



Numéro 41 - Février 2018

Bulletin de l'Action sociale

Donner les clés du Bien Vieillir

Bien vieillir

Les Français vivent plus longtemps, mais leur espérance de vie en bonne santé reste stable / *MOISY Muriel / Drees.*

Drees - Etudes et résultats, 1046, janvier 2018, 2018, 2 p.

En 2016, l'espérance de vie en bonne santé, c'est-à-dire le nombre d'années qu'une personne peut compter vivre sans souffrir d'incapacité dans les gestes de la vie quotidienne, s'élève en France à 64,1 ans pour les femmes et à 62,7 ans pour les hommes. Elle est stable depuis dix ans. Parallèlement, l'espérance de vie en bonne santé à 65 ans, qui s'établit à 10,5 ans pour les femmes et à 9,4 ans pour les hommes, a augmenté au cours de cette période : respectivement +0,9 an et +0,8 an. En 2016, l'espérance de vie à la naissance atteint 85,3 ans pour les femmes et 79,3 ans pour les hommes.

<http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-resultats/article/les-francais-vivent-plus-longtemps-mais-leur-espérance-de-vie-en-bonne-santé>

Viellissement et alimentation : le collectif Solal, Institut national de la recherche agronomique (Inra) / LHUSSIER Anne , PLESSZ Marie / Cnav.

Cnav- Recherche sur le vieillissement- Lettre d'information du GDR, 11, octobre 2017, 2017, 10 p.

Cette lettre d'information propose un panorama des recherches qui traitent des liens existant entre le vieillissement et l'alimentation. Au sommaire :

- Présentation du collectif de sociologues Solal dont les travaux portent sur les événements biographiques (veuvage, déménagement) et les modifications de l'alimentation d'une part et, d'autre part, l'articulation entre le type de perte d'autonomie et l'alimentation.
- Présentation synthétique de l'équipe de recherche en épidémiologie nutritionnelle de l'université Sorbonne Paris Cité. Trois axes de recherche : santé et comportements alimentaires, les biomarqueurs du risque de pathologies chroniques, l'épidémiologie interventionnelle à visée de santé publique (étiquetage, logos, publicité).
- Projets de recherche analysant « l'alimentation et le plaisir de manger » (projets Aupalesens et Renessens) et « une offre alimentaire adaptée et saine à destination des populations seniors » (projet Alimassens).
- Interview de Dagmar Soleymani : actions de prévention en matière de santé publique portant sur l'alimentation des personnes âgées et sur leur efficacité.

<https://gdr.site.ined.fr/fichier/rte/65/GDR%20-%20Lettre%20d'information%2011.pdf>

Vivre sa retraite dans une coopérative d'habitants / *LE GALL Sophie.*

Travail social actualités, 88, décembre 2017-janvier 2018, 2017, 3 p.

A Vaulx-en-Velin (69), des particuliers ont pensé leur propre maison de retraite répondant à des principes démocratiques, participatifs et écologiques. Avec la volonté de réaliser un projet non-spéculatif.

Aider un proche : quels liens avec l'activité professionnelle ? / BRIARD Karine / Dares.

Dares - Analyses, 2017-81, décembre 2017, 2017, 10 p.

En 2008, 7,4 millions de personnes (14 % des 16 ans ou plus) prennent en charge un proche malade, âgé ou handicapé, pour des soins, actes ou tâches de la vie quotidienne. Les femmes représentent près de 60 % des aidants. Elles sont moins souvent en emploi que les hommes aidants et consacrent plus d'heures à aider.

Parmi le tiers d'aidants âgés de 21 à 60 ans qui ne travaillent pas, 8 % sont inactifs en raison de leur activité d'aidant. Plus de la moitié des aidants qui travaillent estiment manquer de temps, mais seuls 14 % des aidants ont aménagé leur vie professionnelle, essentiellement en réduisant ou réorganisant leurs horaires de travail. Ces aidants qui aménagent leur vie professionnelle sont plus souvent des femmes et sont plus diplômés que les autres aidants. Les aidantes diplômées sont aussi plus fréquemment celles qui déclarent que l'aide a eu des implications, de tout type, sur leur parcours professionnel.

<http://dares.travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/2017-081.pdf>

La prise en charge des aides à l'autonomie et son incidence sur la qualité de vie des personnes âgées et de leurs proches

Paris : Haut Conseil de la famille, de l'enfance et de l'âge, 2017, 43 p.

Cette synthèse du rapport du Haut Conseil dresse un état des lieux du système de prise en charge financière, à domicile et en établissement, du rôle des proches aidants et du soutien qui leur est apporté. Des orientations sont ensuite présentées pour ces trois aspects.

http://www.hcfea.fr/IMG/pdf/2017_12_01_Synthese_globale.pdf

Accompagner le grand âge en perte d'autonomie

Etablissements d'hébergement

Accompagner le deuil : la fin d'un tabou.

Travail social actualités, 87, novembre 2017, 2017, 8 p.

Longtemps, le deuil des équipes et des résidents d'un établissement où une personne décédait n'a pas été pris en compte.

Pour éviter l'usure professionnelle liée au contact récurrent avec la mort, le meilleur outil est la parole. Organiser des rituels d'adieu, des groupes de paroles, des discussions sur la mort avec les résidents apaise chacun.

Secteur associatif : le jeu des quatre familles.

Le Mensuel des maisons de retraite, 204, octobre 2017, 2017, 6 p.

Si sa diversité lui confère son attractivité, le secteur associatif est parfois difficilement lisible. Le Mensuel des maisons de retraite vous propose un panorama ordonné des groupes d'Ehpad privés non lucratifs, en quatre catégories : les groupes nationaux, les groupes régionaux, les organismes de protection sociale (dont l'Agirc-Arrco) et les congrégations religieuses.

Maladie d'Alzheimer

Centres hospitaliers locaux et personnes atteintes de troubles cognitifs / CASTEL-TALLET Marie-Antoinette, VILLET Hervé.

Observatoire des dispositifs de prise en charge et d'accompagnement de la maladie d'Alzheimer - La Lettre, 48, décembre 2017, 2017, 16 p.

Une enquête de la Fondation Médéric Alzheimer a été menée auprès de centres hospitaliers locaux, implantés dans des territoires ruraux ou semi-ruraux. Ils accueillent majoritairement une population âgée. 37 % des patients hospitalisés au moment de l'enquête présentaient des troubles cognitifs. Pour répondre à leurs besoins, les centres hospitaliers locaux ont investi dans des équipements et services spécialisés ainsi que dans la formation.

La proximité avec le lieu de vie des patients et de leurs familles, l'intégration de l'offre sanitaire et médico-sociale et le continuum entre les soins hospitaliers et ambulatoires constituent autant d'atouts pour ces établissements qui rencontrent, cependant, des difficultés pour maintenir leur activité sanitaire.

<http://www.fondation-mederic-alzheimer.org/content/download/24683/109971/file/Lettre%20de%20l'Observatoire%2048%20Web.pdf>

Soutien à domicile

Évaluation de la mise en œuvre de la loi d'adaptation de la société au vieillissement pour le volet domicile / *BENSADON Anne-Carole, DANIEL Christine, SCARBONCHI François.*

Paris : Igas, 2017, 121 p. et 38 p.

La loi ASV comporte plusieurs dispositions visant à améliorer la qualité de la prise en charge des personnes âgées en perte d'autonomie et l'accessibilité des services nécessaires pour cela. Mais leur application se révèle souvent très complexe, tant pour les bénéficiaires que pour les financeurs et organisateurs. Les constats réalisés sur le terrain illustrent le caractère progressif et hétérogène de cette mise en œuvre selon les départements. La mission formule plusieurs recommandations de simplification concernant notamment la compensation des charges nouvelles des départements et les obligations de procédures imposées aux services d'aide et d'accompagnement à domicile en matière d'évaluation. Elle recommande aussi un plan en faveur des aidants, en lien avec la stratégie nationale relative aux personnes en situation de handicap.

<http://www.igas.gouv.fr/spip.php?article624>