

Bulletin bibliographique de l'Action sociale

Numéro 12
Novembre - Décembre 2012

→ Développer la prévention

Bien vieillir

Santé publique et bien vieillir - Des actions de prévention au bénéfice de tous /REBOUL Nathalie.

Agirc/Arrco - Les cahiers de la retraite complémentaire, 9, 3ème trimestre 2012, 2 p.

En France, les dépenses de prévention ne représentent que 2,3% des dépenses de santé. Pourtant, développer des actions de prévention dans l'objectif du bien vieillir constitue un défi que notre société doit relever.

Pierre-Henri Bréchat, médecin et chercheur, nous fait part de ses réflexions.

→ Prolonger l'autonomie à domicile

Aide aux aidants

L'aide humaine auprès des adultes à domicile : l'implication des proches et des professionnels /SOULLIER Noémie.

Drees - Etudes et résultats, 827, décembre 2012, 6 p.

En 2008, 2,2 millions d'adultes âgés de 20 à 59 ans, vivant à domicile, sont aidés régulièrement en raison d'un problème de santé ou d'un handicap. L'entourage est présent pour la quasi-totalité des adultes aidés : 85% reçoivent uniquement l'aide de leurs proches, 5% uniquement l'aide de professionnels, et 10% bénéficient d'une aide à la fois de proches et de professionnels.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er827.pdf>

Handicap

Les bénéficiaires de l'allocation compensatrice pour tierce personne et de la prestation de compensation du handicap ayant des limitations fonctionnelles physiques : profils, aides techniques et aménagement du logement /ESPAGNAC Maude / Drees.

Drees - Etudes et résultats, 819, octobre 2012, 8 p.

Suite à l'enquête menée par la Drees auprès d'un échantillon de bénéficiaires de l'allocation compensatrice pour tierce personne et de la prestation de compensation du handicap (PCH), plus de 60% de ces allocataires ont au moins une limitation fonctionnelle motrice. L'objectif de cette étude est de voir si la PCH qui finance spécifiquement des aides techniques et des aménagements du logement a permis de mieux répondre aux besoins en équipement des personnes qui ont des limitations fonctionnelles.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er819.pdf>

Logement / Habitat

Vieillir chez soi : usages et besoins des aides techniques et des aménagements du logement /BERARDIER Mélanie.

Drees - Etudes et résultats, 823, décembre 2012, 8 p.

Les aides techniques et les aménagements du logement permettent aux personnes âgées de continuer à réaliser les actes essentiels de la vie quotidienne et de conserver leur autonomie.

Fin 2008, un quart des personnes âgées vivant à domicile utilisent une aide technique ou ont aménagé leur logement. Cette proportion passe à 86% pour les personnes les plus dépendantes. Pour celles-ci, le recours aux aides est indépendant de l'âge et dans la moitié des cas les deux aides sont cumulées. Pour les personnes moins dépendantes, l'utilisation s'accroît fortement avec l'avancée en âge.

Les aides à la mobilité sont les plus répandues : 14% des personnes âgées les utilisent.

Le besoin exprimé le plus important porte sur les aides auditives.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er823.pdf>

→ Accompagner la perte d'autonomie en établissements

Etablissements d'hébergement

Evaluation de l'expérimentation de l'intégration des médicaments dans le forfait soins des EHPAD /THIERRY Michel / Igas.

Paris : Igas, 2012, 200 p.

La conduite d'expérimentations relatives aux dépenses de médicaments et à leur prise en charge financière sur le budget des établissements accueillant des personnes âgées et ne disposant pas de pharmacie intérieure a été prévue par une loi de 2008. Une première mission de l'Igas conduite en 2009 avait conclu au caractère peu opportun d'une généralisation de ce process. Une deuxième mission analysant la poursuite de l'expérimentation indique que la généralisation paraît à nouveau inappropriée dans un champ d'établissements hétérogènes.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/124000680/0000.pdf>

Mutualiser en réseau les compétences en gérontologie /GUILLON Noëlle.

Travail social actualités, 37, novembre 2012, 3 p.

Depuis 10 ans, le réseau gérontologique interétablissements et services du Val-d'Oise, qui fédère les professionnels de santé et du secteur médico-social du département, capitalise réflexions et expériences pour faire émerger des solutions concrètes. Cet article fait le point sur cette mutualisation.

Normes - Brisons le silence : les maisons de retraite /ROBERT Christophe.

Journal de l'action sociale, 170, octobre 2012, 8 p.

Le Journal de l'action sociale a consacré son dossier à l'excès de normes appliquées aux maisons de retraite. En effet, les personnes âgées et leur famille sont doublement impactées par la prolifération des règles : elles voient les coûts des services s'alourdir et la qualité de la vie sociale régresser.

Recommandations de bonnes pratiques professionnelles - Qualité de vie en Ehpad (volet 2) : le cadre de vie et la vie quotidienne / Anesm.

Saint-Denis : Anesm, 2011, 64 p.

Ce document vise à promouvoir l'ensemble des pratiques professionnelles pour améliorer la vie quotidienne des résidents dans le cadre de vie que leur offre un Ehpad à partir des questions suivantes :

- Comment permettre au résident de s'approprier l'espace de son logement/de sa chambre afin qu'il puisse se sentir chez lui ?
- Comment faire en sorte qu'il ait envie d'aller à la rencontre des autres ? et investisse les lieux collectifs ?
- Comment le cadre de vie peut-il faciliter/renforcer les relations d'accompagnement entre les résidents et les professionnels ?

http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Anesm_04_QDV2_CS4_web090911pdf.pdf

Recommandations de bonnes pratiques professionnelles - Qualité de vie en Ehpad (volet 3) : la vie sociale des résidents / Anesm.

Saint-Denis : Anesm, 2011, 70 p.

L'objectif de la recommandation est l'amélioration de la qualité de vie des résidents en leur offrant la possibilité de maintenir ou de renouer leurs liens sociaux antérieurs et d'en créer d'autres tant au sein de l'établissement qu'à l'extérieur. Les résidents pourront ainsi continuer à exercer les différents rôles sociaux qu'ils souhaitent et se recréer un nouveau réseau social.

http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Anesm_06_QDV3_CS4_web-2.pdf

Recommandations de bonnes pratiques professionnelles - Qualité de vie en Ehpad (volet 4) : l'accompagnement personnalisé de la santé du résident / Anesm.

Saint-Denis : Anesm, 2012, 114 p.

Ce document consacré à l'accompagnement personnalisé de la santé du résident en établissement est structuré autour de cinq thèmes : l'information du résident sur les droits liés à la santé, la participation du résident à son projet de soins, la prévention et la gestion des risques liés à la santé, la coordination des soins, l'accompagnement de la fin de vie.

http://www.anesm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Anesm_QDV4_Novembre_2012-2.pdf

→ Politique vieillesse

Généralités

Alzheimer : du plan dans l'aile /GRARADJI Nadia.

[Mensuel des maisons de retraite \(Le\), 155, novembre 2012, 5 p.](#)

Avec 44 mesures à déployer en cinq ans, le troisième plan Alzheimer 2008-2012 affichait des objectifs ambitieux.

A l'heure du bilan, même si des progrès sont reconnus, les résultats sont bien en-deçà des ambitions. Cet article fait le point.

Les apports de la retraite complémentaire : interview d'Anne Saint-Laurent /CZAJA Xavier.

[Doc'Domicile, 27, août/octobre 2012, 4 p.](#)

Le processus de vieillissement avec dépendance n'est pas inéluctable. Bien vieillir est possible. Dans cette optique, les régimes de retraite Agirc et Arrco ont développé leur action sociale autour de trois thématiques : prévenir, aider et favoriser le maintien à domicile, accompagner la perte d'autonomie en établissement. Anne Saint-Laurent fait le point sur ces actions inscrites dans un plan quinquennal.

Les bénéficiaires de l'aide sociale départementale en 2011 /BORDERIES Françoise/TRESPEUX Françoise.

[Drees - Etudes et résultats, 820, novembre 2012, 6 p.](#)

Au 31/12/2011, 3,5 millions de prestations d'aide sociale sont versées par les départements de France métropolitaine au titre de l'aide aux personnes âgées, aux personnes handicapées ou à l'enfance, ou au titre de l'insertion.

Près de 1,4 million de prestations d'aide sociale concernent les personnes âgées.

598 000 prestations s'adressent à des personnes vivant en établissement et 767 000 à des bénéficiaires résidant à leur domicile et relevant pour l'essentiel de l'APA.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er820.pdf>

La formation des aides à domicile.

[Doc'Domicile, 27, août/octobre 2012, 11 p.](#)

La formation professionnelle des salariés intervenant à domicile des personnes dépendantes relève de nombreux métiers et d'un certain nombre de diplômés. Ce dossier propose un tour d'horizon.

Un accès géographique aux soins comparable entre les personnes âgées et les autres adultes /COLLIN Clémentine/EVAIN Franck/MIKOL Fanny/MINODIER Christelle.

[Drees - Etudes et résultats, 816, octobre 2012, 4 p.](#)

Cette étude compare l'accès aux soins des personnes âgées de 70 ans ou plus à l'accès aux soins des plus jeunes (19-69 ans inclus), pour les professionnels de premier recours les plus souvent consultés (médecins généralistes, infirmiers et masseurs kinésithérapeutes) et l'hôpital. Elle montre que l'accessibilité géographique des personnes âgées de 70 ans ou plus n'est pas plus faible que celle des adultes plus jeunes, qu'il s'agisse des soins de proximité ou des soins hospitaliers.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er816.pdf>

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