

Les troubles neurocognitifs au sein de la communauté sud-asiatique :

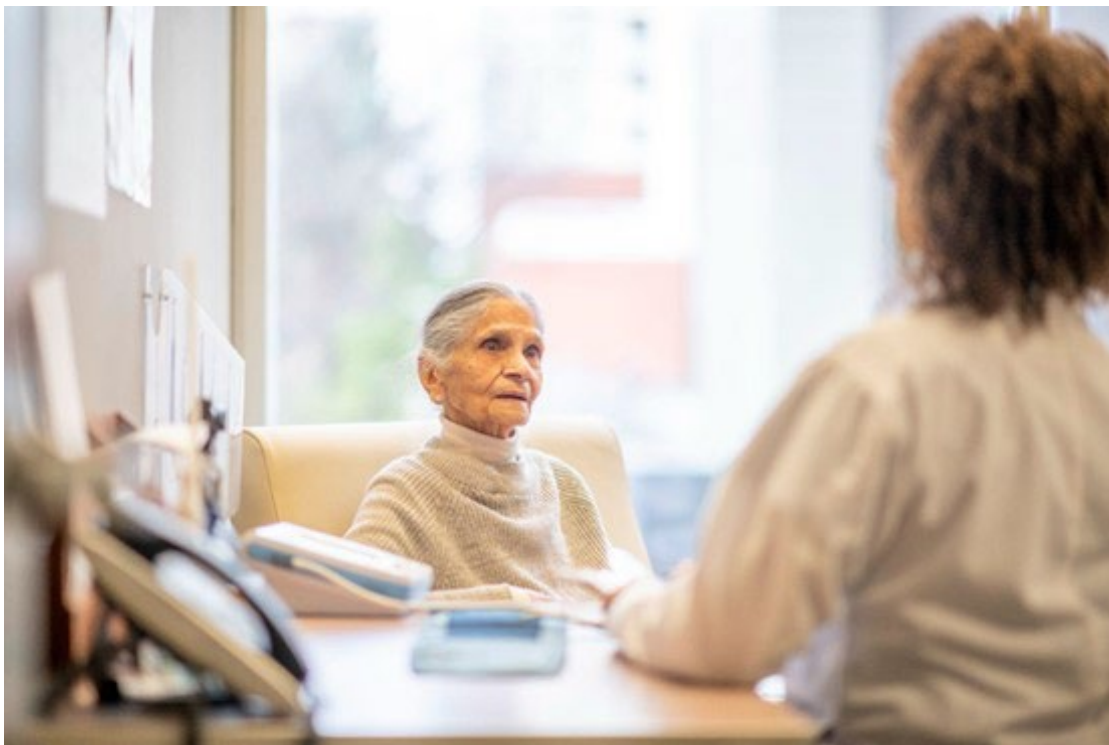
Ressource pour les prestataires de services sociaux et de santé

En quoi consiste cette ressource?

- Les besoins en matière de soins aux personnes atteintes d'un trouble neurocognitif sont différents en fonction des cultures. Avec l'augmentation des taux de troubles neurocognitifs au sein de diverses populations ethno- raciales au Canada, les prestataires de services sociaux et de santé nécessitent des ressources adaptées pour mieux aider les personnes atteintes d'un trouble neurocognitif.¹
- Élaborée pour les prestataires de services sociaux et de santé, cette ressource présente un récapitulatif des recherches axées sur les expériences uniques des personnes atteintes d'un trouble neurocognitif au sein de la communauté sud-asiatique.

Comment puis-je utiliser cette ressource?

- Utilisez cette ressource pour éclairer vos pratiques de soins aux personnes touchées par le trouble neurocognitif au sein de la communauté sud-asiatique.
- Partagez cette ressource avec d'autres prestataires de services sociaux et de santé.



Récapitulatif des points principaux

Conception du vieillissement

- Les Canadiens d'origine sud-asiatique envisagent le vieillissement sain de manière holistique.²
- Les personnes âgées d'origine sud-asiatique se reposent souvent sur leurs proches pour répondre à leurs besoins émotionnels et de santé à mesure qu'elles vieillissent.²

Conception du trouble neurocognitif

- La conception du trouble neurocognitif varie : certains membres de la communauté pensent que les troubles neurocognitifs font partie du processus normal de vieillissement, tandis que d'autres parviennent à détecter les signes et symptômes des troubles neurocognitifs et à reconnaître l'importance d'un traitement.^{3,4}
- Pour beaucoup, le trouble neurocognitif est perçu par l'intermédiaire de prismes religieux, magiques ou surnaturels, donnant lieu à de la stigmatisation et à la propension à cacher l'état de santé.^{5,6}

Influences de la tradition, de la culture, et des responsabilités familiales sur la prestation de soins

- De nombreuses cultures sud-asiatiques insistent sur l'importance de la prestation de soins.⁷
- Il est d'usage pour les parents d'aller vivre chez leurs enfants, et que ces derniers assument la responsabilité de s'occuper d'eux. Généralement, ce devoir incombe aux filles et aux belles-filles.³

Attitudes envers les soins à long terme

- L'institutionnalisation est stigmatisée et souvent considérée comme une solution de dernier recours.⁷
- Les Canadiens d'origine sud-asiatique craignent que leurs proches âgés aient besoin de soins à long terme plus tard dans leur vie, et souhaitent qu'il y ait davantage d'établissements de soins de longue durée spécifiquement destinés aux personnes âgées d'origine sud-asiatique.⁷

Introduction et caractéristiques principales

- En 2021, 2,6 millions d'individus au Canada, soit 7,1 % de la population, s'identifiaient comme Sud-Asiatiques.⁸
- Les Sud-Asiatiques représentent la plus grande population minoritaire visible au Canada.⁸
- Dans la réalité canadienne, le terme « Sud-Asiatique » englobe tous ceux qui parlent des langues de l'Afghanistan, du Bangladesh, du Bhoutan, de l'Inde, des Maldives, du Népal, du Pakistan et du Sri Lanka, et qui bénéficient d'un héritage de ces pays.^{2,8}
- Selon les résultats de l'Étude phare, rapport 2, d'ici 2050, une personne sur quatre qui développe un trouble neurocognitif au Canada sera d'origine asiatique (notamment de l'Asie du Sud et de l'Asie de l'Est). L'Étude phare souligne plusieurs raisons pour lesquelles les personnes provenant de communautés racialisées peuvent recevoir des soins liés aux troubles neurocognitifs de moins bonne qualité, mettant en évidence l'importance de la formation des professionnels de santé.¹

Conception du vieillissement

- Les personnes âgées d'origine sud-asiatique envisagent le vieillissement sain de manière holistique, à savoir : (1) entretenir le corps, (2) soigner l'esprit et le cœur, et (3) fusionner l'esprit et le corps.²
- La famille joue un rôle essentiel, les personnes âgées d'origine sud-asiatique se reposent souvent sur leurs proches pour répondre à leurs besoins émotionnels et de santé à mesure qu'elles vieillissent.²
- L'immigration au Canada donne lieu à l'émergence de facteurs qui influencent le processus de vieillissement, tels que la diminution des activités de socialisation.²

Conception du trouble neurocognitif

- La conception du trouble neurocognitif varie au sein des communautés sud-asiatiques.^{3,4}
- Certains pensent que les troubles neurocognitifs font partie intégrante du processus normal de vieillissement. Il est parfois difficile pour les membres de cette communauté de reconnaître le trouble neurocognitif comme un problème de santé, ce qui peut entraîner un retard de diagnostic et de la réticence à l'idée de demander de l'aide de professionnels.³
- Pour d'autres, les oublis inhabituels et la confusion sont des signes de trouble neurocognitif. Ces individus reconnaissent qu'il est important de consulter un médecin, de suivre un traitement et de demander l'aide des amis et de la famille. Pour les membres plus jeunes de la communauté sud-asiatique, les liens sociaux sont essentiels à la gestion des troubles neurocognitifs.⁴
- Le trouble neurocognitif est souvent perçu par l'intermédiaire de prismes religieux, magiques ou surnaturels, donnant lieu à de la stigmatisation et à la propension à cacher l'état de santé.^{5,6}
- Bon nombre de personnes considèrent le déclin des fonctions cognitives comme une punition divine et résistent à toute intervention médicale.^{3,5,9}
- Cependant, les communautés religieuses peuvent également aider les personnes atteintes d'un trouble neurocognitif et ont la capacité de réduire la stigmatisation.⁵

Influences de la tradition, de la culture, et des responsabilités familiales sur la prestation de soins

- Les Canadiens d'origine sud-asiatique estiment tout particulièrement la famille, les liens sociaux culturels et la préservation des traditions ethniques.³
- Les ménages sud-asiatiques multigénérationnels sont monnaie courante. Il est d'usage pour les parents d'aller vivre chez leurs enfants, et que ces derniers assument la responsabilité de s'occuper d'eux.³
- Le rôle de proche aidant revient généralement aux membres plus jeunes du ménage, en particulier les filles célibataires et les belles-filles.¹⁰
- De nombreuses cultures sud-asiatiques considèrent la prestation de soins comme un aspect fondamental de la responsabilité sociale, enraciné dans les croyances religieuses qui valorisent le devoir, le respect et l'honneur.⁷

Attitudes envers les soins à long terme

- De nombreuses communautés sud-asiatiques associent l’emménagement dans un établissement de soins de longue durée à l’incertitude et à la stigmatisation.⁷
- Lorsqu’il est temps pour eux de prendre une décision, les Sud-Asiatiques tiennent compte de la dynamique familiale, de la charge des proches aidants, des revenus et de la disponibilité des établissements de soins de longue durée.⁷
- Pour les Canadiens d’origine sud-asiatique, la probabilité qu’un proche intègre un établissement de soins de longue durée est considérablement moins élevée que pour les Caucasiens, en grande partie en raison de l’obligation culturelle de s’occuper des personnes plus âgées.⁷
- Souvent, les proches aidants sud-asiatiques considèrent que le placement dans un établissement de soins de longue durée est une solution de dernier recours.⁷
- Selon les Sud-Asiatiques, le fait qu’un professionnel de santé suggère de placer leur proche dans un établissement de soins de longue durée amortit le choc de la nouvelle et permet de dissiper la culpabilité et la stigmatisation associées à la décision.⁷
- Malgré tout, les prestataires de soins de santé canadiens d’origine sud-asiatique souhaitent qu’il y ait davantage d’établissements de soins de longue durée culturels pour les personnes âgées sud-asiatiques.⁷

Où trouver plus de renseignements?

Consultez forwardwithdementia.ca pour trouver des ressources sur les troubles neurocognitifs pour la communauté sud-asiatique (disponibles en anglais, français, panjabi, hindi et ourdou). Ces ressources peuvent s’avérer utiles pour votre clientèle, qu’il s’agisse de personnes atteintes d’un trouble neurocognitif ou de proches aidants (famille et amis).

Références

1. Société Alzheimer du Canada. (2024). Les multiples facettes des troubles neurocognitifs au Canada (Étude phare, rapport 2).
<https://alzheimer.ca/fr/multiples-facettes-troubles-neurocognitifs-canada-etude-phare-rapport-2>
2. Chowdhury, D., Stolee, P., Sims-Gould, J. et Tong, C. (2023). "Think positive and don't die alone"—Foreign-born, South Asian older adults' perceptions on healthy aging. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 18(1), 2253576.
<https://doi.org/10.1080/17482631.2023.2253576>
3. McCleary, L., Persaud, M., Hum, S., Pimlott, N. J. G., Cohen, C. A., Koehn, S., Leung, K. K., Dalziel, W. B., Kozak, J., Emerson, V. F., Silvius, J. L., Garcia, L. et Drummond, N. (2013). Pathways to dementia diagnosis among South Asian Canadians. *Dementia (London, England)*, 12(6), 769–789. <https://doi.org/10.1177/1471301212444806>
4. Giebel, C. M., Worden, A., Challis, D., Jolley, D., Bhui, K. S., Lambat, A., Kampanellou, E. et Purandare, N. (2019). Age, memory loss and perceptions of dementia in South Asian ethnic minorities. *Aging & Mental Health*, 23(2), 173-182.
<https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1408772>
5. Blakemore, A., Kenning, C., Mirza, N., Daker-White, G., Panagioti, M. et Waheed, W. (2018). Dementia in UK South Asians: A scoping review of the literature. *BMJ Open*, 8(4), e020290.
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020290>
6. Hossain, M. Z., Tarafdar, S. A., Kingstone, T., Campbell, P. et Chew-Graham, C. A. (2022). From detection to preparing for the end-of-life: A qualitative exploration of the South Asian family carers' experiences of the journey with dementia. *Health & Social Care in the Community*.
<https://doi.org/10.1111/hsc.13930>
7. Jamal, S. (2021). Needs, preferences and decision-making regarding long-term residential care: South Asian older adults' and family caregivers' perspectives [Thèse].
<https://dspace.library.uvic.ca/handle/1828/12862>
8. Cooper, C. et Ma, C. (2023). Canadiens de l'Asie du Sud. *L'Encyclopédie canadienne*. Consulté le 9 décembre 2023 sur le site <https://www.thecanadianencyclopedia.ca/fr/article/canadiens-de-lasie-du-sud>
9. Duran-Kiraç, G., Uysal-Bozkir, Ö., Uittenbroek, R., van Hout, H. et Broese van Groenou, M. I. (2022). Accessibility of health care experienced by persons with dementia from ethnic minority groups and formal and informal caregivers: A scoping review of European literature. *Dementia*, 21(2), 677–700. <https://doi.org/10.1177/14713012211055307>
10. Hossain, M. Z., Stores, R., Hakak, Y. et Dewey, A. (2020). Traditional Gender Roles and Effects of Dementia Caregiving within a South Asian Ethnic Group in England. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, 48(5–6), 330-336. <https://doi.org/10.1159/000506363>