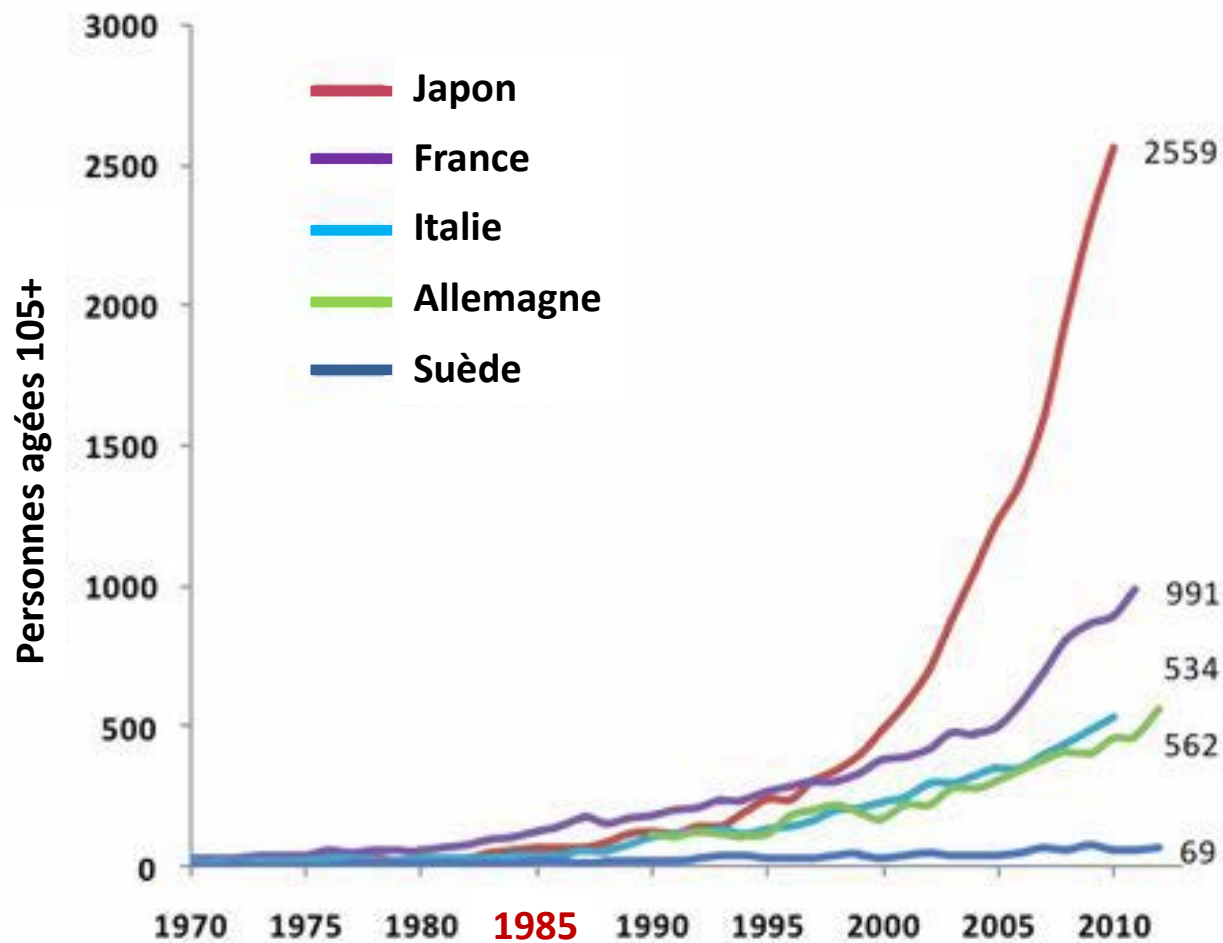




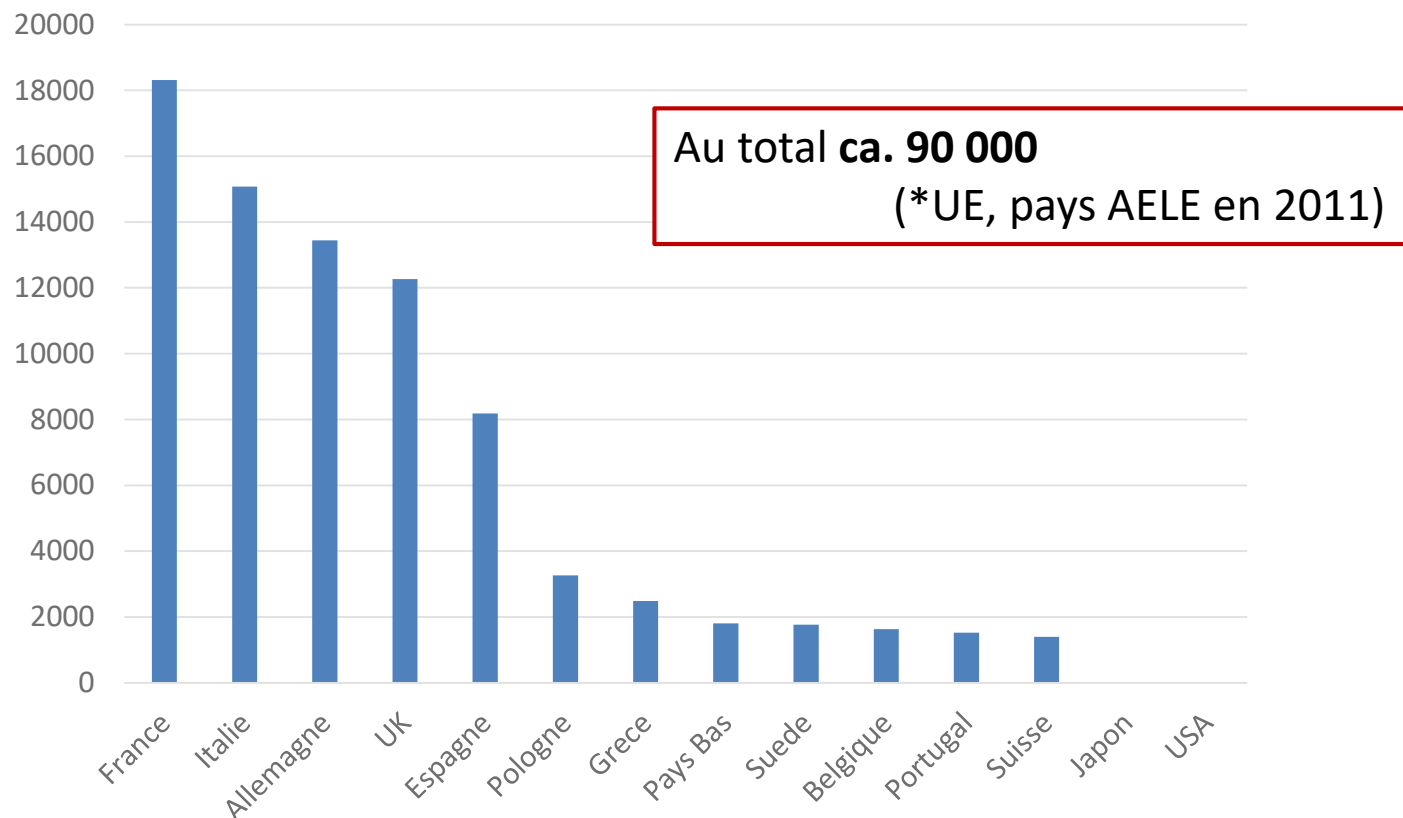
# Résilience et ressources psychosociales en âge avancé

Daniela S. Jopp

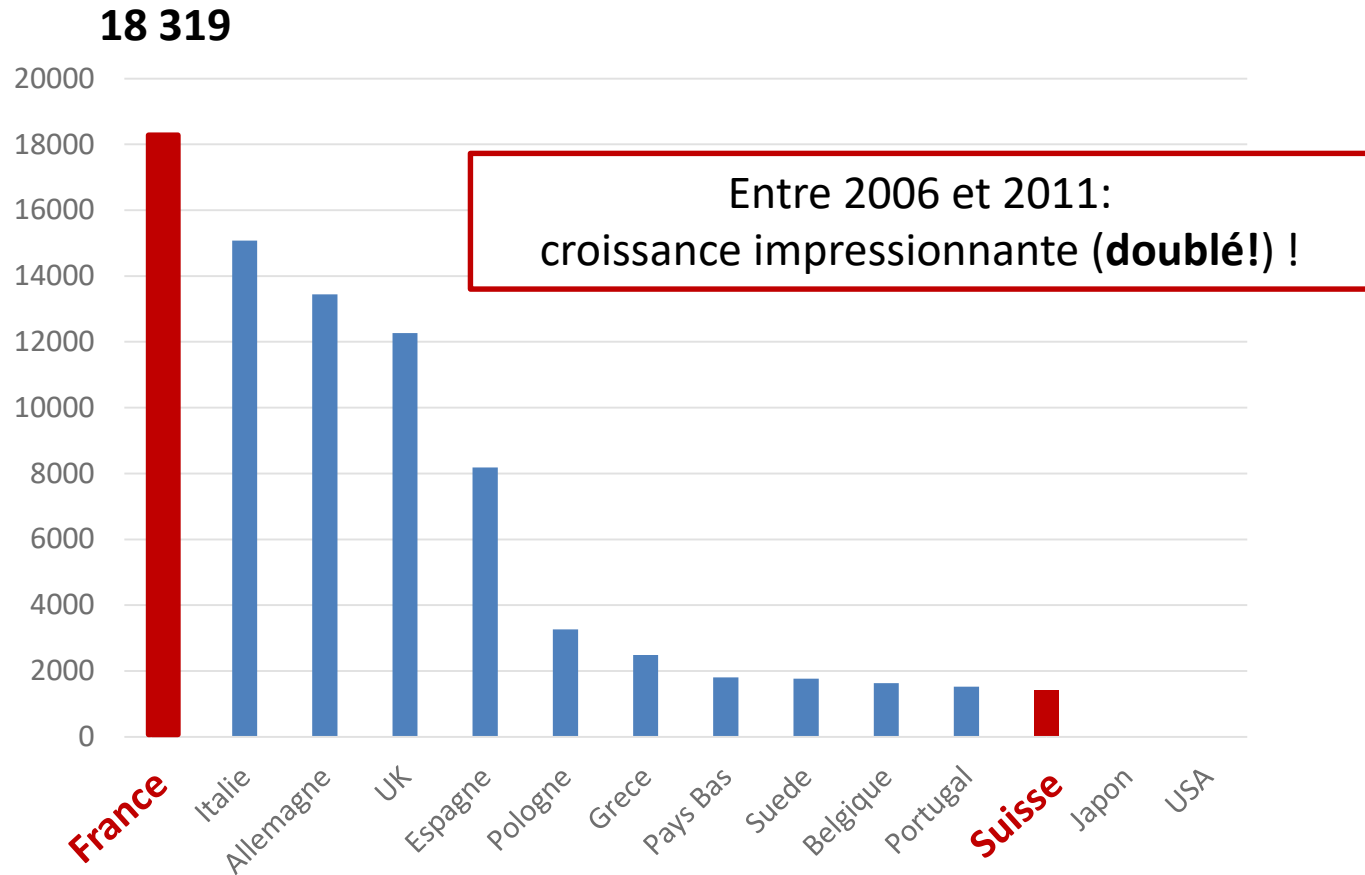
# Fort accroissement de la population des 105+ ans



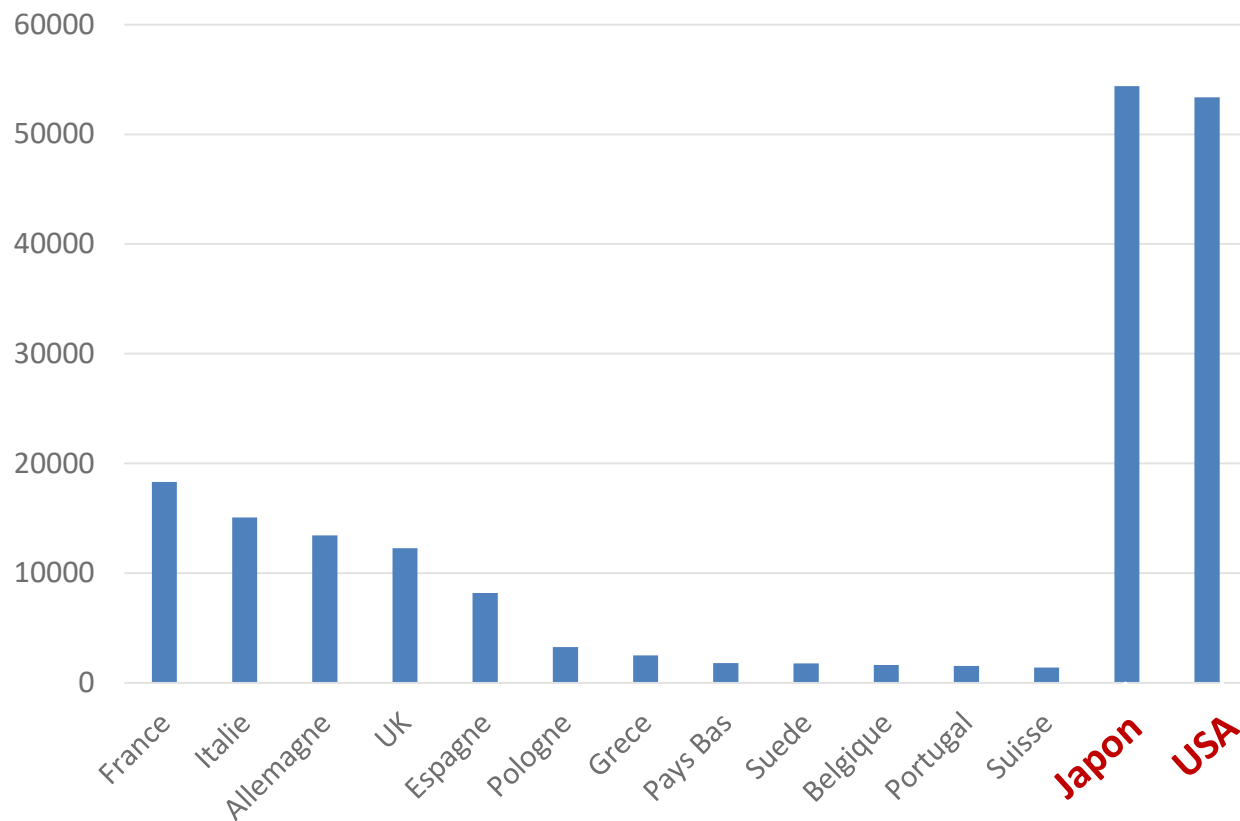
# Europe\* : Nombre de centenaires



# Europe : Nombre de centenaires



# Nombre de centenaires : Perspective mondiale



# 100 ans comme perspective de vie

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Canada	102	102	103	103	103	104	104	104
Denmark	99	99	100	100	101	101	101	101
France	102	102	103	103	103	104	104	104
Germany	102	102	103	103	103	104	104	104
Italy	99	99	100	100	101	101	101	101
Japan	102	102	103	103	103	104	104	104
UK	100	101	101	101	102	102	103	103
USA	101	102	102	103	103	103	104	104

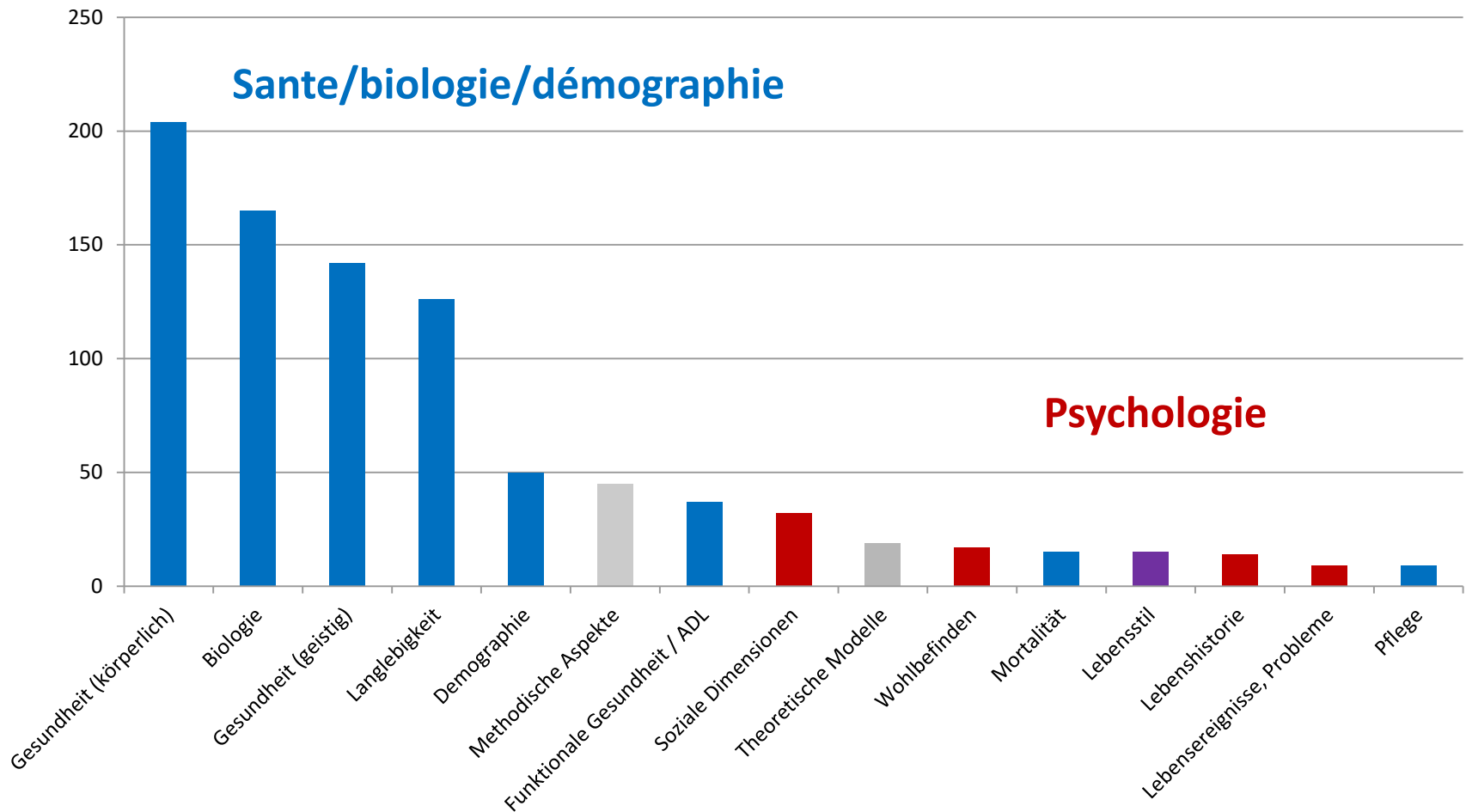
50% des enfants nés après l'an 2000  
vont atteindre l'âge de 100 ans

Data are ages in years. Baseline data were obtained from the Human Mortality Database and refer to the total population of the respective countries.

# **Projection de l'ONU : 3.4 millions de centenaires en 2050**



# Recherche sur les centenaires : Publications 2000-2016 dominées par la médecine, biologie et démographie





# Diversité des centenaires : vulnérabilité et résilience



100 ans



100 ans

# Notre réseau d'études sur les centenaires

- Seconde étude sur les centenaires de Heidelberg (HD100-II; N = 112; PI: Jopp, Rott, Boerner & Kruse)
- Etude sur les centenaires de Fordham (Fordham Centenarian Study; N = 119; PI: Jopp)
- Etude sur les centenaires de Porto (PT100; N = 140; PI: Ribeiro, Paul)



# Centenaires : pertes et peu des ressources

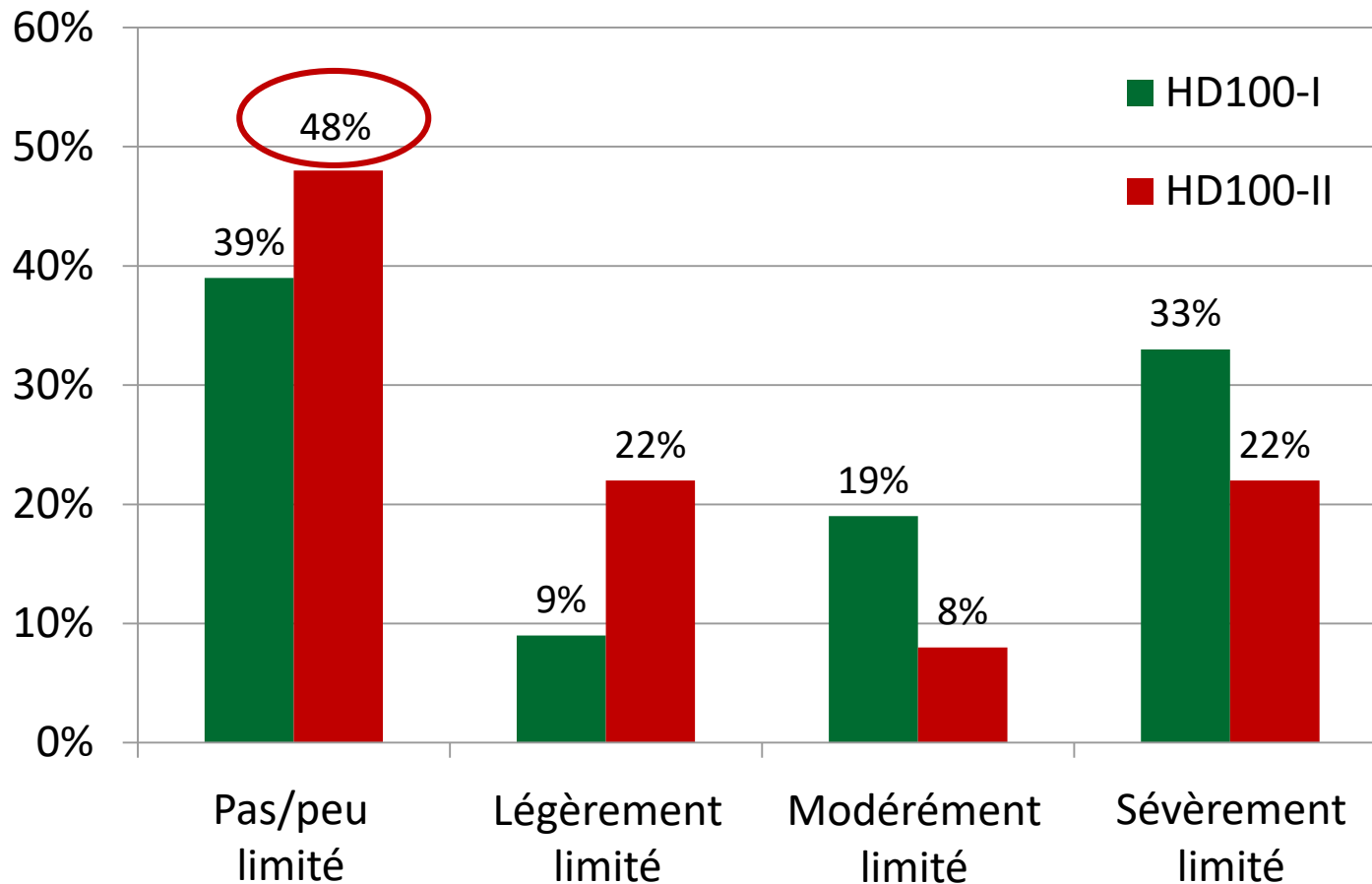


- Les centenaires vivent plusieurs années de leur vie sans limitation en terme de santé (Andersen et al., 2012).
- Tous les centenaires ont des problèmes de santé (Andersen-Rahnberg et al., 2001).
- La santé limite la capacité des centenaires à vivre de manière indépendante (Richmond et al., 2012).
- La pourcentage de centenaires avec des troubles cognitifs sévères est de 10% (Richmond et al., 2012) et 40% (Gondo et al., 2006; Kliegel et al., 2004).
- Accumulation de pertes d'amis proches et de membres de la famille (Martin et al., 1992).
- Risque d'isolement social (Jopp et al., 2016).

# Comorbidité élevée : en moyenne 5 problèmes de santé chronique

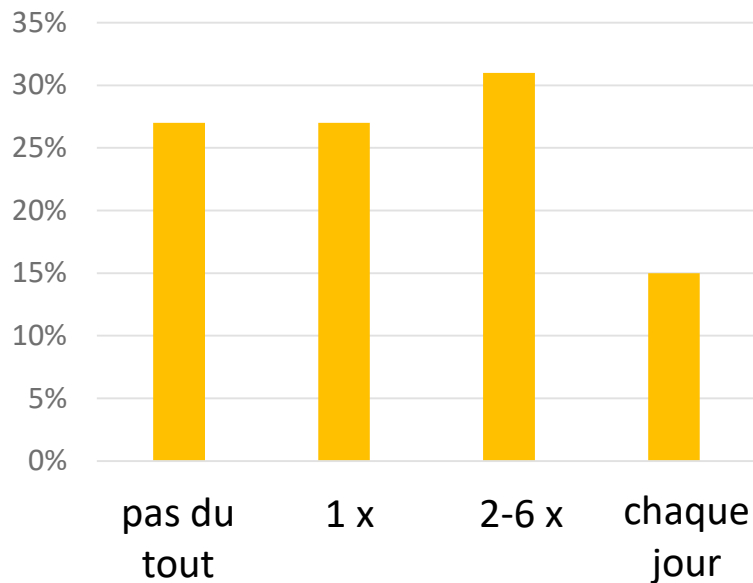
	HD100-II
Problèmes de vision et/ou d'audition	94%
Problèmes de mobilité	72%
Chutes	71%
Problèmes musculo-squelettiques	60%
Arthrite	52%
Problèmes cardiovasculaires	57%
Pression sanguine élevée	55%
Problèmes du système urinaire	55%
Incontinence	48%
Problèmes de prostate	67%

# De plus en plus de centenaires vivent avec peu de limitations cognitives

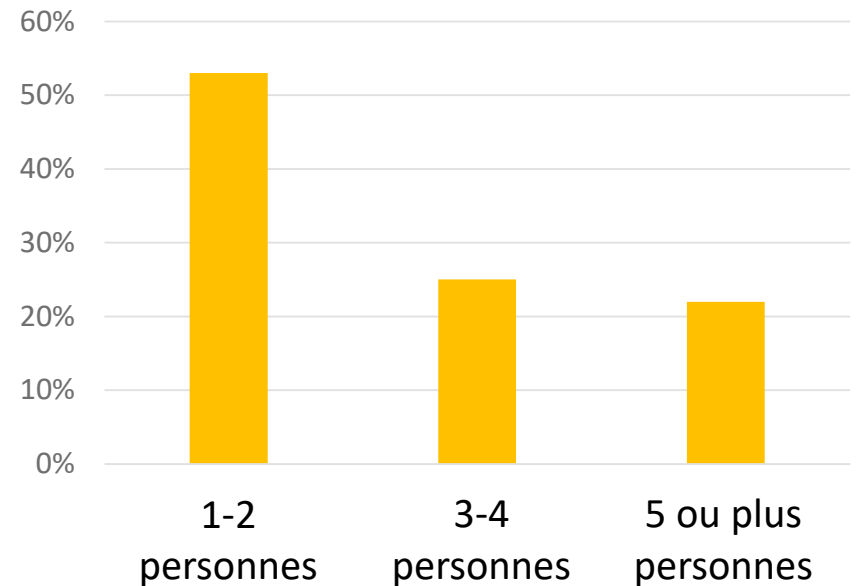


# Peu de contacts sociaux reposant sur un nombre limité de personnes (HD100-II)

Visites (semaine passée)



Contacts réguliers



Jopp et al. (2013)

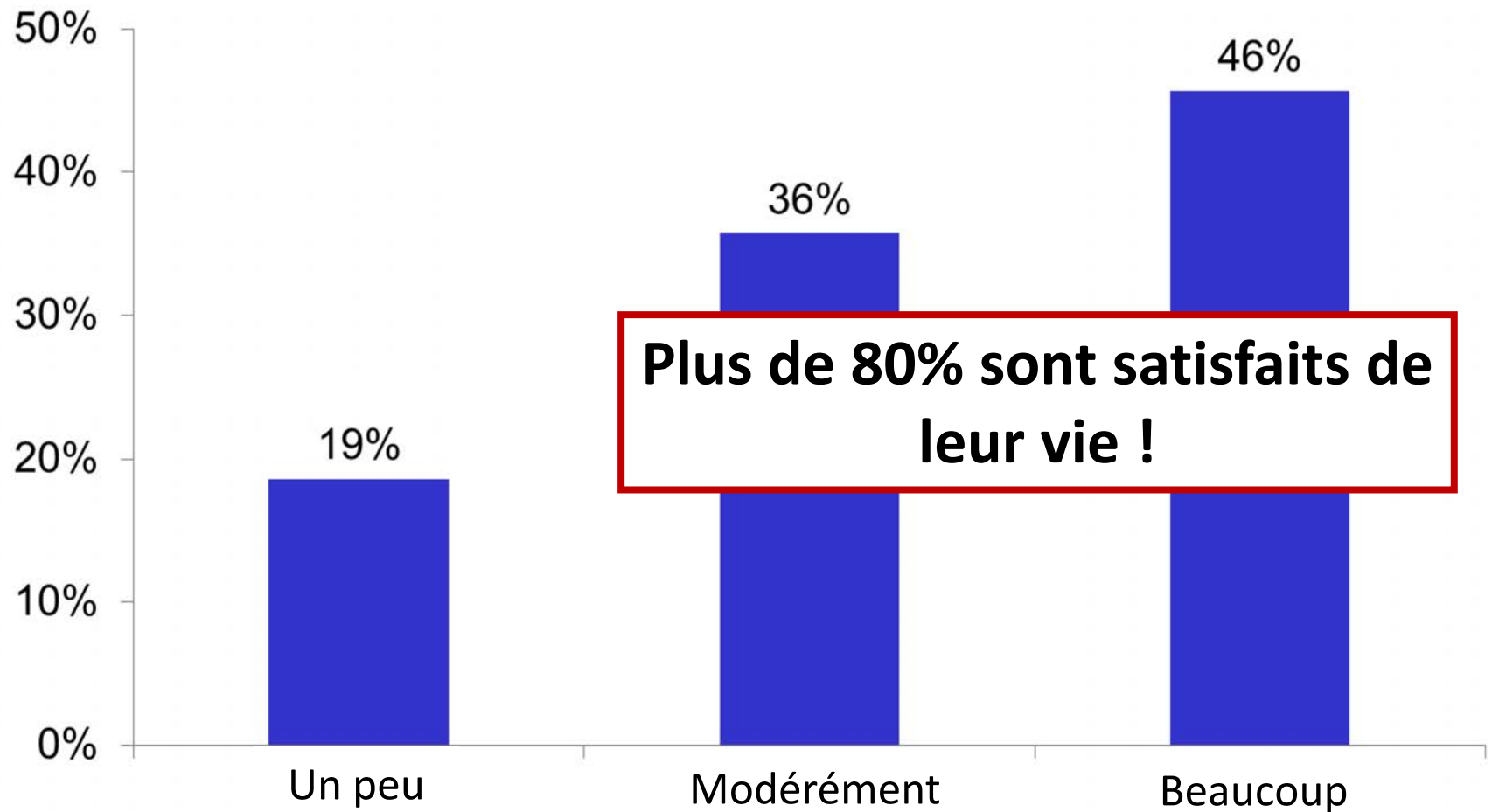


# Santé mentale : Positive !



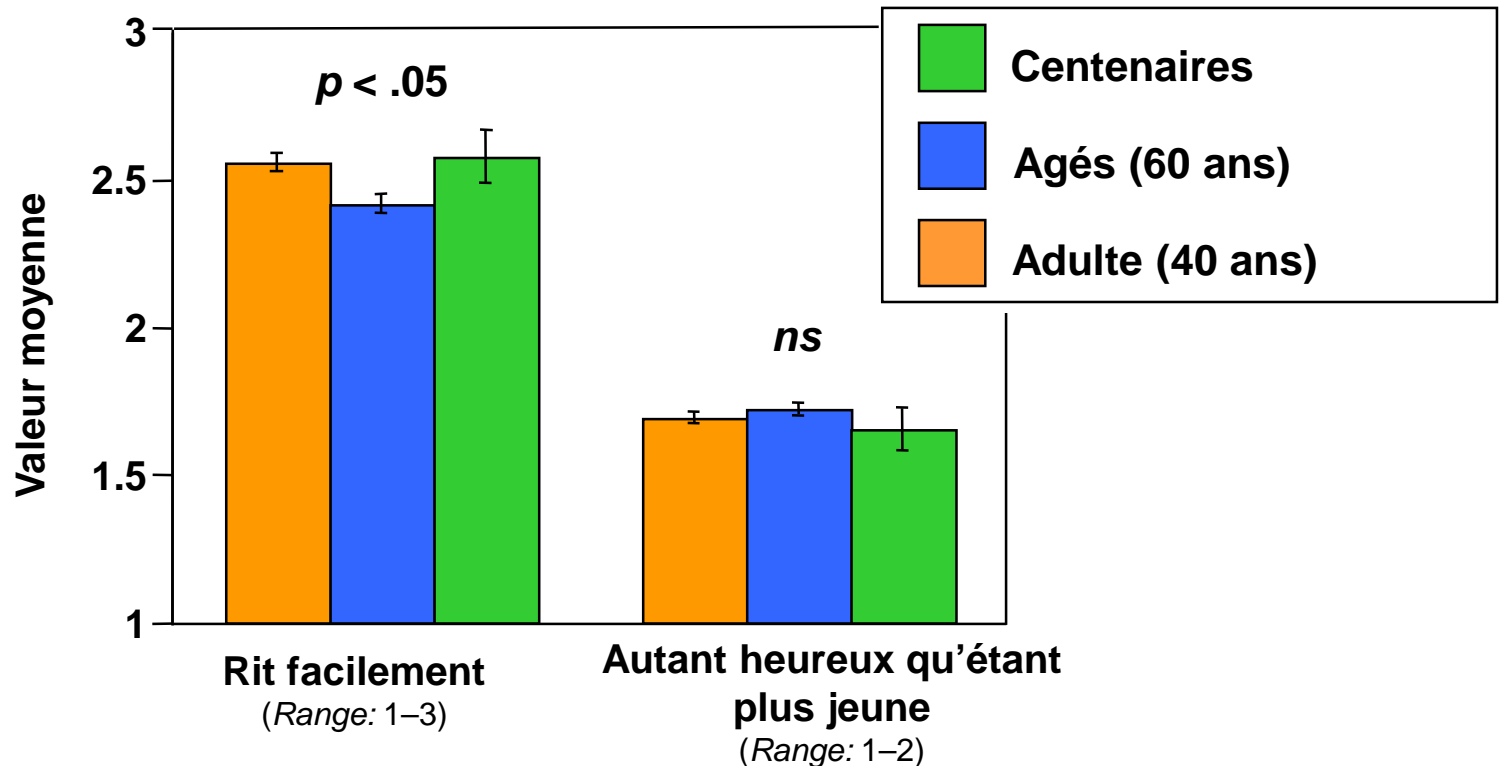
- Haut niveau de bien-être, comparable avec des personnes de 40 ans (Jopp & Rott, 2006).
- Anxiété entre 1.2 et 14.2% en âge très avancé.
- Dépression clinique entre 20% (Lau et al., 2016) et 35% (Ribeiro et al., 2018).
- Beaucoup de variation dans les résultats (par exemple lié au recrutement, aux instruments de mesure, à l'âge, aux critères d'inclusion/exclusion).

# Le bien-être chez les centenaires (HD100-II)



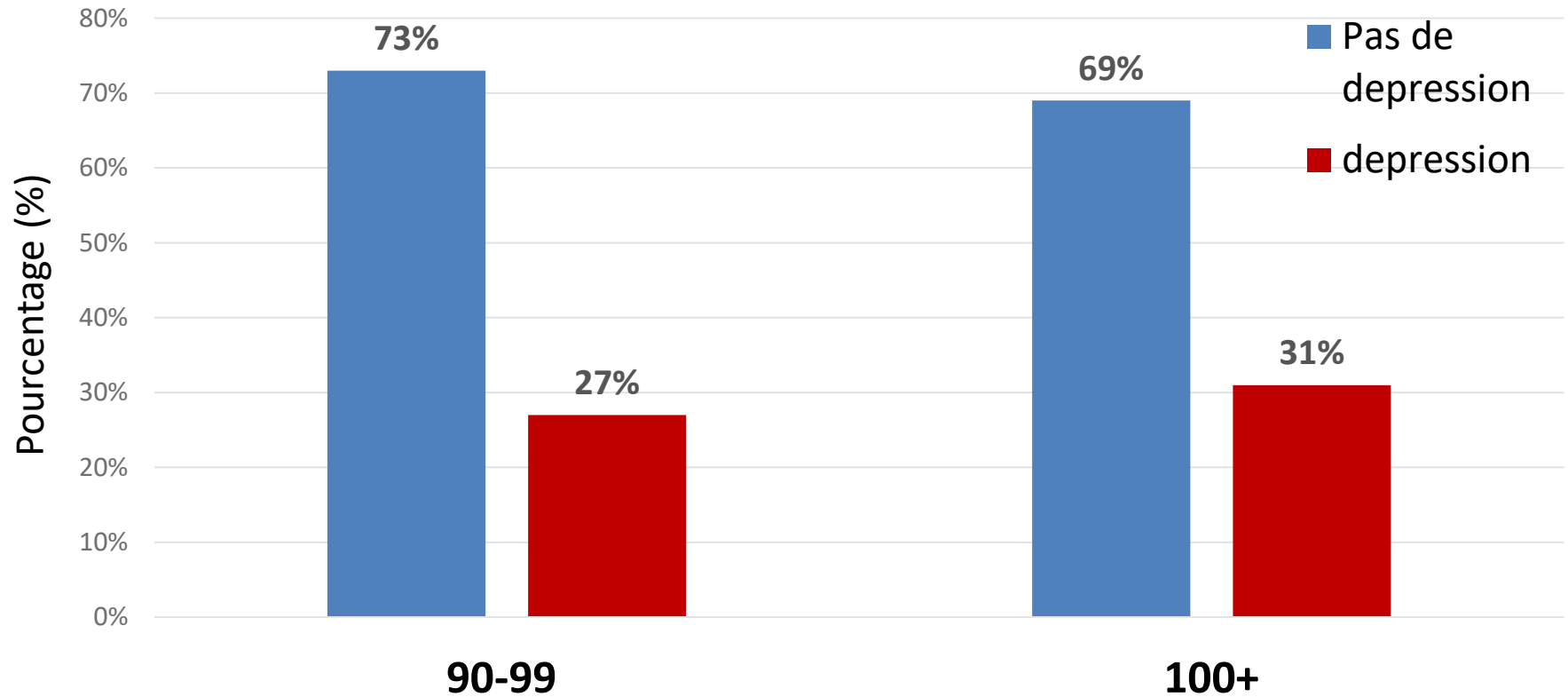


# Les centenaires sont autant heureux que les adultes et les personnes âgées (HD100-I)



Jopp & Rott (2006)

# Dépression chez les personnes âgées de 95 à 108 ans (N = 1104)



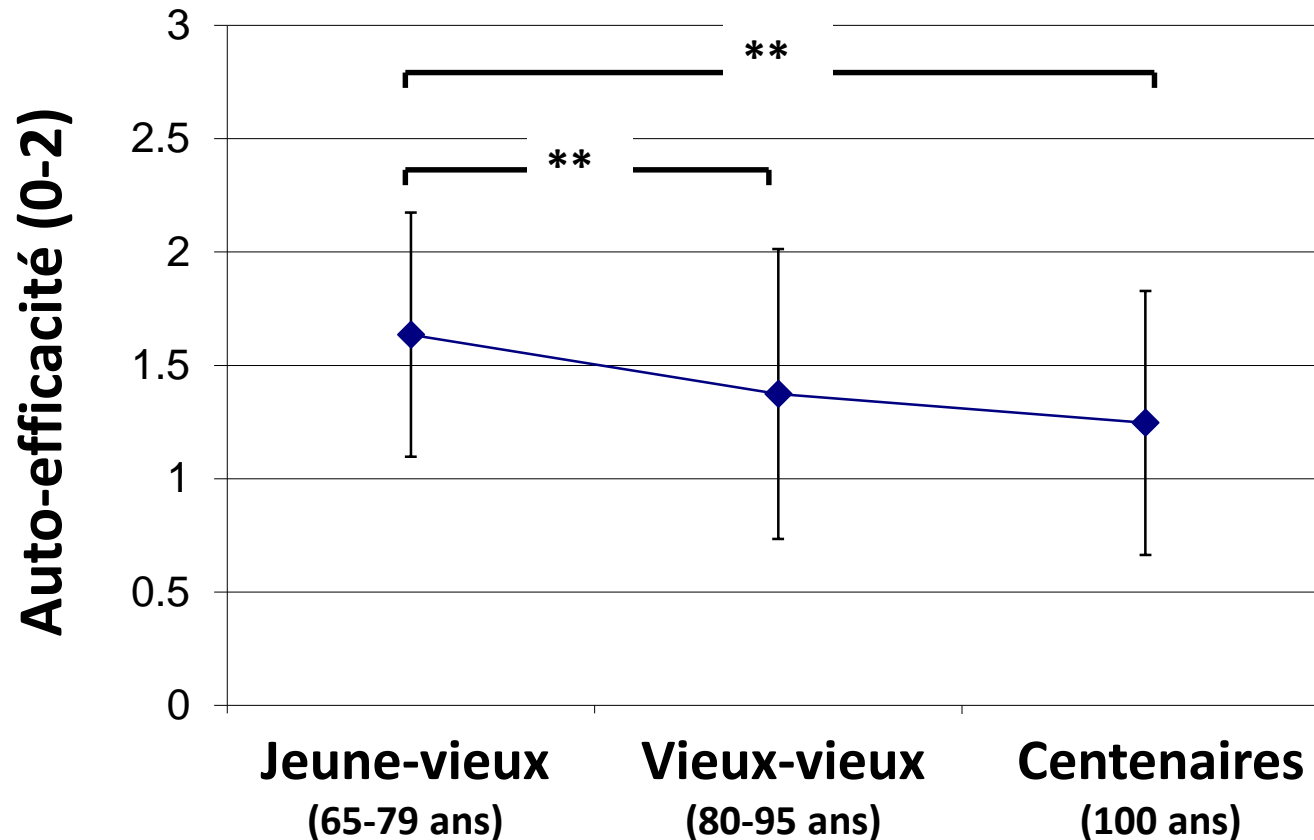
# Aspects psychologiques : responsables pour la résilience ?



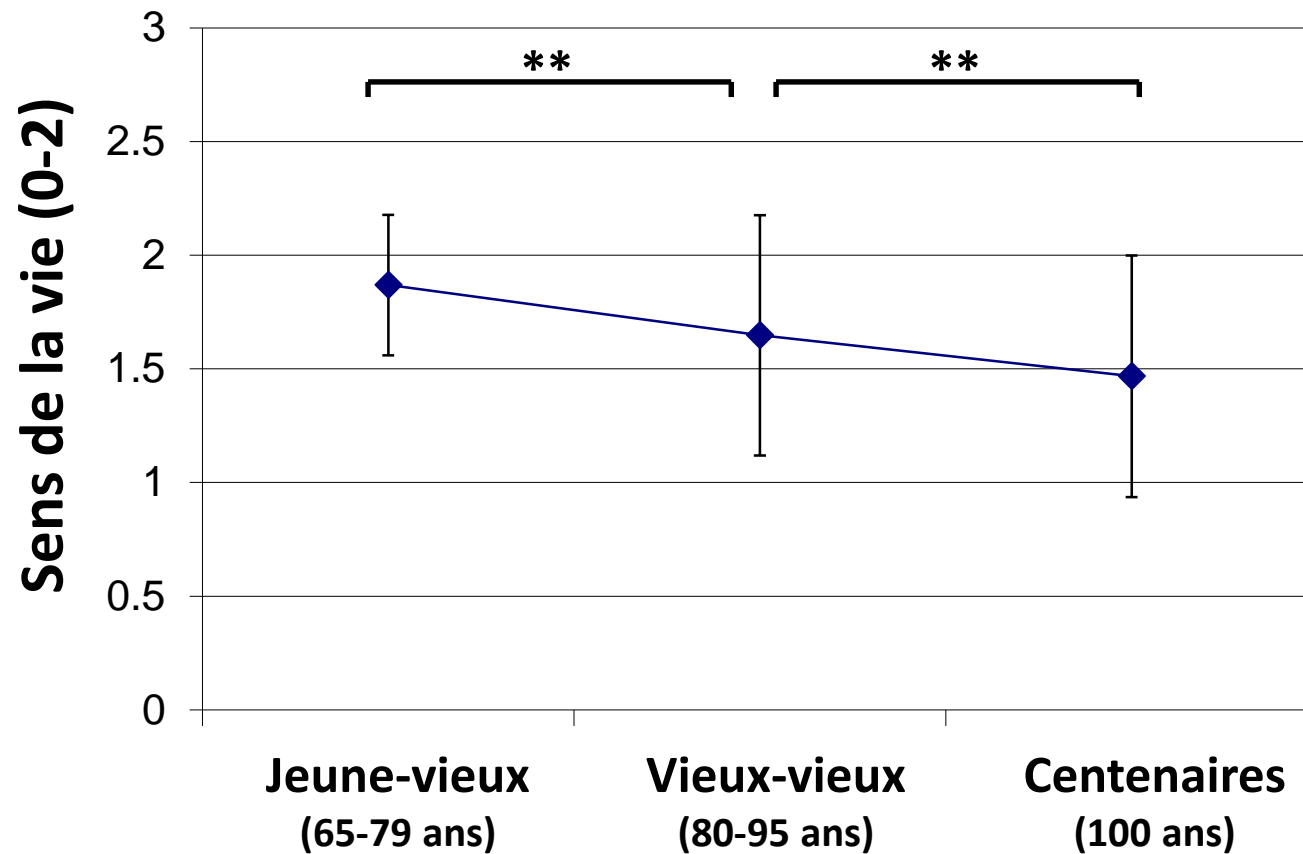
Attitudes envers la vie et croyance sur sa propre capacité d'agir

- Optimisme: voir le verre à moitié plein.
- Auto-efficacité: la conviction d'être capable de faire quelque chose.
- Sens de la vie: percevoir la vie comme significative.
- Volonté de vivre: vouloir rester en vie.

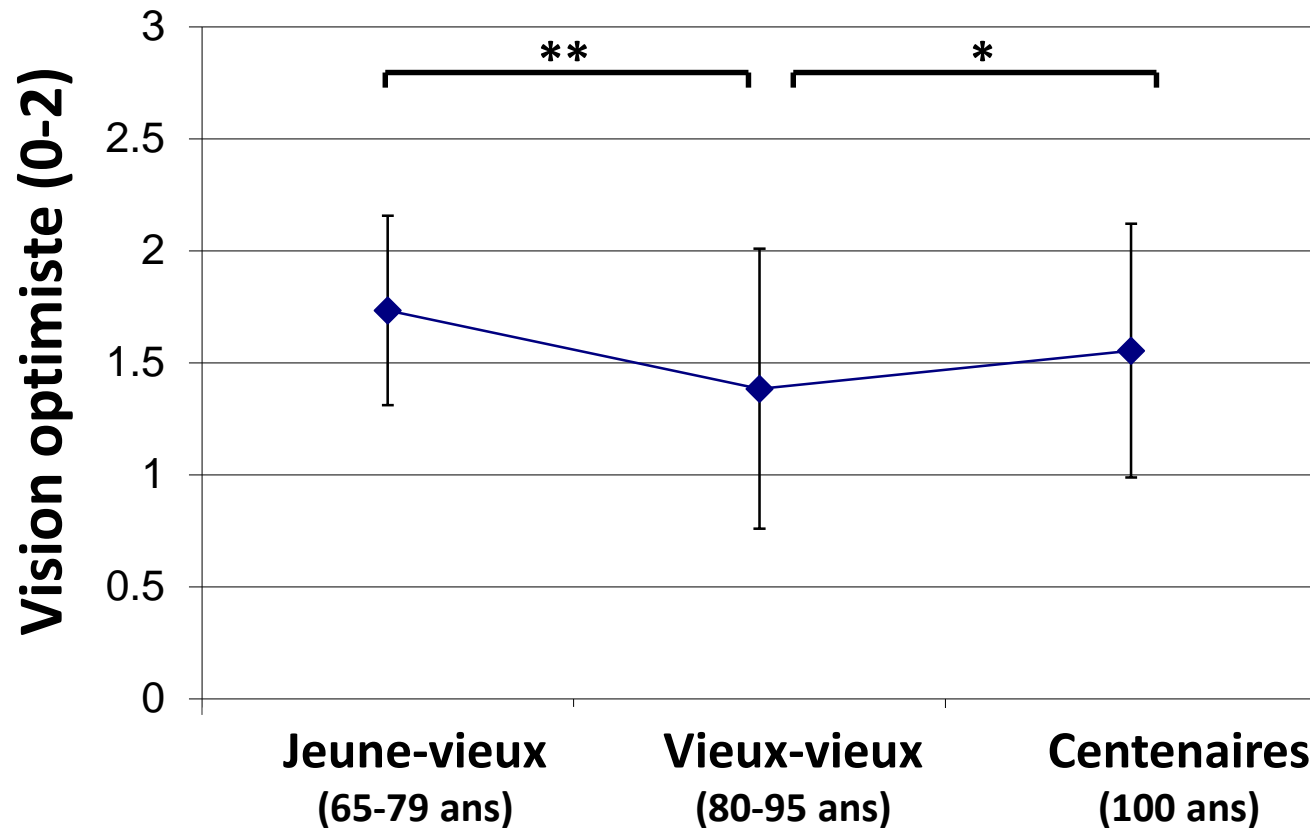
# Auto-efficacité : plus basse chez les centenaires en comparaison avec les personnes plus jeunes



# Sens de la vie : Déclin continu



# Optimisme : plus élevé chez les centenaires en comparaison avec chez les personnes 80-95 ans !



# Corrélations entre ressources sociodémographiques, santé et satisfaction de vie

	HD100-II	Fordham
<b>Ressources sociodémographiques</b>	--	--
Âge, Genre	--	--
Education, Emploi, Revenu	--	--
Difficulté à payer les médicaments	--	--
<b>Vivre avec d'autres (ménage privé)</b>	<b>.32**</b>	<b>.16+</b>
<b>Institution (résidence, maison de retraite)</b>	<b>-.31**</b>	--

\*\* $p < .01$ . \* $p < .05$ . + $p < .10$ .

# Corrélations entre ressources sociodémographiques, santé et satisfaction de vie

	HD100-II	Fordham
<b>Ressources sociodémographiques</b>	--	--
Âge, Genre	--	--
Education, Emploi, Revenu	--	--
Difficulté à payer les médicaments	--	--
<b>Vivre avec d'autres (ménage privé)</b>	<b>.32**</b>	<b>.16+</b>
<b>Institution (résidence, maison de retraite)</b>	<b>-.31**</b>	--
<b>Santé</b>		
Etat cognitif	--	--
Nombre de maladies	--	--
<b>Santé subjective</b>	<b>.31**</b>	<b>.26**</b>
Vision subjective	--	--
Audition subjective	--	--
<b>Activités de la vie quotidienne de base</b>	--	<b>.27**</b>
Activités instrumentales de la vie quotidienne	--	--

\*\* $p < .01$ . \* $p < .05$ . + $p < .10$ .

Jopp, Rott, & Boerner (2014)



# Corrélations entre ressources sociales, ressources psychologiques et satisfaction de vie

HD100-II    Fordham

---

## Ressources sociales

Nombre d'enfants

--

**.25\*\***

Nombre de visites

--

--

Temps passé avec les autres

--

--

**Solitude**

**-.27\***

**-.36\*\***

---

\*\* $p < .01$ . \* $p < .05$ . + $p < .10$ .

# Corrélations entre ressources sociales, ressources psychologiques et satisfaction de vie

HD100-II    Fordham

## Ressources sociales

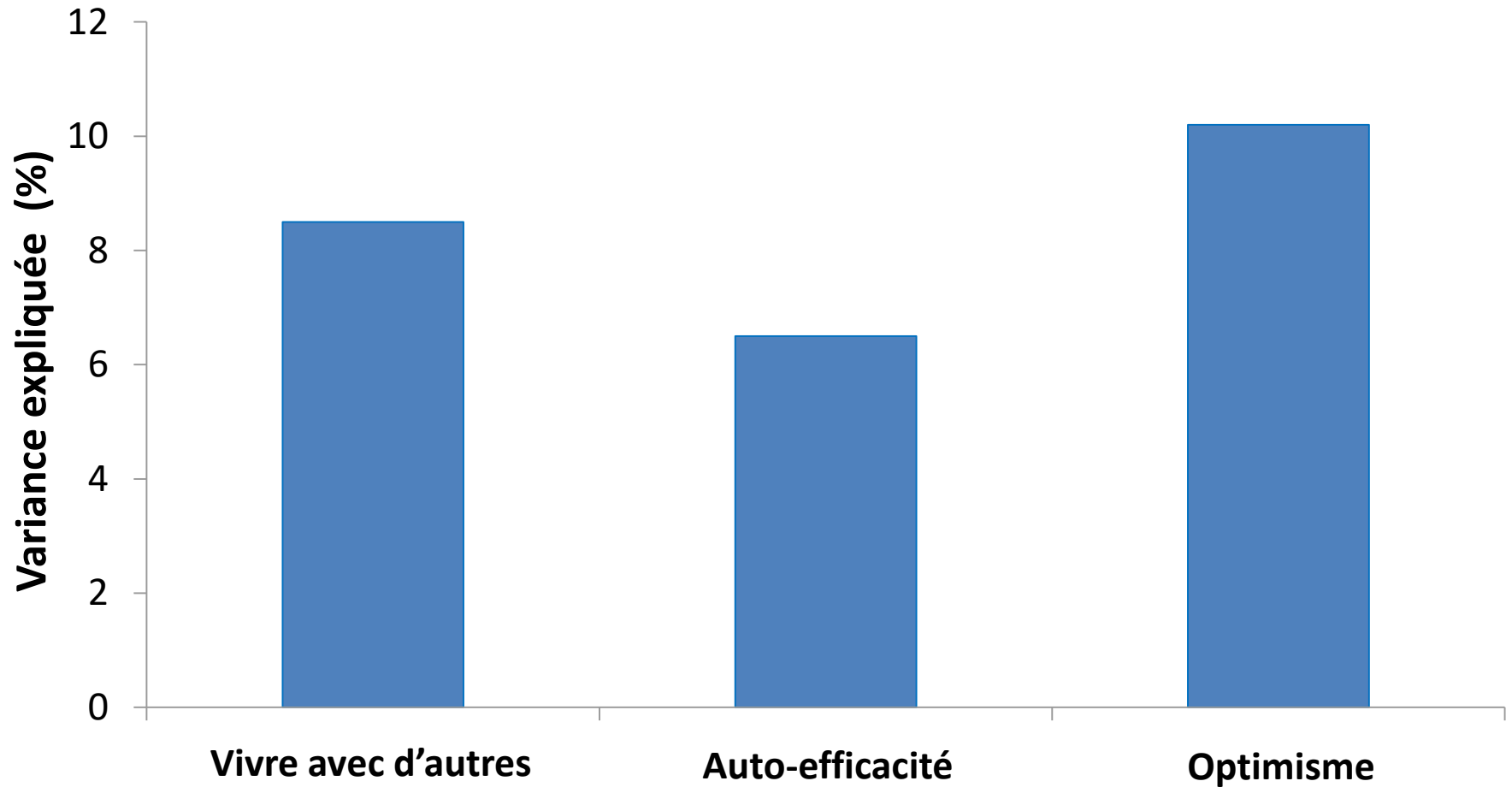
Nombre d'enfants	--	<b>.25**</b>
Nombre de visites	--	--
Temps passé avec les autres	--	--
<b>Solitude</b>	<b>-.27*</b>	<b>-.36**</b>

## Ressources psychologiques

<b>Auto-efficacité</b>	<b>.43**</b>	<b>.31**</b>
<b>Optimisme</b>	<b>.49**</b>	<b>.53**</b>
<b>Sens de la vie</b>	<b>.52**</b>	<b>.48**</b>
<b>Volonté de vivre</b>	<b>.42**</b>	<b>.47**</b>

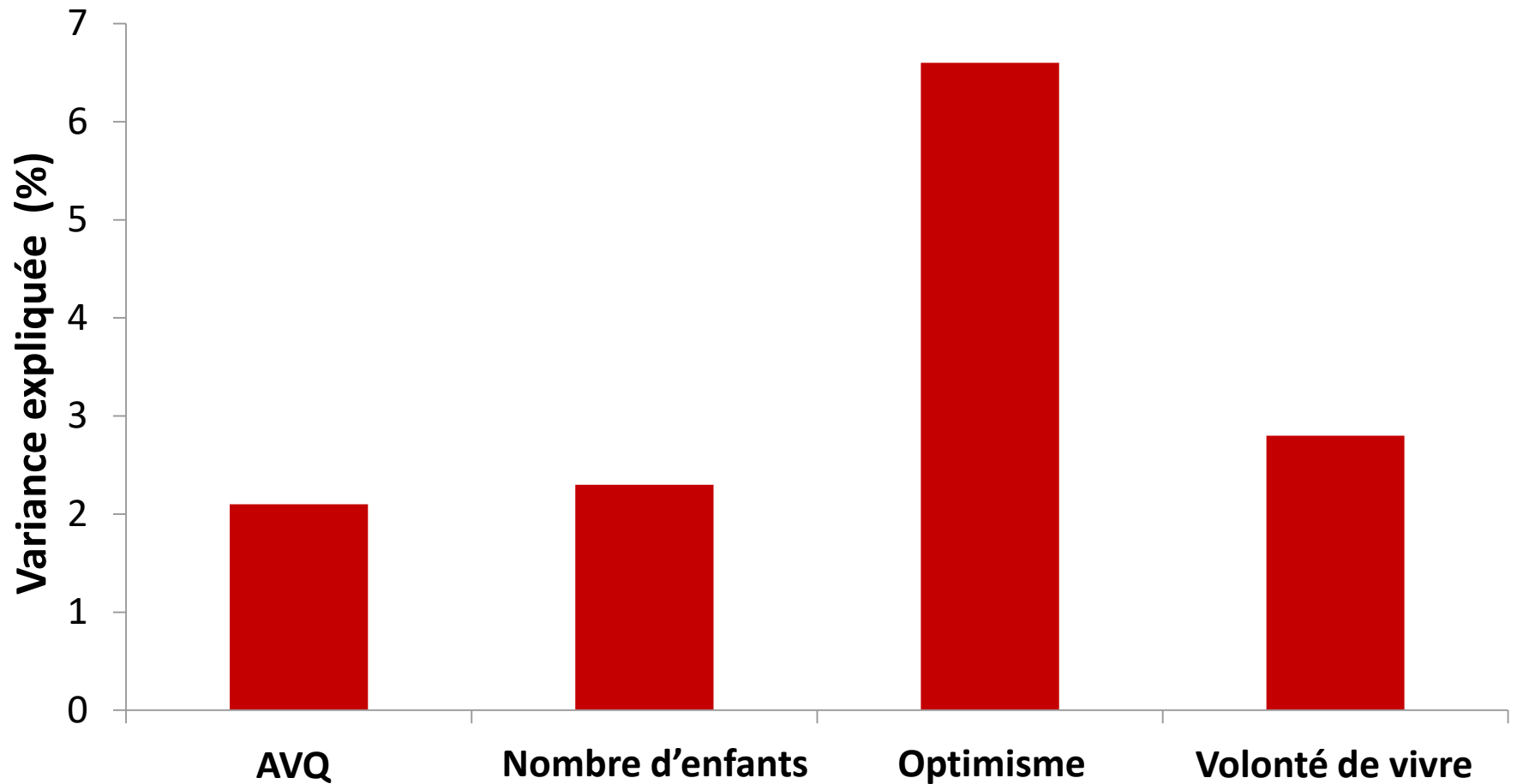
\*\* $p < .01$ . \* $p < .05$ . + $p < .10$ .

# Heidelberg (HD100-II) : pour la satisfaction de la vie, les ressources psychologiques et vivre avec les autres sont les plus importants



Jopp, Rott, & Boerner (2014)

# New York : Vision optimiste et volonté de vivre sont les plus importants pour la satisfaction de vie



Jopp, Rott, & Boerner (2014)

# Résumé : vulnérabilité et résilience

**Devenir centenaire c'est ...**

- ... avoir des **problèmes de santé** et risquer **l'isolement social**.
- ... avoir d'**importantes ressources psychologiques**, même si certaines d'entre elles diminuent.
- ... ne **pas être déprimé** et être **satisfait de sa vie** grâce au **maintien des ressources psychologiques**.

# Conclusion : au niveau individuel

**Pour se préparer à un bon vieillissement, on pourrait ...**

- ... s'engager pour sa **santé** (style de vie, sport, alimentation, ...).
- ... s'investir dans son **réseau social et familial** (développer et améliorer ses relations, ...).
- ... développer ses **ressources psychologiques** (attitudes, croyances, stratégies de coping, ...) pour **augmenter la résilience**.

# Conclusion : au niveau sociétal

## Pour se préparer au changement démographique, il faudrait ...

- ... garder à l'esprit que le vieillissement peut être influencé par des **mesures de santé publique** (p. ex. informer sur les facteurs protectifs; développer des mesures de prévention et les assurances).
- ... développer **les offres professionnelles médicales et psychologiques** – pour les aînés et leur proches.
- ... revisiter les programmes existants pour **les adapter aux besoins** de la personne âgée (p. ex. besoins d'autonomie, compétence, relations).
- ... **créer une perspective plus positive** du grand âge et valoriser le **rôle** des personnes très âgées dans la société.

# Mes remerciements vont à ...

- Fondation Robert Bosch
- Fondation Dietmar Hopp
- Brookdale Foundation Group
- Fondation Leenaards
- Netzwerk Alternsforschung
- LIVES
- Fordham University
- Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg
- Université de Lausanne
- Prof. Kathrin Boerner (UMass, Boston)
- Dr. Christoph Rott (Uni Heidelberg)
- Prof. Oscar Ribeiro (UNIFAI Porto)
- Rainer Schmidtke (Photoart)
- Tous les participant·e·s de nos études et leurs familles

Robert Bosch **Stiftung**





# Merci!



**Werner Steimer, 101 Jahre**