

Risques associés à la relocalisation involontaire des aînés vers un nouveau milieu de vie

Constats clés tirés des écrits scientifiques

1. Effets sur la santé et le bien-être

Les études montrent que la relocalisation vécue comme involontaire est associée à des effets négatifs variables selon les personnes, touchant :

- **Santé psychologique** : anxiété, tristesse, colère, symptômes dépressifs, confusion;
- **Vie sociale** : diminution des interactions, isolement social;
- **Fonctionnement global** : baisse de motivation, augmentation de la dépendance, agressivité;
- **Santé physique** : déclin fonctionnel plus fréquent;
- **Pronostic global** : chez les populations plus vulnérables, augmentation du risque de mortalité post-relocalisation.

Ces impacts sont **plus marqués lorsque la personne perçoit un manque de contrôle ou d'information** dans le processus.

Facteurs atténuants documentés

2. Ce qui protège les personnes aînées

Plusieurs facteurs sont associés à une expérience moins délétère :

- **Préparation à la relocalisation** (information, anticipation, temps);
- **Compréhension du contexte** et du pourquoi de la relocalisation;
- **Participation active** de la personne et de ses proches aux décisions;
- **Maintien des liens significatifs** (famille, proches, repères);
- **Soutien émotionnel et psychosocial** adéquat avant, pendant et après le déménagement.

Les travaux indiquent que la **préparation diminue le stress**, soutient la qualité de vie et pourrait **limiter le déclin fonctionnel**.

Messages clés pour la pratique

3. Points de vigilance clinique et organisationnelle

- La relocalisation n'est pas qu'un changement de lieu : c'est une **transition identitaire et relationnelle**;
 - L'absence de choix perçue augmente fortement les impacts négatifs;
 - L'approche doit être en **partenariat avec la personne**, proportionnée à sa vulnérabilité et à ses capacités;
 - L'implication des proches n'est pas accessoire : elle est **protectrice**.
-

Implications concrètes

4. Pistes d'action appuyées par les écrits

- Favoriser des processus de relocalisation préparés et accompagnés;
 - Documenter la **perception de la personne** (volontaire/involontaire);
 - Soutenir les équipes dans l'**évaluation des risques psychosociaux** associés à la relocalisation.
-

Références

- Khorrami Estakhri R. *et al.* (2025). Relocation in older adults: a concept analysis. *BMC Geriatrics*, 25:1050.
- Fealy S. *et al.* (2024). Psychological interventions designed to reduce relocation stress for older people. *Aging & Mental Health*, 28(9), 1197-1208.
- Weaver R. H. *et al.* (2020). A scoping review: Characteristics and outcomes of residents who experience involuntary relocation. *The Gerontologist*, 60(1), e20-e37.