

Bulletin bibliographique de l'Action sociale

Numéro 3
Mai - juin 2011

→ Développer la prévention

Bien vieillir

Le care : figures du soin, figures de soignants /BERNARD-HOHM Marie-Christine/DREYER Pascal/ENNUYER Bernard...

[Cleirppa - Documents, Hors série 42, avril 2011, 65 p.](#)

Ce numéro reprend les actes du second colloque, ayant eu lieu le 03/06/2010, sur le "Care". Le concept du "prendre soin" est une initiative de prévention du vieillissement de la population et de la maltraitance des personnes âgées. Il est abordé ici comme une problématique sociétale.

Face à l'octoboom, quels accompagnements ? /D'YVOIRE Arnould/KHALID Rajae/NORTIER Frédérique/SAINT-LAURENT Anne...

[Observatoire des retraites – La lettre, 15, décembre 2007, 2007, 32 p.](#)

En dépit des progrès médicaux qui permettent un allongement de l'espérance de vie en bonne santé, la population très âgée est fragile et comporte une forte proportion de personnes dépendantes. Cette lettre dresse un tableau des perspectives démographiques du grand âge, de son mode de vie et de son état de santé. Elle s'interroge également sur les moyens de prévention, susceptibles de modifier la donne.

http://www.observatoire-retraites.org/uploads/tx_orpublications/LOR15.pdf

Bien-être et santé mentale : des atouts indispensables pour bien vieillir /DE LADOUCETTE Olivier.

[Paris : Ministère du Travail, de l'emploi et de la santé, 2011, 38 p.](#)

Ce rapport met en avant les facteurs ayant une action positive sur le bien être et la santé mentale qui peuvent aider la personne âgée à conserver et à optimiser son autonomie : conserver une bonne estime de soi ; garder une identité positive ; lutter contre l'isolement et la solitude ; avoir le contrôle sur sa vie ; savoir s'adapter. Les recommandations issues de ce rapport alimenteront le second plan national « Bien vieillir » actuellement en préparation. Ce plan a pour ambition de proposer les clefs pour un « vieillissement réussi », tant du point de vue de la santé individuelle que des relations sociales, en valorisant l'organisation et la mise en œuvre d'actions de prévention adaptées.

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_Bien-etre_et_sante_mentale_des_atouts_indispensables_pour_bien_vieillir.pdf

Lien social

Suicide des personnes âgées : lever le tabou /COLOMB Noémie.

Actualités sociales hebdomadaires, 2713, 10/06/2011, 4 p.

Cet article aborde un sujet qui reste encore tabou, que ce soit en établissement ou à domicile, le suicide. Pourtant, le taux de suicide chez les personnes âgées est dix fois plus important que celui des adolescents. Des actions à domicile et en établissement se développent pour sensibiliser les professionnels à la détresse psychologique des sujets âgés et leur permettre d'intervenir en cas de danger imminent.

→ Prolonger l'autonomie à domicile

Logement / Habitat

Changer de résidence ? Changer de pays ? Les comportements résidentiels des retraités.

Paris : Plan urbanisme construction architecture (Puca), 2010, 136 p.

Bien que la mobilité résidentielle des plus de 60 ans soit beaucoup moins forte que celle du reste de la population, le passage à la retraite et l'arrivée au grand âge sont des moments forts pour les ménages pour reconsidérer leurs projets résidentiels. Ce rapport présente les résultats du colloque qui a réuni chercheurs et acteurs des secteurs de l'habitat, de l'urbain et du vieillissement, sur un sujet majeur de société, le vieillissement de la population.

http://rp.urbanisme.equipement.gouv.fr/puca/edito/actes_changer_resid_pays.pdf

Soutien à domicile

Aide à domicile : la réforme de la tarification enfin lancée ? /COLOMB Noémie/LE BRIS Maryannick.

Actualités sociales hebdomadaires, 2708, 06/05/2011, 2 p.

Après une parenthèse de quinze mois, la direction générale de la cohésion sociale (DGCS) a accepté de lancer une réforme de financement du secteur d'aide à domicile. Les organisations se félicitent de cette avancée, mais déplorent toujours l'absence de mesures d'urgences.

→ Accompagner la perte d'autonomie en établissements

Etablissements d'hébergement

Soins palliatifs : une révolution culturelle pour le secteur médico-social /PAQUET Michel.

Actualités sociales hebdomadaires, 2708, 06/05/2011, 4 p.

Avec la mise en place du plan soins palliatifs 2008-2012, les regards sont désormais tournés vers les établissements médico-sociaux. En effet, bien que très concernés par la fin de vie, ils accusent un retard considérable par rapport au secteur hospitalier.

Un état des lieux de l'utilisation des espaces Snoezelen en Ehpad /DUBOST Véronique/KUHNEL Marie-Laure/BERTIN-HUGAULT François.

La revue de gériatrie, 4, avril 2011, 4 p.

Le terme Snoezelen est la contraction de deux mots néerlandais, le premier signifiant "partir à la découverte de" et le second "estomper, adoucir", renvoyant ainsi au calme et à la détente. Cet article présente le concept d'espaces Snoezelen, créés pour solliciter les sens (ouïe, vue, odorat) et favoriser la relaxation des personnes âgées en établissement.

Qualité de vie en Ehpad (volet 1): de l'accueil de la personne à son accompagnement.

Saint-Denis : ANESM, 2010, 74 p.

L'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (Anesm) a fait le choix d'engager sur deux ans (2011-2012) un programme sur le thème de la qualité de vie en Ehpad. Ce programme sera décliné en quatre recommandations. Le premier volet porte sur l'entrée en établissement, moment-clé pour la personne âgée et ses proches. Les futurs rapports seront consacrés au cadre de vie et à la vie quotidienne, à la vie sociale des résidents, puis aux interactions entre état de santé et qualité de vie.

http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/reco_qualite_de_vie_ehpad_v1_anesm.pdf

Maladie d'Alzheimer

Ergothérapeutes et maladie d'Alzheimer /AQUINO Jean-Pierre/FREMONTIER Michèle.

Observatoire des dispositifs de prise en charge et d'accompagnement de la maladie d'Alzheimer – La lettre, 19, avril 2011, 4 p.

Cette lettre de l'Observatoire est consacrée aux ergothérapeutes qui s'appliquent activement à mettre en œuvre un environnement physique et humain favorable au maintien de l'autonomie. Ils ont un rôle dynamique au sein d'une équipe pluridisciplinaire, que ce soit au domicile ou en établissement, bien qu'ils regrettent de voir, trop souvent, leurs préconisations limitées par des contraintes financières.

Technologie de l'autonomie

Jouer la carte des nouvelles technologies /MARTIN Laure.

Travail social actualités, 22, mai 2011, 3 p.

Cet article présente l'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes Lasserre, récemment installé dans des locaux d'architecture moderne à Issy Les Moulineaux, et qui combine animations et nouvelles technologies pour maintenir le lien social des résidents vers l'extérieur.

→ Politique vieillesse

5ème risque

Dépendance : un débat trop bien ficelé /SIDANER Xavier.

Acteurs publics, 74, mai 2011, 13 p.

Dans le débat sur la prise en charge du risque dépendance par la sécurité sociale, le gouvernement se montre inquiet quant aux moyens de financement de cette cinquième branche. Dans cet article, interviennent plusieurs spécialistes et experts pour nuancer certains propos alarmistes.

Généralités

Aides sociales à l'insertion et aux personnes âgées : les situations contrastées des départements /MANSUY Michèle/LACROIX Stève.

Insee Première, 1346, avril 2011, 4 p.

En 2009, 3,3 millions de personnes perçoivent une aide sociale du département dans lequel ils vivent, dont 2,7 millions dans les domaines de l'aide sociale à l'insertion et aux personnes âgées. Cet article étudie la corrélation entre attribution de prestations et taux de pauvreté des personnes âgées et montre les disparités entre départements quant aux situations de précarité observées.

<http://www.insee.fr/fr/ffc/ipweb/ip1346/ip1346.pdf>

La dépendance des personnes âgées /WEBER Monique/VEROLLET Yves.

Paris : Conseil économique, social et environnemental, 2011, 79 p.

L'augmentation du nombre de personnes âgées de plus de 75 ans, 25% d'ici 2025, appelle aussi bien des réponses financières que sociétales. Pour le Conseil économique, social et environnemental (CESE), les politiques publiques doivent favoriser la construction du parcours de vie répondant aux besoins des personnes âgées. D'abord en renforçant la prévention, en adaptant l'habitat et en encourageant les initiatives technologiques au service de l'autonomie. Puis, en assurant une parfaite coordination des parcours de soins, en renforçant l'aide à domicile et le soutien aux aidants.

Etat des lieux du développement des soins palliatifs en France en 2010 /AUBRY Régis.

Paris : Comité national de suivi du développement des soins palliatifs, 2011, 66 p.

Ce rapport constitue le bilan d'étape, à mi-parcours, du Programme national de développement des soins palliatifs 2008-2012. Mais il se veut également un état des lieux complet de la dynamique de développement des soins palliatifs dans les régions françaises, au plus près des réalités locales tout en conservant une approche nationale et comparative.

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_Etat_des_lieux_du_developpement_des_soins_palliatifs_en_France_en_2010.pdf

Rapports des quatre groupes de travail chargés par la ministre des Solidarités et de la Cohésion sociale, Roselyne Bachelot, de mener une concertation sur la dépendance, remis le 21/06/2011.

Rapport n° 1 - Société et vieillissement /MOREL Annick/VEBER Olivier.

Paris : Ministère des Solidarités et de la Cohésion sociale, 2011, 72 p.

Le premier groupe de travail sur la dépendance a porté sur les interactions entre société et vieillissement. Les résultats des travaux du premier groupe ont abouti à deux convictions :

- La prise en charge de la perte d'autonomie des personnes âgées sera d'autant meilleure que les français accepteront le vieillissement comme un élément positif de leur parcours de vie.
- La dynamique du lien social, l'intégration dans la ville et le quartier, dans les réseaux sociaux, qu'ils soient familiaux ou amicaux, sont des composantes essentielles du bien vieillir et de la prévention de la perte d'autonomie.

http://www.solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_final_Groupe_1.pdf

Rapport n° 2 - Perspectives démographiques et financières de la dépendance /CHARPIN Jean-Michel/TLILI Cécile.

Paris : Ministère des Solidarités et de la Cohésion sociale, 2011, 46 p.

Le deuxième groupe de travail sur la dépendance s'est penché sur les aspects et les perspectives démographiques et financières de la dépendance. Ces perspectives résultent de deux types de facteurs : le vieillissement de la population et l'évolution des déterminants sanitaires et sociaux qui influent sur le risque de la dépendance.

http://www.solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_G2_DEF.pdf

Rapport n° 3 - Accueil et accompagnement des personnes âgées en perte d'autonomie /IMBAUD Dorothee /RATTE Evelyne.

Paris : Ministère des Solidarités et de la Cohésion sociale, 2011, 50 p.

Ce rapport communique les résultats du troisième groupe de travail, chargé de réfléchir aux modalités de l'accueil et de l'accompagnement des personnes âgées en perte d'autonomie. Les travaux ont porté sur les six thèmes suivants :

- l'état des lieux de l'offre d'hébergement ;
- l'état des lieux du secteur de l'aide et soins à domicile ;
- le parcours coordonné de la personne âgée en perte d'autonomie ;
- les perspectives en termes de programmation et planification de l'offre ;
- la qualité de l'accueil et l'accompagnement
- la politique tarifaire et l'évolution des coûts de prise en charge.

http://www.solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_GT3_final_2011_06_17.pdf

Rapport n° 4 - Stratégie pour la couverture de la dépendance des personnes âgées.

Paris : Ministère des Solidarités et de la Cohésion sociale, 2011, 86 p.

Les travaux de ce quatrième groupe de travail s'inscrivent dans le cadre du débat sur la dépendance des personnes âgées. Dans un premier temps, le groupe a réalisé un état des lieux complet sur la couverture actuelle de la dépendance des personnes âgées. Puis, dans un deuxième temps, les travaux ont porté sur les possibilités d'amélioration du système actuel, sur la stratégie à déployer dans les prochaines années pour faire face à des besoins de financement croissants et sur les sources de financement publiques et privées mobilisables.

http://www.solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/RAPPORT_DU_GROUPE_N_4_vdefinitive.pdf

*Ce bulletin a été réalisé par le service documentation du GIE Agirc-Arrco
documentation@agirc-arrco.fr*