

Titre de la recherche	Histoire de la prise en charge des personnes âgées dans le canton de Vaud entre la fin du 19e siècle et la seconde moitié du 20e siècle : évolution de la perception des besoins sociosanitaires et des structures institutionnelles
Requérant-e principal-e et site	Séverine Pilloud, Haute Ecole de la Santé La Source
Co-requérant-e et site	Vincent Barras, Institut d'Histoire de la Médecine, Faculté de Médecine et de Biologie, CHUV
Collaborateurs-trices et institution	Assistante de recherche : Cécilia Bovet (licence ès Lettres), Haute Ecole de la Santé La Source Experte scientifique : Geneviève Heller (Dr ès Lettres)
Partenaires et institutions	EMS Fondation La Rozavère
Financement	FNS-DORE RECSS (élaboration du projet pour son dépôt dans une instance tierce)
Début	Avril 2011
Recherche en cours : fin prévue	Mars 2013
Mots-clés	Société et vieillissement, besoins socio-sanitaires des personnes âgées, institutions médico-sociales, gériatrie-gérontologie, histoire, médicalisation
Zone géographique concernée par la recherche	Canton de Vaud
Population	Autorités sociales ou sanitaires et organismes privés d'utilité publique actifs dans la prise en charge des personnes âgées
Axes thématiques concernés	<input checked="" type="checkbox"/> Acteurs <input checked="" type="checkbox"/> Régulations <input checked="" type="checkbox"/> Confins
Résumé	<p>A l'instar d'autres pays européens, la Suisse connaît un vieillissement de sa population depuis le début du 20e siècle, dû à la fois à une baisse sensible de la natalité et à un allongement de l'espérance de vie. Ainsi, la proportion des personnes âgées de 65 ans et plus est passée de 5,8% à 15,3% entre 1900 et 2000, tandis que celle des personnes âgées de 80 ans ou plus a évolué de 0,5% à 4,1% (Santos-Eggimann, 2008, p. 81). Ces transformations démographiques ne manquent pas de soulever des problèmes tant sanitaires et sociaux qu'économiques et politiques, puisqu'il s'agit d'anticiper les prestations sanitaires et sociales ainsi que les structures institutionnelles pour les décennies à venir (Paccaud, 2008). Dans de telles circonstances, il est du plus grand intérêt de produire des recherches visant à réfléchir sur la façon dont on perçoit les besoins socio-sanitaires des personnes âgées et sur la manière d'y répondre, en particulier en ce qui concerne les modalités de prise en charge institutionnelle de catégories de personnes se trouvant dans un état de dépendance (Santos-Eggimann, 2000a, 2000b).</p> <p>Une recherche telle que la prévoit ce projet permettra d'interroger, à la lumière du passé, les problématiques contemporaines sur le devenir des systèmes institutionnels de prise en charge socio-sanitaire, à l'instar de l'étude historique menée par Pat Thane (Thane, 2000). L'histoire met en effet en exergue les divers déterminants sociaux, culturels, économiques, politiques et institutionnels qui ont contribué à construire et à faire évoluer les représentations des besoins socio-sanitaires des personnes âgées et les</p>

modes de prise en charge institutionnelle ainsi que les pratiques sanitaires. L'histoire apporte en effet une meilleure compréhension et évaluation des problématiques actuelles, dans le but de favoriser la réflexion et les prises de décision des partenaires de terrain engagés actuellement dans la prise en charge institutionnelle et les soins en faveur des personnes âgées. Une telle recherche contribuera notamment à éclairer l'origine et l'originalité des pratiques sanitaires dans le domaine géronto-gériatrique, et par là même à valoriser les diverses filières professionnelles qui y sont liées, à l'heure où il existe de très grands besoins de personnel et de formation dans les établissements pour personnes âgées.

Cette recherche historique, focalisée sur le cas du Canton de Vaud, s'étendra depuis les dernières décennies du 19^e siècle, qui marquent la création des premiers asiles, jusqu'à la fin des années 1960 environ, période qui augure de changements majeurs avec le début de la médicalisation des institutions et maisons de retraite, qui se manifeste par l'apparition d'établissements médico-sociaux (EMS) ou de structures psychogériatriques. Ce projet d'histoire sociale s'inscrit dans le prolongement de divers travaux historiques et sociologiques, en particulier des recherches concernant la situation du canton de Vaud et de la Romandie entre la fin du 19^e siècle et la première moitié du 20^e siècle (Barras 2004) (Cavalli, 1997, 2002, 2008) (Heller, 1994a, 1994b, 1994c) (Henchoz, 2008a, 2008b) (Hummel, 2002, 2008) (Lalive d'Épinay, 1994), (Nussbaum, 1989a, 1989b). Toutefois, l'originalité de ce projet de recherche réside dans l'intention de produire une dialectique entre l'évolution historique des structures institutionnelles d'une part, et, d'autre part, les visions des personnes âgées et de leurs besoins (entre termes de soutien socioéconomique, de prestations sanitaires, d'intégration sociale, de réhabilitation, d'occupation ou encore d'animation, etc.). La présente recherche tend par conséquent à conjuguer l'histoire de la prise en charge institutionnelle et sanitaire des personnes âgées et l'histoire sociale et culturelle de la vieillesse. Une telle approche sera donc nécessairement inscrite dans le contexte de l'histoire de l'organisation familiale, de la santé publique et communautaire, de l'évolution de la médecine et des professions de soins (Faure 1993, 1999), de l'assistance sociale, ou encore des transformations économiques et politiques.

Le postulat épistémologique qui sous-tend cette recherche est emprunté aux théories socioconstructivistes et interactionnistes: selon cette approche, la prise en charge des personnes âgées est envisagée comme le produit de constructions socioculturelles historiquement datées, qui s'élaborent et se mettent en place dans l'interaction entre les acteurs sociaux, leur univers de représentation et de pratiques, ainsi que les possibilités et limites liées aux circonstances sociohistoriques et aux contraintes institutionnelles (Bourdélais, Faure, 2005). Pour analyser l'histoire de la prise en charge des personnes âgées, on s'attachera à étudier les discours qui rendent compte de la façon dont la prise en charge est préconisée et décrite, aussi bien dans les archives institutionnelles (charte des établissements, rapports annuels des institutions, PV de direction, etc.), que dans des archives émanant d'autorités sociales ou sanitaires, ou encore d'organismes privés d'utilité publique. Le cas de La Rozavère (créée en 1887 sous le nom d'"Asile des vieillards pauvres et malheureux de Lausanne") servira de fil rouge pour documenter l'évolution de la prise en charge des personnes âgées. Les archives historiques seront examinées de manière diachronique afin d'analyser les cadres institutionnels

Recherches soutenues par le RECSS

dans lesquels la prise en charge socio-sanitaire s'est historiquement implantée (hospices, asiles, maisons de retraite, EMS, hôpitaux et hôpitaux psychiatriques, etc.) et la façon dont ces cadres institutionnels, et leurs adaptations au cours du temps, rendent compte d'une transformation de la perception des besoins des personnes âgées. Il s'agira également d'examiner les divers protagonistes et professionnel-le-s impliqué-e-s dans la prise en charge.

En résumé, les objectifs de la recherche sont les suivants :

- 1) Documenter et analyser la façon dont on appréhende la santé des personnes âgées dans les discours de l'époque et en particulier la manière dont on interprète, sur la durée historique, leurs « besoins » sociaux et sanitaires, en fonction notamment de leur classe sociale, de leur réseau familial, de l'appréciation de leur état physique et psychique ou encore de leur genre;
- 2) Décrire les cadres institutionnels dans lesquels la prise en charge socio-sanitaire s'est mise en place;
- 3) Rendre compte de l'adaptation des structures institutionnelles en fonction de l'évolution de la perception des besoins spécifiques des personnes âgées;
- 4) Analyser de manière diachronique la façon s'instituent les modes de prise en charge des personnes âgées et comment interagissent les différent-e-s professionnel-le-s selon les diverses missions sociales et sanitaires qui leur sont confiées.