
Variables personnelles et de l'environnement de travail associées à la régulation émotionnelle des soignants de personnes avec démence.

Catherine Bassal, PhD
Caritas Genève

*Bassal, C., Dan-Glauser, E. S., & Zúñiga, F. (2015). Emotion Regulation in Caregivers of Residents with Dementia: The Use of Specific Strategies Associated with Personal and Environmental Variables. *Manuscript in revision for publication.*

Contexte [I]

- Accompagner une personne avec démence (PAD) est une **tâche complexe** – qui nécessite des compétences en:

- technique des soins
- communication
- régulation émotionnelle (RE)



- **Rareté des études** sur la **RE des soignants** travaillant dans les établissements médico-sociaux (EMS).

- Aucune étude d'envergure nationale

CONTEXTE [II]

Accompagnement de PAD en EMS: Etat des lieux

-Epuisement professionnel/burnout, stress et tension (Cocco, Gatti, de Mendonça Lima, & Camus, 2003; Edberg et al., 2008; Edvardsson, Sandman, Nay, & Karlsson, 2009).

-Insatisfaction au travail (te Boekhorst, Willemse, Depla, Eefsting, & Pot, 2008; Vernooij-Dassen et al., 2009).

-Nature de l'environnement de travail: physiquement et émotionnellement exigeant (Stearns & D'Arcy, 2008).

-Rotation du personnel: déterminant de la satisfaction au travail et du bien-être (Konetzka et al., 2005).

-Recommandation aux politiques de la santé (Suisses et internationales): Nécessité d'améliorer la qualité des soins, y compris l'équilibre émotionnel et la satisfaction au travail des soignants

(World Health Organization and Alzheimer's Disease International, 2012).

La régulation émotionnelle

Recouvre l'ensemble des processus par lesquels une personne modifie son émotion. (Gross, 1998a)

Paramètres modifiables

- type d'émotion
- intensité de l'émotion
- durée de l'émotion



La régulation émotionnelle

Deux stratégies habituelles (Gross, 1998b)

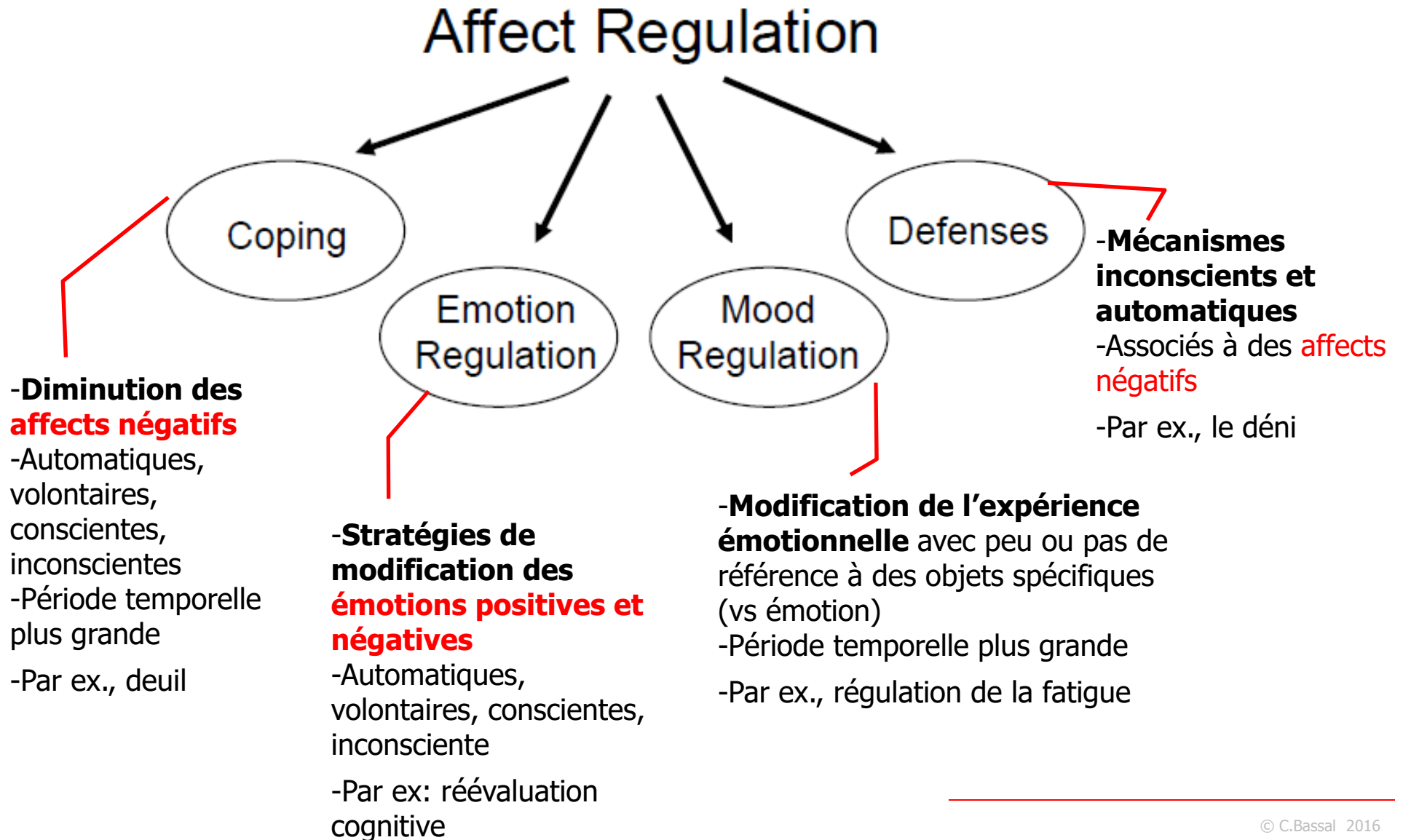
- **Réévaluation cognitive**

Modifier sa façon d'évaluer une situation de manière à transformer son impact émotionnel.

- **Suppression expressive**

Modifier son comportement (manifestations visibles de l'émotion), dans le but de dissimuler son ressenti.

Régulation des affects (Gross & Thomson, 2007)



Cadre conceptuel de l'étude

Caractéristiques des soignants de PAD

- Sexe, Âge
- Région linguistique
- Formation et profession
 - Pays de formation
 - Expérience (professionnel et dans un EMS)
 - Profession (fonction au sein de l'EMS)
 - Niveau de management
 - Horaire habituel
 - Taux de travail et type d'emploi

Caractéristiques de l'environnement de travail

Support des supérieurs et adéquation des ressources

- Leadership et support
- Dotation et ressources

Qualité des interactions

- Collaboration avec les collègues
- Climat de travail et de sécurité des résidents

Fardeau liée à la fonction

- Reconnaissance du stress
- Charge de travail
- Autonomie

Régulation émotionnelle des soignants de PAD

Outcomes des soignants de PAD

- Satisfaction au travail
- Sentiment d'épuisement
- Santé et accidents liés au travail
- Absences
- Identification à l'entreprise
- Identification à la profession
- Intention de démissionner
- Mobbing

Questions et Hypothèses

Q1. Quelles **caractéristiques** des soignants de PAD et de l'**environnement de travail** sont liées avec la RE?

H.1.1. + Âgés **et** + expérience
+ niveau haut management → + réévaluation
- Suppression

H.1.2. + Leadership et support
+ Dotation et ressources
+ Collaboration
+ Climat de sécurité } → + réévaluation

H.1.3. + Charge de travail
- Autonomie → + suppression
- Reconnaissance du stress

Méthode

Devis

Transversal sous la forme d'une enquête multicentrique nationale (SHURP, Swiss Nursing Homes Human Resources Project, INS, Universität Basel).

Population ($N_{\text{SHURP}}=5300$)

n=494 soignants de PAD provenant de 45 EMS.

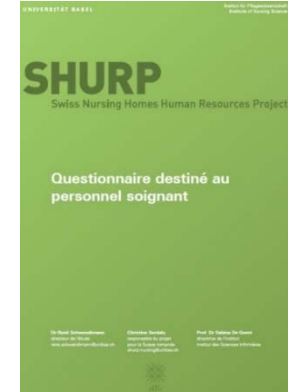
Critère d'inclusion

Soignants issus d'unités où **100%** de résidents portent soit le diagnostic de démence, soit présentent les symptômes de démence.

Critères d'exclusion

Etudiants et bénévoles; moins d'un mois dans l'EMS.

Méthode



Instruments de mesure

-Régulation émotionnelle

ERQ (Gross & John, 2003)
Emotion Regulation Questionnaire

-Leadership et support

-Dotation et ressources

PES-NWI (Lake, 2007)
Practice Environment Scale of the Nursing Work Index

-Collaboration avec collègues

-Climat de sécurité des résidents

SAQ (Sexton et al., 2006)
Safety Attitude Questionnaire

-Reconnaissance du stress

-Charge de travail

HPSI (Lapane & Hughes, 2007)
Health Professions Stress Inventory

-Autonomie

Résultats: Caractéristiques des soignants de PAD

	Valid n	Mean (SD)	%	Missing n (%)
Sociodemographic Features of the Professional Caregivers				
Age (years)	486	43.17 (12.27)		8 (1.6)
Experience in profession (years)	458	14.79 (9.66)		36 (7.3)
Experience in nursing homes (years)	464	6.57 (6.38)		30 (6.1)
Employment rate (%)	472	74.44 (20.09)		22 (4.5)
Gender	491			3 (0.6)
Female	445		90.6	
Language region	493			1 (0.2)
German	416		84.4	
French	55		11.2	
Italian	22		4.5	
Country of education	470			24 (4.9)
Switzerland	387		82.3	
Germany	36		7.7	
Italy	2		0.4	
France	19		4.3	
Other	26		5.5	
Job title in nursing home	493			1 (0.2)
Nurse with university degree	12		2.4	
Registered nurse	141		28.6	
Licensed nurse	119		24.1	
Certified assistant nurse	80		16.2	
Nurse aide	141		28.6	
Management level	463			31 (6.3)
Supervisor/leader	59		12.0	
Usual shift	459			35 (7.1)
Day shift	193		42.0	
Evening shift	35		7.6	
Night shift	14		3.1	
Changing shift	217		47.3	
Limited/Temporary position	465			29 (5.9)
yes	29		6.2	

RE: Réévaluation cognitive vs suppression expressive

ERQ (Gross & John, 2003)

- Scores moyen RE

	Score moyen (0-7)	E.T.
Réévaluation	4.71	0.99
Suppression	3.76	1.19

- Les soignants rapportent utiliser **plus la réévaluation** que la suppression

$$t(492) = 15.18, p < .001$$

Réévaluation > Suppression

- Les soignants qui rapportent utiliser plus la réévaluation utilisent **aussi plus** la suppression ($r(491) = .191, p < .001$)

Corrélations entre les sociodémographiques et la RE

	Reappraisal		Suppression	
	r statistic	F statistic	r statistic	F statistic
Age	r(483) = .15, p=.01		r(483) = -.01, p=ns	
Gender		F(1, 489) = 0.55, p=ns		F(1, 489) = 0.56, p=ns
Language region		F(2, 490) = 1.86, p=ns		F(2, 490) = 1.54, p=ns
Education and professional situation				
Country of education		F(4, 465) = 2.66, p=ns		F(4, 465) = 0.37, p=ns
Experience in profession	r(456) = .09, p=ns		r(456) = -.05, p=ns	
Experience in nursing home	r(461) = .11, p=ns		r(461) = .01, p=ns	
Job title in nursing home		F(4, 488) = 1.96, p=ns		F(4, 488) = 2.07, p=ns
Management level		F(1, 461) = 0.08, p=ns		F(1, 461) = 0.16, p=ns
Employment rate	r(470) = -.03, p=ns		r(470) = .04, p=ns	
Usual shift		F(3, 455) = 0.54, p=ns		F(3, 455) = 0.44, p=ns
Limited/Temporary position		F(1, 463) = 1.57, p=ns		F(1, 463) = 1.30, p=ns

Note: Bonferroni-Holm Corrected p values are given for all results.

Corrélations entre les variables de l'environnement de travail et la RE

	Reappraisal		Suppression	
	r statistic	F statistic	r statistic	F statistic
Support from leaders and resource adequacy				
Support from leaders	r(432) = .12, p=ns		r(432) = -.01, p=ns	
Resource adequacy	r(491) = .06, p=ns		r(491) = -.00, p=ns	
Quality of interaction				
Quality of collaboration with colleagues		F(3, 487) = 2.30, p=ns		F(3, 487) = 6.25, p=.003, $\eta^2=.04$
Teamwork and safety climate	r(490) = .09, p=ns		r(490) = -.05, p=ns	
Burden of the work position				
Stress recognition	r(488) = .04, p=ns		r(488) = -.13, p=.03	
Work stressors	r(491) = -.03, p=ns		r(488) = -.03, p=ns	
Autonomy		F(3, 487) = 0.64, p=ns		F(3, 487) = 1.21, p=ns

Note. ns = not significant

Conclusion [I]

Peu d'association entre les variables et la RE !

	Utilisation des stratégies de RE	
	Réévaluation	Suppression
Âge	X	
Collaboration Qualité des interactions avec les collègues.		X
Reconnaissance du stress Moindre perception des effets du stress sur les performances du travail.		X

Conclusion [II]

Limites et perspectives

Etude de la RE à partir d'un seul questionnaire de 10 items portant sur les stratégies habituelles RE → différentes en fonction du contexte?

Peu d'associations avec la RE, hypothèses:

- possible **difficulté d'identification** des variables personnelles et de l'environnement pertinentes.
- autres stratégies** de RE non incluses: par ex. acceptation et distraction.
- autres variables à intégrer: **personnalité** et **expérience de gestion émotionnelle** des situations difficiles avec PAD.

Recommandations

- **Former** les soignants de PAD sur les aspects de RE et les effets du stress sur la performance du travail.
- **Offrir de la supervision d'équipe:** avec focus sur les émotions et la manière de les gérer dans le contexte de l'accompagnement d'une PAD.
- **Mettre en place et de façon durable des mesures pour améliorer la collaboration** entre collègues, par ex. en augmentant la cohésion au sein de l'équipe et le bien-être au travail.

Remerciements

- Aux **directions des EMS** et aux **soignants** pour leur précieuse participation
- Au Dr. Elise Dan-Glauser, partenaire scientifique du projet
- A l'équipe du projet **SHURP**
Swiss Nursing Homes Human Resources Project

- A l' **alzheimer**
Association Alzheimer Suisse

- A la  **FR**
HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ FRIBOURG
HOCHSCHULE FÜR GESUNDHEIT FREIBURG

Références bibliographiques [I]

- Brodaty, H., Draper, B., & Low, L. F. (2003). Nursing home staff attitudes towards residents with dementia: strain and satisfaction with work. *Journal of Advanced Nursing, 44*(6), 583-590.
- Cocco, E., Gatti, M., de Mendonça Lima, C. A., & Camus, V. (2003). A comparative study of stress and burnout among staff caregivers in nursing homes and acute geriatric wards. *International Journal of Geriatric Psychiatry, 18*(1), 78-85.
- Edberg, A. K., Bird, M., Richards, D. A., Woods, R., Keeley, P., & Davis-Quarrell, V. (2008). Strain in nursing care of people with dementia: nurses' experience in Australia, Sweden and United Kingdom. *Aging and Mental Health, 12*(2), 236-243.
- Edvardsson, D., Sandman, P. O., Nay, R., & Karlsson, S. (2009). Predictors of job strain in residential dementia care nursing staff. *Journal of Nursing Management, 17*(1), 59-65.
- Eriksson, C., & Saveman, B. I. (2002). Nurses' experiences of abusive/non-abusive caring for demented patients in acute care settings. *Scandinavian Journal of Caring Sciences, 16*(1), 79-85.
- Gross, J. J. (1998a). The emerging field of emotion regulation: An integrative review. *Review of General Psychology, 2*(3), 271-299.
- Gross, J. J. (1998b). Antecedent- and response-focused emotion regulation: Divergent consequences for experience, expression, and physiology. *Journal of Personality and Social Psychology, 74*(1), 224-237.
- Konetzka, R. T., Stearns, S. C., Konrad, T. R., Magaziner, J., & Zimmerman, S. (2005). Personal care aide turnover in residential care settings: an assessment of ownership, economic, and environmental factors. *Journal of Applied Gerontology, 24*(2), 87-107.
- Lake, E. T. (2007). The nursing practice environment: measurement and evidence. *Medical Care Research & Review, 64*(2 Suppl), 104-122. doi: 64/2S/104S [pii]10.1177/1077558707299253 [doi]
- Lapane, K. L., & Hughes, C. M. (2007). Considering the employee point of view: perceptions of job satisfaction and stress among nursing staff in nursing homes. *Journal of the American Medical Directors Association, 8*(1), 8-13.
- Natan, M. B., Lowenstein, A., & Eisikovits, Z. (2010). Psycho-social factors affecting elders' maltreatment in long-term care facilities. *International Nursing Review, 57*(1), 113-120.
- Pitfield, C., Shahriyarmolki, K., & Livingston, G. (2011). A systematic review of stress in staff caring for people with dementia living in 24-hour care settings. *International Psychogeriatrics, 23*(1), 4-9.
- Sacharin, V., Schlegel, K., & Scherer, K. R. (2012). Geneva Emotion Wheel rating study (Report). Geneva, Switzerland: University of Geneva, Swiss Center for Affective Sciences.

Références bibliographiques [II]

- Sexton, J. B., Helmreich, R. L., Neilands, T. B., Rowan, K., Vella, K., Boyden, J., . . . Thomas, E. J. (2006). The Safety Attitudes Questionnaire: psychometric properties, benchmarking data, and emerging research. *BMC Health Services Research*, 6, 44. doi: 10.1186/1472-6963-6-44 [doi]
- Tschan, F. (2007). Upward exaggeration and downward regulation: Emotions felt and displayed in interactions with colleagues and superiors. Paper presented at the NCCR Affective Sciences Workshop "Power, Gender, and Emotions", May 31-june1, 2007 , Neuchâtel, Switzerland.
- te Boekhorst, S., Willemse, B., Depla, M. F. I. A., Eefsting, J. A., & Pot, A. M. (2008). Working in group living homes for older people with dementia: the effects on job satisfaction and burnout and the role of job characteristics. *International Psychogeriatrics*, 20(05), 927-940. doi: doi:10.1017/S1041610208007291
- Vernooij-Dassen, M. J., Faber, M. J., Olde Rikkert, M. G., Koopmans, R. T., van Achterberg, T., Braat, D. D., Wollersheim, H. (2009). Dementia care and labour market: The role of job satisfaction. *Aging and Mental Health*, 13(3), 383-390.