION COMMUNE : FORMATION DE BASE SUR LES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

réalise
UN MOTEUR
DE CHANGEMENT POUR
LES PERSONNES VIVANT
AVEC LE VIH ET D'AUTRES
INVALIDITÉS ÉPISODIQUES

NOTE D'INFORMATION COMMUNE :
**FORMATION DE BASE SUR
LES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES**

Date :

Version n° :

But :

Le personnel soignant en milieu communautaire et à domicile et le personnel des établissements de soins de longue durée ne sont peut-être pas toujours bien préparés pour offrir l'aide dont les adultes plus âgés vivant avec le VIH ont besoin pour composer avec la maladie chronique et l'invalidité. Les gouvernements des provinces et des territoires n'imposent pas de formation continue sur le VIH et le vieillissement pour les travailleurs qui exercent dans ces milieux, ce qui soulève la question de la qualité des soins en lien avec le vieillissement auxquels les adultes plus âgés vivant avec le VIH sont en droit de s'attendre.

Le but de cette note est de sensibiliser les ministres de la Santé des provinces et des territoires aux lacunes de la formation du personnel soignant œuvrant auprès des personnes âgées et de susciter la discussion sur la façon de corriger la situation au moyen de changements politiques.

Analyse :

À l'heure actuelle, les règles et normes provinciales et territoriales qui décrivent la formation exigée du personnel soignant en milieu communautaire et à domicile et le personnel des établissements de soins de longue durée n'exigent pas des connaissances sur les sujets suivants :

- (A) La qualité de vie liée à la santé mentale chez les adultes plus âgés
- (B) La communication et/ou les pratiques de soins dénuées de stigmatisation
- (C) Le respect des droits des usagers garantis par la Loi

La situation est particulièrement problématique lorsqu'il est question d'assurer un accès équitable à des soins adaptés aux personnes âgées marginalisées, y compris celles qui vivent avec le VIH.

Les règlements existants sont également trop vagues en ce qui concerne les thèmes à aborder en matière de formation en cours d'emploi; les contenus sont laissés à la discrétion des autorités sanitaires, des organismes, des établissements, voire des employés eux-mêmes. Individuellement, les décideurs peuvent avoir leurs propres idées préconçues au sujet des groupes d'adultes plus âgés marginalisés et ces idées préconçues influent sur les types de formation qu'ils priorisent ou non.

*Vieillir avec le VIH fait maintenant partie de l'équation
et les bonnes vieilles réponses d'autrefois ne conviennent plus.*

Résultat visé :

*Le personnel chargé
des soins et des
services sociaux aux
personnes âgées
ont besoin d'une
compréhension de
base de l'expérience
de vie des personnes
qui vieillissent avec
le VIH, ainsi que de
compétences et
d'outils pour combler
avec empathie et
respect les besoins
et les préférences
de cette population
en matière de soins.*

Juridiction
responsable :

NOTE D'INFORMATION COMMUNE :
FORMATION DE BASE SUR LES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

Réponses politiques recommandées :

Les ministères provinciaux et territoriaux de la Santé gagneraient à amender leurs règlements et leurs normes de manière à obliger le personnel des soins communautaires et à domicile et le personnel des établissements de soins de longue durée à recevoir une orientation et une formation complète en milieu de travail à intervalles réguliers pour s'assurer que ces travailleurs possèdent les compétences requises pour répondre aux besoins médicaux et psychosociaux pressants des adultes plus âgés, ce qui inclut, notamment :

- (A) VIH et vieillissement
- (B) Sexualité saine au cours de la vie, au moyen d'une approche respectueuse du droit à l'auto-expression sexuelle, du plaisir, de la sexualité et de la prévention des infections transmises sexuellement et par le sang
- (C) Stigmatisation et discrimination
- (D) Communication inclusive
- (E) Santé mentale et émotionnelle, y compris la reconnaissance et le soulagement de la détresse émotionnelle et du stress lié à l'appartenance à une minorité
- (F) Solitude et isolement

Il faudrait libérer avec solde tout le personnel pendant la période nécessaire à une formation liée à ces compétences de base, et ce, sans compromettre les soins aux clients.

Les gouvernements provinciaux et territoriaux devraient travailler avec les ordres et les associations professionnels de leur juridiction pour que les programmes de formation agréés et les normes professionnelles préparent les candidats à l'exercice de professions de la santé réglementées ou non à répondre de manière respectueuse et compétente aux besoins en santé mentale et psychosociaux des minorités et pour que des lignes directrices de pratique optimale pour les soins du VIH soient préparées pour le parcours de vie et mises à jour régulièrement à l'intention de tous les professionnels de la santé.

*« Les résultats du sondage indiquent que nous faisons du bon travail en formant le personnel pour qu'il acquière des compétences en matière de soins, mais il reste peut-être du travail à faire pour que le personnel soignant comprenne comment répondre aux besoins émotionnels et psychosociaux des résidents. »
(Ombudsman du Bureau des personnes âgées, C.-B., 2017)*

*Vieillir avec le VIH fait maintenant partie de l'équation
et les bonnes vieilles réponses d'autrefois ne conviennent plus.*