

Enquête

Objektyp: **Group**

Zeitschrift: **Généralions : aînés**

Band (Jahr): **35 (2005)**

Heft 10

PDF erstellt am: **09.08.2024**

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

<http://www.e-periodica.ch>

Etes-vous confronté à la maltraitance?

FAITES LE TEST ÉLABORÉ

Souvent, les victimes préfèrent se taire plutôt que de briser un lien familial. Le but de la publication de ce test n'est pas de faire la chasse aux sorcières, mais d'aider les personnes confrontées à des problèmes de maltraitance. Car des solutions existent, à deux pas de chez vous.

Caroline von Gunten, assistante sociale et répondante d'Alter Ego, connaît bien le délicat problème de la maltraitance. «Les cas de personnes âgées victimes d'agression physique existent, mais il s'agit d'exceptions. Généralement, la maltraitance est plus insidieuse.» Après trois années de fonctionnement, les responsables d'Alter Ego ont constaté que les principales formes de maltraitance sont les abus financiers et matériels, les abus psychologiques et moraux, la violation des droits, la négligence et, dans une toute petite mesure, les abus physiques et sexuels.

Quelques exemples: lors de son hospitalisation, une vieille dame s'est fait voler par son fils l'argent de son compte bancaire. Une femme de 67 ans, souffrant de la maladie d'Alzheimer, est laissée dans ses uri-

nes par sa fille. Un monsieur handicapé est continuellement harcelé par sa femme qui le frappe, le pince et l'insulte pour qu'il avance plus rapidement. Un monsieur malade menace verbalement sa femme qu'il rend responsable de ses maux. Cette femme parle méchamment à sa belle-mère de 90 ans et la traite parfois comme un objet encombrant.

Ces petites scènes de la vie courante sont malheureusement plus fréquentes qu'on l'imagine. «Les victimes souffrent en silence, dit Caroline von Gunten. Elles savent que leurs plaintes pourraient avoir des répercussions graves. Elles ne veulent pas de conflits familiaux.»

Il suffit, pour rétablir une situation devenue invivable, de composer un numéro de téléphone gratuit. Des spécialistes compétents, rattachés à des CMS (centres médico-sociaux) sont formés pour apporter leur aide en respectant l'anonymat des personnes impliquées dans une spirale de maltraitance. Ils travaillent dans un esprit positif, afin de préserver les liens familiaux.

J.-R. P.

ALTER EGO À VOTRE SERVICE

Un service de consultation gratuit a été mis en place. Il répond à vos questions tous les jeudis de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h. Tél. 0848 00 13 13 (numéro gratuit).

Renseignements: Alter Ego Vaud, rue du Maupas 51, 1004 Lausanne.

Internet: www.alter-ego.ch

En cas d'urgence:

Police 117. Ambulance 144.

RÉSULTATS DU TEST

Si vous répondez OUI à trois questions ou plus dans l'un ou l'autre de ces questionnaires, il est probable que votre intuition est fondée. Vérifiez-la en prenant contact avec Alter Ego.
(Test élaboré par Alter Ego)

Profil de la personne que je crois être maltraitée

Cette personne...

OUI NON

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Est dépendante de l'aide d'autrui pour les soins de base. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Souffre d'un handicap physique. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Souffre de douleurs chroniques. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Est désorientée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ne peut communiquer ses émotions. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Souffre d'une maladie mentale (Alzheimer). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Présente des troubles de comportement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Consomme avec excès alcool ou médicaments. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Est traitée pour dépression. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Vit seule dans son appartement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Est mariée et a connu des problèmes de violence. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. A peu de contact avec sa famille. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Vit avec un membre de sa famille qui connaît des difficultés financières. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. N'a pas le contrôle de ses avoirs financiers. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Paie une pension à un membre de sa famille. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PAR ALTER EGO

Comportement de la personne que je crois être maltraitée

| Cette personne... | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Vit en réclusion évidente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Chute sans raison apparente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Est incapable d'expliquer ses blessures. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Demande la permission à un tiers, pour répondre aux questions qu'on lui pose. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dit qu'on la maltraite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Exprime son intention de se séparer de la personne avec qui elle vit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Dit qu'on lui doit de l'argent. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Se plaint du manque de confort de son logement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Perd du poids de manière inexplicable. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Paraît effrayée, méfiante. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Présente une apparence négligée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Menace de se suicider, souhaite mourir. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. A l'air calme à l'excès, apathique. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Pleure facilement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Change brusquement d'humeur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Profil de la personne que je crois être maltraitante

| Cette personne... | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Vit avec une personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. S'occupe d'elle depuis longtemps. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Dépend financièrement de la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Est soumise à une surcharge de travail. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Souffre elle-même de problèmes de santé. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Est confrontée à des problèmes familiaux. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Est traitée pour dépression. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Consomme avec excès alcool ou médicaments. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Est isolée socialement (peu d'amis). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ne reçoit pas de gratification pour ce travail. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. N'est pas préparée à aider une personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Accepte mal la charge de soignant. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Refuse de demander de l'aide aux professionnels ou à l'entourage (famille, amis). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ne reçoit aucun appui pour cette charge. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. A des problèmes financiers. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Comportement de la personne que je crois être maltraitante

| Cette personne... | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Prive la personne âgée des soins dont elle a besoin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Prive la personne âgée de nourriture. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Isole la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Refuse de laisser la personne âgée seule avec un tiers. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Limite les dépenses de la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Insulte la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Menace la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Réprimande la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Harcèle la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Se plaint du comportement de la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Critique constamment la personne âgée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Déprécie la personne âgée, l'humilie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Se montre agressive à l'égard d'un tiers. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Paraît méfiante, soupçonneuse. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Dépense plus d'argent que d'habitude. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |