

Bazzichi Lena, Berger Chloé & Lauber Naémie

# L'accès au diagnostic de la maladie d'Alzheimer en milieu rural

Mikaël Blanchet, 2020



# Plan de la présentation

- Auteur
- Article
- Problématique et but de l'article
- Méthodologie
- Structure du texte
- Thèse centrale
- Concepts centraux
- Liens avec la théorie, le contexte actuel et la pratique
- Pistes de réflexions
- Bibliographie



# À propos de l'auteur

## Mickaël Blanchet

- Docteur en géographie sociale et consultant
- Intervenant auprès du Centre national de la fonction publique territoriale (CNFPT) et de nombreux établissements d'enseignement supérieur
- Auteur de l'Atlas des seniors et du grand âge en France (2017)
- Coordinateur du projet MAPÉRU



<https://www.gerontopole-paysdelaloire.fr/qui-sommes-nous/une-equipe-de-passionnes>

# À propos de l'article

## TYPE DE TEXTE:

Article de revue scientifique en libre accès

## PUBLIC VISÉ:

Professionnels des sciences humaines,  
professionnels de la santé, professionnels des  
sciences sociales

## CONTEXTE:

Publié en 2020 (édition 4, volume 38)  
Dans la revue "Sciences sociales et Santé"



**John Libbey Eurotext**  
Arette | din | Procter

**L'accès au diagnostic de la maladie d'Alzheimer en milieu rural**  
**Mickaël Blanchet**  
DANS **SCIENCES SOCIALES ET SANTÉ** 2020/4 (VOL. 38), PAGES 5 À 33  
ÉDITIONS **JOHN LIBBEY EUROTEXT**

ISSN 0394-0337  
ISBN 9782742016310  
DOI 10.3684/iss.2020.0181

Article disponible en ligne à l'adresse  
<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2020-4-page-5.htm>

 **CAIRN.INFO**  
MATIÈRES À RÉFLEXION

Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...  
Flashez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.

Distribution électronique Cairn.info pour John Libbey Eurotext.  
La reproduction ou représentation en de cet article, notamment par photocopie, n'est autorisée que dans les limites des conditions générales d'utilisation du site ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Toute autre reproduction ou représentation, en tout ou partie, sous quelque forme et de quelque manière que ce soit, est interdite sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, en dehors des cas prévus par la législation en vigueur en France. Il est précisé que son stockage dans une base de données est également interdit.

© John Libbey Eurotext | T'Electronique le 27/11/2023 sur www.cairn.info (IP: 213.55.251.100)

# Projet MAPéRU

- Prise en charge de la maladie d'Alzheimer dans les périphéries rurales des départements à dominantes urbaines.
- Recherche sur :
  - L'existence de différentes formes de PEC professionnelles
  - Besoins et trajectoires de la MA spécifiques en milieu rural
- Plusieurs liens entre ce projet et notre article



## La prise en charge de la maladie d'Alzheimer dans les périphéries rurales des départements à dominante urbaine

Mickaël Blanchet, Martine Bellanger, Blanche Le Bihan-Youinou, Arnaud Campéon, Anne-Laure Personnic

### ► To cite this version:

Mickaël Blanchet, Martine Bellanger, Blanche Le Bihan-Youinou, Arnaud Campéon, Anne-Laure Personnic. La prise en charge de la maladie d'Alzheimer dans les périphéries rurales des départements à dominante urbaine. [Rapport de recherche] Université d'Angers. 2014. halshs-01186516v2

HAL Id: halshs-01186516

<https://shs.hal.science/halshs-01186516v2>

Submitted on 26 Nov 2015

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers. L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

# Problématique

**Quels sont les facteurs qui concourent à la moindre reconnaissance de la maladie d'Alzheimer et à la moindre accessibilité au diagnostic dans les zones rurales ?**



# But de l'article

**Identifier et comprendre les facteurs qui contribuent au moindre accès et à la moindre reconnaissance de la maladie d'Alzheimer en zone rurale**



# Méthodologie

## 1. Quantitative

- Analyse de la reconnaissance de la MA dans les 3 départements et le territoire rural de l'étude

## 2. Qualitative

- Entretiens semi-directifs dans les centres mémoire du territoire rural

## 3. Qualitative

- Entretiens semi-directifs auprès d'aidants dans le territoire rural

# Structure du texte

## Logique argumentative

- La MA et la complexité du diagnostic
- Répartition inégale des médecins généralistes sur le territoire rural
- Parcours spécifique pour apprécier à un diagnostic

# Structure du texte

## Logique argumentative

“Professionnel médical de proximité qui repère, accompagne et participe à l’orientation du malade et de sa famille.” (Blanchet, 2020, p.14.)

*Suite : comment l’influence du médecin généraliste et d’autres facteurs sociaux spécifiques à la région rurale peut affecter la détection et l’accès aux lieux de diag de la MA ?*

# Structure du texte

## Logique argumentative

“Soit on alerte la famille, soit on passe un coup de fil aux généralistes. La plupart du temps, **on passe par les familles, c’est plus simple**. Je prends le temps de discuter au téléphone ou directement avec les conjoints et les enfants. Je les questionne sur la situation, sur des changements [. . .] Je peux en discuter avec trois généralistes du coin (installés à proximité) mais c’est tout, **les autres estiment que ce ne sont pas à des aides-soignantes de repérer la maladie et de paniquer l’entourage.**”

# Structure du texte

## Logique argumentative

**17 situations** où les aidants estiment que le médecin généraliste n'a pas détecté l'apparition des 1ers symptômes.

“Je sais que le père de mon mari l'avait eu [MA]. Nous en avons parlé au médecin quand mon mari s'est mis à avoir des réactions bizarres, notamment lorsqu'il tondait la pelouse tous les jours. Le médecin nous a réconfortés mais a été incapable de nous dire quoi faire. Il a fallu l'intervention de nos enfants pour que mon mari soit diagnostiqué à l'hôpital.”

Blanchet, 2020, p.22.

**13 situations** où le médecin généraliste a tenu compte des symptômes.

# Structure du texte

*30 aidants interrogés*

## Logique argumentative

- Influence de l'origine sociale et de l'aide des enfants sur les délais de diagnostic.

### Les AIDANTS :

- Type d'aidant et proximité sociale et géographique avec la personne aidée

### Les ORIGINES SOCIALES :

- Classes populaires diagnostiquées à un stade plus sévère
- Meilleure acceptation de la maladie des classes supérieures.

# Structure du texte

## Logique argumentative

**3 modalités d'accès** au diagnostic en milieu rural :

1. Orientation à un stade léger
2. Repérage plus tardif
3. Situation qui s'enlise jusqu'à ce que l'aidant ne soit plus en capacité psychologique d'assumer la situation

# Thèse

“C’est la conjugaison de freins sociaux et familiaux et de la saturation professionnelle des généralistes qui explique la moindre capacité des acteurs de la santé à faire système et, par ricochet, explique le moindre accès au diagnostic et la moindre reconnaissance de la MA.” (Blanchet, 2020, p.29)

## FREINS SOCIAUX ET FAMILIAUX:

- Absence d’aide de la famille / proches
- Type d’aidant
- Proximité géographique entre l’aidant-malade
- Origines sociales
- Relation médecin - patient

## SATURATION PROFESSIONNELLE DES GÉNÉRALISTES :

- Géographie des médecins généralistes
- Contexte de fragilisation de la médecine généraliste

# Concepts

et éléments centraux

**Accessibilité**

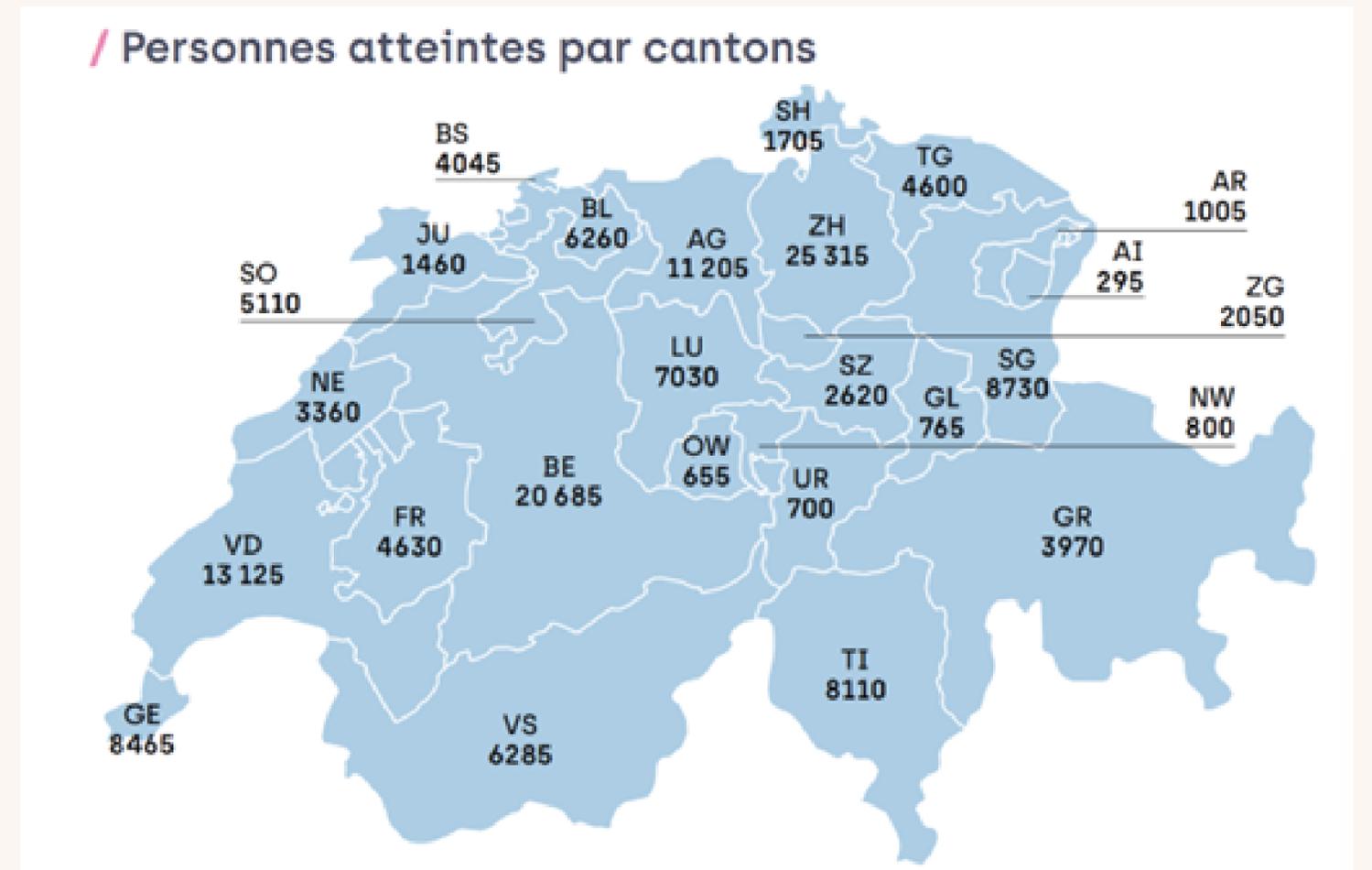
**Reconnaissance**

**Cloisonnement  
professionnel et  
territorial**

**Origine sociale**

# Mise en lien avec le contexte actuel

- Démarches du diagnostic similaires
- Perception négative
- Symptômes souvent pas pris en compte
- Sujet de moins en moins tabou
- Paradoxalité : augmentation du diagnostic VS diminution de la prévalence



Site : [Alzheimer-schweiz.ch](http://Alzheimer-schweiz.ch)

# Mise en lien avec la théorie

- Causes extra individuelles impactant la santé
- Construction de la connaissance et représentations
- Interactions microsociologiques
- Différences d'interprétations des symptômes
  - Processus de socialisation



# Mise en lien avec la dynamique de médicalisation

Diagnostic :

- Conceptuel
- Institutionnel
- Interactionnel

Acteurs de la médicalisation

Plans mis en place

Approche sociale mise en valeur



# Mise en lien avec la pratique



Rôle de l'ergothérapeute dans le **diagnostic** de la MA :

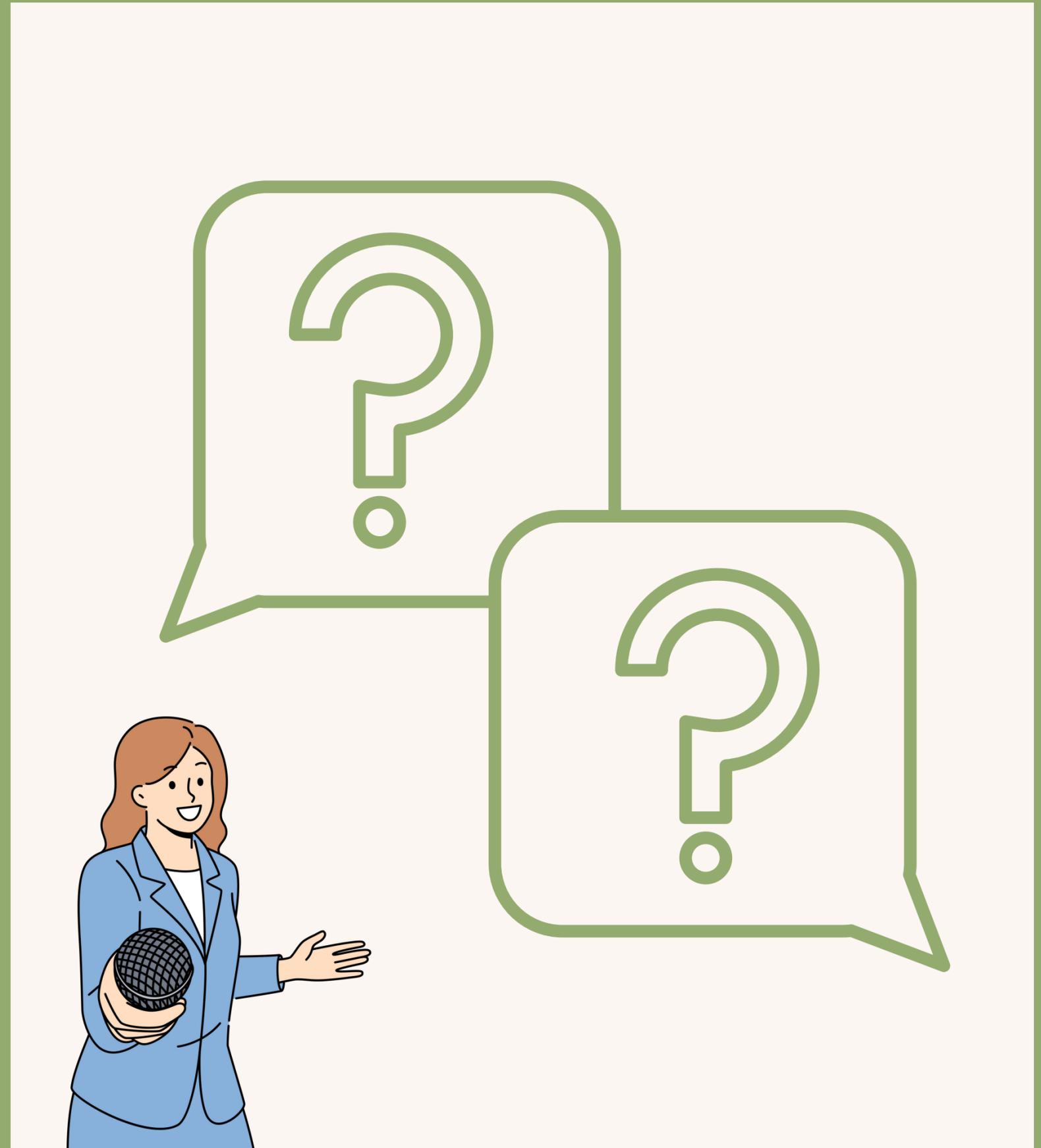
- Connaissances sur le sujet
- Possibilité de participer à la détection et d'orienter vers des spécialistes
- Accompagner
- Soutenir la famille et le patient dans leur démarche

Rôle de l'ergothérapeute important **après** le diagnostic :

- Soutenir la qualité de vie et l'autonomie / indépendance du patient et de ses proches.

Notion de cloisonnement professionnel : y faire attention, collaborer en cas de doute

Des  
questions ?



# Pistes de réflexions...

- En tant qu'ergothérapeute, à quel point a-t-on le droit/devoir de signaler à la personne ou à ses proches que l'on soupçonne des signes de la maladie d'Alzheimer ?
- D'après ce qu'on voit sur la carte (personnes atteintes de démence par canton) il y a moins de malades dans certains cantons (GR, VS) qui sont pourtant plus grands que d'autres à est-ce que c'est pour la même raison ?





**Merci pour votre  
attention**



# Bibliographie



Béliard, A. (2020). Rapports sociaux et diagnostic d'Alzheimer: Commentaire. *Sciences sociales et santé*, 38(4), 35-45. <https://doi.org/10.1684/sss.2020.0182>

Blanchet, M. (2020). L'accès au diagnostic de la maladie d'Alzheimer en milieu rural. *Sciences sociales en santé*, 38(4), 5-33. <https://doi.org/10.1684/sss.2020.0181>

Blanchet, M., Bellanger, M., Le Bihan-Youinou, B., Campéon, & A., Personnic, A-L. (2014). La prise en charge de la maladie d'Alzheimer dans les périphéries rurales des départements à dominante urbaine. [Rapport de recherche] Université d'Angers. 2014.

<https://shs.hal.science/halshs01186516/file/map%C3%A9rusynth%C3%A8seblanchet%20%281%29.pdf>

Cairn.info. (2023). *Sciences sociales et santé*. <https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante.htm&wt.src=pdf?contenu=apropos>

Guillaume Sicard. (2019, 11 novembre). *Mickaël Blanchet - Une géographie des seniors*. Le printemps de l'hiver. <https://leprintempsdelhiver.fr/mickael-blanchet>

John Libbey Eurotext. (2023). *Sciences sociales et santé*. <https://www.jle.com/fr/revues/sss/revue.phtml>

# Bibliographie



Les Presses de l'EHESP. (s.d.). *Mickaël Blanchet*. Consulté 30 novembre 2023, à l'adresse <https://www.presses.ehesp.fr/auteur/mickael-blanchet/>

Mallon, I. (2014). La maladie d'Alzheimer : les fluctuations de la médicalisation. *Retraite et société*, 67, 169-180. <https://doi.org/10.3917/rs.067.0169>