

## 'CONSTRUIRE L'EHPAD DE DEMAIN'

# L'évolution des établissements accueillants les personnes âgées

## Repères historiques

- **1960-62** : Rapport Laroque qui soulève l'importance du maintien des personnes âgées dans la vie sociale
- **1971-75** : VI° plan : maintien des personnes âgées à domicile (développement des foyers logements et des services de maintien à domicile)
- **1975** : Loi de juillet sur les établissements médico-sociaux : quota de 25% de places de cure médicale et volonté d'humaniser les hospices
- **1976-1980** : VII° plan : PAP 15 poursuit le VI° plan
- **1982** : Circulaire du 7 avril : extension de la notion de cure médicale (socialiser le médical et médicaliser le social); foyer restaurant
- **1988** : Intégration de la notion de CANTOU  
Conception générative, le programme SEPIA
- **1997** : Réforme de la tarification des établissements et mise en place de la PSD
- **2008-2012** : Plan Alzheimer : PASA / UHR

## Les défis que pose l'avancée en âge à la société

- **La pauvreté :**
  - Moyens de subsistance : solution par l'organisation du financement de la retraite
  - Solvabilité des services nécessaires
- **La solitude :**
  - Maintien dans les réseaux familiaux et sociaux en raison de la mobilité due au travail et à l'organisation de la cité.
- **La dépendance :**
  - Compensation des déficiences qui suppose une qualification de plus en plus importante de l'accompagnement

## Les réponses qu'apportent les établissements

## Par rapport à la pauvreté

- **Problème du coût des établissements : repose sur deux aspects :**
  - Le personnel
  - La construction
- **Origine :**
  - accroissement du nombre de personnel
  - Abandon des foyers logements
  - Augmentation des services proposés = accroissement des espaces nécessaires à la prise en charge
- **Réflexions :**
  - diminuer les coûts de construction : faire un programme qui comporte les analyses des espaces nécessaires à l'accompagnement
  - Avoir le soutien des collectivités territoriales : réservation de terrain, ...
  - Prise en charge des types de personnel.

## Par rapport à la solitude

- **Origine :**

- Accroissement des personnes très âgées ce qui s'accompagne d'un isolement de plus en plus important
- Evolution des villages et des quartiers où la principale préoccupation dominante est celle du logement et non de l'habitabilité

- **Réflexions :**

- Question de la localisation des établissements dans les villages où les quartiers : quelle recherche d'intégration, quelle accessibilité ?

## Par rapport à la dépendance

- **Origine :**

- Le vieillissement général de la population fait accroître le nombre de personnes présentant des troubles des fonctions intellectuelles.
- Les déficiences somatiques restreignent le champ d'activité :  
diminution de l'acuité visuelle, auditive, problème de déplacements

- **Réflexions :**

- Qualité des espaces permettant de vivre ensemble
- Qualité des espaces pour compenser la diminution des fonctions corporelles

## Les axes du devenir

- Rejoint sur la conception de l'établissement : de l'hospice fermé sur lui-même et coupant le résident de la vie extérieure vers la recherche de formules diverses développant une palette de propositions entre le domicile individuel et l'EHPAD.
- Diverses perspectives ont été énoncées tout en intégrant des contraintes diverses.

## Les axes d'avenir

- Le développement des notions de liberté et d'autonomie lesquels s'appuient sur la notion de logement (circ. de 1997)
- Le développement de la notion d'ouverture et de lutte contre l'exclusion (loi du 2 janvier 2002)
- Le développement de la qualité de la prise en charge (ANESM Bientraitance)
- La conception de la maison de retraite comme « pôle de services »

## Les attentes de l'environnement

- Les questionnaires sont cadrés par les attentes extérieures
- L'importance du risque :
  - Sanitaire
  - Incendie, continuité électrique (le passage du type U au type J)
  - Surveillance : fugue, déambulation, risque de chute
- L'organisation de l'accessibilité
- L'importance du projet d'établissement pour justifier les choix d'accompagnement qui doivent aussi s'imposer.

## Les multiples visages de l'établissement

- Lieu de travail du personnel et lieu de vie pour les résidents
- Différents types d'espace à respecter :
  - Espace intime
  - Espace semi-public
  - Espace public
  - Espace extérieur : salle du 3<sup>e</sup> âge, salle des fêtes utilisée par l'extérieur, lieu de culte
  - Espaces de travail en interne et en externe (portage de repas à domicile, salle de kiné ou salon de coiffure communs avec établissement)

L'établissement accueillant les personnes âgées ne doit plus être conçu comme un espace de relégation

mais

comme un lieu de prise en charge du vieillissement au service de la population âgée accueillie à l'intérieur aussi bien que dans l'environnement.

## 'CONSTRUIRE L'EHPAD DE DEMAIN'

# Aid'〇Soins

Salon de la santé au travail dans les métiers du soin et de l'aide à la personne

27 > 28 Juin 2011  
Le Corum • Montpellier

Une initiative  
Carsat Languedoc-Roussillon

**Carsat** Retraite  
& Santé  
au travail  
— Languedoc-Roussillon —

ERROR: ioerror  
OFFENDING COMMAND: image  
STACK: