

DOSSIER **BIEN VIEILLIR !**

**Ce n'est pas une fatalité et c'est la responsabilité de la société
d'accompagner chaque personne dans le grand âge...**





OH MES PARENTS... !

« Ne sommes-nous pas « vieux » d'abord dans le regard des autres ? »

En réalité, la vieillesse n'existe pas. Sauf si du fait de l'âge arrivent des contraintes. Il faut le dire haut et fort les deux plus invalidantes contraintes sont l'isolement et le handicap, physique et/ou mental. Ces deux-là nous exilent de cette société de consommation et d'hyper-communication!

Si tout cet état des lieux n'est pas très nouveau, ce qui doit être nouveau c'est la façon de l'appréhender. Dans les cinq prochaines décennies, le mouvement familial qui depuis 70 ans défend essentiellement les enfants va devoir défendre la famille à quatre générations. Il nous faudra questionner les

conseils généraux, les mairies, les CCAS... Nouvelle forme de militantisme des associations de Familles de France.

« Car vieillir, c'est vivre encore ! Ne me mettez pas trop vite à l'écart ... »

Enfin tout le monde meurt jeune, et tout le monde meurt beaucoup trop tôt.

Sauf, peut-être, certains centenaires... mais qu'ils ne meurent pas dans la misère de l'oubli !

Que personne n'ait trop peur d'être abandonné. Ne laissons pas aux antiquaires la défense du « beau-vieux » : voici le défi de Familles de France pour les futures décennies !.

PAR / **Philippe VAUR**



BIEN VIEILLIR

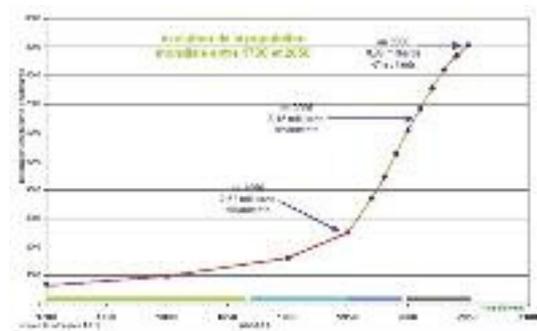
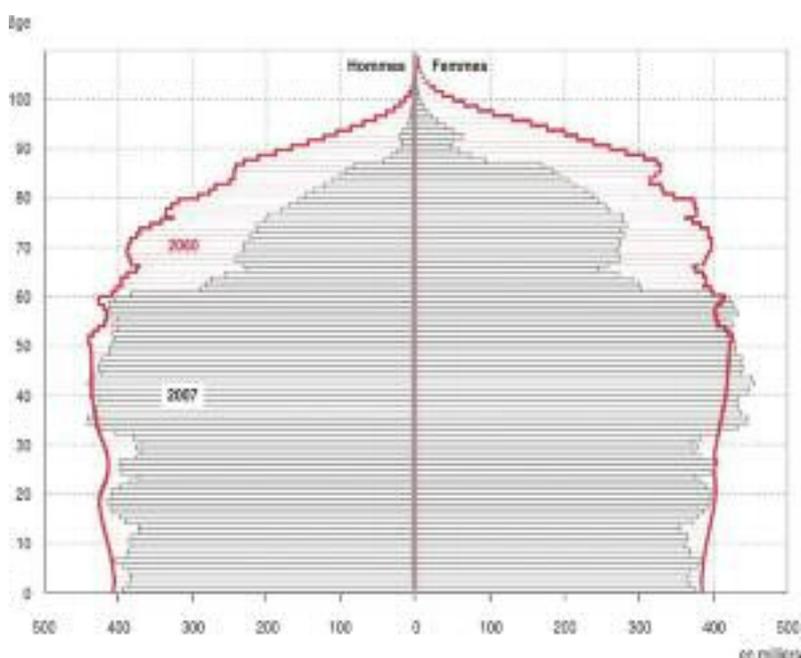
QUELQUES CHIFFRES

Bien sûr, au début de ce dossier, il ne faut pas vous noyer dans les chiffres. Pourtant, il est évident que certains éléments chiffrés, de façon précise, peuvent éclairer nos lanternes avant de prendre connaissance de témoignages, de réalisations, de projets, du travail quotidien de certaines associations.

Evolution de la population dans le monde

Nous avons choisi deux illustrations graphiques : la pyramide des âges en France et une qui montre l'évolution de la population dans le monde. Deux façons de comprendre que d'une part la population augmente considérablement, fruit, entre autres,

des améliorations de la médecine, de la prévention, des conditions de vie dans un grand nombre de pays ; d'autre part, que dans de nombreux pays, la proportion des personnes âgées devient de plus en plus importante. Ces deux aspects ont des conséquences financières et budgétaires très importantes car dans de nombreux pays la charge des personnes âgées repose sur de moins en moins d'actifs... D'où des débats sans fin sur les retraites, l'accompagnement en fin de vie, la perte d'autonomie, le rôle des aidants familiaux...



Tout cela c'est de la politique, de l'économie, de l'organisationnel, du sociétal, de la politique familiale... Ici, nous avons voulu en faire d'abord, un dossier profondément humain car une personne qui vieillit, une famille qui accompagne ses anciens, un parent qui est à la charge de sa famille, un citoyen qui est pris en charge par la société, ce ne sont pas des chiffres, des statistiques, des budgets... ce sont des personnes !



DES FAMILLES TÉMOIGNENT

Toutes les familles aujourd'hui sont confrontées au vieillissement et à la dépendance d'un ou de plusieurs de leurs proches. Sont-elles préparées à cela ?

Pourquoi ? Six mois après son départ, je me pose toujours cette question ; elle me taraude l'esprit ! Moi, son fils, qu'il avait sollicité pour s'occuper de ses "affaires", je n'ai pas entendu sa demande. Je culpabilise encore aujourd'hui pour ce manque d'attention.

Mes deux parents, âgés de 96 ans et de 92 ans, vivaient dans leur maison. Mon père a passé plus de trois ans sur un lit médicalisé, bénéficiant des services à domicile. Ma mère, malgré sa grande fatigue, était très investie pour qu'ils restent tous les deux ensemble, chez eux. C'était touchant de voir leur complicité. Mais la dépendance s'installait de plus en plus, alors, il a fallu se rendre à l'évidence et faire accepter à mon père de partir en EHPAD [établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes] deux ou trois mois. Il l'a bien compris. Partir le temps nécessaire pour que ma mère se repose, c'était acceptable pour lui.

Au terme du temps prévu, il commença à me poser, subtilement, la question : quand est-ce que je rentre à la maison ? Ma réponse, embarrassée, était : « tu sais, pour maman... elle est encore très fatiguée ». À chacune de mes visites, il me reposait la même question et, ma réponse, ne différenciat pas. Sa dépendance était lourde, ma mère avait retrouvé, certes, une certaine sérénité, mais je ne voulais pas la compromettre par un retour, qui n'était pas, selon ma perception, une solution raisonnable pour leur sécurité à tous les deux. Mon père a très vite compris le sens de ma réponse. Alors, il s'est arrêté de se « battre ». Je ne l'ai compris qu'une fois mon père décédé.

« LORSQUE MON
PÈRE A COMPRIS
QU'IL NE RENTRERAIT
PLUS CHEZ LUI,
IL S'EN EST ALLÉ ! »

Pendant ces trois ans et demi de dépendance il avait plusieurs fois par semaine de la visite. Ses amis, souvent de la même génération, venaient jouer aux cartes, prendre le café. Bref, la vie continuait parce que les relations avec ses amis étaient vraies, vivantes, désintéressées. Avec eux, il plaisantait, il sentait qu'il comptait pour eux, et lui, en retour les aimait beaucoup. Puis les amis ne sont plus venus. Pour la plupart ils s'en sont allés ou devenus, eux-mêmes, trop dépendants.

Les intervenants à domicile n'ont jamais remplacé les amis. Même si ceux-ci ont effectué consciencieusement leur travail, ils ne lui ont jamais apporté le regard qu'il attendait, celui qui répond aux besoins d'appartenance, d'estime de soi, de s'accomplir !



TÉMOIGNAGE

ÉLIANE BERCHOUX

Ce matin-là, nous fûmes réveillés par le téléphone qui nous apprenait que maman avait fait un AVC dans la nuit et qu'elle avait été trouvée inerte sur le sol de la chambre qu'elle occupait depuis quelques mois dans une résidence médicalisée.

Rendus sur place immédiatement nous décidons de la faire transporter aux urgences où elle restera 24 heures avant qu'on nous indique que son état était très grave, mais qu'il n'y avait aucun traitement à faire et donc, on nous priait de la ramener d'où elle venait. Elle était atteinte d'un cancer qui se généralisait et une métastase au cerveau avait provoqué cet AVC. Maman ne semblait pas consciente, mais nous nous sommes vite rendu compte qu'elle entendait ce que nous disions, mais qu'elle ne pouvait pas y répondre.

Nous l'avons ramenée à la résidence où on nous a rassurés : ils étaient tout à fait en capacité d'accompagner une fin de vie. Néanmoins, nous, les enfants avons décidé de nous relayer auprès d'elle jusqu'à la fin, annoncée comme très proche. La réalité s'est vite révélée bien autre. Le personnel aide-soignant malgré une évidente bonne volonté, était bien trop peu nombreux et pas suffisamment disponible pour veiller correctement au bien-être d'une personne totalement dépendante. Quant au personnel médical, il fallait s'adapter à ses passages, les médicaments étaient distribués n'importe quand et surtout, ils n'étaient pas adaptés à la pathologie de maman qui était dans l'incapacité de les prendre tels quels, sans que cela ne perturbe le moins du monde les infirmières qui s'étonnaient que nous nous fâchions. Les soins d'hygiène étaient trop rares et malgré nos demandes, tardaient à venir. Le pronostic de vie était d'une semaine, mais au bout de ce temps, l'état de maman était stationnaire et il était clair que nous allions devoir assurer l'accompagnement si nous voulions que cette fin de vie soit décente.

AUCUNE MAISON MÉDICALISÉE N'EST EN CAPACITÉ DE S'OCCUPER DIGNEMENT DE PERSONNES TOTALEMENT DÉPENDANTES

Nous n'avons pas eu le choix : nous nous sommes occupés d'elle. Présents de 15 à 24h par jour, nous avons passé tout le temps qu'il fallait pour qu'elle soit lavée, coiffée, changée, hydratée à l'aide d'une seringue puisqu'elle ne prenait que des aliments liquides en toute petite quantité. Le personnel a apporté le plateau repas deux fois par jour avant de comprendre qu'elle ne pouvait plus avaler ce repas. J'ai un jour demandé qu'un peu de nourriture soit mixée, j'ai eu droit à un mélange de tous les plats, absolument infect !

Trois mois pendant lesquels nous avons pris complètement les choses en mains

Cet état de choses a duré trois mois pendant lesquels nous avons pris complètement les choses en mains car, malgré de belles intentions et de belles paroles, il faut bien se rendre à l'évidence, aucune maison médicalisée n'est en capacité de s'occuper dignement de personnes totalement dépendantes. Il faudrait un soignant pour trois personnes, ce qui est loin, loin d'être le cas. Il est inadmissible que l'on considère que trois changes par jour soient suffisants, inadmissible qu'on ne puisse pas changer de position un malade plusieurs fois dans la journée, inadmissible que l'on ait pas le temps d'humecter les lèvres ou le front de la personne, inadmissible de ne pas chercher tous les moyens qui lui permettraient d'avoir un peu plus de confort. Inadmissible que malgré un prix de journée de 80€ à notre charge, nous ayons dû réclamer chaque jour ce qui aurait dû être donné de manière évidente à une malade.

Des discussions nombreuses et houleuses

Et je ne parle même pas des dernières semaines pendant lesquelles la maladie avait progressé et où les douleurs étaient devenues fortes, périodes où les discussions avec les médecins et le personnel infirmier pour que les traitements évoluent en fonction de la douleur furent nombreuses et houleuses. Nous avons subi une pression psychologique énorme pendant toute cette période et nous ressentions une grande solitude face à la fin de vie de notre mère. La maladie, la dégradation, l'obligation de donner des soins qui ne devraient jamais incomber aux enfants, je suis sûre que maman a souffert de devoir accepter des soins que nous étions obligés de lui prodiguer même si d'une pression de main, elle nous remerciait de la tendresse et de l'amour que nous lui donnions.

En conclusion

Nous avons constaté que les discours politiques sur le vieillissement et les besoins des personnes âgées sont bien éloignés de la réalité. Que l'on mette en place l'aide nécessaire au maintien au domicile est une bonne chose mais malheureusement, il arrive souvent que la personne ne puisse plus rester chez elle.

Le lobby des sociétés privées

Et là, les familles sont confrontées au lobby des sociétés privées qui ne pensent qu'à gagner de l'argent sur le dos de leurs parents et leur promettent monts et merveilles pour les dernières années de vie contre des mensualités représentant souvent deux à trois fois leur retraite. Mais comme me l'a dit avec élégance la responsable du foyer de maman « les personnes âgées ont souvent mis de l'argent de côté pour payer la maison de retraite ». Ben voyons !

Que deviendront-elles ?

J'aimerais que l'on m'explique pourquoi on laisse des sociétés privées prendre ce marché de la vieillesse et de la dépendance alors que nous devons à nos parents de les accompagner jusqu'à la fin de la meilleure manière possible. D'autant qu'avec la baisse des retraites beaucoup de personnes dépendantes ne pourront plus séjourner dans les maisons médicalisées malgré l'aide de l'APA. Que deviendront-elles ?

Et nous, accepterons-nous d'être ainsi à la charge de nos enfants ? Il me semble avoir entendu que le nombre des suicides étaient en augmentation chez les personnes âgées. Je crains le pire...



COUP DE CHAPEAU

PHOTO : CLAUDINE

Témoignage recueilli par / **Monique CAUTILLON**

L'accompagnement des personnes âgées : Claudine, 81 ans, secrétaire médicale retraitée, est bénévole dans un établissement EHPAD, à Mercuès dans le Lot, deux après-midi par semaine. Cet établissement accueille 40 pensionnaires dont la moyenne d'âge est de 82 ans, très peu d'hommes, et 50% de personnes en fauteuil.

« **A**près leur goûter, les après-midi se passent en groupe dans une salle d'activité. Pour celles qui peuvent encore se servir de leurs mains, on propose notamment du dessin, et dans la période actuelle [témoignage recueilli au moment des fêtes de fin d'année] la préparation de guirlandes de Noël. Les activités sont multiples et adaptées à leur moral, dans une ambiance détendue et sereine. D'autres les observent : elles désirent une compagnie, la recherche d'un visage ou d'un sourire.

Une heure très sensible se fait sentir en fin de journée car l'accompagnement dans les chambres jusqu'à l'heure du repas est propice aux conversations personnelles et aux confidences. Il faut être à l'écoute.

Des photos de familles sur un meuble, sont souvent le retour au passé, ce qui me facilite le contact : je suis de la même génération qu'elles, également du même village (ou à proximité).

Personnellement, je crois que je reçois plus que ce que je leur donne, c'est une leçon de vie.

Je tiens également une permanence à l'association familiale de Cahors le lundi et jeudi. Où là aussi je suis à l'écoute. »



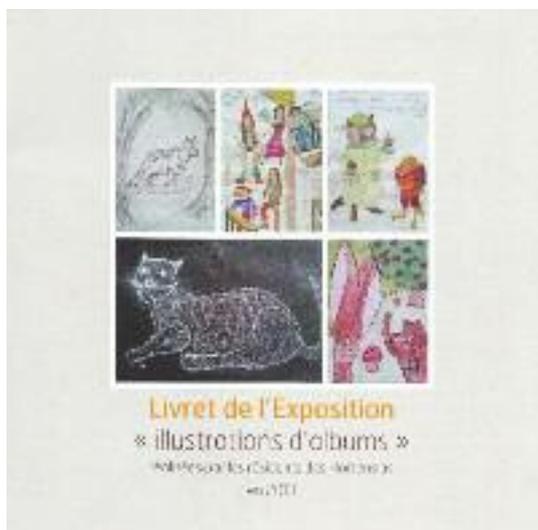
LIEU DE VIE AVEC D'AUTRE

PAR / GHISLAINE ABRAHAM

« Etre bien à l'intérieur, et ouvert sur l'extérieur » ce serait, je pense, la devise des Hortensias, un foyer-logement géré par le CCAS de Tourcoing.

Aux animations classiques (et elles sont nombreuses : informatique, club ouvert à des personnes extérieures, cinéma, atelier tricot, sorties, repas champêtre, carnaval, fête avec les familles) s'ajoutent en effet des activités qui méritent d'être soulignées pour leur ouverture. Un exemple : des élèves de Segpa (section d'enseignement

TOUT CELA EST POSSIBLE,
AVEC UN PERSONNEL
ACCUEILLANT, ATTENTIF, ET
DANS UNE AMBIANCE FAMILIALE



général et professionnel adapté) du collège Marie Curie font la lecture avec les résidents. Ces derniers, avec l'aide du musée MUBA de Tourcoing, illustrent les textes lus : leurs tableaux sont exposés au CCAS et réunis en recueils.

C'est aussi une rencontre entre des résidents et des élèves de CP de l'école Saint-Jean sur le thème : « ce qu'ils ont connu et ce qu'ils connaissent ». Sans oublier la participation aux fêtes traditionnelles du quartier : chasse aux œufs, défilé des allumeurs (des lampions allumés qui font la joie des enfants). Les Hortensias accueillent à midi les personnes extérieures qui souhaitent y prendre leur repas, et des résidents assurent du soutien à la lecture.

D'autres projets ? Pour n'en citer qu'un, toujours avec les élèves de Segpa : celui d'écrire sur le thème « Résistance et liberté » avec des résidents et des jeunes en réinsertion. Ces textes seront ensuite lus et mis en scène dans une représentation à la Maison Folie de Tourcoing. Vous le voyez, tout cela est possible, avec un personnel accueillant, attentif, et dans une ambiance familiale.



LIEU DE VIE

UN EHPAD DOTÉ D'UNE FILIÈRE ALZHEIMER COMPLÈTE À LA SALETTE-MONTVAL (MARSEILLE)

PAR / Marc RAFFAILHAC-DESFOSSÉ

La maison de retraite Salette-Montval, idéalement située dans un vaste parc boisé, a été créée à Marseille en 1906 par l'abbé Jean-Baptiste Fouque, fondateur de nombreuses œuvres médicales et sociales dans les régions marseillaise et avignonnaise.

Outre sa capacité actuelle de 170 lits, cet EHPAD connaît une évolution constante qui l'a amenée à se doter d'une filière multi-services destinée aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer (ou syndromes apparentés) et à leurs aidants, intégrant le caractère évolutif des troubles de la personne accueillie.

Un projet qui se décline dans des accompagnements distincts mais complémentaires :

1/ L'accueil de jour destiné aux personnes qui vivent à domicile (6 places)

2/ Le pôle d'activités et de soins adaptés (PASA) dédié aux résidents de l'EHPAD (12 places)

3/ L'unité de vie Alzheimer dédiée à l'hébergement permanent (20 places)

4/ L'unité d'accompagnement adaptée (U2A) en hébergement permanent (30 places)

Mais un établissement et des objectifs communs aux quatre unités :

- Un accompagnement individualisé des personnes atteintes de la maladie.
- Un suivi adapté et coordonné : lors de l'admission dans chaque unité, un projet de vie personnalisé est mis en place. Le résident, sa famille et l'équipe pluridisciplinaire de l'établissement se réunissent afin de construire en commun une proposition avec des objectifs, des recommandations, des évaluations régulières.
- Une « offre d'aide aux aidants » dans le but de les soulager, conseiller et informer.

1/ L'accueil de jour : accueil de 8h30 à 16h 30 toute l'année, du lundi au vendredi, déjeuner et goûter compris.



L'objectif de l'accueil de jour consiste à préserver, maintenir, voire améliorer l'autonomie des malades dans les gestes quotidiens et à permettre ainsi une poursuite de la vie à domicile dans des conditions optimales pour eux et pour leur famille. L'équipe, constituée d'un aide-soignant avec le soutien d'une infirmière, d'une psychologue et d'un médecin coordonnateur, travaille à la mise en œuvre d'ateliers et activités thérapeutiques visant à diminuer les troubles psycho-comportementaux liés à la pathologie. En lien avec la structure d'accueil

ACCUEIL
DE JOUR



PASA :
PÔLE D'ACTIVITÉS
ET DE SOINS ADAPTÉS



UNITÉ DE VIE
ALZHEIMER



U2A : UNITÉ
D'ACCOMPAGNEMENT
ADAPTÉ

LA VOLONTÉ DE L'EHPAD CONSISTE À ACCOMPAGNER CHAQUE PERSONNE, ET SES AIDANTS, QUEL QUE SOIT LE STADE DE LA MALADIE DANS UN PROGRAMME NON SEULEMENT MÉDICAL MAIS QUI S'INSCRIVE DANS UN PROJET DE VIE PERSONNALISÉE

de jour et son personnel, si l'évolution de la pathologie ne permet plus de rester à domicile, l'éventualité d'un hébergement permanent au sein de l'EHPAD s'en trouve facilitée.

C'est aussi un temps de répit pour les aidants familiaux : les familles y trouvent une aide psychologique, un lieu d'écoute et de parole avec les personnels et d'autres familles. L'opportunité pour eux de rompre l'isolement et la désocialisation que peuvent induire l'accompagnement à domicile.



2/ Le pôle d'activités et de soins adaptés :

de 9h à 17h des activités à but thérapeutique sont proposées dans l'objectif de diminuer les troubles psycho-comportementaux et les traitements médicamenteux.

Une réponse complémentaire pour les résidents déjà accueillis au sein de l'EHPAD, atteints de la maladie à un stade modéré, le PASA leur permet de s'y maintenir avec une vie sociale, tout en bénéficiant d'un accompagnement spécifique à leurs difficultés amnésiques. Il s'agit de soins médico-psycho-sociaux individualisés, choisis chaque jour en fonction des troubles de la perception et de l'environnement exprimés ou ressentis par ces résidents.

Le programme d'activité est organisé par une assistante de soins en gérontologie en collaboration avec une psychologue et les équipes soignantes de l'EHPAD.

3/ L'unité de vie Alzheimer (Espace Louis Martin/ ELM) :



bâti en 2008, l'unité Louis Martin est un espace clos de 20 chambres individuelles avec salle de bain privative, en rez-de-jardin sécurisé.

L'ELM accueille des patients mobiles, souffrant de la maladie d'Alzheimer ou d'un syndrome appa-

renté compliqué de symptômes psycho-comportementaux dont la sévérité et/ou la persistance compromettent la qualité de vie du patient, et sa sécurité, et ne sont pas compatibles avec son maintien dans l'unité traditionnelle de l'EHPAD.

Le groupe de travail pluridisciplinaire de l'EHPAD (directeur, directrice adjointe, médecin coordonnateur et médecins, aides-soignantes, infirmières, animatrice, agents de soins hospitaliers et psychologue) définit les symptômes psycho-comportementaux, symptômes dits « productifs » ou « gênants » (tels que l'agitation psychomotrice, les troubles du sommeil et l'agressivité verbale ou physique) qui nécessitent une prise en charge spécifique dans l'unité de vie Louis Martin. L'équipe accompagne quotidiennement les résidents : son animatrice organise

des activités adaptées, et les familles participent activement à la vie de l'unité. La psychologue accompagne résidents et familles par le biais d'entretiens individuels ou lors de réunions d'échanges.

4/ L'unité d'accompagnement adapté : nouvelle unité née en octobre 2012 à la suite d'un constat et d'une réflexion pluridisciplinaire consécutifs à la mise en place du PASA : quel accompagnement proposer aux résidents souffrant de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées en stade avancé et ayant perdu leur mobilité ?

L'accompagnement proposé dans cette unité lieu de vie transitoire/temporaire et de soins sécurisés, s'inscrit dans la continuité de l'ELM. Le projet, dédié aux résidents présentant une dépendance à la fois physique et psychique, a vu le jour dans le but de répondre au caractère évolutif de la maladie d'Alzheimer en s'adaptant aux besoins spécifiques des patients déments. L'accompagnement soins de cette unité se base sur l'hypothèse qu'un environnement adapté diminue la perte d'autonomie fonctionnelle en améliorant la qualité de vie des patients. Une animatrice aide-soignante propose des activités adaptées individualisées. Le groupe de travail pluridisciplinaire de l'EHPAD définit les symptômes psycho-comportementaux nécessitant la prise en charge spécifique dans l'U2A, symptômes dits « non productifs » ou « non gênants » (tels que l'apathie, l'indifférence affective/le manque d'intérêt pour la vie extérieure, l'anxiété, l'hyperémotivité, la dépression, la tristesse apparente, la dysphorie).

L'organisation globale de cette filière Alzheimer s'inscrit dans une démarche de certification.

La volonté de l'EHPAD consiste à accompagner chaque personne, et ses aidants, quel que soit le stade de la maladie dans un programme non seulement médical mais qui s'inscrit dans un projet de vie personnalisé et respecte l'individualité de chacun des résidents.

LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES

Établissements	Description	A domicile	Description
Personnes autonomes		Personnes autonomes	
Logement / foyer	C'est la résidence pour personnes âgées. Une structure non-médicalisée où est proposée la location de chambres ou d'appartements, et qui bénéficie d'équipements et de services collectifs facultatifs (restauration, blanchisserie, activités de loisirs...).	Aide administrative simple	Différents outils existent qui donnent la possibilité à un proche de prendre en charge certaines démarches : <ul style="list-style-type: none"> • la procuration • le mandat d'administration • le mandat de protection future La personne âgée elle-même décide des modalités et conditions de la mise en place des procurations et mandats en prévision d'un risque futur de dépendance. Elle doit le faire au moment où elle a encore ses facultés.
Résidence / service	Une structure non-médicalisée où est proposée la location ou l'achat d'appartements dans un ensemble hôtelier, et qui bénéficie d'équipements et de prestations collectives de luxe (salle de restaurant, bibliothèque, services ménagers...).	Protection juridique	D'autres mesures sont plus adaptées à une perte d'autonomie avérée, et relèvent donc de la protection juridique : <ul style="list-style-type: none"> • la sauvegarde de justice • la curatelle • la tutelle Seul un juge peut l'ordonner, et l'incapacité doit être avérée médicalement.
Maison d'accueil rural pour personnes âgées (Marpa)	Une structure non-médicalisée de petite taille où est proposée la location d'appartements bénéficiant d'équipements et de services collectifs (restauration, services ménagers, activités de loisirs...).		
Personnes dépendantes		Aide à domicile	
Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	L'EHPAD, ou maison de retraite médicalisée, est une structure médicalisée qui propose un hébergement en chambre individuelle et des soins. Y sont proposés des équipements et des services collectifs : restauration, services ménagers, activités de loisirs...	Aide ménagère	Aide à domicile (envoyée par le CCAS, une association de services à la personne, une caisse de retraite) chargée des tâches quotidiennes d'entretien du logement, courses, préparation repas... Elle peut être fournie en nature, ou en espèce.
Accueil familial	Offre intermédiaire entre le maintien à domicile et l'hébergement collectif en établissement, l'accueil familial peut assurer une prise en charge durable ou temporaire, notamment pendant les vacances ou après une hospitalisation.	Foyer / restaurant	Service de restauration collective, qui accueille temporairement les personnes âgées, le temps du repas.
		Portage de repas	Service normalement temporaire, il offre aux personnes non-valides qui ne peuvent sortir de leur domicile une livraison de leur repas.
Personnes très dépendantes		Aides financières	
Unité de soins de longues durées (ULSD)	Un service qui assure l'hébergement en chambre individuelle. L'admission a en général lieu à la suite d'une hospitalisation ou d'un service de soins de suite de réadaptation.	Allocation personnalisée d'autonomie (APA)	Elle est versée aux personnes de plus de 60 ans en perte d'autonomie. Son montant varie en fonction du degré de dépendance, mesuré par la grille d'évaluation AGGIR (autonomie gérontologie groupe iso ressources) : des personnes valides (GIR 6) aux personnes dépendantes (GIR 1). Seules les personnes classées dans les groupes 1 à 4 (perte d'autonomie), bénéficient de l'allocation.
Unité de soins spécifiques Alzheimer ou syndrome apparenté	Un service hospitalier spécialisé qui propose l'hébergement en chambre individuelle répondant à des critères précis d'adaptation architecturale, de qualification du personnel, de participation des familles et de soins spécifiques adaptés.	Fiscalité	<ul style="list-style-type: none"> • réduction d'impôt pour les personnes âgées vivant en établissement • déduction forfaitaire pour les personnes qui hébergent un parent âgé dépendant • quotient familial majoré pour les personnes invalides • crédit d'impôt pour l'acquisition d'équipements conçus pour les personnes âgées ou handicapées • réduction d'impôt pour l'emploi d'un salarié à domicile.



LOGEMENT

SENIORS.COM

es familles sont parfois en difficulté quand il faut choisir un mode de logement pour une personne âgée – sénior diront certains, mais la question est identique – et c'est cette situation, très personnelle, qui a poussé les créateurs de cette plateforme : www.logement-seniors.com !



L'objectif de cette plateforme n'est pas de privilégier un mode de logement ou un autre. Il faut, pour chaque type de solution donner l'ensemble des informations générales indispensables et permettre, une fois le choix fait, de concrétiser le mode de logement avec un système ressemblant à un recueil de petites annonces.

Il y aura donc des présentations générales sur les EHPAD, les résidences pour personnes âgées, les maisons de retraites, publiques ou privées, les résidences séniors, les solutions d'hébergement familial, la collocation, le viager et les services à domicile.

On peut être surpris de trouver tous les modes d'hébergement sur un même site, y compris le viager qui n'a pas toujours bonne réputation, mais il faut bien comprendre que l'idée des créateurs de la plateforme est d'offrir aux familles une sorte de guichet unique, sans porter de jugement de valeur sur les modes d'hébergement eux-mêmes. « Il en faut pour tous les goûts, tous les caractères, tous les budgets » nous explique l'un des fondateurs !

On peut résumer l'état d'esprit de cette plateforme avec cette phrase : à chaque sénior sa solution de logement :

- Vous avez plus de 50 ans et vous souhaitez partager votre logement avec d'autres personnes : envisagez une colocation ;
- Vous êtes retraité et vous souhaitez vivre dans un environnement qui vous offre sécurité, confort et services : renseignez-vous sur les résidences séniors ;
- Vous êtes autonome, vous souhaitez conserver votre logement tout en augmentant vos revenus : renseignez-vous sur les solutions de vente en viager ;
- Vous souhaitez adapter votre logement à de nouvelles contraintes, vous avez besoin d'une aide ou de soins à domicile : trouvez les structures de services à domicile correspondant à vos attentes ;
- Personnes âgées dépendantes : choisissez la maison de retraite qui vous convient,
- Une alternative familiale ? Renseignez-vous sur les familles d'accueil.

On peut simplement dire que toutes les offres ne sont pas disponibles dans toutes les régions. Par exemple, la colocation qui donne satisfaction à déjà de nombreux séniors, n'est pas encore développée partout et de nombreux départements de province n'ont, du moins sur cette plateforme, aucune offre.

Par contre, malgré certaines imperfections de jeunesse, cette plateforme est un excellent outil à la disposition des familles et nous voulions vous le présenter car certaines familles en ont déjà profité et certaines offres deviennent de plus en plus conséquentes !