



Centre de recherche
sur le vieillissement



IFSTTAR



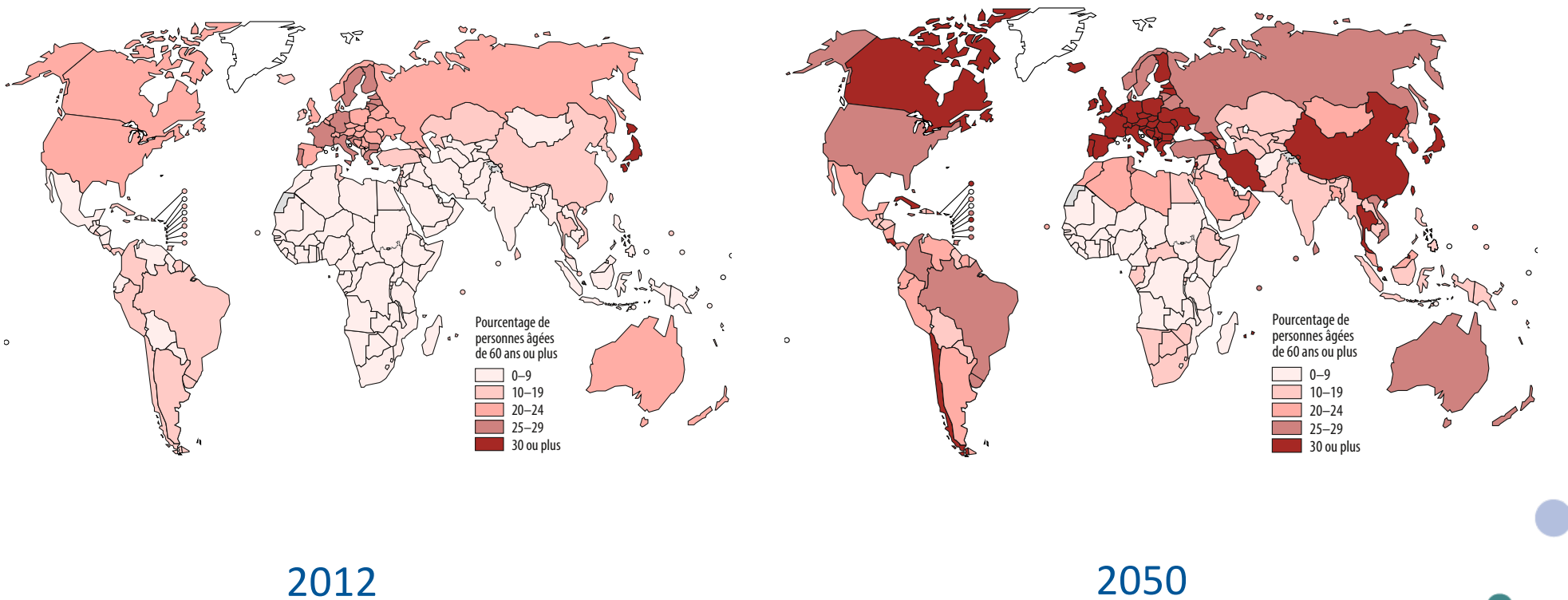
UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

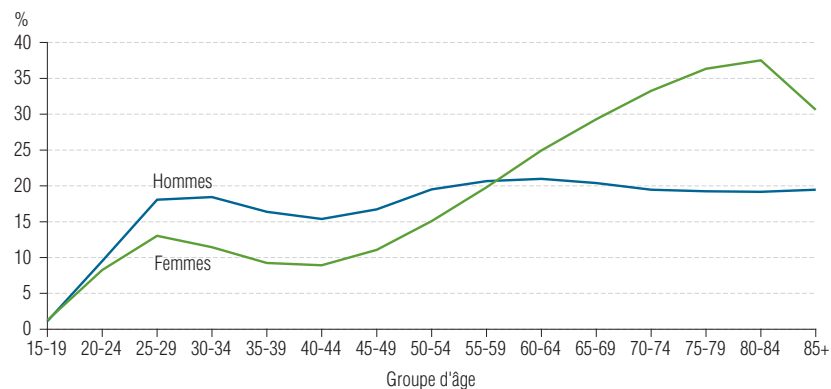
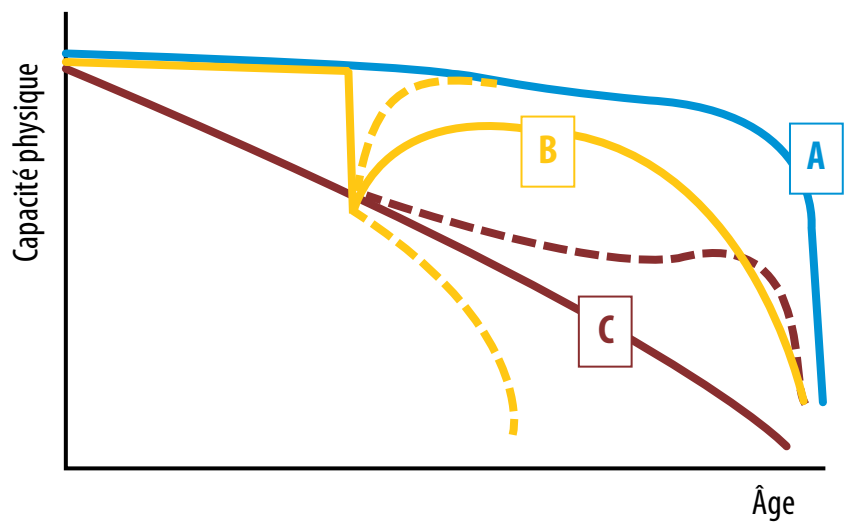
Vivre sans ma voiture : une intervention pour favoriser la mobilité et la participation sociale d'aînés francophones cessant de conduire leur automobile

Mélanie Levasseur, erg., Ph. D., Caroline Pigeon, Ph. D., Catherine Gabaude, Ph. D., Évelyne Blais, erg., M. erg., Roxanne Grondin, erg., M. erg., Esther Bolduc-Rouleau, erg., M. erg., Laura Fontaine-Pagé, erg., M. erg., Noémie Lanoie, erg., M. erg., Caroline Lamarée, erg., M. erg.



Proportion des personnes âgées de 60 ans ou +





Des médecins pourront prescrire des visites gratuites au musée

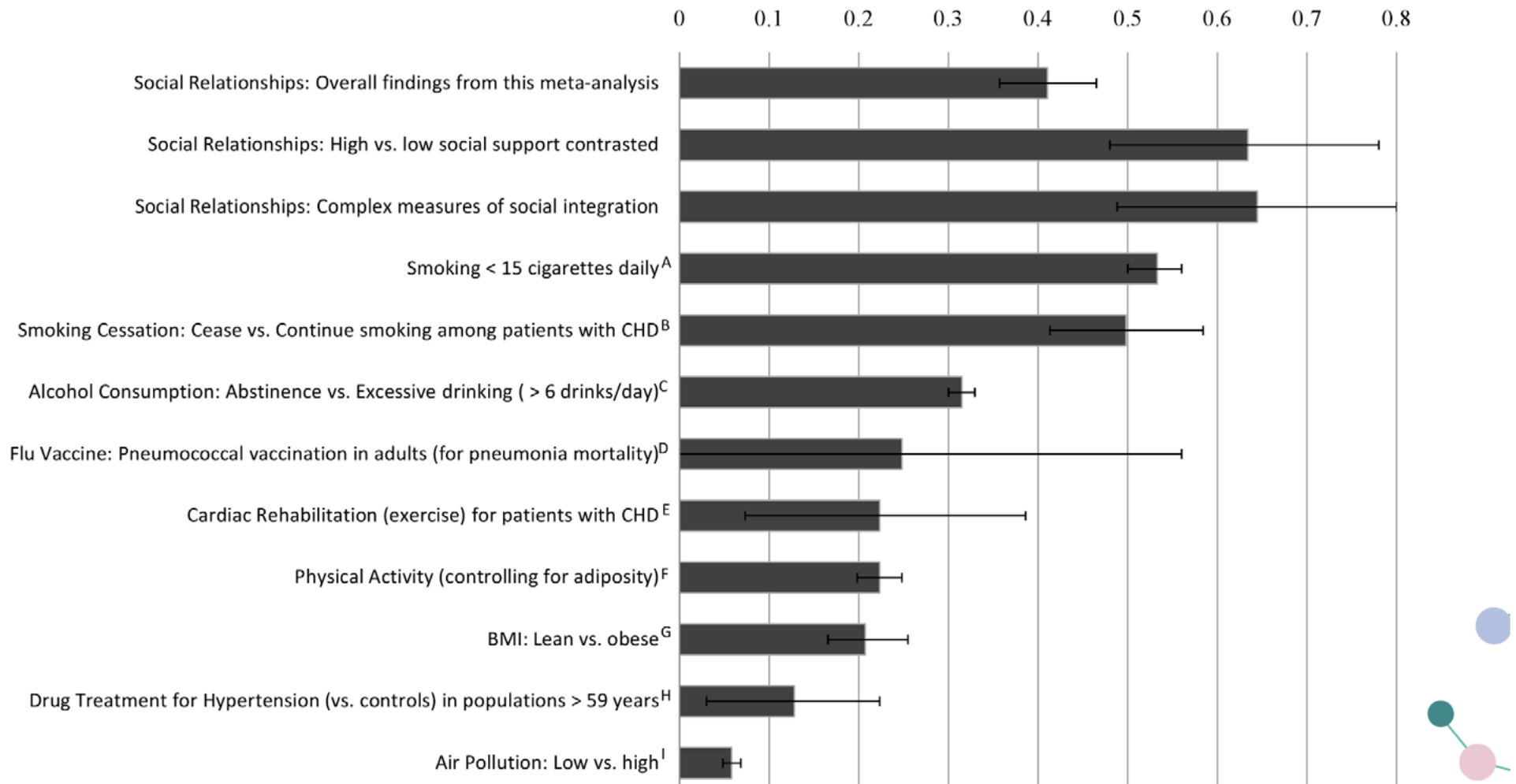
Publié le jeudi 11 octobre 2018

OMS, 2009; 2011; 2016; Statistique Canada, 2018; INSPQ, 2018; Turcotte & Schellenberg, 2007

Rootman & Gordon-El-Bihbety, 2008; Kickbusch, 2001



Effet protecteur des relations & de l'intégration sociales sur la mortalité



La mobilité

- Essentielle à la participation sociale
- Importance de la conduite automobile
- Vieillesse → ↓ capacités sensorielles, motrices et cognitives, → Cessation de la conduite automobile → ↓ santé physique et taille réseau social, ↑ risque mortalité, dépression et utilisation des services de santé

→ Besoin d'interventions pour soutenir les aînés qui cessent de conduire



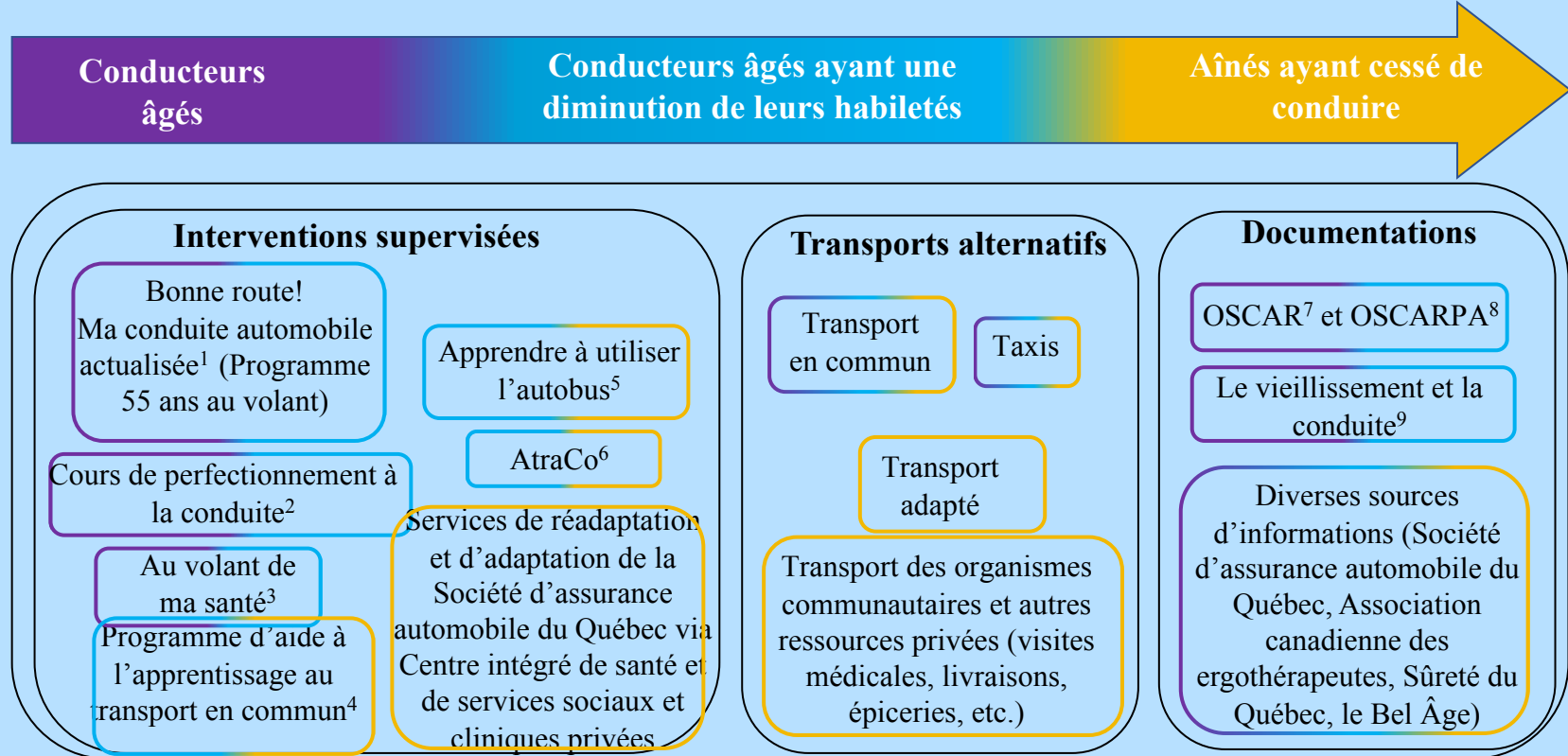
Soutenir les aînés cessant de conduire

- Besoin d'agir à deux niveaux
 - Psychologique (ex. : difficultés à choisir le moment adéquat pour cesser de conduire, faire le deuil de la conduite)
 - Pratique (ex. : méconnaissance des alternatives de transport et de leur modalités d'utilisation)
- Quelles ressources au Québec?

Liddle et al., 2017



Inventaire des outils, des services et des ressources d'aide à la mobilité actuellement utilisés au Québec selon un continuum de mobilité des aînés

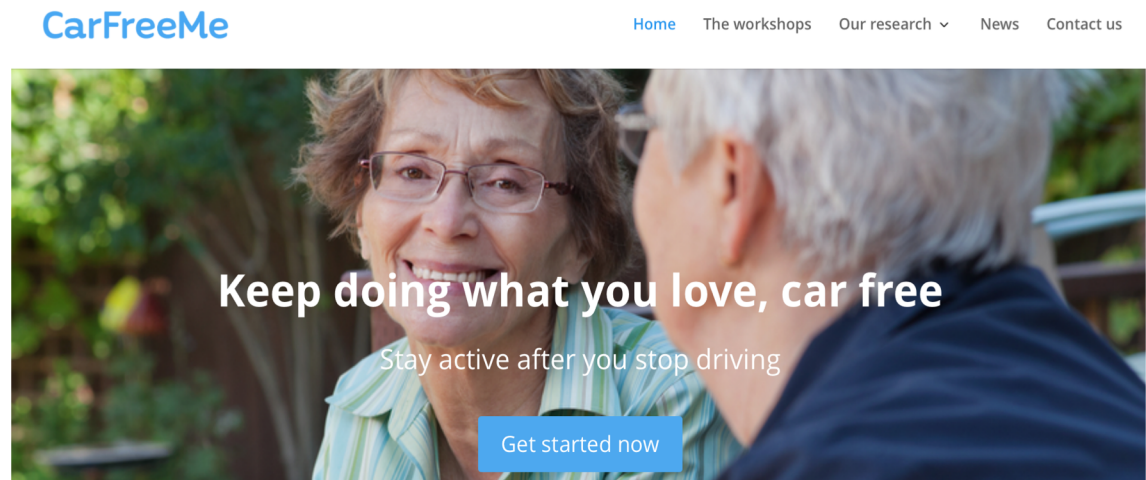


¹Association québécoise des retraité(e)s des secteurs public et parapublic, 2011; ²Oxley, 2008; ³SAAQ, 2016; ⁴Société de transport de l'Outaouais, 2012; ⁵Sherbrooke ville en santé, 2013; ⁶Ducharme et al., 2015; ⁷Levasseur et al., 2014; ⁸Vigeant et al., 2017; ⁹Ministère des transp



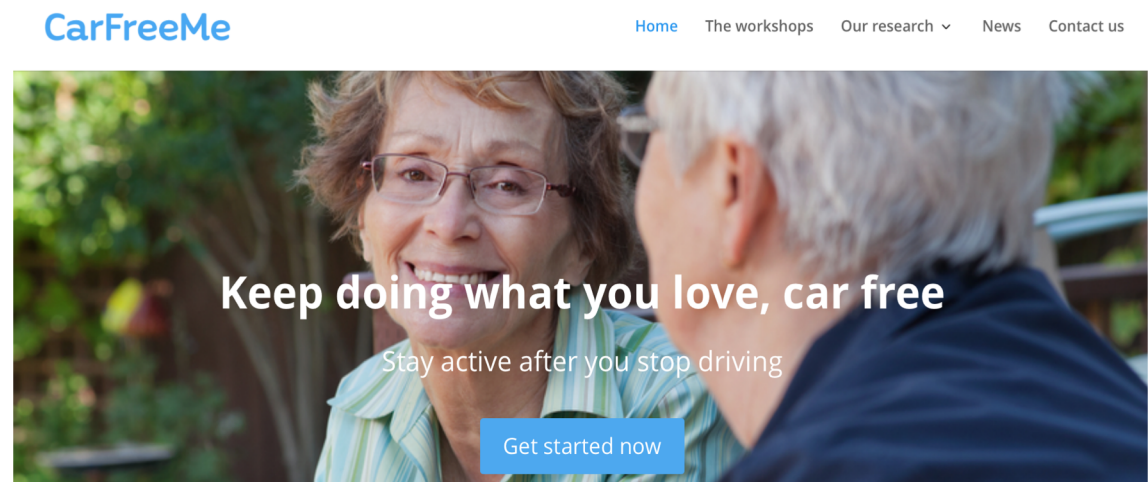
Soutenir les aînés cessant de conduire

- Aucune intervention francophone recensée n'agit sur les barrières psychologiques et pratiques
- Mais, en Australie



Objectifs

Traduire, adapter et expérimenter la version francophone du *CarFreeMe* : Vivre sans ma voiture



Équipe de recherche



- Mélanie Levasseur, erg., Ph. D.
- Caroline Pigeon, Ph. D.
- Évelyne Blais, erg., M. erg.
- Esther Bolduc-Rouleau , erg., M. erg.
- Laura Fontaine-Pagé , erg., M. erg.
- Roxanne Grondin , erg., M. erg.
- Noémie Lanoie , erg., M. erg.
- Caroline Laramée, erg., M. erg.
- Thérèse Audet, Psy., Ph. D.
- Janie Gobeil, erg., M. erg.



- Jacki Liddle, erg., Ph. D.
- Louise Gustafsson, Ph. D.
- Anne Bannister

Société de l'assurance
automobile



- Jamie Dow, M. D.
- Marilyn Bernard, erg.



- Catherine Gabaude, Ph. D.



- Michel Bédard, Ph. D.



- Isabelle Gélinas, erg., Ph. D.

D'autres institutions

- Suzanne De Roy
- Nathalie Chevalier, erg.



Qu'est-ce que le CarFreeMe ?

- Une intervention, deux volets
 - 1) sensibilisation
 - 2) éducation et soutien
- Format
 - 6 rencontres en groupe (8-10 personnes; 3-6 h/semaine)
 - Présentations, discussions et exercices pratiques



Liddle et al., 2017; Pigeon et al., en révision



Méthode

- Validation transculturelle (16 experts)
- Devis qualitatif de type recherche clinique
- 10 aînés, ayant cessé (< 12 mois) ou prévoyant cesser prochainement et exempt d'atteinte cognitive
- 3 résultantes
 - Satisfaction
 - Utilité
 - Applicabilité au contexte québécois



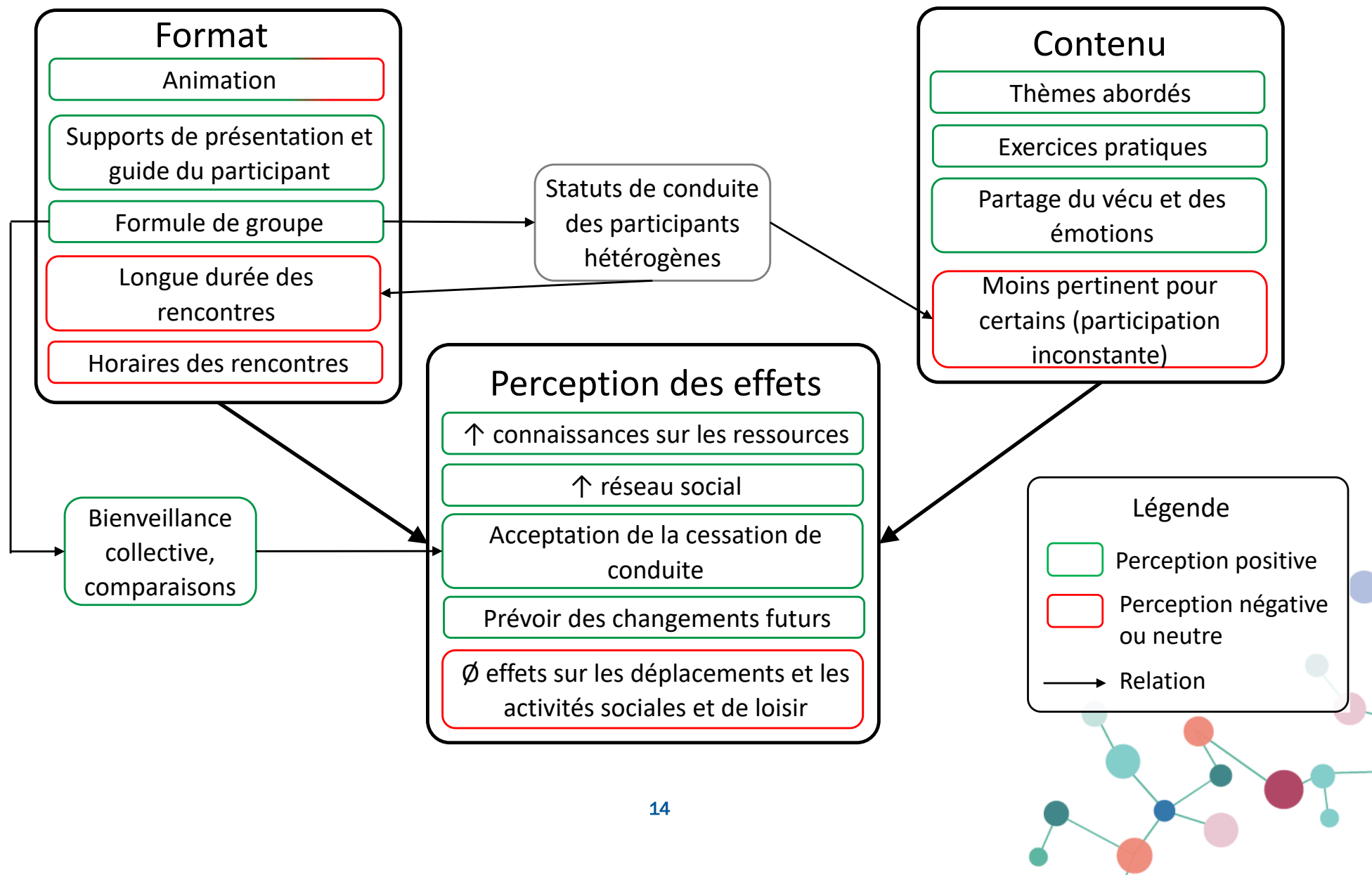
Résultats

Tableau 1. Caractéristiques des participants (n = 10)

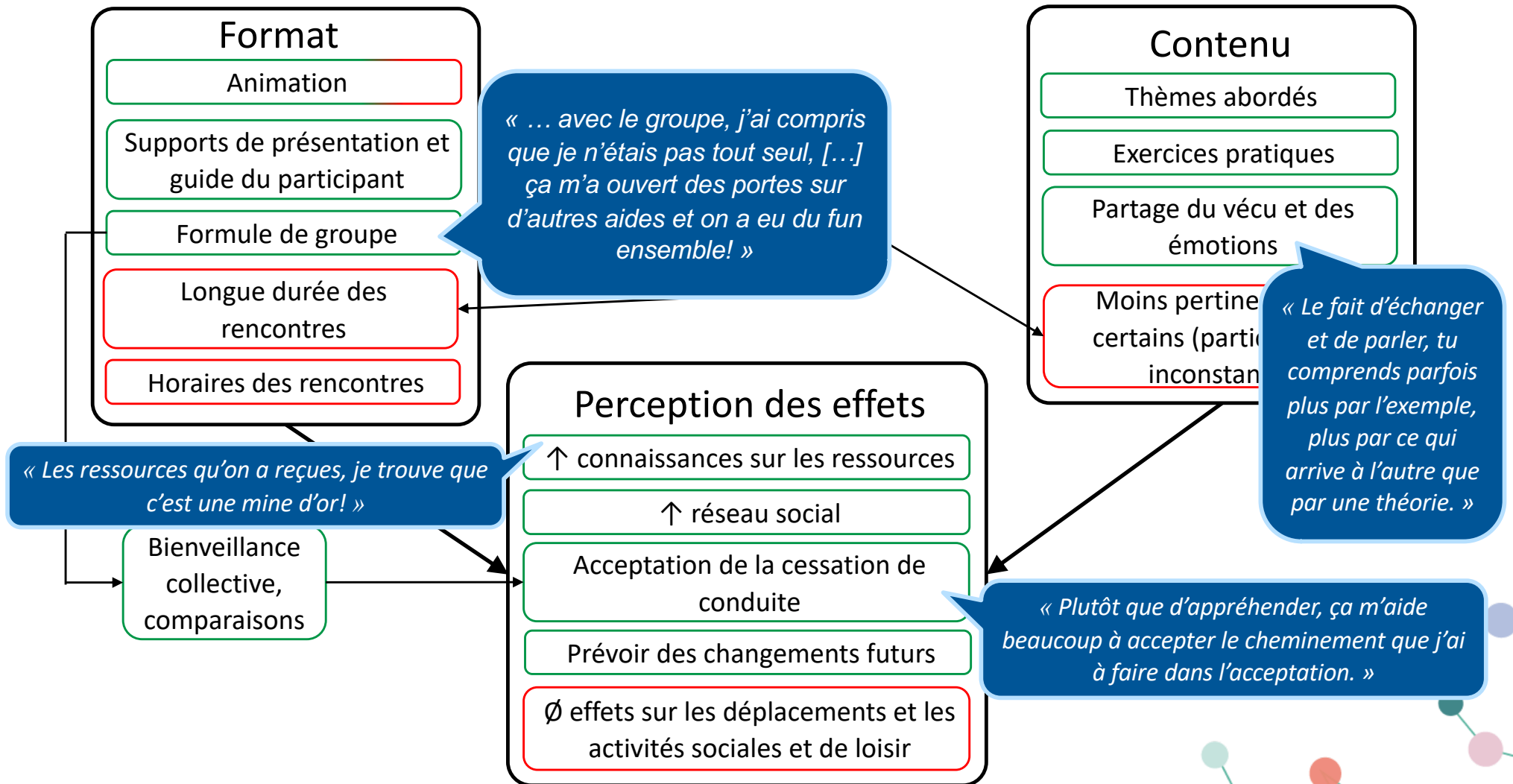
Variables		Moyenne (é.t.)	Médiane (i.i.)
Âge (ans)		79,0 (9,4)	79,5 (6,8)
		Fréquence (%)	
Genre (femme)		8 (80)	
Situation de vie (seul)		6 (60)	
Éducation (ans)	1-11	5 (50)	
	12-14	3 (30)	
	> 14	2 (20)	
Statut de conduite	Conduit	3 (30)	
	Cessation permanente	6 (60)	
	Cessation temporaire	1 (10)	
Cessation	1 à 6 mois	4 (40)	
	7 à 12 mois	3 (30)	
	Non-applicable	3 (30)	



Résultats (suite)



Résultats (suite)



Discussion

- Désir de partager et échanger
- ↑ connaissances sur les ressources & acceptation de la cessation
- Aînés satisfaits et perçoivent l'utilité, mais peu de changements dans les déplacements et les activités sociales
 - Temps limité
 - Petit échantillon
 - Mesure des changements non quantifiables
- Pertinence d'implanter l'intervention dans la communauté

Liddle et al., 2013; Prochaska & Velicer, 1997



Conclusion

- Possible d'accompagner les aînés lors de la cessation de la conduite automobile en favorisant leur participation sociale
- Importance de travailler en partenariat pour la diffusion de cette pratique émergente et de réaliser d'autres études
- Possibilité d'intervenir en amont pour maintenir la conduite automobile
 - Bonne route! Ma conduite automobile actualisé (AQRSP, 2011), Au volant de ma santé (SAAQ, 2016), OSCAR (Levasseur et al., 2016) & OSCARPA (Vigeant et al., 2017)





- Participants
- Organismes de soutien
- Équipes de recherche

Merci



Réseau Québécois
de Recherche sur
le Vieillissement

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec

UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE



Centre de recherche
sur le vieillissement



IRSC CIHR



Ensemble pour la
participation sociale des aînés

STS Société de transport
de Sherbrooke



Possibilité de maîtrise, doctorat ou postdoctorat à l'UdeS et au CdRV

Pour trouver un directeur de recherche

www.usherbrooke.ca/medecine/etudiants/etudiant-cherche-directeur/

Comment financer ses études ?

Bourses facultaires

M.Sc. : 15000\$/année pendant 2 ans

Ph.D. : 19000\$/année pendant 3 ans

Bourses de stage

Montant dépend de la durée du stage

Postdoc (CdRV) : 30000\$/an pendant 1 an

Melanie.Levasseur@USherbrooke.ca

