



Numéro 26 - Mai 2015

Bulletin de l'Action sociale

Donner les clés du Bien Vieillir

Lien social

Les visiteurs du lien social : un dispositif pour briser l'isolement.

Actualités sociales hebdomadaires, 2900, 06/03/2015, 5 p.

Pour rompre la solitude des personnes âgées, le conseil général de l'Oise a créé un service qui propose, chaque semaine, le passage de "visiteurs de convivialité". Il s'agit de jeunes recrutés en contrat emploi d'avenir et formés au métier d'animateur en gérontologie. Ce service répond à un double objectif : rompre l'isolement des personnes âgées et favoriser l'insertion de publics éloignés de l'emploi.

Accompagner le grand âge en perte d'autonomie

Etablissements d'hébergement

Alimentation en Ehpad : une politique de prévention s'impose ! / UFC - Que Choisir.

Paris : UFC - Que Choisir, 2015, 27 p.

L'UFC Que choisir a mené une enquête sur la qualité de l'alimentation en Ehpad. Globalement, les Ehpad ne suivent pas les recommandations horaires pour les repas et servent le dîner trop tôt. Si les résidents sont globalement satisfaits de la qualité du service et de leur alimentation, la qualité nutritionnelle pêche par les économies sur les sources de protéines et des carences sont relevées dans le suivi nutritionnel des résidents. Au vu de ce constat, l'UFC demande une véritable politique de prévention.

http://image.quechoisir.org/var/ezflow_site/storage/original/application/6bf002516fa4035fef980cc0014be920.pdf

Contrôle des structures sociales et médico-sociales : guide méthodologique pour la construction d'un contrôle d'une structure sociale ou médico-sociale / TRICARD Dominique/VOISIN Joëlle / Igas.

Paris : Igas, 2014, 304 p.

Afin de vérifier le respect des règles auxquelles sont soumis les établissements et services sociaux et médico-sociaux et de leurs principes, la loi confie à plusieurs autorités le pouvoir de réaliser des contrôles. Les objectifs du guide sont :

- d'explicitier les principales dispositions juridiques relatives aux contrôles ;
- de fournir des outils d'aide à la préparation d'un contrôle lorsqu'il n'existe pas de grille prédéterminée ;
- de faciliter l'accès à de nombreuses informations pour des services administratifs, mais aussi pour des opérateurs qui prennent en charge des personnes.

Le guide méthodologique comprend un référentiel juridique, l'analyse du contenu d'un contrôle, la définition d'une carte des fonctions et une démarche pour la construction d'un contrôle.

http://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/RM2013-171P_-_Guide_methodologique.pdf

Contrôle des structures sociales et médico-sociales - Cahier 6 : aide à la construction d'un établissement ou d'un service intervenant auprès de personnes âgées / TRICARD Dominique/VOISIN Joëlle / Igas.

Paris : Igas, 2014, 558 p.

Ce cahier décline ces éléments en les appliquant aux établissements et services qui accueillent des personnes âgées ou qui leur apportent à domicile une assistance dans les actes quotidiens de la vie, des prestations de soins ou une aide à l'insertion sociale et qui relèvent d'une autorisation.

http://www.igas.gouv.fr/IMG/doc/DTRM2013-177P_-_cahier_no6.doc

Contrôle des structures sociales et médico-sociales - Cahier 7 : aide à la construction d'un établissement ou d'un service intervenant auprès de personnes adultes handicapées / TRICARD Dominique/VOISIN Joëlle / Igas.

Paris : Igas, 2014, 505 p.

Ce cahier décline ces éléments en les appliquant aux établissements et services y compris les foyers d'accueil médicalisés, qui accueillent des personnes adultes handicapées, quel que soit leur degré de handicap ou leur âge, qui leur apportent à domicile une assistance dans les actes quotidiens de la vie, des prestations de soins ou une aide à l'insertion sociale ou bien qui leur assure un accompagnement médico-social en milieu ouvert.

http://www.igas.gouv.fr/IMG/doc/DTRM2013-178P_-_cahier_no7.doc

Ehpad communautaires : ghettoïsation ou paradis terrestre ? / VERGARA Constance.

Le Mensuel des maisons de retraite, 178, février 2015, 3 p.

Le Mensuel des maisons de retraite fait le point sur l'offre des Ehpad communautaires en France et interroge les personnes travaillant dans ces établissements. Est-il naturel et pratique de répondre au phénomène de communautés ou faut-il se méfier ?

Formation : des directeurs d'Ehpad à toute épreuve / ROBLET Sarah.

Le Mensuel des maisons de retraite, 179, mars 2015, 5 p.

Réponses adaptées aux besoins des résidents, management des équipes, gestion des finances, mais aussi coordination avec les différents partenaires, un directeur de maison de retraite doit savoir tout faire... Ce dossier est consacré à la formation des directeurs d'Ehpad, pour savoir si, à l'épreuve du terrain, celle-ci s'avère adaptée aux défis qu'ils doivent relever. Le Mensuel des maisons de retraite propose un tour d'horizon des formations existantes, mais aussi un éclairage de professionnels aux profils différents, pour mieux comprendre l'évolution du métier de directeur d'Ehpad.

La maison de santé : avenir de l'Ehpad en milieu rural / PRAGOUT Marie.

Le Journal du médecin coordonnateur, 61, mars/avril 2015, 4 p.

Le nombre de maisons de santé pluridisciplinaires, surtout rurales, a triplé depuis 2012. Cette expérimentation d'un nouveau modèle d'exercice de la médecine, original et alternatif, pourrait être un nouveau modèle d'avenir pour les Ehpad en milieu rural, en manque de médecins.

Handicap

Aller plus loin dans l'accompagnement des personnes en situation de handicap / CHAZELLE Yvette/CHAUVIN Maroussia/DESVIGNES Virginie/FRATTINI Marie-Odile/GRONDIN Flore/JULIEN Danielle/LE ROY François/PANDELE Sylvie/THYRION Patricia.

Jalmaal - Revue de la Fédération, 120, mars 2015, 128 p.

Les professionnels des soins palliatifs et ceux du handicap mutualisent leurs compétences pour s'adapter et comprendre la personne en situation de handicap, pour mieux la soigner et l'accompagner en fin de vie.

Logement / Habitat

Les résidences avec services pour personnes âgées / DUPAYS Stéphanie/PAUL Stéphane/VOYNET Dominique / Igas.

Paris : Igas, 2015, 55 p.

Le rapport s'emploie à caractériser les différents types de résidences avec services, à dresser les avantages et inconvénients des différents modes d'organisation, à identifier les points de vigilance et de fragilité pour chacun des modes d'organisation, et à formuler des recommandations susceptibles d'y remédier : améliorer la transparence et l'information du public, limiter les conflits d'intérêt, permettre l'équilibre des comptes et la pérennité des résidences et garantir le bien-être et la sécurité des résidents.

http://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/2014-095R_residences_pers_agees.pdf

Maladie d'Alzheimer

Cartographie des dispositifs : une approche géographique des disparités départementales /CASTEL-TALLET Marie-Antoinette/VILLET Hervé.

Observatoire des dispositifs de prise en charge et d'accompagnement de la maladie d'Alzheimer - La Lettre, 37, mars 2015, 8 p.

En 2014, suite à la publication des résultats de l'enquête 2013, la Fondation a effectué une extraction des données nationales sous forme d'un panorama des régions permettant de visualiser les particularités des dispositifs en regard de la moyenne nationale. Cette analyse régionale a été complétée par une observation de l'identité départementale en tentant de dégager de grands ensembles présentant des caractéristiques communes. Pour ce faire, la Fondation a construit une typologie en cinq groupes de départements en fonction de l'adéquation des réponses aux besoins, équilibres et caractéristiques de la population âgée atteinte de troubles cognitifs (groupe 1 : les métropoles régionales ; groupe 2 : les zones rurales ; groupe 3 : le grand Sud ; groupe 4 : les petite et grande couronnes parisiennes ; groupe 5 : la capitale). Si cette offre est globalement satisfaisante, elle est cependant inégalement répartie sur le territoire, ce qui pose la question centrale de son adéquation aux besoins.

http://www.fondation-mederic-alzheimer.org/content/download/19729/87987/file/Lettre_Observatoire_37.pdf

Un espace de liberté en toute sécurité /MONGAUX-MASSE Marie-Pascale.

Actualités sociales hebdomadaires, 2902, 20/03/2015, 5 p.

A Maromme, près de Rouen, le Village des Aubépins a fait le choix de s'ouvrir à la ville environnante. En supprimant son secteur fermé dédié aux personnes atteintes d'Alzheimer, cet Ehpad a privilégié l'autonomie des résidents tout en garantissant au mieux leur sécurité, notamment grâce à des outils électroniques.

Soutien à domicile

Les accueils de jour gagnent la montagne /DELHON Laetitia.

Travail social actualités, 61, avril 2015, 2 p.

En Ariège, une association de soutien à domicile a ouvert trois accueils de jour dans des villages ruraux, pour des personnes dépendantes supportant mal les transports. Malgré un bilan positif, l'avenir de ces accueils est loin d'être garanti.

Aide à domicile : insérer ou professionnaliser, faut-il choisir ? /STOCKER Alexandre.

Travail social actualités, 61, avril 2015, 8 p.

Alors que l'aide à domicile peine à recruter, le secteur se débat entre deux impératifs parfois contradictoires : professionnaliser les salariés et jouer un rôle d'insertion en direction des personnes en difficulté sociale. Les structures développent des solutions innovantes pour recruter et former les salariés.

Technologies de l'autonomie

Les Ehpad à l'heure des nouvelles technologies : e-santé, gérontechnologies, numérique.

Le Mensuel des maisons de retraite, Supplément au 179, mars 2015, 34 p.

Après avoir été les grands oubliés de la Silver économie, les Ehpad deviennent à la fois la cible des industriels, qui adaptent leur offre à l'institution et des terrains d'expérimentation pour les nouvelles technologies. Ce numéro fait le point sur ces nouvelles technologies en Ehpad, en les regroupant sous quatre thématiques : la sécurité, la santé, le lien social et enfin, la prévention.

Approches du vieillissement

La médiation familiale pour résoudre les conflits autour des personnes âgées /SEDRATI-DINET Caroline.

[Actualités sociales hebdomadaires, 2902, 20/03/2015, 4 p.](#)

L'entrée en maison de retraite de leur ascendant âgé en perte d'autonomie ou l'organisation des services à domicile de ce dernier peut être source de dissensions, voir de déchirements, au sein de certaines familles. La médiation familiale peut aider les proches à dépasser leurs divisions et à prendre des décisions dans le respect des droits de leur parent. Dans les situations de dépendance liées à l'âge, cette pratique commence à se développer.

Ordonnances pour personnes âgées : stop à l'empilement ! /BOURCIER Isabelle/VENNETIER Perrine.

[Que Choisir Santé, 91, février 2015, 4 p.](#)

Il existe trop de prescriptions inadéquates chez les personnes âgées. Toutes les analyses, qu'elles soient menées par les autorités de santé, par certains membres du corps médical ou par des universitaires, arrivent à la même conclusion : on devrait, et l'on pourrait, alléger les prescriptions de médicaments inutiles ou devenus plus dangereux que bénéfiques pour ceux qui les prennent. Mais les ordonnances continuent d'être trop chargées et les malades restent victimes d'effets indésirables médicamenteux qui les conduisent à l'hôpital, dans le meilleur des cas...

"Que Choisir Santé" a mené sa propre analyse d'ordonnances : près de 350 prescriptions de plus de 5 lignes concernant des personnes de plus de 75 ans ont été passées au crible. Les résultats ne sont pas fameux : dans 39,5% des cas, un médicament est a priori inadapté.

La vieillesse est-elle encore une question d'âge ? /BOUTRAND Monique/CIMETIERE Jean-François/FABRE Dominique/FALOUX François/GUERIN Serge/NICOLAI Jean-Paul/PISON Gilles/ROZES Stéphane/SICARD Didier
[CFDT - La Revue, 9, janvier/février 2015, 57 p.](#)

En France, les plus de 60 ans vont compter pour au moins un tiers de la population dès 2035. Le vieillissement est un phénomène socio-économique majeur, voire un bouleversement qui affecte tout notre société, l'économie comme le politique, les relations aussi bien individuelles que collectives.

Ce dossier fait un point sur les thèmes touchant aux personnes âgées : l'autonomie, le projet de société à venir, l'aide aux aidants, la mort, la silver économie.

Politique vieillesse

Aide sociale à l'hébergement et allocation personnalisée d'autonomie en 2011 : profil des bénéficiaires en établissement /BERARDIER Mélanie.

[Drees - Etudes et résultats, 909, mars 2015, 6 p.](#)

À la fin 2011, 502 000 personnes de 60 ans ou plus vivant en établissement d'hébergement permanent perçoivent l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ou l'aide sociale à l'hébergement (ASH) en France métropolitaine. L'APA prend partiellement en charge le tarif dépendance et l'ASH, tout ou partie du tarif hébergement. 90 000 personnes cumulent l'APA et l'ASH. Les bénéficiaires de l'ASH sont moins nombreux que les bénéficiaires de l'APA en établissement (116 000 personnes contre 476 000). D'un âge médian de 83 ans et 2 mois, ils sont aussi plus jeunes de 4 ans et 2 mois. Moins dépendants et plus souvent seuls, ils n'ont pas les ressources nécessaires pour se maintenir à domicile. La moitié des personnes seules bénéficiaires de l'ASH ont moins de 900 € mensuels.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er909.pdf>