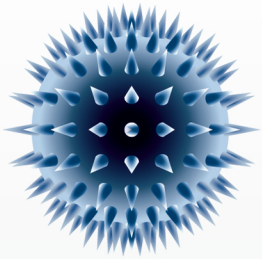
UNIL | Université de Lausanne

LE VIEILLISSEMENT DES PERSONNES SÉROPOSITIVES:

Quelles implications pour la construction identitaire?



Christel Rapo[1]
[1]CERPSA, Institut de Psychologie, Université de Lausanne, Suisse

Introduction:

50 ans, le seuil du vieillissement pour les personnes séropositives
(Desquilbet, 2009)

Avec les progrès de la médecine et l'introduction des thérapies antirétrovirales, l'espérance de vie des personnes séropositives a doublé et va continuer d'augmenter.
En 2010 en Suisse, 52.4% des hommes séropositifs au VIH/Sida avaient entre 30 à 44 ans et 26.3 % avaient plus de 44 ans (OFSP, 2011).

Ces personnes se trouvent confrontées à une multiplication des problèmes de santé imputables:

- au vieillissement
- aux effets secondaires des trithérapies
- à la présence du virus VIH/Sida à long terme dans le corps
- aux effets secondaires d'autres traitements non liés au VIH/Sida.
- ...

Les auteurs parlent de **vieillissement prématuré**. D'autres recherches ont mis en évidence une augmentation

- de l'isolement social et de la solitude (Vance & al., 2008)
- des stigmatisations (Emlet, 2006)
- des affects dépressifs (Justice, 2010)
- des problèmes financiers.

LES INFLUENCES DE L'ÂGE ET DU VIH/SIDA ET LEURS POTENTIELS EFFETS COMBINÉS (In Vance & al., 2008)

VIH/SIDA	VIEILLISSEMENT
- Solitude/diminution du support social	- Solitude/diminution du support social
- Stigmatisations VIH/Sida	- Stigmatisations/âgisme
- Changements neurobiologiques	- Changements neurobiologiques
- Affaiblissement de la santé	- Affaiblissement de la santé
- Fatigue	- Fatigue
- Changement d'apparence	- Changement d'apparence

Problématique:

Une **rupture** dans le parcours de vie qui remet en question la **corporéité**, la **temporalité** et par là même l'**identité de l'individu**

Hypothèses de départ:

- Les personnes séropositives de 50 ans et plus ont de la difficulté à se représenter leur propre vieillissement et ne sont pas prêtes à accepter de vieillir.
- Leur construction identitaire est floue et ambiguë

Dans une perspective de «vieillesse réussie», on sait que mieux on prépare son vieillissement, mieux il sera vécu. Il est donc temps de comprendre où se situe cette partie de la population afin de les aider à envisager une vieillesse sereine et une bonne qualité de vie.

Cadre épistémiologique:

Les concepts d'identité décrits par Ricœur et Bruner.

L'identité située dans une perspective temporelle à l'angle de la psychologie narrative et du socioconstructivisme, fait appel aux notions

- d'identité narrative
- des «sois possibles» (Markus & Nurius, 1986)
- de rupture biographique
- d'anticipation du vieillissement.

La recherche aborde aussi des concepts tels que:

- l'image corporelle
- la gestion de la maladie dans la vie quotidienne.

Méthodologie:

- Les procédures de récolte des données feront appel aux **méthodes qualitatives**.
- L'interviewé sera vu à **3 reprises** dans un intervalle régulier d'**un mois**.
- Chaque entretien est construit différemment et la thématique est ainsi vue sous un autre angle.

ENTRETIEN «Histoire de vie»	ENTRETIEN «Vécu actuel de la maladie et du vieillissement»	ENTRETIEN «Anticipation du vieillissement»
PASSE Entretien libre avec une consigne. Lien étroit entre narrativité et construction identitaire dans la maladie.	PRESENT Entretien semi-structuré Exploration biopsychosociale du vécu au quotidien de la maladie, avec mise en évidence des ressources et des limites.	FUTUR Entretien semi-structuré Utilisation du photolangage comme support projectif pour aborder des sujets plus sensibles liés au vieillissement.
METHODES D'ANALYSE		
Analyses narratives	Analyses de contenu et longitudinales	

Conclusion:

Cette recherche devrait permettre d'apporter de nouveaux regards sur la compréhension du vieillissement avec une ou plusieurs maladie(s) chronique(s).
Le vieillissement de la population engendre de nouveaux défis dans la prise en charge de ces malades.
Dans le domaine du VIH/Sida, la prise de conscience est émergente et ce travail permettra de mieux comprendre le vécu des patients séropositifs vieillissants.

REFERENCES

Bruner, J. (2002). Pourquoi nous racontons-nous des histoires. Paris : Retz. | Crossley, M.L. (2000). Narrative Psychology, Trauma and the Study of Self/Identity. Theory and Psychology, 10, 527-546.
Markus, H., & Nurius, P. (1986). Possible Selves. American Psychologist, 41, 9, 954-69. | Masten, J., & Schmidtberger, J. (2011). Aging with HIV. New York: Oxford University Press. | Ricoeur, P. (1985). Temps et récit. Roubaix: Seuil.

AVEC L'AIDE DE: ASSOCIATION ARC-EN-CIEL | SID'ACTION