Smart Against Ageism

COMPENDIUM
RÉPONDRE À L'ÂGISME

Cofinancé par l'Union européenne

TABLE DES MATIÈRES

Introduction 4
Quelle est votre opinion ? 5
Qu'est-ce que la discrimination fondée sur l'âge ? 6
Qu'est-ce qui est normal ? 7
Effets de l'âgisme sur les personnes âgées 9
Marché du travail 11
Santé 17
Soins 21
Stratégies de traitement et d'adaptation 24
Que pouvons-nous faire ? 25
Références ..... **Fehler! Textmarke nicht definiert.**

Auteurs

Marcel Neumann, Jesper Schulze

Auteurs des rapports nationaux

Ce recueil est basé sur des rapports nationaux.

Bulgarie : Kalina Ekova, Irina Ilieva, Petya Nikolova

Pays-Bas : Willeke van Staalduinen

Lituanie : Edita Satiene

Portugal : Carina Dantas, Natália Machado, Juliana Louceiro

Allemagne : Marcel Neumann, Jesper Schulze, Karin Stiehr

Crédits

Nous tenons à remercier tous les répondants qui ont aimablement accepté de partager leur histoire avec nous. Leurs noms et certaines de leurs caractéristiques ont été modifiés pour protéger leur anonymat. Nous tenons également à remercier les experts qui ont accepté de nous parler et de nous donner un aperçu des caractéristiques nationales.

Copyright (c) 2022 Smart Against Ageism

Cette publication est soumise à une licence internationale Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 (CC BY-SA 4.0).

Introduction

L'âgisme est une question très répandue mais peu étudiée. D'une manière générale, on l'entend comme le traitement inégal et la discrimination de personnes en fonction de leur âge. L'âgisme peut viser des personnes de tous âges mais touche principalement les enfants et les jeunes, ainsi que les personnes âgées et très âgées. La discrimination découle de stéréotypes, de réglementations légales ou de l'environnement bâti, entre autres, et conduit à l'exclusion et aux limitations.

Dans le cadre du projet Smart Against Ageism, nous nous concentrons sur le groupe de personnes concernées, les personnes âgées, et voulons promouvoir la sensibilisation à la question de la discrimination due à la vieillesse. À cette fin, des entretiens et des recherches documentaires ont été menés dans les pays partenaires (Portugal, Pays-Bas, Lituanie, Bulgarie) ainsi qu'en Allemagne, où des personnes âgées ont partagé leurs expériences. Ces entretiens ont constitué la base de ce recueil.

Nous vous invitons à utiliser ce recueil pour avoir un aperçu de la situation. Il se veut une entrée en matière à bas seuil sur le thème de la discrimination fondée sur l'âge. Le compendium fait partie d'une offre éducative et sera complété par une plateforme d'apprentissage numérique et d'autres matériels disponibles sur : www.saa-game.eu.

Quelle est votre opinion ?

L'âgisme, comme d'autres formes de discrimination, a beaucoup à voir avec les stéréotypes et les préjugés. Nous voyons certaines caractéristiques et pensons savoir comment sont les gens, en tant que porteurs de ces caractéristiques. Nous pensons en catégories et imaginons que les gens font partie d'un groupe spécifique, toujours homogène. Avec ce recueil, nous voulons promouvoir un examen critique de cet état d'esprit et opposer à la pensée schématique une image positive des individus, avec leurs forces et leurs faiblesses, leurs souhaits et leurs besoins uniques. Notre objectif est de dissoudre l'âge en tant que catégorie déficitaire et de nous concentrer sur la spécificité des individus.

Nous avons inclus dans ce recueil de petites incitations à la discussion. Prenez le temps d'y réfléchir et d'en savoir plus sur vos propres idées et hypothèses concernant l'âge. Vous pouvez également discuter des questions avec un ami et partager vos associations.

Qu'est-ce que la discrimination fondée sur l'âge ?

Peut-être connaissez-vous aussi le sentiment d'être traité différemment, voire pire, par une autre personne en raison de votre âge. Vous pouvez peut-être vous souvenir de situations dans lesquelles des personnes que vous connaissez ont été traitées de cette façon. Cela a pu se produire chez le médecin, dans les transports en commun ou au supermarché. Si tel est le cas, vous avez peut-être déjà fait l'expérience du phénomène de la discrimination fondée sur l'âge.

La discrimination fondée sur l'âge est un terme également utilisé pour décrire les personnes qui se voient refuser l'accès à divers services et structures en raison de leur âge. L'université de Cologne affirme dans une de ses études : "L'âgisme est une pratique répandue qui a des effets néfastes sur la santé des personnes âgées. Pour les personnes âgées, la discrimination fondée sur l'âge est un défi quotidien. (Universität Köln 2022)

Définition de l'âgisme

" L'âgisme désigne les stéréotypes (notre façon de penser), les préjugés (notre façon de ressentir) et la discrimination (notre façon d'agir) à l'égard des autres ou de soi-même en raison de l'âge. " (World Health Organisation 2022).

Qu'est-ce qui est normal ?

Vivre ensemble dans une société signifie que nous rencontrons de nombreuses personnes différentes avec des caractéristiques, des forces et des besoins individuels. Ce qui peut être une tâche facile pour certains peut être un énorme défi pour d'autres. De nombreux facteurs différents peuvent être décisifs à cet égard, comme l'éducation, le revenu, l'origine, le lieu de résidence, l'âge ou la constitution physique. **En règle générale, aucun facteur n'est déterminant, mais la situation individuelle résulte d'une combinaison de différents facteurs.**

Cependant, dans notre société, nous sommes souvent confrontés à cette situation individuelle avec des idées très schématiques, reflétées dans les réglementations, les offres ou au sein des infrastructures publiques et privées. L'environnement bâti en est un bon exemple. Alors que les escaliers et les paliers ne représentent pas un défi pour la plupart des gens et qu'ils sont à peine remarqués dans la vie quotidienne, ils peuvent constituer d'énormes obstacles pour les personnes souffrant d'un handicap physique et peuvent donc entraîner des exclusions. Les toilettes ne sont souvent ni utilisables de manière autonome par les enfants, ni accessibles aux personnes en fauteuil roulant. On peut trouver de nombreux exemples de ce type. Ces environnements sont prévus pour des adultes en bonne santé, qui constituent le modèle normatif, c'est-à-dire ce qui est considéré comme "normal". Dans le cadre de l'accessibilité ou des environnements adaptés à l'âge, des efforts sont faits depuis de nombreuses années pour revoir les environnements construits et adapter les processus de planification afin de permettre au plus grand nombre de personnes possible de participer. En ce qui concerne les réglementations, on peut citer comme exemple le fait que, dans de nombreux pays, le travail bénévole est soumis à une limite d'âge, ce qui exclut un grand nombre de personnes âgées qui souhaitent encore participer à la vie de leur communauté et de la société.

Dans de nombreux pays européens, l'emploi joue un rôle important dans la position d'une personne dans la société et dans son estime de soi. De nombreuses personnes, comme les chômeurs, les personnes handicapées mais aussi les personnes âgées, sont souvent dévalorisées en raison de l'absence d'un

SHAFE et Net4Age-Friendly

SHAFE Foundation

Smart Healthy Age-Friendly Environments

Il existe plusieurs projets au niveau européen qui travaillent sur la question des environnements conviviaux pour les personnes âgées. L'action COST NET4Age-friendly et le réseau SHAFE encouragent les approches interdisciplinaires et les concepts innovants pour les environnements adaptés aux personnes âgées.

https://shafe.eu/ /

https://www.net4age.eu/

emploi rémunéré, voire considérées comme une charge pour la société. Par exemple, une enquête montre que près de 61 % des personnes interrogées ont l'impression que les chômeurs de longue durée mènent une vie confortable au détriment de la société . (Heitmeyer 2008 :5) Le Consortium SAA s'efforce de sensibiliser à cette question et se concentre sur la valorisation de toutes les personnes, indépendamment de leur position ou de leurs besoins. Les personnes âgées représentent une part importante de la main-d'œuvre bénévole. Aux Pays-Bas et en Allemagne, par exemple, plus de 30 % de tous les citoyens de plus de 65 ans participent à des activités bénévoles. (Eurostat 2019a)

Le travail bénévole et les soins informels ne sont généralement pas rémunérés et sont socialement moins visibles. Le travail de soins est effectué dans une mesure supérieure à la moyenne par les femmes. Les femmes âgées en particulier - et de plus en plus d'hommes également - jouent un rôle important dans la garde des petits-enfants et dans la conciliation de la vie professionnelle et familiale . (Eurostat 2019b :154) Les personnes âgées jouent donc un rôle important dans ces domaines informels, d'autant plus qu'il n'existe pas suffisamment de possibilités d'aide à la garde d'enfants, respectivement à bas seuil, pour les parents isolés, par exemple.

Les personnes âgées sont indispensables dans ces domaines, mais ce fait n'est pas suffisamment valorisé par la politique ou la société. Au contraire, les personnes âgées sont souvent confrontées à des attentes qui ne leur laissent d'autre choix que d'assumer le rôle de soignant. Lorsque, par exemple, les personnes âgées doivent implicitement s'occuper de leurs petits-enfants en raison de normes ou d'attentes personnelles ou sociétales.

Enfin, il convient de souligner que ces contributions des personnes âgées ne constituent en aucun cas une justification de la valeur des personnes âgées. Le paragraphe précédent n'est qu'une tentative de démystification des stéréotypes âgistes et ne doit en aucun cas laisser entendre que l'âgisme peut être contré parce que les personnes âgées ont une valeur économique spécifique.

Effets de l'âgisme sur les personnes âgées

Les comportements et attitudes âgistes peuvent avoir divers impacts négatifs sur les personnes concernées. Ils peuvent avoir un effet négatif sur leur perception de soi et leurs performances. De nombreuses victimes de l'âgisme se retirent également et ne participent plus activement à la vie sociale. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) affirme que l'âgisme peut être la cause d'une mauvaise santé physique et mentale, d'un isolement et d'une solitude accrus, d'une insécurité financière et d'une qualité de vie généralement moins bonne, voire d'une durée de vie plus courte. (OMS 2022)

Pour obtenir des informations de la part des personnes âgées concernées, six à huit entretiens qualitatifs ont été menés dans les pays partenaires participants. Les personnes âgées de 65 ans ont été interrogées sur leurs expériences quotidiennes au cours desquelles elles ont eu le sentiment d'être dévalorisées ou d'être traitées de manière inappropriée. Les entretiens réalisés dans le cadre de ce projet montrent des résultats similaires à ceux décrits ci-dessus. Les personnes interrogées rapportent qu'elles se sont senties dégradées et insultées par des actions et des déclarations discriminatoires, ce qui a entraîné un sentiment d'impuissance et de colère.

Absence de perception de la discrimination fondée sur l'âge

Les enquêtes sur la perception de la discrimination fondée sur l'âge donnent des chiffres très bas, souvent dans une fourchette de pourcentage à un chiffre. Cependant, selon de nombreux experts, ces chiffres ne reflètent pas la réalité.

Dans une étude européenne (Commission européenne 2019 : 75), on a demandé aux personnes interrogées dans quelle mesure elles pensaient que la discrimination fondée sur l'âge était répandue. Alors que 52 % des Portugais (seule la France affiche des chiffres plus élevés, avec 54 %) ont répondu qu'elle était très répandue, l'Allemagne arrive en queue de peloton avec 20 %. L'enquête montre que le niveau de sensibilisation à la discrimination fondée sur l'âge est très différent d'un pays européen à l'autre.

L'utilisation répandue de stéréotypes et le faible niveau de sensibilité à cette question contribuent largement à la normalité de cette forme de discrimination. De ce fait, on soupçonne un nombre élevé de cas non signalés de discrimination fondée sur l'âge.

En même temps, l'âgisme a également montré qu'il avait un impact sur l'estime de soi des personnes interrogées. Plusieurs d'entre elles ont répondu que, du seul fait de leur âge, elles avaient renoncé à certaines activités sociales, comme la danse, même si elles aimaient cette activité.

Hermine, 86 ans

Hermine est célibataire et vit dans une zone plus rurale, dans un immeuble d'habitation qui appartenait à une organisation d'État en Union soviétique. Dans les années 1990, lors de la privatisation du secteur du logement, son voisin a frauduleusement privatisé un espace commun (un hall) adjacent à l'appartement d'Hermine et l'a transformé en salle de musique pour son fils. Il fait maintenant un énorme vacarme à toute heure du jour et de la nuit, ce qui empêche Hermine de se concentrer sur ses tâches quotidiennes et de bien dormir. Elle l'a signalé à la police locale et à la communauté, mais n'a obtenu aucun soutien. Un voisin lui a dit que "personne n'écoutera une vieille femme stupide". Hermine pense que sa voisine a probablement raison.

Contexte

De nombreuses personnes âgées, comme Hermine, sont habituées à être traitées de manière irrespectueuse ou à ne pas être prises au sérieux. En faisant référence à son âge, les besoins et les plaintes d'Hermine sont ignorés. Dans ce cas, elle adopte également les stéréotypes négatifs. Ce phénomène se produit dans tous les pays que nous avons étudiés et a pour conséquence d'affecter la perception et l'évaluation de soi des personnes âgées. Cela rend les personnes âgées moins confiantes dans leurs activités et peut les amener à se retirer de la vie sociale.

Questions pour l'auto-réflexion

Comment imaginez-vous réellement Hermine ? Hermine est-elle une femme désespérée qui est exposée à une immense pollution sonore et qui reste seule ? Ou bien est-elle plutôt une personne qui ne permet pas aux jeunes de profiter de la musique et insiste sur un ordre traditionnel ?

Prenez un moment et réfléchissez-y. Quelle image d'Hermine avez-vous ? Croyez-vous la version de l'histoire d'Hermine ou pensez-vous qu'elle pourrait être différente après tout ? Quelles sont les expériences que vous avez vécues et comment cela vous influence-t-il ?

Marché du travail

Au sein du marché du travail, les personnes âgées n'ont pas les mêmes possibilités que leurs homologues plus jeunes. Les recherches actuelles ont montré que les travailleurs âgés sont victimes de discrimination dans les processus de recrutement, dans leur emploi lui-même - par exemple par le biais du comportement des autres - ainsi qu'en ce qui concerne la décision de prendre sa retraite (UNECE 2019 : 3). Ces actes discriminatoires sont principalement motivés par des stéréotypes concernant les travailleurs âgés. Parmi ceux-ci, on peut citer le fait que les travailleurs âgés sont d'une part plus fiables et plus engagés, mais que d'autre part, ils sont moins productifs, moins efficaces et ne sont plus capables d'apprendre de nouvelles choses (CEE-ONU 2019 : 5). À cet égard, la Commission européenne a recueilli des données par le biais d'un Eurobaromètre spécial. Il en ressort qu'environ 70 % des personnes interrogées pensent que les gens perdent leur emploi parce que les personnes âgées sont exclues de la formation sur le lieu de travail ou parce qu'elles ne sont pas considérées positivement par les employeurs (Commission européenne 2012 : 47).

Cela a été confirmé au cours des entretiens. De nombreuses personnes que nous avons interrogées ont également été victimes de discrimination fondée sur l'âge sur le marché du travail. C'est probablement le domaine où la plupart d'entre nous sont confrontés à cette forme de discrimination pour la première fois. Un facteur contributif possible est que la fin de la vie active et l'entrée dans l'âge de la retraite constituent une étape symbolique très dans la vie, ce qui fait que de nombreuses personnes sont principalement considérées comme âgées.

Johanna, 65 ans

Johanna travaille en tant que gestionnaire de processus dans une grande ville. Lorsqu'elle a eu 65 ans, son entreprise lui a dit qu'elle devait quitter son emploi permanent. Elle a eu la possibilité d'accepter un autre emploi dans l'entreprise, mais celui-ci était nettement moins bien payé et donc peu attrayant. Elle aimait vraiment son travail. En outre, son chef d'équipe voulait la garder au moins un an de plus. Le problème est que la loi sur la fonction publique prévoit que les personnes ne peuvent pas avoir de contrat fixe après avoir atteint l'âge limite de la retraite.

Susanna, 83 ans

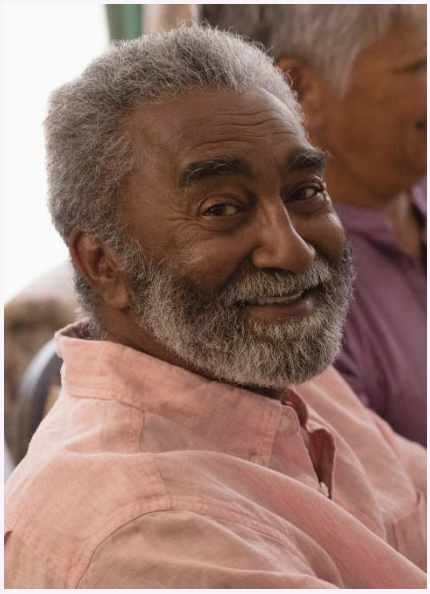
Susanna vit dans une ville et travaille comme conseillère. Elle avait signé un contrat à durée déterminée de deux ans avec son entreprise. À l'issue de ce contrat, son supérieur hiérarchique a souhaité l'engager définitivement, car elle avait fait du bon travail. Toutefois, cela n'a pas été possible en raison des règlements internes relatifs à l'âge des employés. Susanna travaille maintenant comme consultante indépendante pour l'entreprise, car celle-ci lui a refusé un emploi permanent.

Questions pour l'auto-réflexion

Quels sont les 5 mots qui vous viennent spontanément à l'esprit lorsque vous pensez aux travailleurs âgés ? Pourquoi ne les écrivez-vous pas ?

Vos termes décrivent-ils des attributs plus positifs ou plus négatifs ? Quelles sont les caractéristiques de ces attributs ?

Felix, 64 ans



Felix travaille dans une grande ville au sein d'une autorité publique nationale. Un jour, le personnel plus jeune a créé un comité spécifique qui était souvent sollicité pour des conseils et obtenait le soutien de la direction du service. Avec des représentants plus âgés, Felix et d'autres collègues ont fondé une représentation du personnel similaire pour les employés plus âgés, car ils souhaitaient également faire part de leurs préoccupations personnelles. Dans le processus de

Pour mettre en place cette représentation, ils ont interrogé plusieurs employés plus âgés. Ils ont dit à Felix et à ses collègues qu'ils s'étaient vu refuser une formation en raison de leur âge. Le superviseur estimait qu'une formation complémentaire pour un employé plus âgé était une perte d'argent et de temps en raison de son âge et de sa retraite dans 10 à 15 ans.

Stratégies de solutions pour le marché du travail

Sur le marché du travail, il existe déjà quelques initiatives et programmes qui traitent de la question de la discrimination fondée sur l'âge. Aux Pays-Bas, par exemple, le ministère des affaires sociales a lancé une initiative qui attire l'attention des entreprises qui publient des offres d'emploi discriminatoires en fonction de l'âge sur ce problème. Dans le même temps, les entreprises reçoivent des conseils sur la manière d'éviter ce problème à l'avenir. Une liste de contrôle pour la conception textuelle des offres d'emploi a également été élaborée pour prévenir les cas de discrimination à l'avenir.

Discrimination sur le marché du travail

Le marché du travail est le domaine où la discrimination fondée sur l'âge a été signalée dans tous les pays partenaires du consortium, à de multiples niveaux, que ce soit déjà dans le processus de candidature, lorsque de jeunes employés sont recherchés, ou que les personnes âgées ne sont tout simplement même pas invitées aux entretiens d'embauche. Les études de cas montrent que les personnes âgées sont discriminées à la fois sur le plan personnel et structurel. Parfois, c'est la décision de l'entreprise de rajeunir l'équipe pour adopter une perspective et une attitude plus jeunes, ou les règlements internes imposent des limites d'âge. Des limites d'âge explicites (âge de la retraite) sont même prévues dans les lois. Des limites d'âge peuvent également exister dans le travail bénévole et sont critiquées par les personnes interrogées.

La vie de tous les jours

L'âgisme traverse donc tous les domaines de la vie personnelle. En ce sens, il affecte également l'environnement privé et social. Les personnes âgées subissent également des discriminations dans leur environnement social comme les amis, les voisins ou même la famille (Bytheway et al. 2007 : 67) . Par exemple, lorsque des enfants essaient de gérer l'emploi du temps quotidien de leurs parents âgés, même si la personne âgée se sent encore capable de le faire elle-même. Il peut également arriver qu'un ami ou une autre personne connue reproduise les stigmates, par exemple que les personnes âgées décrites doivent se comporter ou s'habiller d'une certaine manière.

Mathilda, 69 ans

Mathilda est une femme récemment retraitée qui s'est engagée dans le bénévolat. Mathilda est très sociable et aime aller à des fêtes et rencontrer des amis, bien qu'elle ressente une certaine frustration à être discriminée par des personnes plus jeunes lorsqu'elles veulent aller danser ou participer à des discussions de groupe. Elle est surtout gênée par le fait qu'ils la jugent lorsqu'elle cherche de nouvelles relations amoureuses. Certains de ses amis plus jeunes lui ont déjà dit qu'elle était trop vieille pour avoir une relation avec d'autres personnes, surtout si elles sont plus jeunes qu'elle. Ce genre de comportement la rend très triste et offensée.

Elle ne fait aucune suggestion sur ce qui pourrait être fait pour prévenir de telles situations, mais elle appelle à plus de compréhension du côté des plus jeunes. "Ce n'est pas comme si on ne pouvait pas tomber amoureux juste parce qu'on est plus âgé".

Lucia, 66 ans

Lucia vit dans un environnement urbain au Portugal. Elle a décidé de continuer à travailler comme employée de bureau au-delà de l'âge de la retraite pour rester active et continuer à avoir des occasions de se rencontrer. Elle aime aller au travail de bonne humeur et s'habille de couleurs vives et de motifs jeunes et tendance, comme elle l'a toujours fait. Cependant, pendant les pauses au travail, elle a entendu des commentaires discriminatoires de ses collègues sur son comportement. Ils lui disent qu'elle a l'air ridicule et qu'elle devrait s'habiller selon son âge.

Ce genre de comportement la rend très triste et l'offense. Après tout, les gens devraient pouvoir s'habiller comme ils le souhaitent et ne pas avoir

à écouter les commentaires à ce sujet. Il n'y a pas de style vestimentaire pour un certain âge, les gens sont différents.

Questions pour l'auto-réflexion

Que pensez-vous du comportement de Lucia et Mathilda ? Est-ce que tu te dis : "Oh, comme c'est bien qu'elles aient toutes les deux tant de joie dans la vie" ? "Ou bien te surprends-tu à penser honnêtement que tu ne trouves pas ce comportement approprié ?

Prenez un moment pour y réfléchir. Quels sont les sentiments qu'il déclenche et qu'est-ce qui peut vous irriter ?

Piet, 70 ans

Piet, des Pays-Bas, est très actif dans son cercle social en tant que soignant pour les autres et en tant que bénévole. Alors que la pandémie de COVID-19 est à son apogée, un débat public a lieu à la télévision néerlandaise sur la mesure dans laquelle les personnes âgées pourraient être privées de services médicaux pour sauver davantage de personnes plus jeunes. Dans ce contexte, les personnes âgées sont appelées "vieux bois sec" à la télévision, ce qui fait que Piet se sent personnellement attaqué. Piet se sent personnellement attaqué. Cette façon de présenter les personnes âgées le met très en colère et il écrit une lettre de plainte à la chaîne de télévision.

Maria, 73 ans

Maria vit dans une banlieue d'une grande ville. De temps en temps, elle aime regarder la télévision. Elle y remarque que les personnes âgées sont généralement représentées comme malades et instables dans les publicités, ce qui, selon elle, ne reflète pas la réalité. Elle trouve aussi des images de personnes âgées qui deviennent complètement différentes après avoir pris certaines crèmes ou certains médicaments. Dans une publicité, une femme âgée ayant des problèmes de genoux peut à nouveau danser directement après avoir appliqué une pommade de marque. Dans l'ensemble, Maria se sent mal représentée dans la publicité et sous-représentée dans d'autres contextes qui n'ont rien à voir avec les maladies ou autres maux.

Qu'est-ce qui est approprié ?

Dans le contexte de la discrimination fondée sur l'âge, le mot "approprié" revient sans cesse. Mais comment le mesurer ? Qu'est-ce qui est approprié et pour qui ? Il apparaît ici clairement à quel point les stéréotypes et les préjugés influencent la vie des gens. Le comportement de Mathilda et Lucia est probablement perçu par beaucoup de gens comme ne correspondant pas à leur âge. L'idée répandue des personnes âgées est plutôt passive et les imagine repliées sur elles-mêmes. La fête ou le besoin de relations et de proximité physique, en revanche, ne sont pas attribués aux personnes âgées.

Ces images ont de nombreuses causes différentes mais sont également façonnées par les images véhiculées par les médias et la publicité. Certaines de nos personnes interrogées ont indiqué qu'elles se sentaient mal représentées par les images des personnes âgées véhiculées par les médias. Les médicaments ne rajeunissent pas les gens et les personnes âgées ne sont pas malades en général.

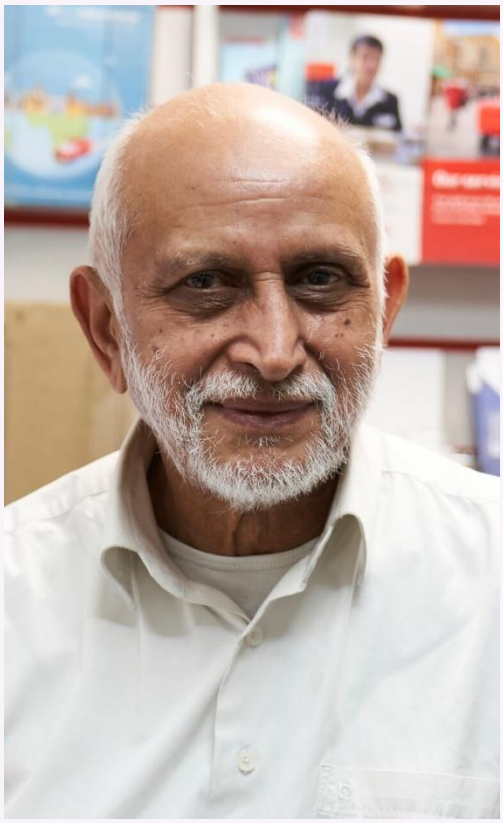
Déclaration/Citation - Discrimination dans l'environnement social

" *J'ai été trop protecteur et j'ai surchargé et déstabilisé mes parents avec trop d'offres.* " - Adulte s'occupant d'un parent

" *On est vite tenté de retirer la décision à ses parents ou de l'anticiper.* " - Adulte s'occupant d'un parent

Santé

Dans le contexte de la discrimination à l'égard des personnes âgées, la question de la santé joue un rôle très central. Il est un fait qu'avec l'âge, les maladies peuvent être plus fréquentes ou que des mesures de soutien à la santé deviennent nécessaires. Cependant, les préjugés qui en découlent généralisent ce fait et attribuent les problèmes de santé à toutes les personnes âgées. Dans ce sens, vieillir est considéré comme un processus de dégradation progressive dans lequel les situations individuelles passent au second plan. Cela a déjà été démontré dans différentes études internationales. Des recherches récentes dans ce contexte ont par exemple montré que, sur la base de ce stéréotype des personnes âgées et du vieillissement, les étudiants en médecine considèrent en partie les soins aux patients âgés comme un domaine d'étude et de travail moins intéressant (Higashi et al. 2012) . En outre, les soins médicaux aux patients âgés souffrent du fait qu'ils ne peuvent pas recevoir de médicaments adéquats parce qu'ils sont négligés dans les essais cliniques (Cherubini et al. 2010).



Marc, 65 ans

Marc a mal à l'aine après avoir soulevé quelque chose de lourd et pense avoir souffert d'une hernie car il a entendu un craquement. Il se rend chez son médecin de famille. Après un examen, le médecin et son assistante conviennent que tout va bien. Marc demande à être orienté vers le spécialiste de l'hôpital local pour obtenir un deuxième avis. Le médecin refuse. Après un long et persistant débat, Marc se rend à l'hôpital avec une recommandation. Le spécialiste l'examine et constate une rupture de l'aine. Après l'opération, le spécialiste dit à Marc qu'il devra revenir s'il y a des complications. À la maison, il a effectivement l'impression qu'il pourrait y avoir une complication. Au cabinet de son généraliste, on lui dit de prendre rendez-vous pour le lendemain. Au lieu de cela, Marc se rend directement à l'hôpital. Le médecin qui examine Marc considère la complication comme un gros risque et l'aide directement. Marc ne se sent pas pris au sérieux par son généraliste et pense que sa santé a été sauvée parce qu'il a lui-même vaincu. D'autres n'ont peut-être pas eu cette chance.

Monika, 69 ans

Monika a récemment pris sa retraite et consulte le médecin en raison de symptômes douloureux récurrents au niveau de sa cheville gauche. Lorsque Monika lui signale ses symptômes récurrents, le médecin lui dit qu'il s'agit d'un phénomène normal dû au processus de vieillissement et lui suggère de prendre des médicaments antidouleur.

Lorsque Monika suggère d'essayer une autre méthode de traitement qu'elle a trouvée sur Internet, le médecin lui répond que c'est inutile car elle est déjà trop âgée pour de tels traitements. Monika en est très contrariée et se sent humiliée parce que le médecin ne lui fait pas confiance et ne pense même pas aux alternatives. Elle aurait trouvé cela digne de confiance si le médecin avait écouté ses considérations et n'avait pas essayé de se débarrasser d'elle en lui prescrivant un antidouleur. Cela laissait entendre que sa santé valait moins que celle d'une personne plus jeune, ce qui lui donnait un sentiment d'impuissance.

Questions

Marc l'a emporté dans cette situation difficile et a trouvé la force de tenir bon. Monika, en revanche, a eu une idée et n'a pas été entendue. Elle se sent inutile et impuissante par la suite. Imaginez que ces deux-là échangent leurs situations. Quelle pourrait être la conséquence ?

Prenez un moment et pensez-y. Ces deux personnes ont presque le même âge. Quels autres facteurs pourraient jouer un rôle ici et être pertinents pour eux deux ?

Contexte

L'histoire de Marc est un exemple de ce que vivent de nombreuses personnes sur leur santé, quel que soit leur âge. L'évaluation des résultats d'un examen médical requiert un haut niveau de connaissances en matière de santé, un sens de son propre corps et, surtout, de l'assurance en cas de doute sur le diagnostic. Or, les personnes âgées sont particulièrement vulnérables dans cette situation. On leur refuse une expertise actualisée, on doute de leur jugement et on imagine que la douleur fait partie du processus normal de vieillissement. Associée à l'incertitude et à la peur des personnes âgées, cette situation peut avoir de graves conséquences médicales.

Barbara, 77 ans

Barbara vit dans une grande ville. Elle est très active physiquement, entretenant son petit jardin, suivant un cours de sport et aidant ses voisins qui ont des difficultés physiques. Barbara connaît très bien son corps et ses signaux.

Lorsque Barbara est tombée malade, sa fille l'a conduite directement chez le médecin, soupçonnant qu'il s'agissait de quelque chose de plus grave qu'un simple rhume. Le médecin a conseillé à sa fille de lui dire de se reposer un peu et n'a même pas examiné Barbara plus avant. Barbara a alors eu l'impression de ne pas être présente dans la pièce et s'est sentie dévalorisée et humiliée, alors qu'elle connaît très bien son corps et qu'elle est toujours plus que capable de s'exprimer.

Expériences multidimensionnelles

Marc, Monika et Barbara ont tous fait des expériences très similaires avec des médecins. Bien qu'elles ne soient pas exclusives, leurs expériences sont spécifiques. Tous trois sont perçus comme étant vieux par les médecins, ce qui affecte leur traitement de manière consciente ou inconsciente. Peut-être les médecins supposent-ils que la douleur fait partie de la vieillesse, ou peut-être ont-ils le préjugé que les personnes âgées imaginent des maladies. Nous ne pouvons pas l'affirmer, mais il est très probable que certains stéréotypes jouent un rôle ici. En outre, Monika et Barbara sont des femmes, Marc est un homme. Ce qui semble anodin au premier abord entraîne également certains préjugés et stéréotypes. Marc a-t-il pu mieux se défendre parce que cela est considéré comme normal pour les hommes ? Les deux femmes semblaient-elles plus sur la défensive ? Monica s'en veut-elle à cause de sa socialisation ? Ou est-ce que cela n'a rien à voir avec le sexe ? Encore une fois, nous n'en sommes pas certains. Mais poser ces questions et réfléchir à l'impact que cela a sur la vie des gens est une étape importante pour percevoir les trois personnes en tant qu'individus et combattre l'âgisme sous toutes ses formes.

Discrimination dans le secteur de la santé

Le secteur de la santé est le théâtre de diverses formes de discrimination. Nos interlocuteurs rapportent qu'ils n'ont pas été pris au sérieux, qu'ils n'ont pas bénéficié de certaines thérapies ou, comme dans l'exemple ci-dessus, qu'ils ont dû supporter des propos insultants de la part du personnel médical. Les personnes âgées ont souvent le sentiment que leur santé personnelle est moins valorisée que celle des plus jeunes, car les médecins ne prennent souvent pas assez de temps

pour leurs patients. En même temps, les personnes interrogées ont le sentiment que les médecins s'immiscent dans leurs propres décisions et considérations en les dissuadant de suivre un traitement ou de subir une opération, ou en ne les informant pas du tout.

En outre, nos répondants ont signalé que de nombreux médicaments ne sont souvent pas adaptés aux personnes âgées, voire dangereux pour elles, et sont tout de même prescrits. Cela est dû au fait que les personnes âgées sont sous-représentées dans la recherche pharmacologique. Les personnes âgées ne sont pratiquement jamais utilisées comme cobayes dans les études cliniques et, par conséquent, les risques et les effets secondaires pour elles ne sont pas suffisamment testés, voire pas du tout. Cette question fait l'objet d'un débat animé au sein de la science médicale depuis quelques années déjà (Cherubini et al. 2010) . De même, le traitement des personnes âgées peut être considéré comme inintéressant par les professionnels de la médecine (Higashi et al. 2012) , ce qui explique que seuls quelques-uns se spécialisent dans la médecine et les techniques de traitement des symptômes des maladies liées au processus de vieillissement. Ainsi, les personnes âgées sont non seulement sous-représentées et mal desservies par des méthodes de traitement appropriées, mais elles sont également confrontées à un manque de structure de médecins spécialisés. Dans le secteur de la santé, nous trouvons des modes de pensée et de comportement discriminatoires à l'égard de l'âge au niveau interpersonnel ainsi que des conditions structurelles qui rendent difficile l'accès des personnes âgées à des soins médicaux de qualité qui leur soient adaptés.

Soins

Comme pour le secteur de la santé, les soins sont un domaine fréquemment mentionné dans les entretiens. Dans le contexte de ce recueil, parler du secteur des soins inclut les soins aux patients dans les hôpitaux ainsi que dans les établissements sociaux tels que les maisons de retraite. L'aspect problématique à cet égard est que les personnes âgées sont très dépendantes des personnes qui leur prodiguent des soins, qu'il s'agisse de soignants informels ou formels. Des études montrent qu'il est particulièrement difficile pour les personnes touchées par la discrimination de se défendre contre une relation de forte dépendance. À cet égard, il est difficile pour les personnes dépendantes des autres de formuler des critiques ou de prendre des décisions indépendantes. Des études ont également montré que dans le domaine des soins de longue durée et des soins médicaux, le comportement soumis et non critique des personnes âgées est généralement évalué positivement par le personnel soignant. Il en résulte que les personnes âgées sont contraintes de se comporter comme on l'attend d'elles pour attirer l'attention et être bien traitées. (Lukas 2007 : 44-46)

Theresia, 62 ans

La mère de Theresia a 90 ans et vit dans une maison de retraite où Theresia lui rend régulièrement visite. Elle remarque qu'elle n'aime pas le ton avec lequel on s'adresse régulièrement à sa mère. Certains soignants lui parlent comme à un petit enfant et la traitent comme si elle ne pouvait plus décider ou contribuer à quoi que ce soit elle-même, pas même à ce qu'on doit faire pour elle ou à l'heure à laquelle elle aimerait boire son café. Theresia était très ennuyée par cette situation, car elle avait le sentiment que l'autodétermination de sa mère était limitée ici et que le comportement du personnel soignant était irrespectueux.

Elderspeak

Les personnes interrogées ont fait état de différentes formes d'âgisme dans le domaine des soins. Il est assez fréquent que l'on s'adresse aux personnes âgées avec un langage ou un ton enfantin. Ce concept est appelé "elderspeak" ou "secondary baby talk". Cette forme d'adresse est basée sur le stéréotype des personnes âgées prises en charge selon lequel leurs compétences cognitives et sensorielles déclinent à tel point que la communication doit être aussi simple qu'avec un enfant. Or, de nombreuses personnes âgées prises en charge ont ainsi le sentiment de ne plus être prises au sérieux en tant que personne adulte. Cela a finalement un impact négatif sur l'auto-évaluation des personnes âgées.

Questions pour l'auto-réflexion

En vieillissant, les personnes âgées se voient refuser l'indépendance et la compétence décisionnelle dans plusieurs contextes et situations. Avez-vous également fait cette expérience ou peut-être avez-vous vous-même eu de telles pensées à propos de parents ou d'amis âgés ?

Prenez un moment pour y réfléchir. Pourquoi pensez-vous que cela se produit ? Quelles raisons pourrait-il y avoir pour refuser aux personnes âgées cette compétence ?

Irina, 60

La mère d'Irina, âgée de 87 ans, vit dans une maison de retraite. Irina lui rend souvent visite et, pendant la période de confinement, elle a parlé à sa mère tous les jours au téléphone. Sa mère lui a dit qu'elle se sentait mal à l'aise dans la maison de retraite. La raison en était que le personnel soignant était très dur avec elle. D'une part, elle a rapporté que les membres du personnel lui criaient dessus comme si elle pouvait à peine entendre et qu'ils étaient très rudes avec elle pendant la toilette, le change et les examens tels que les prises de sang. D'autre part, elle dit que la nourriture est parfois simplement claquée sur la table avec un gros bruit sourd.

Irina s'inquiète et tente d'entrer en contact avec les infirmières. Celles-ci lui rétorquent que sa mère ne fait qu'imaginer des choses et qu'il est de toute façon très difficile de s'occuper d'elle. Irina ne croit pas à cette version. Après que la radio de sa mère lui a été retirée parce qu'elle était accusée d'écouter de la musique trop fort, Irina en a eu assez. Elle a écrit une lettre à la direction du foyer et a échangé avec les responsables. Après quelques enquêtes internes, il s'est avéré que ce n'était pas la seule plainte concernant ces soignants spécifiques. Ils ont été suspendus avec effet immédiat, et la mère d'Irina a récupéré sa radio.

De la dévaluation à la violence

Dans l'exemple d'Irina, la violence verbale et physique contredit les règles et les principes de la prise en charge professionnelle. Nos interlocuteurs ont rapporté des exemples dans lesquels la personne soignée a reçu un coup sur la tête. Les agressions verbales et même physiques ont été mentionnées, cependant, moins fréquemment. Ce comportement repose le plus souvent sur le stéréotype selon lequel les personnes nécessitant des soins ne sont plus capables de prendre des décisions pour leur propre bien-être.

Dans cet exemple drastique, cependant, il apparaît clairement comment la dévalorisation et l'expropriation des compétences et des qualifications des personnes âgées peuvent finalement aboutir à des circonstances violentes. Le déni de sa propre compétence à agir peut être considéré comme "un premier pas". D'après les entretiens, il semble qu'une fois cette limite mentale franchie, il soit plus facile pour les auteurs de justifier leurs actes par le comportement supposé inapproprié des personnes âgées.

Stratégies de traitement et d'adaptation

Lors de nos entretiens, nous avons pris connaissance de nombreux exemples de comportements discriminatoires et de leurs conséquences sur les victimes. Il était très difficile pour elles de faire face à ces situations, qui déclenchaient des sentiments d'insécurité, de tristesse et de colère.

En raison de l'expérience de l'impuissance, il était difficile pour la plupart des personnes interrogées de nommer des possibilités pour faire face à de telles situations. Certaines personnes interrogées ont mentionné la protestation verbale, par exemple en se dressant contre un comportement discriminatoire, en réagissant de manière désapprobatrice et en exprimant leur mécontentement. Une autre personne a indiqué qu'elle avait limité ses contacts avec certains membres de sa famille après une expérience négative d'avoir été traitée avec condescendance.

Mais les personnes interrogées nous ont parlé de différentes approches de solutions qui pourraient être utilisées pour contrer le problème de la discrimination fondée sur l'âge à l'avenir. D'une part, dans le domaine médical, la spécialisation en gérontologie et dans d'autres domaines liés à l'âge devrait être rendue plus attrayante. L'augmentation et l'amélioration des conditions pourraient réduire le manque de personnel dans le domaine médical pour les personnes âgées et créer plus de temps pour le processus de traitement. Il a également été souligné que, dès l'éducation des enfants et des jeunes, les thèmes de la discrimination et de l'égalité devraient être davantage axés sur l'évolution démographique en cours afin de mieux faire comprendre la situation de vie des personnes âgées.

Que pouvons-nous faire ?

L'âgisme est un problème aux multiples facettes. Par conséquent, une stratégie de solution simple n'est pas en vue. Les rapports des pays partenaires fournissent divers exemples de bonnes pratiques sur les projets et initiatives politiques visant à œuvrer pour plus d'égalité et les directives juridiques et politiques correspondantes. En outre, il existe dans tous les pays européens des médiateurs ou des bureaux de lutte contre la discrimination où les victimes peuvent demander de l'aide si les incidents sont justiciables ou s'il s'agit d'actes démontrables. Toutefois, bon nombre des incidents décrits ici peuvent être considérés comme discriminatoires, mais d'un point de vue juridique, ils ne sont pas punissables.

Le projet "Smart Against Ageism" est spécialement dédié à un espace pré-juridique et veut attirer l'attention sur les stéréotypes et les préjugés qui sous-tendent la discrimination. En répondant aux questions de ce recueil, vous avez déjà fait un grand pas pour comprendre et déraciner l'âgisme. Pour s'engager de manière critique dans la lutte contre l'âgisme, il faut d'abord réfléchir à nos propres perceptions et stéréotypes. Cela n'est certes pas toujours facile et peut nous confronter à des attitudes négatives. Toutefois, ce processus permet d'interagir plus ouvertement et de surmonter les comportements discriminatoires.

Dans les paragraphes suivants, nous présentons quelques approches méthodologiques avec lesquelles une confrontation indépendante avec le sujet de la discrimination fondée sur l'âge peut réussir. Ces approches sont issues du travail éducatif contre la discrimination et ont été adaptées à la question de l'âgisme. Certaines méthodes peuvent être utilisées pour traiter le sujet de manière autonome. D'autres méthodes sont plus adaptées à l'approfondissement de la discussion avec d'autres personnes intéressées dans des groupes plus ou moins importants.

Devenir pratique

QUI SUIS-JE ?

Matériel

Stylo, papier, chronomètre

Personnes

Min. 2 personnes, les groupes plus importants sont également les bienvenus.

Tâche

Réglez un chronomètre pour trois minutes. Pendant ces trois minutes, vous avez le temps de trouver trois choses qui vous caractérisent. Selon toi, quelles sont les trois caractéristiques qui te décrivent le mieux ? Lorsque vous êtes prêt, déclenchez le chronomètre et notez ces trois éléments. Bonne chance !

Évaluation

Nous espérons que vous avez réussi. C'est le cas ? Il n'est pas si facile de trouver seulement trois termes, n'est-ce pas ? Lisez les termes les uns aux autres et échangez des idées sur vos termes. Les questions suivantes pourront peut-être vous aider : Pensez-vous que les termes des autres participants sont corrects ? Auriez-vous choisi des termes différents ou les mêmes ? Que pensez-vous de vos trois termes après les avoir présentés et avoir entendu ceux de vos partenaires ? Rétrospectivement, auriez-vous préféré choisir d'autres termes, ou trouvez-vous ceux des autres participants plus appropriés ?

Contexte

Comme vous l'avez peut-être remarqué, il est assez difficile de trouver trois termes qui vous décrivent bien. Comme nous l'avons vu en utilisant cette méthode dans des ateliers, c'est en fait impossible. Avez-vous peut-être choisi "joyeux" comme attribut ? Mais est-ce que cela convient toujours ou y a-t-il aussi des moments mélancoliques ? Quels que soient les attributs que vous avez choisis, ils ne pourront jamais vous décrire toujours et dans toutes les situations de la vie. Et trois attributs seulement ne suffiront pas à vous décrire dans toute votre individualité. Mais lorsque nous percevons les gens sur la base de stéréotypes, c'est exactement ce qui se passe. Vieux, femme, petit - et nous avons déjà l'impression de savoir qui et comment est la personne. Ce système fonctionne également avec l'âgisme.

Grâce à ces connaissances, vous pouvez vous aider et aider les autres à reconnaître rapidement les stéréotypes liés à l'âge comme tels et à agir différemment. Vous êtes sur la bonne voie !

EXPÉRIENCES = EXPÉRIENCES ?

Personnes

Min. 4, les groupes plus importants sont également les bienvenus

Tâches

Désignez une personne de votre groupe pour diriger. Cette personne vous posera les questions préparées. Chaque fois qu'elle pourra répondre par l'affirmative à l'une des questions, faites un rapport. Rappelez-vous qu'il ne s'agit pas de bien ou de mal, mais d'expériences individuelles.

Questions

1) Lorsque je monte dans le train ou le bus, je m'inquiète d'avoir une place assise. 2) Avec les médecins, je ne me laisse pas abuser. Je cherche le diagnostic sur l'internet. 3) J'ai toujours un mauvais pressentiment à propos des e-mails car je ne sais jamais si je ne clique pas au mauvais endroit. 4) Je préfère ne pas partir en voyage car je ne sais pas s'il y a des toilettes et des endroits où s'asseoir. 5) J'essaie de rentrer chez moi avant la nuit, après cela, c'est effrayant. 6) Conduire dans une grande ville ne me dérange pas. Les nombreuses voitures ne me stressent pas. 7) J'ai parfois l'impression que ma position n'est pas entendue. 8) Je connais les applications et programmes techniques actuellement populaires et je sais quoi en faire. 9) Je m'intéresse à la musique pop et aux nouveautés. 10) Je peux réciter au moins deux poèmes par cœur.

En tant que responsable du jeu, vous pouvez ajouter d'autres questions.

Évaluation

Vous aurez certainement remarqué que tous les participants ont répondu différemment aux questions. Il est très peu probable que toutes les personnes présentes dans la salle aient répondu positivement aux mêmes questions, car chacun a des forces, des faiblesses et des expériences différentes. Cette méthode aide à visualiser cela. Si vous le souhaitez, vous pouvez discuter en groupe de ce qui pourrait être déterminant pour ces différentes expériences.

Contexte

Toutes les expériences ne sont pas identiques. Les situations quotidiennes sont perçues différemment par les gens, ce qui est lié aux forces, aux faiblesses et aux idiosyncrasies de chacun. Dans une même situation, les gens sont également traités différemment. Cela dépend fortement de la manière dont la personne est perçue. Est-elle reconnue comme une femme ou un homme, comme un enfant ou une personne âgée, comme un riche ou un pauvre ? Tout dépend de la catégorie à laquelle la personne est associée.

TEST DE PRIVILÈGE

Personnes

Seul ou en petit groupe

Tâche

Lisez l'histoire suivante. À différents moments de l'histoire, on vous demandera ce que vous ressentiriez dans cette situation. Prenez le temps de répondre à la question de savoir comment vous vous sentiriez dans cette situation.

Histoire

Irina (84 ans) vit au rez-de-chaussée d'un immeuble de quatre étages dans une ville européenne de taille moyenne. Elle s'est intéressée très tôt à l'informatique, qui lui est venue facilement car elle est douée et intéressée par les mathématiques. Rejoignez Irina pour une promenade dans la ville :

Irina quitte la maison pour aller faire des courses. Le magasin est un peu plus loin, mais elle s'y rend toujours à pied. Depuis un an, elle a besoin d'un petit chariot qu'elle tire derrière elle. Avant, elle portait toujours un sac à dos, mais il devient trop lourd pour elle. (Question 1 : Et vous ?). Irina doit traverser des routes. Là aussi, elle a pris l'habitude de préférer les feux de signalisation et fait un détour pour y arriver. Sans feux, elle n'est pas sûre d'être assez rapide (Question 2 : Et vous ?). Lorsqu'elle arrive au magasin, elle choisit des articles dans les rayons. Elle doit demander à quelqu'un d'autre son yaourt préféré, il est trop haut (Question 3 : Et vous ?). À la caisse, elle préfère payer avec sa smartwatch. C'est facile et elle doit parfois demander de l'aide pour compter la monnaie lorsqu'elle utilise de l'argent (Question 4 : Quelle est votre situation ?). Sur le chemin du retour, elle fait un bon temps mais préfère faire une pause sur un banc à l'ombre. Lorsqu'elle ne le faisait pas, elle a eu un jour le vertige et a dû s'appuyer longuement contre une maison. Cela l'a mise mal à l'aise (Question 4 : Comment vous sentez-vous ?). Lorsqu'elle rentre chez elle, elle sonne la cloche de l'appartement du dessus. Son petit-fils descend et l'aide à ranger les courses. Le petit-fils prend sa pause déjeuner et ils prennent un café ensemble (Question 5 : Comment ça se passe pour vous ?).

Évaluation

Comment avez-vous pu répondre aux questions ? Avez-vous vécu des expériences similaires à celles d'Irina aux questions 1 et 2 ou bien l'endroit où vous traversez la rue n'a-t-il pas d'importance pour vous et êtes-vous peut-être souvent plus rapide à votre destination ? Comme pour la question 3, devez-vous parfois demander de l'aide parce que quelque chose est très haut ou êtes-vous assez grand pour tout atteindre ? Vous arrive-t-il de vous cogner la tête dans des pièces basses ? Votre vue est-elle bonne ou évitez-vous certaines situations où vous devez voir quelque chose rapidement et sous pression ? Comme Irina à la caisse enregistreuse ? Votre condition physique est-elle suffisante pour marcher tous les jours ou préférez-vous, comme Irina, vous asseoir de temps en temps ? Et avez-vous le luxe d'avoir des proches qui vivent à proximité et peuvent passer du temps avec vous, comme à la question 5 ?

Cela fait beaucoup de questions. Lorsque vous y aurez répondu, vous prendrez conscience de nombreux privilèges. Peut-être de ceux que vous avez, peut-être de ceux qu'Irina a.

Contexte

Les privilèges sont aléatoires et pourtant déterminent considérablement nos vies. D'une part, ce sont des choses structurelles. Combien d'argent avons-nous, combien d'argent avaient nos parents, où avons-nous grandi, a-t-on confiance en nous pour travailler en tant que femme ou en tant que personne âgée, avons-nous un passeport européen ou non ? Tout cela est décisif. Mais ce qui est également décisif, ce sont les obstacles que nous rencontrons dans notre vie quotidienne et la manière dont nous parvenons à les surmonter. La smartwatch résout le problème de l'argent liquide, mais ai-je confiance en moi pour utiliser cette technologie ?

Pour combattre l'âgisme, il est utile de prendre conscience des privilèges. Si vous en êtes conscient, vous pouvez voir les opportunités de vous battre pour plus d'égalité. Vous êtes sur une bonne voie.

Références

Bundesministerium für Bildung und Forschung (2022): „Viele Erkrankungen werden mit dem Alter häufig", available at: https://www.gesundheitsforschung-bmbf.de/de/viele-erkrankungen-werden-mit-dem-alter-haufig-6786.php (accessed 30.09.2022).

Bundeszentrale für politische Bildung (2014): „M 01.06 Stereotypen und Vorurteile", available at: https://www.bpb.de/lernen/angebote/grafstat/fussball-und-nationalbewusstsein/130843/m-01-06-stereotypen-und-vorurteile/ (accessed: 24.08.2022).

Bytheway, B., Ward, R., Holland,C. & Peace, S. (2007): "Too old – Older people's accounts of discrimination, exclusion and rejection, available at: https://www.antidiskriminierungsstelle.de/SharedDocs/downloads/EN/publikationen/Too_Old.pdf?__blob=publicationFile&v=2 (accessed 28.09.2022).

Cherubini, A., Del Signore, S., Ouslander, J., Semla, T. & Michel, J. (2010): "Fighting Against Age Discrimination in Clinical Trials.", In: Journal of American Geriatrics Society, 58, 1791-1796.

European Commission (2012): "Special Eurobarometer 378 – Active Ageing", available at: https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/fr/MEMO_12_10 (accessed 14.08.2022)

European Commission (2019): „Special Eurobarometer 439: Discrimination in the European Union", available at: https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/2251 (accessed: 19.08.2022).

Eurostat (2019): "Ageing Europe – Looking at the lives of older people in the EU", available at: https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3217494/10166544/KS-02-19%E2%80%91681-EN-N.pdf/c701972f-6b4e-b432-57d2-91898ca94893 (accessed 18.08.2022).

Heitmeyer, W. (Hrsg.) (2008): "Deutsche Zustände – Folge 6", 1.Auflage, Suhrkamp Verlag, Frankfurt am Main.

Higashi, R., Tillack, A., Steinman, M., Harper, M. & Johnston, C. (2012): "Elder care as "frustrating" and "boring": Understanding the persistence of negative attitudes toward older patients among physicians-in-training.", In: Journal of Ageing Studies, 26, 476-483.

Lukas, C. (2007): "Das Abhängigkeitsunterstützungskript im Pflegesetting Experimentelle Studien zu situativen und personalen Moderatoren", available at: https://ubt.opus.hbz-nrw.de/opus45-ubtr/frontdoor/deliver/index/docId/272/file/Christina_Lukas_Abh%c3%a4ngigkeitsunterst%c3%bctzungsskript.pdf [accessed 29.09.2022].

UNECE (2019): "Bekämpfung von Altersdiskriminierung in der Arbeitswelt", In: UNECE Kurzdossier zum Thema Altern Nr.21.

Universität Köln (2022): „Altersdiskriminierung", available at: https://vielfalt.uni-koeln.de/antidiskriminierung/glossar-diskriminierung-rassismuskritik/altersdiskriminierung (accessed: 03.08.2022).

World Health Organisation (2022): „Ageing: Ageism", available at: https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/ageing-ageism (accessed: 05.08.2022).

Smart Against Ageism

Cofinancé par l'Union européenne

Le soutien apporté par la Commission européenne à la réalisation de cette publication ne constitue pas une approbation de son contenu, qui n'engage que ses auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'usage qui pourrait être fait des informations qu'elle contient.