



Alger - CNESE

21 octobre 2021

Promotion du travail social en lien avec les vulnérabilités liées à l'âge

Marcel Jaeger

Professeur émérite du Conservatoire national des arts et métiers
(Paris)



Plan

1. Une révolution démographique
2. L'évolution des politiques publiques et de la protection sociale
3. Le travail social, l'intervention sociale et les « aidants informels »

1. France : une révolution démographique

- Espérance de vie à la naissance : femmes, 85,3 ans ; hommes, 79,2 ans en 2020 (espérance de vie en bonne santé : estimée respectivement à 64,5 et 63,4 ans) (2020).
- PA de + 80 ans :
 - en 2012, 5,7 M
 - en 2060, 12 M.
- Papy boom :
 - en 1950, 500 centenaires
 - en 2018, 23 000
 - en 2060, 200 000

-
- 1,2 million de personnes « dépendantes » (APA)
 - 860 000 atteintes par la maladie d'Alzheimer
 - 77 % des personnes les plus dépendantes vivent à domicile, d'où :
 - problèmes de l'isolement (MONALISA, rapports de Jérôme Guedj)
 - rôle des « aidants informels »
 - suicides des + 65 ans : environ 3 000 par an
 - contexte Covid-19 et problème des EHPAD

...sur fond de « jeunisme »

Des problèmes psychopathologiques

- 2,1 M de personnes suivies en ambulatoire en psychiatrie, dont 1,4 dans le service public
- 415 000 hospitalisés / an, 20 à 40 % de « séjours prolongés », dit majoritairement « inadéquats »
- « Santé mentale » plus que « psychiatrie » : « Peine à vivre » : 9,8 % de 18 à 75 ans disent avoir souffert d'un épisode dépressif dans l'année écoulée, soit + 3 millions de Français.



Maladies chroniques

15 M de personnes atteintes de maladies chroniques et/ou déficiences chroniques sources de difficultés importantes et d'une altération de la qualité de vie

2. L'évolution des politiques publiques et de la protection sociale

- Loi sur l'adaptation de la société au vieillissement (28 décembre 2015) : une politique transversale
- prévention de la discrimination et de l'exclusion
- postulat de la préférence pour le domicile
- perspectives pour l'emploi et la croissance ; donc une ressource

- 
-
- Croisement des problématiques (publics hybrides) et difficultés des catégorisations
 - Approche globale, parcours de vie au-delà des parcours de soins et des parcours de santé
 - Importance de la coordination des interventions (case management, consuelling, référents uniques...)

Renforcement des droits des « usagers »

- Renforcement de l'information : connaissance des possibilités (CLIC)
- Recherche de consentement
- Remplacement du terme « placement »
- Contrat de séjour et conditions de résiliation
- Tiers digne de confiance



3. Le travail social, l'intervention sociale et les aidants informels

L'aide au maintien à domicile

- Aidant familial (pb de professionnalisation)
- Aide à l'aidant familial :
 - Baluchonnage (importation québécoise : période de répit, 1 à 4 jours, journal d'accompagnement de la baluchonneuse)
 - Formation de l'aidant familial en débat

Le risque du « care deficit »

- Transformations de la famille liées à l'instabilité des couples et aux recompositions familiales ; difficultés des familles monoparentales
- Solidarités familiales, 8,3 M d'aidants, mais « care deficit »

Plan Alzheimer

- MAIA (Maisons pour l'autonomie et l'intégration des malades d'Alzheimer) : guichet unique
- Assistants de soin en gérontologie : 140 h pour AS et AES

Des pistes pour l'avenir

Téléassistance :

- réseau de solidarité (au-delà de l'urgence)
- ne pas rester dans le médical
- téléopérateurs compétents pour qualifier les appels, rassurer...
- développer l'usage récurrent pour que la personne âgée y pense et sache s'en servir