



**Florence Néret**

*documentaliste*

tél. 03.81.41.12.46

[doc@ors-franchecomte.org](mailto:doc@ors-franchecomte.org)



**Anne Sizaret**

*documentaliste*

tél. : 03.81.41.90.90

[documentation@ireps-fc.fr](mailto:documentation@ireps-fc.fr)



**Centre régional  
de documentation  
en santé publique**

3 rue Auguste Rodin  
25000 Besançon

## PRESERVATION DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES AGEES

### JOURNEE REGIONALE PAPA FC 2010

Besançon, 1<sup>er</sup> octobre 2010

*Bibliographie sélective*

Cette bibliographie est élaborée à l'occasion de la Journée PAPA 2010 organisée par le Groupement d'intérêt économique « Ingénierie maintien à domicile des personnes âgées » (GIE IMPA) et l'Agence régionale de santé de Franche-Comté (ARS). Elle a pour objectif de fournir aux participants un complément d'informations quant aux différentes interventions et, plus largement, de contribuer à enrichir la réflexion relevant du champ de la gérontologie. Elle est réalisée par les documentalistes du Centre régional de documentation en santé publique, dans le cadre du Pôle régional de compétences en éducation pour la santé de Franche-Comté.

Elle est structurée en cinq parties :

La première partie aborde **des données générales** concernant les personnes âgées, leurs modes de vie et leur santé.

La deuxième partie concerne **les représentations de la vieillesse et la question du lien social**.

La troisième partie de cette bibliographie présente **des stratégies et des leviers d'actions en promotion et en éducation pour la santé auprès des personnes âgées...**

Enfin, les deux dernières parties présentent des outils pédagogiques disponibles au Centre régional de documentation en santé publique, ainsi que quelques sites Internet importants.

Les documents retenus ne visent pas à rendre compte de l'exhaustivité de la thématique. Ils présentent un intérêt certain du fait de leur originalité, de la qualité et de la pertinence de leurs informations et de la notoriété de leurs auteurs. De plus, la sélection des références s'est faite sur des critères précis répondant au choix de la langue (français), et à l'accessibilité des documents (en ligne et/ou présents au Centre régional de documentation en santé publique). Selon les besoins, les documentalistes peuvent approfondir les thèmes de cette bibliographie.

Les références mentionnées dans ce document correspondent à des ouvrages, des articles, des revues ou des outils pédagogiques. Elles sont classées par ordre alphabétique d'auteurs ou de titre.

L'Observatoire régional de la santé (ORS) et l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps) de Franche-Comté proposent des services documentaires au sein du Centre régional de documentation en santé publique. Ce centre de documentation rassemble sur un site unique **des ressources documentaires en santé publique, en prévention et en éducation pour la santé**, aux niveaux régional, national et international : ouvrages, revues, outils pédagogiques... Il s'adresse aux professionnels et aux futurs professionnels de la santé, de l'éducation et du social de la région. Il est accessible sur rendez-vous, tous les jours sauf **le mercredi, de 9 heures à 16 heures 45**.

Une partie du fonds documentaire est accessible en ligne, sur les bases de données **BIB BOP**

<http://www.cres-paca.org/bib-bop/index.php>

Bonne lecture,  
Florence Néret et Anne Sizaret, documentalistes



Beck François, Guilbert Philippe, Gautier Arnaud  
Baromètre santé 2005. Attitudes et comportements de santé.  
Saint-Denis : Editions Inpes (Baromètres santé), 2007, 493 p.

**Résumé** : Cette édition du Baromètre santé décrit les comportements de santé et met en regard les connaissances et perceptions des 12-75 ans en matière de santé. Seize chapitres abordent des thématiques telles que la consommation de substances psychoactives, le dépistage des cancers, la vaccination, la qualité de vie, les accidents, l'activité physique, le sommeil, le lien entre santé et travail... Cette enquête éclaire également les disparités importantes au sein de la population

El Moubaraki Mohamed, Gallou Rémi, Pinto Olinda  
Le vieillissement des personnes migrantes. Dossier.  
Migrations santé 2006/01 ; 127-128 : 213 p.

**Résumé** : Le 19 mai 2005, Migrations santé a organisé une journée sur le thème du « Vieillissement des personnes migrantes ». Au cours de cette journée d'étude, plusieurs volets ont été abordés : de l'approche globale du vieillissement des migrants, en passant par la politique institutionnelle menée en direction des personnes âgées, pour aboutir aux questions relatives aux conditions de vie des migrants retraités et au vécu, de ceux, qui à cause de leur âge vivent dans les foyers de travailleurs migrants. Une table ronde où il a été question des perspectives à envisager pour assurer une fin de vie digne aux migrants vieillissants, a clôturé cette journée, dont ce fascicule reprend les actes.

Institut national de la statistique et des études économiques  
Les personnes âgées.

Paris : Insee (Insee – Références), 2005, 135 p.

**Résumé** : Cet ouvrage dresse un panorama des personnes de 65 ans et plus en France métropolitaine en quatre thèmes principaux : la démographie, l'état de santé, les conditions de vie, les revenus et le patrimoine.  
En ligne : <http://www.insee.fr/fr/publications-et-services/sommaire.asp?codesage=PERSAG05&nivgeo=0>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

### 1.1 - Modes de vie et maux de vie

Le Nezet Olivier, Spilka Stanislas, Laffiteau Cécile, et al.  
Usages de substances psychoactives après 60 ans. Exploitation des données du Baromètre Santé 2005 relatives aux usages d'alcool, de tabac et de médicaments psychotropes parmi les seniors.  
Tendances 2009/09 ; 67 : 4 p.

**Résumé** : Cette analyse présente les résultats d'une étude spécifiquement centrée sur les seniors à partir des données du Baromètre Santé 2005. Après une description des usages au sein de cette tranche d'âge, l'analyse s'attarde sur quelques facteurs associés et tentera notamment d'appréhender les différences éventuelles occasionnées par la cessation de l'activité professionnelle lors du passage à la retraite.  
En ligne : <http://www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/leftxonp9.pdf>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Loones Anne, David-Alberola Elodie, Jauneau Pauline.  
La fragilité des personnes âgées. Perception et mesures.  
Paris : CREDOC (Cahier de recherche ; 256), 2008, 83 p.

**Résumé** : Ce travail de recherche s'appuie sur une étude de la littérature existante, sur des entretiens avec des acteurs institutionnels et sur l'exploitation d'une base de données de bénéficiaires de l'action sociale de la Caisse nationale d'assurance vieillesse, (c'est à dire des personnes reconnues administrativement comme étant fragiles) pour définir le concept de "fragilité" chez la personne âgée.  
En ligne : <http://www.credoc.fr/publications/abstract.php?ref=C256>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Macia Enguerran, Chapuis-Lucciani Nicole, Boetsch Gilles  
Stéréotypes liés à l'âge, estime de soi et santé perçue.  
Sciences sociales et santé 2007/09 ; 25(3) : 79-106

**Résumé** : L'objectif de ce travail, portant sur un échantillon de la population âgée marseillaise, est de déterminer si les personnes âgées perçoivent, ou non, les stéréotypes liés à l'âge dans notre société, d'analyser les discours associés à cette perception, et d'étudier l'influence des facteurs sociodémographiques tels que l'âge, le genre, le lieu de vie, le statut marital, le niveau d'éducation ainsi que la dépendance, sur la perception de l'âgisme et, enfin, d'analyser les relations entre la perception de ces stéréotypes et la santé subjective des individus, en utilisant comme indicateurs l'auto-évaluation de la santé et l'estime de soi.

Thierry Xavier

Les accidents et agressions corporelles chez les personnes âgées : moins fréquents que chez les jeunes, mais plus graves.

Population et sociétés 2010/06 ; 468 : 4 p.

**Résumé** : La crainte d'être agressé est fréquente chez les personnes âgées, mais dans quelle mesure sont-elles effectivement victimes de violences physiques ? Que représentent ces agressions par rapport aux accidents de la vie courante ? Xavier Thierry nous dresse le bilan des violences corporelles subies par les personnes âgées en les comparant à celles que connaissent les plus jeunes.

En ligne : [http://www.ined.fr/fr/ressources\\_documentation/publications/pop\\_soc/bdd/publication/1507/](http://www.ined.fr/fr/ressources_documentation/publications/pop_soc/bdd/publication/1507/)  
[Dernière consultation 20/09/2010]

## 1.2 - La santé des personnes âgées

---

De Rodat Odile, Cornely Vanessa, Astorg Myriam

Vieillesse et état de santé dans les régions de France. Principales évolutions sociodémographiques. État de santé et pathologies. Aides et soins aux personnes âgées

Paris : Fnors, 2008, 86 p.

**Résumé** : Ce travail met en évidence la diversité des régions face au vieillissement de leur population et à l'état de santé des personnes âgées de 75 ans ou plus. Ces données sont présentées en trois chapitres : principales évolutions sociodémographiques, état de santé et pathologies, aides et soins.

En ligne : <http://www.fnors.org/uploadedFiles/vieillesse.pdf>  
[Dernière consultation 21/09/2010]

Henard Jean-Claude.

Les multiples facettes du vieillissement. Nous n'avons pas que l'âge de nos artères.

Questions de santé publique 2008 ; 2 : 4 p.

**Résumé** : L'image dominante de la personne vieillissante est limitée à sa seule composante biologique, et la vieillesse devient synonyme de maladie et de dépendance. Parallèlement, le vieillissement de la population est rendu responsable de l'augmentation d'une grande partie des dépenses de soins. Cette vision n'est-elle pas réductrice ? Nous souhaitons ici la compléter en situant le vieillissement dans un ensemble de processus individuels et collectifs qui se déroulent tout au long du parcours de vie. Analyser les relations complexes entre vieillissement et santé permet de mieux comprendre les déterminants de la santé au grand âge, et de mettre en œuvre des interventions les plus efficaces possibles.

En ligne : <http://www.iresp.net/index.php?goto=valorisation&rub=pu>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Jeandel C., Bonnel M. (coord.)

Livre Blanc de la gériatrie française.

Paris : ESV production, 2004 : 25-32

**Résumé** : Cet ouvrage sur la gériatrie en France, initié par le Collège professionnel des gériatres français, est le fruit du travail des trois organisations nationales qu'il représente : la Société française de gériatrie et gérontologie, le Collège national des enseignants-chercheurs de gériatrie et du Syndicat national de gérontologie clinique. Les contributions sont réunies autour des thématiques suivantes : les besoins de santé face au vieillissement de la population française, la place de la gériatrie en réponse aux besoins de santé liés au vieillissement, résultats d'enquêtes réalisées par l'Observatoire régional de la santé de Bretagne.

### 1.3 - Alimentation et activité physique

L'alimentation des personnes âgées. Dossier.

Alimentation et précarité 2004/10 ; 27 : 2-10

**Résumé :** À 80 ans comme à 20 ans, bien manger reste un des plaisirs de la vie, essentiel pour se maintenir en bonne santé. Mais comment se débrouiller quand on se retrouve seul à table avec une petite retraite ? Ce dossier propose des idées pour améliorer l'alimentation des personnes âgées.

En ligne : [http://www.biotechno.fr/IMG/pdf/Alimentation\\_et\\_prekarite\\_personnes\\_agees.pdf](http://www.biotechno.fr/IMG/pdf/Alimentation_et_prekarite_personnes_agees.pdf)

[Dernière consultation 20/09/2010]

Aquino Jean-Pierre, Hebel Pascale, Ferry Monique

Colloque IFN. L'alimentation des seniors.

Paris : IFN, 2009, 27 p.

**Résumé :** Ces résumés d'interventions proposent un panorama de l'alimentation des seniors aujourd'hui. Il est organisé en quatre parties : l'état des lieux sociologique du vieillissement et le poids des facteurs culturels et socioéconomiques, les bases d'un vieillissement réussi par une alimentation et une mobilité adaptées, la perception du vieillissement et ses aspects marketing, les facteurs de risque alimentaires : les incidences de la perception sensorielle de l'alimentation, la dénutrition, le comportement alimentaire au quotidien.

Ferry Monique, Alix Emmanuel, Brocker Patrice

Nutrition de la personne âgée.

Paris : Masson (Ages, santé, société), 2002, 327 p.

**Résumé :** Tous les aspects de la nutrition des personnes âgées sont passés en revue, qu'il s'agisse des besoins nutritionnels ou des comportements alimentaires/ L'ouvrage offre des pistes de réflexion pour prévenir et mettre en œuvre des traitements adaptés aux problèmes de nutrition des personnes âgées.

### 1.4 - Accidents de la vie courante

Baudier François, Ermanel Céline, Thelot Bertrand

Epidémiologie et prévention des chutes chez les personnes âgées. Dossier.

BEH 2007/10 ; 37-38 : 317-338

**Résumé :** Ce numéro thématique porte sur les traumatismes non intentionnels en général et les chutes des personnes âgées, en particulier. Certains indicateurs permettant d'évaluer l'ampleur et les circonstances de ces événements existent en France, en Europe et au Québec. Ils sont précieux mais restent encore aujourd'hui assez « rustiques ». Les différents articles donnent des informations précieuses, non seulement pour comprendre ce phénomène, mais aussi pour agir auprès d'une population vieillissante, en France mais aussi dans toute l'Europe et de l'autre côté de l'Atlantique. Au total, ce numéro souligne les progrès accomplis, mais aussi le chemin qu'il reste à faire.

En ligne : [http://www.invs.sante.fr/beh/2007/37\\_38/beh\\_37\\_38\\_2007.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2007/37_38/beh_37_38_2007.pdf)

[Dernière consultation 20/09/2010]

Danet Sandrine (dir.)

Objectif 99. Chutes des personnes âgées.

In : L'état de santé de la population - Rapport 2009-2010

Paris : Drees, 2010, pp. 308-309

**Résumé :** Chez les personnes de 65 ans et plus, les chutes constituent une partie importante (plus de 80%) des accidents de la vie courante (AcVC). Elles surviennent souvent à domicile, mais aussi dans toutes les autres activités de la vie (loisirs, déplacements, etc.). L'objectif de la loi de santé publique de 2004 est de réduire de 25% le nombre annuel de chutes des personnes de 65 ans et plus à un horizon quinquennal. L'étiologie des chutes est souvent multifactorielle. On distingue deux grands types de déterminants dans la survenue des chutes : les facteurs intrinsèques liés à la personne et les facteurs extrinsèques liés à l'environnement.

En ligne : [http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/99chute\\_des\\_pers\\_agees.pdf](http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/99chute_des_pers_agees.pdf)

[Dernière consultation 20/09/2010]

## 1.5 - Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

---

Amieva Hélène, Ancrieu Sandrine, Berr Claudine

Maladie d'Alzheimer. Enjeux scientifiques, médicaux et sociétaux.

Paris : Editions Inserm (Expertise collective), 2007, 118 p.

**Résumé** : Cet ouvrage dresse un bilan des avancées de la recherche fondamentale, clinique, en économie de la santé et en sciences humaines et sociales sur la maladie d'Alzheimer. Des recommandations sont émises pour améliorer la diffusion des connaissances, le diagnostic et le traitement des patients, le soutien aux aidants, l'information et la sensibilisation de la population et des professionnels de santé, l'articulation entre la recherche, la formation des professionnels et les actions auprès des malades et de leurs familles.

En ligne : <http://www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/expertises-collectives>

[Dernière consultation 20/09/2010]

Carbonnelle Sylvie, Casini Annalisa, Klein Olivier

Les représentations sociales de la démence : de l'alarmisme vers une image plus nuancée. Une perspective socio-anthropologique et psychosociale.

Bruxelles : Fondation Roi Baudoin, 2009, 65 p.

**Résumé** : Ce rapport présente une revue de littérature dans les domaines de la sociologie, de l'anthropologie et de la psychologie sociale sur la question des représentations sociales de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées, ainsi que sur les principaux éléments dégagés de consultations menées avec des malades, leurs proches et des soignants. Ces représentations sont abordées selon différents angles de vue complémentaires : perspective politique (alarmisme), historique (émergence de la peur de la vieillesse), langagière (terminologie), point de vue d'acteurs sociaux spécifiques (malades, proches, soignants), regard des médias, perspectives sous-jacentes aux pratiques soignantes, ainsi que conséquences néfastes des représentations que constituent les préjugés et la stigmatisation. Quelques pistes à même de promouvoir un autre regard sur la démence sont abordées en fin de document.

En ligne : [http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-](http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/05_Pictures_documents_and_external_sites/09_Publications/PUB_1879_RepresentatSocialesDemence_02.pdf)

[FRB/05\) Pictures, documents and external sites/09\) Publications/PUB\\_1879\\_RepresentatSocialesDemence\\_02.pdf](http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/05_Pictures_documents_and_external_sites/09_Publications/PUB_1879_RepresentatSocialesDemence_02.pdf)

[Dernière consultation 21/09/2010]

Dartigues Jean-François

La maladie d'Alzheimer. Dossier.

ADSP 2008/12 ; 65 : 13-48

**Résumé** : Ce dossier fait le point sur la maladie d'Alzheimer : estimation et évolution du nombre de malades, connaissance des facteurs de risques, pistes de prévention possibles. Il présente aussi les politiques mises en œuvre en France et en Europe afin de faciliter le diagnostic et d'améliorer les prises en charge.

Kusnik-Joinville Odile, Tuppin Philippe, Lamy C, et al.

La maladie d'Alzheimer et autres démences diagnostiquées chez les 60 ans et plus : caractéristiques de la population et recours aux soins des assurés du régime général en 2007.

Pratiques et organisation des soins 2009/04 ; 40 ( 2 ) : 81-90

**Résumé** : L'objectif de cette étude est d'estimer le nombre de personnes du régime général, de 60 ans et plus, diagnostiquées ou traitées pour une maladie d'Alzheimer et autres démences (MAAD) et, pour ces personnes, de comparer, à âge égal, le taux de recours aux soins ambulatoires et hospitaliers aux personnes non-MAAD.

En ligne : [http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/la-revue-pratiques-et-organisation-](http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/la-revue-pratiques-et-organisation-des-soins/les-articles-de-la-revue/pratiques-et-organisation-des-soins-2009-n-2/maladie-d-alzheimer.php)

[des-soins/les-articles-de-la-revue/pratiques-et-organisation-des-soins-2009-n-2/maladie-d-alzheimer.php](http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/la-revue-pratiques-et-organisation-des-soins/les-articles-de-la-revue/pratiques-et-organisation-des-soins-2009-n-2/maladie-d-alzheimer.php)

[Dernière consultation 20/09/2010]

Le regard porté sur la maladie d'Alzheimer. Résultats de trois études pour mieux connaître la maladie – Dossier de presse.

Paris : Inpes, Ministère de la santé et de sports, 2008/11, 13 p.

**Résumé** : Dans le cadre du Plan Alzheimer 2008-2012, l'Inpes a réalisé plusieurs études : une revue de la littérature sur les représentations sociales de la maladie d'Alzheimer ; une étude qualitative sur les perceptions, connaissances et attitudes du grand public, des professionnels de santé et des aidants familiaux sur la maladie ; et une enquête quantitative en population générale sur les mêmes thèmes. Leur objectif est d'améliorer la connaissance portée sur la maladie par le grand public, les aidants familiaux et les professionnels de santé. [Extrait du document]

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/70000/dp/09/dp090325.pdf>

[Dernière consultation 20/09/2010]

Rondia Karin, Charlot Valentine

Un autre regard sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées.

Bruxelles : Fondation Roi Baudoin, 2010/01, 47 p.

**Résumé** : L'objectif de cette brochure est de nuancer les images négatives liées à la maladie d'Alzheimer et autres maladies apparentées. En partant, à chaque page, d'une idée reçue et communément admise, elle tente de l'éclairer autrement, à la lumière des connaissances médicales et psychologiques les plus récentes. Le contenu de cette brochure a été discuté par un groupe de scientifiques.

En ligne : <http://www.kbs-frb.be/publication.aspx?id=260286&LangType=2060>

[Dernière consultation 20/09/2010]

Salmon Eric, Wojtasik Vinciane, Lekeu Françoise, et al.

Comment la maladie d'Alzheimer est-elle vécue par le patient et par ses proches. Une analyse de la littérature.

Bruxelles : Fondation Roi Baudoin, 2009, 64 p.

**Résumé** : Ce rapport propose une synthèse de la littérature orientée vers la personne plutôt que vers la maladie, mettant en exergue la qualité de vie plutôt que la performance du patient atteint de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée, ainsi que les possibilités d'adaptation à la maladie de la personne atteinte et de son entourage social.

En ligne : <http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS->

[FRB/05\) Pictures, documents and external sites/09\) Publications/PUB 1868 Alzheimer Vecu DEF.pdf](http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/05) Pictures, documents and external sites/09) Publications/PUB 1868 Alzheimer Vecu DEF.pdf)

[Dernière consultation 21/09/2010]

## 1.6 - Situations de dépendance

---

Bickel Jean-François, Cavalli Stefano

De l'exclusion dans les dernières étapes du parcours de vie : un survol.

Gérontologie et Société 2002/09 ; 102 : 25-40

**Résumé** : Cet article propose un survol de la problématique de l'exclusion dans les dernières étapes du parcours de vie. Il ne s'agit pas là d'un thème nouveau pour la sociologie et la psychologie de la vieillesse et du vieillissement et le paradigme du parcours de vie constitue une perspective heuristiquement féconde pour son étude. En effet, si l'exclusion est un thème d'importance pour la recherche gérontologique, c'est qu'elle représente aussi un enjeu politique et moral.

Cavalli Stefano, Bickel Jean-François, Lalive d'Epinaï Christian

Les événements marquant du grand âge sont-ils des facteurs d'exclusion ? Une analyse longitudinale.

Gérontologie et Société 2002/09 ; 102 : 137-151

**Résumé** : Cet article traite de la question de l'exclusion dans la grande vieillesse. Sur la base d'un suivi longitudinal d'une cohorte d'octogénaire, les auteurs analysent l'impact de trois événements marquants (détérioration de la santé, décès d'un proche, entrée en institution) sur la vie relationnelle et la participation aux activités sociales. Avec l'avancée en âge, les vieillards tendent à abandonner un certain nombre d'activités, mais on n'assiste pas à leur isolement progressif. Suite aux perturbations, l'entourage (en particulier la famille) tend à se mobiliser. La baisse de la participation sociale s'observe seulement en cas de déclin de la santé. Cela semble confirmer l'existence d'un processus de désengagement, mais qui résulte moins d'un choix de l'individu que son évolution biologique.

Chambaretaud Sandrine

Les personnes âgées en situation de dépendance. Dossier.

ADSP 2006/09 ; 56 : 15-70

**Résumé** : Ce dossier dresse dans un premier temps un inventaire de la question de la dépendance, de l'évaluation du coût de la prise en charge aux besoins de main-d'œuvre, sans oublier les dépenses de santé et les ressources des retraités. La deuxième partie du dossier propose une approche plus « individuelle » de la perte d'autonomie : vie sociale, obstacles à l'expression de sa liberté, projet de vie. La problématique de l'aide aux personnes âgées est abordée dans une dernière partie : soutien affectif, responsabilités familiales, individuelles et collectives, articulation des différentes formes d'aides.

Dos Santos Séverine, Makdessi-Raynaud Yara

Une approche de l'autonomie chez les adultes et les personnes âgées : premiers résultats de l'enquête Handicap-Santé 2008.

Etudes et résultats 2010/02 ; 718 : 8 p.

**Résumé** : L'enquête Handicap-Santé en ménages ordinaires (HSM), réalisée par la Drees et l'Insee en 2008, vise à évaluer le degré d'autonomie des adultes et des personnes âgées vivant à domicile. Privilégiant une approche large de l'autonomie et de la dépendance (au-delà du seul "handicap"), elle prend en compte les incapacités rencontrées au quotidien ainsi que l'environnement social et physique dans lequel vivent ces personnes. Il apparaît logiquement que les limitations fonctionnelles, qui mesurent les difficultés à accomplir des actes mobilisant les fonctions physiques ou cognitives, et les restrictions d'activité, qui décrivent les problèmes qui peuvent se poser à un individu dans la réalisation des actes de la vie quotidienne, augmentent avec l'âge et sont plus importantes chez les personnes de 60 ans ou plus. Aux âges élevés, les situations de forte dépendance conjuguent limitations physiques absolues et troubles cognitifs graves alors qu'avant 60 ans, seule la moitié des personnes fortement dépendantes présentent des troubles cognitifs graves.

En ligne : <http://www.sante-sports.gouv.fr/IMG/pdf/er718.pdf>

[Dernière consultation 20/09/2010]

Pérès K, Barberger-Gateau P.

Evolution de l'incapacité entre 75 et 84 ans : suivi de deux générations à travers l'enquête PAQUID.

Gérontologie et Société 2001/09 ; 98 : 49-64

**Résumé** : L'objectif était d'étudier l'évolution en dix ans de l'incapacité entre deux générations de personnes vivant à domicile, âgées de 75 à 84 ans (respectivement nées entre 1903 et 1912 et entre 1913 et 1922) issues de la cohorte PAQUID (Personnes Agées QUID). Dans ces deux groupes de sujets ont été mesurées les activités de base et instrumentales de la vie courante, la mobilité et le confinement, permettant ainsi d'apprécier leur degré d'incapacité et de désavantage social. Les sujets de la seconde génération ont beaucoup gagné en autonomie par rapport à ceux de la génération index. Près d'un quart des sujets serait totalement autonome contre 13,5% il y a dix ans. Aucune évolution significative n'a été constatée pour les cinq activités de base, alors qu'une progression de l'autonomie a été observée pour quatre des cinq principales activités instrumentales, pour la mobilité et le confinement.



## Données franc-comtoises

---

Institut régional du vieillissement Franche-Comté.

Observatoire régional du vieillissement de Franche-Comté.

Besançon : IRV, 2010, 137 p.

**Résumé** : Ce tableau de bord d'indicateurs relatifs au vieillissement en Franche-Comté recouvre des domaines divers : données démographiques, modes de vie, incapacité et dépendance, population handicapée et vieillissement, santé, actions d'information, d'aides et d'orientations des usagers, structures, services d'accompagnement et de soins à domicile, âge et emploi, maltraitance.

En ligne : <http://www.irv-fc.org/redirection.php?id=138&type=4>

[Dernière consultation 16/09/2010]

Gagey S, Hochart A, Bonnet C, Fournel I, Lemery B.

Les retraités bourguignons et francs-comtois : préoccupations et besoins d'informations.

Dijon : ORS Bourgogne ; Besançon : ORS Franche-Comté, 2006, 77 p.

**Résumé** : Cette étude repose sur une enquête descriptive quantitative visant à mesurer les besoins et les attentes des personnes retraitées autonomes de la Caisse nationale d'assurance vieillesse en Bourgogne et en Franche-Comté à l'égard des collectivités ou des institutions en termes d'informations, d'aides pour l'amélioration de la qualité de vie au quotidien. Au préalable, une enquête qualitative a été menée auprès d'un échantillon de personnes retraitées afin de préciser les questions et la manière de les formuler, mais aussi de mieux explorer la diversité des modes de vie des retraités.

En ligne : [http://www.ors-franchemonte.org/uploads/tx\\_dklikpublications/Retraitesrapport.pdf](http://www.ors-franchemonte.org/uploads/tx_dklikpublications/Retraitesrapport.pdf)

[Dernière consultation 20/09/2010]

Observatoire régional de la santé de Franche-Comté  
La santé observée en Franche-Comté : les personnes âgées.  
Besançon : ORS de Franche-Comté, 2009, 8 p.

**Résumé** : *La part des 75 ans ou plus dans la population est proche de la moyenne nationale (8 %), mais il existe des disparités départementales. Les personnes dépendantes représentent 6,3 % des plus de 60 ans. Parmi les personnes âgées de 75 ans ou plus, on compte en moyenne, chaque année, 6 400 décès, 33 900 personnes hospitalisées et 6 400 nouvelles admissions en affection de longue durée.*

En ligne : [http://www.ors-franche-comte.org/uploads/tx\\_dklikpublications/SObs\\_PersonnesAgees\\_2009.pdf](http://www.ors-franche-comte.org/uploads/tx_dklikpublications/SObs_PersonnesAgees_2009.pdf)  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Observatoire régional de la santé de Franche-Comté  
L'automédication et l'observance thérapeutique chez les personnes âgées de plus de 70 ans. Analyse sociologique et repères bibliographiques.  
Besançon : Urcam de Franche-Comté, 2003, 38 p.

**Résumé** : *A la demande de l'Union régionale des caisses d'assurance maladie de Franche-Comté, l'Observatoire régional de la santé a réalisé une étude sociologique sur les comportements d'automédication et l'observance thérapeutique des personnes âgées de 70 ans et plus, en recueillant le point de vue de personnes âgées, de pharmaciens et de médecins généralistes.*

Tiv Michel, Clinard François, Guthmann Jean-Paul, Gavazzi Gaëtan, et al.  
Couvertures vaccinales anti-pneumococcique et antitétanique chez les résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées de Bourgogne et Franche-Comté, France, 2009.

BEH 2010 ; 4 : 25-28

**Résumé** : *Cette étude met en évidence la faible couverture vaccinale anti-pneumococcique et antitétanique des résidents des Ehpa de Bourgogne et Franche-Comté. Des actions de promotion de ces vaccinations sont nécessaires afin de prévenir le risque d'infection vis-à-vis de ces deux maladies chez les personnes âgées vivant en institution.*

En ligne : <http://www.invs.sante.fr/publications/default.htm>  
[Dernière consultation 20/09/10]

Arfeux-Vaucher Geneviève, Espérandieu Véronique  
 Personnes âgées : restaurer le lien social. Dossier.  
 La Santé de l'homme 2003/01 ; 363 : 11-40

**Résumé** : *En coopération avec la Fondation nationale de gérontologie, ce numéro analyse les insuffisances de "liens social" dont souffrent les personnes âgées. Des actions-pilotes qui tentent de restaurer ce lien ainsi que le travail des associations de maintien à domicile et des "animateurs" en gérontologie sont présentés.*

Clément Serge, Rolland Christine, Thoer-Fabre Christine  
 Usages, normes, autonomie : analyse critique de la bibliographie concernant le vieillissement de la population.

Toulouse : Université de Toulouse Le Mirail, 2005, 197 p.

**Résumé** : *L'objectif général de cette investigation bibliographique est de mettre en évidence les figures de la vieillesse attachées à l'univers de "l'habiter", construites par les différents acteurs des champs couvrant la gérontologie et les disciplines concernées par l'habitat tant au niveau scientifique qu'au niveau des études. Il s'agit de faire ressortir les axes de recherche développés autour de cette problématique croisée du vieillissement et de l'habitat, en dégagant les types de préconisation ou d'orientation avancés ainsi que les zones d'études déficitaires en analyse (tiré de l'intro).*

Fondation nationale de gérontologie  
 Âge et exclusions.

Gérontologie et société 2002/09 ; 102 : 291 p.

**Résumé** : *L'avancée en âge demeure un des facteurs aggravants des risques d'exclusion : à travers l'histoire, la vieillesse a toujours été menacée d'exclusion, quitter le monde du travail peut appauvrir et isoler, devenir dépendant peut entraîner une entrée en institution qui peut provoquer une perte de repères et d'envie de vivre.*

Gimbert Virginie, Godot Clélia

Vivre ensemble plus longtemps. Enjeux et opportunités pour l'action publique du vieillissement de la population française.

Paris : Centre d'analyse stratégique, 2010/07, 261 p.

**Résumé** : *Ce rapport s'ouvre par une réflexion sur ce que signifient la vieillesse et le processus de vieillissement. La deuxième partie examine la situation du marché de l'emploi face au vieillissement, la troisième partie montre comment les politiques publiques doivent s'adapter afin de mieux répondre aux besoins des personnes âgées et la quatrième partie du rapport examine les conséquences du vieillissement sur les rapports intergénérationnels.*

*En ligne : [http://www.strategie.gouv.fr/article.php?id\\_article=1204](http://www.strategie.gouv.fr/article.php?id_article=1204)  
 [Dernière consultation 20/09/2010]*

Gineste Yves, Pellissier Jérôme

Humanitude. Comprendre la vieillesse, prendre soin des Hommes vieux.

Paris : Armand Colin, 2010, 319 p.

**Résumé** : *Penser l'humanitude, comprendre la vieillesse, découvrir et affirmer la capacité des hommes vieux, malgré les difficultés qui les éprouvent, à vivre leur vie dignement jusqu'au bout, proposer des outils qui permettent d'aider dans le respect et la tendresse, c'est le pari des auteurs de ce livre.*

*Après une analyse qui montre que les hommes vieux vulnérables sont aussi indispensables et précieux que les autres hommes, les auteurs nous guident sur les chemins d'une science pratique au service du bien-être et de la qualité de vie. La philosophie de l'humanitude et les dernières découvertes et connaissances sur les grandes pathologies de la vieillesse (de la maladie d'Alzheimer au syndrome d'immobilisme, en passant par les autres démences), les ont conduits à élaborer des techniques nombreuses et des savoir-faire précis qui donnent à tous, familles, soignants ou proches, les éléments nécessaires pour prendre soin. Un prendre-soin permettant de toujours épauler les forces de vie de la personne, de toujours respecter et soutenir, quelles que soient les épreuves, son humanité. Cette nouvelle édition a été entièrement actualisée, notamment les chapitres relatifs au soin.*

Lualaba Lekede Anoutcha

Société et vieillesse : quand penche la balance du côté de la jeunesse.

Bruxelles : ASBL Question santé, 2009, 27 p.

**Résumé** : Cette brochure s'attache au regard que portent nos sociétés sur la vieillesse et les personnes âgées. Elle s'interroge sur le fait de savoir si une présence plus importante de seniors dans les médias signifie que les préjugés et les stéréotypes à l'égard des personnes âgées sont en train de disparaître de nos sociétés, et plus généralement sur la capacité de nos sociétés à offrir un environnement propice au bien vieillir.

En ligne : [http://www.questionsante.be/outils/societe\\_vieillesse.html](http://www.questionsante.be/outils/societe_vieillesse.html)

[Dernière consultation 20/09/2010]

Pilote Claudia

Avis sur l'âgisme envers les aînés. Etat de la situation.

Montréal : Conseil des aînés du Québec, 2010/03, 91 p.

**Résumé** : A travers cet ouvrage, le Conseil des aînés du Québec fait le point sur les connaissances existantes au sujet de l'âgisme, la discrimination ou le rejet fondée sur l'écart d'âge. Le premier chapitre du document est consacré aux différentes définitions relatives à l'âgisme, ainsi qu'aux diverses causes pouvant en expliquer l'origine et la persistance. Le deuxième chapitre présente diverses manifestations d'âgisme ainsi que les conséquences engendrées par ce phénomène. Le troisième chapitre présente les principaux champs d'action répertoriés dans la littérature au sujet de l'âgisme. Les champs d'action retenus sont l'information et la sensibilisation, la formation, la participation citoyenne, ainsi que l'adaptation de la société au processus de vieillissement individuel et collectif. Pour chacun d'eux, des solutions québécoises et internationales ont été étudiées, afin de déterminer les principales cibles d'intervention qui font l'objet de réflexions et de pistes de solution présentées au chapitre 4.

En ligne : <http://agisme.fr/spip.php?article61>

[Dernière consultation 20/09/2010]

Pin Stéphanie, Guilley Edith, Lalive d'Epinaux Christian, Vascotto Karkin Barbara

La dynamique de la vie familiale et amicale durant la grande vieillesse.

Gérontologie et Société 2001/09 ; 98 : 85-101

**Résumé** : Sur la base des cinq premières années de l'étude d'une cohorte d'octogénaires, les auteurs examinent si la fragilisation fonctionnelle en œuvre dans le grand âge se retrouve dans la vie familiale et amicale des survivants. Ils constatent une raréfaction des contemporains-conjoint, frère/sœur et ami intime, ainsi que la continuité dans la présence des descendants. Quant aux relations proprement dites, si leur fréquence se maintient, l'organisation des échanges de services se modifie : les vieillards quittent peu à peu un rôle actif pour adopter une position de bénéficiaires d'aide. Si, dans l'ensemble, la vie relationnelle des vieillards présente une grande stabilité, en revanche un processus de fragilisation sociale est à l'œuvre parmi celles et ceux restés sans descendance directe.

Tubiana Maurice

Le maintien de l'insertion sociale des personnes âgées.

Paris : Académie de médecine, 2005, 30 p.

**Résumé** : Ce rapport est le fruit d'un groupe de travail créé au lendemain de la canicule et présidé par Maurice Tubiana. Il formule sept recommandations pour redonner une place digne aux personnes âgées dans la société, dresse un panorama du vieillissement de nos sociétés et fait un certain nombre de propositions concernant la santé des personnes âgées, les soins aux personnes âgées, la place des aidants et l'aide aux aidants, la prospective sur l'allongement de vie, la nécessité de la recherche en gériatrie.

Viriot Durandal Jean-Philippe, Guthleben Guillaume

Le pouvoir d'être vieux. Empowerment et police des âges.

Gérontologie et Société 2002 ; 102 : 237-252

**Résumé** : L'article propose de revisiter l'articulation entre les sociétés modernes et le vieillissement à travers la notion d'empowerment. Les retraités en tant que personnes ou en tant que groupe social rencontrent aux différentes étapes de leur existence des injonctions sociales fortes qui balisent leurs statuts et leurs rôles sociaux. A travers ce système de prescriptions formelles (notamment juridique) et informelles se développent un mode de relation particulier aux personnes vieillissantes. La culture des âges qui façonnent cet ordonnancement imprègne tous les compartiments de la vie en société qu'il s'agisse du champ social, médical, économique et politique. C'est précisément ce mode de relation que nous interrogeons à travers un concept transversal dans lequel le pouvoir d'agir sur soi, sur son groupe social et plus largement sur son environnement, est remis au centre d'une éthique démocratique de la relations aux aînés.

Barthélémy Lucette, Imbert Geneviève, Pin Le Corre Stéphanie, et al.  
Promouvoir la santé des personnes âgées. Dossier.

La Santé de l'homme 2009/05 ; 401 : 11-45

**Résumé** : Comment promouvoir la santé des personnes âgées ? Vingt experts, gérontologues, sociologues, anthropologues et d'autres disciplines présentent l'état des connaissances scientifiques sur cette question, et les actions mises en œuvre sur le terrain, du local au national.

Franco Alain

Rapport de la mission "Vivre chez soi" présenté à Madame Nora Berra Secrétaire d'État en charge des Aînés.

Paris : Ministère du travail, de la solidarité et de la fonction publique, 2010/06, 95 p.

**Résumé** : Ce rapport fait suite à une mission confiée par la secrétaire d'État aux aînés sur le "Vivre chez soi" à M. Alain Franco. Après avoir rappelé le cadre de la mission, l'environnement social dans lequel vivent les personnes âgées et la signification du « vivre chez soi », ce rapport énonce 18 mesures qui s'articulent autour de trois axes : améliorer le cadre de vie des aînés, faciliter l'accès aux technologies et services du « vivre chez soi », encourager le développement d'une offre adaptée, et accompagner la modernisation des services à la personne.

En ligne : <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/104000324/>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Lafrenière S.

Promouvoir la santé des aînés : une question de conception.

Santé publique 2004/06 ; 16(2) : 303-312

**Résumé** : Les infirmières en santé communautaire doivent poursuivre leurs interventions pour un vieillissement sain dans un contexte où les besoins en soins curatifs et palliatifs sont grands. Outre la poursuite des activités de type cognitivo-comportemental, les infirmières québécoises qui ont adhéré au modèle de McGill en soins infirmiers, réussissent à intégrer des activités de promotion de la santé à leur pratique quotidienne auprès des aînés. Ce modèle valorise le potentiel de développement et d'adaptation des personnes et des familles. Dans cette perspective, les interventions infirmières quotidiennes pour un vieillissement sain favorisent l'estime de soi, l'adaptation et l'autonomisation. Par ailleurs, il est souhaitable que les infirmières aient la possibilité de contribuer plus activement aux activités communautaires et éco-environnementales de promotion de la santé.

En ligne : <http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2004-2-page-303.htm>  
[Dernière consultation 20/09/10]

Pin Le Corre Stéphanie, Sourimant Magdalena, Vergniory Sonia

Avancer en âge et en santé : questions d'accompagnement. Dossier.

Horizon pluriel 2009/06, 17 : 1-4.

**Résumé** : Ce numéro s'articule autour d'expériences, initiatives et questionnements relatifs à la promotion de la santé des personnes âgées, où le regard porté sur la personne, ses ressources, son cadre de vie s'avère déterminant pour la qualité et la pertinence des interventions proposées.

En ligne : <http://www.irepsbretagne.fr/Productions-1.htm>  
[Dernière consultation 20/09/2010]



## Données franc-comtoises

Gaze Desjardins Marie-Luce

Fédérer les énergies sur un territoire. Un projet pilote de promotion de la santé chez les personnes âgées.

BIMSA - Bulletin d'information de la Mutualité sociale agricole 2009 ; 96 : 28-29

**Résumé :** En Franche-Comté, la future mise en place des Agences régionales de santé a donné lieu à une expérimentation sur le thème des territoires de santé. Cet article présente un projet piloté par la MSA de la région dont l'objectif est d'apprendre à mieux travailler ensemble au plus près de la population.  
En ligne : [http://www.msa.fr/files/msafr/msafr\\_1253628908810\\_BIMSA\\_96\\_DOSSIER\\_MSR.pdf](http://www.msa.fr/files/msafr/msafr_1253628908810_BIMSA_96_DOSSIER_MSR.pdf)  
[Dernière consultation 16/09/2010]

### 3.1 Plans et programmes de santé

---

Deuxième programme national nutrition-santé 2006-2010 : actions et mesures.

Paris : Ministère de la santé et des solidarités, 2006/09, 51 p.

**Résumé :** Le Programme national nutrition-santé présente son deuxième volet de 2006 à 2010. Il est composé de quatre plans d'actions : un plan de prévention nutritionnelle ; un plan de dépistage et de prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent et de la dénutrition chez les personnes âgées ; un plan pour les populations spécifiques, les enfants et les adolescents, la nutrition à la maternité, les personnes âgées, les populations défavorisées et enfin un plan de mesures particulières concernant l'engagement des collectivités territoriales, la recherche et l'expertise, l'image du corps et la lutte contre la stigmatisation.

En ligne : [http://www.sante.gouv.fr/hm/actu/pnns\\_060906/plan.pdf](http://www.sante.gouv.fr/hm/actu/pnns_060906/plan.pdf)  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Plan "Alzheimer et maladies apparentées" 2008-2012.

Paris : Ministère de la santé et des sports, 2007, 84 p.

**Résumé :** Ce document présente les grandes orientations du plan Alzheimer 2008-2012. Elles portent notamment sur le renforcement de la dimension éthique de la prise en charge de la maladie ; le développement de la recherche médicale, la simplification et l'amélioration du parcours du malade et de sa famille, dans toutes ses dimensions, et l'amélioration de la prise en charge de la maladie d'Alzheimer d'apparition précoce.

En ligne : <http://www.sante-sports.gouv.fr/le-plan-alzheimer-2008-2012,972.html>  
[Dernière consultation 20/09/2010]

Plan national "Bien vieillir" 2007-2009.

Paris : Ministère de la santé et des solidarités, Ministère délégué à la sécurité sociale, aux personnes âgées, aux personnes handicapées et à la famille, Ministère de la jeunesse, des sports et de la vie associative, 2007, 35 p.

**Résumé :** Le plan national "Bien Vieillir" se présente sous la forme de 9 grands axes : 1) dépister et prévenir lors du départ en retraite les facteurs de risque d'un vieillissement ; 2) promouvoir une alimentation équilibrée pour rester en forme après 55 ans ; 3) promouvoir une activité physique et sportive ; 4) prévenir les acteurs de risque et les pathologies influençant la qualité de vie ; 5) promouvoir le bon usage des médicaments ; 6) promouvoir la solidarité entre les générations ; 7) développer le "bien vieillir" au niveau local ; 8) développer la recherche et l'innovation dans le domaine du "bien vieillir" et 9) inscrire la démarche française dans la dimension européenne dans le cadre du Healthy ageing EU project. Pour chaque axe, des propositions d'actions sont détaillées.

En ligne : [http://www.travail-solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/presentation\\_plan-3.pdf](http://www.travail-solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/presentation_plan-3.pdf)  
[Dernière consultation 21/09/2010]

Toussaint Jean-François

Retrouver sa liberté de mouvement. PNAPS. Plan national de prévention par l'activité physique ou sportive.

Paris : Ministère de la santé de la jeunesse des sports et de la vie associative, 2008, 295 p.

**Résumé :** La Commission Prévention sport et santé, présidée par le Pr Toussaint, a effectué ses travaux d'avril à octobre 2008 et a remis son rapport qui rassemble un ensemble de propositions pour favoriser au quotidien l'activité physique. Ces recommandations font l'objet d'un plan national de prévention par l'activité physique ou sportive dont les thèmes principaux portent sur les âges et les milieux de vie : milieux scolaires et périscolaires, universitaires, au sens large, et professionnels, seniors, personnes souffrant de maladie chronique, de maladie rare ou de handicap, environnement rural et urbain. Il consacre une part importante aux formations nécessaires à sa mise en place ainsi qu'à la communication destinée à le soutenir.

En ligne : <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/084000769/index.shtml>  
[Dernière consultation 21/09/2010]



Personnes âgées.

In : Recueil des bilans thématiques du plan régional de santé publique de Franche-Comté.

Besançon : GRSP Franche-Comté, 10/2009, pp. 27-35.

**Résumé** : Ce document présente le recueil des bilans thématiques du Plan régional de santé publique de Franche-Comté.

En ligne : [http://www.franche-comte.sante.gouv.fr/img/pdf/RECUEIL\\_BILANS\\_2009.pdf](http://www.franche-comte.sante.gouv.fr/img/pdf/RECUEIL_BILANS_2009.pdf)

[Dernière consultation 21/09/2010]

### 3.2 Stratégies et leviers d'actions en éducation nutritionnelle

Agence française de sécurité sanitaire des aliments

Livret d'accompagnement destiné aux professionnels de la santé. Guide nutrition à partir de 55 ans. Guide nutrition pour les aidants des personnes âgées.

Saint-Denis : Inpes, 2006, 67 p.

**Résumé** : Ce guide est destiné aux professionnels de la santé qui accompagnent les personnes âgées mais aussi conseillent les aidants familiaux. Elaboré dans le cadre du Programme national nutrition santé (PNNS), il fait le point des connaissances scientifiques sur la nutrition des personnes âgées en forme ou malade et donne des conseils pratiques.

En ligne : <http://www.mangerbouger.fr/pro/spip.php?article2>

[Dernière consultation 21/09/2010]

Agence française de sécurité sanitaire des aliments (AFSSA)

La santé en mangeant et en bougeant. Le guide nutrition pour les aidants des personnes âgées.

Saint-Denis : Inpes, 2006, 67 p.

**Résumé** : Ce guide est destiné aux aidants des personnes âgées, c'est à dire les proches (conjoint, enfant, membres de la famille, ami) ou les professionnels. Il leur apporte des conseils pratiques pour maintenir une alimentation équilibrée ainsi qu'une activité physique quotidienne. Ce guide a été conçu dans le cadre du Programme national nutrition santé (PNNS).

En ligne : <http://www.mangerbouger.fr/pro/spip.php?article2>

[Dernière consultation 21/09/2010]

Agence française de sécurité sanitaire des aliments (AFSSA)

La santé en mangeant et en bougeant. Le guide nutrition à partir de 55 ans.

Saint-Denis : Inpes, 2006, 62 p.

**Résumé** : Ce guide apporte des informations nutritionnelles pour les plus de 55 ans. Elaboré dans le cadre du Programme national nutrition santé (PNNS), il donne des repères de consommation alimentaire avec des idées de menus et des recettes. Il préconise également une activité physique quotidienne pour "bien vieillir" et garder le plus longtemps possible son autonomie.

Avis sur les besoins alimentaires des personnes âgées et leurs contraintes spécifiques.

Paris : Conseil national de l'alimentation, 2005, 23 p.

**Résumé** : A partir d'une analyse des conséquences du vieillissement sur l'accès à l'alimentation, les consommations alimentaires et le risque de dénutrition, le Conseil national de l'alimentation émet des recommandations sur la prévention de la dénutrition, sur l'alimentation à domicile de la personne âgée dépendante et sur l'alimentation de la personne âgée en institution.

En ligne : [http://agriculture.gouv.fr/IMG/pdf/avis\\_cna\\_53.pdf](http://agriculture.gouv.fr/IMG/pdf/avis_cna_53.pdf)

[Dernière consultation 21/09/2010]

Benois Marie-France

Autour des repas des personnes âgées. Nutrition et santé, alimentation plaisir, animation et alimentation.

Revisy sur Ornain : Doc éditions, 2009, 153 p.

**Résumé** : Cet ouvrage est un recueil d'articles parus dans les revues Doc'Animation et Doc'Domicile autour des repas des personnes âgées. Les textes, regroupés en trois parties - Nutrition et santé, Alimentation plaisir,

*Animation et alimentation - apportent des réponses pratiques et professionnelles car ils sont issus de l'expérience de gériatres, psychologues, sociologues, animateurs, diététiciennes, chefs cuisiniers...*

Dieuleveut Claudette, Le Gargasson Gaëlle.

Prévenir la dénutrition des personnes âgées vivant à leur domicile.

La Santé de l'homme 2009/03 ; 400 : 6-7

**Résumé** : En région Poitou-Charentes, des professionnels expérimentent un « carnet alimentation » auprès des personnes âgées vivant à leur domicile. Conçu par une diététicienne, cet outil vise à prévenir les risques de dénutrition avec la participation des aides à domicile.

Euller-Ziegler Liana

Prévention des fractures liées à l'ostéoporose. Nutrition de la personne âgée.

Paris : Ministère de l'emploi et de la solidarité-DGS (Les synthèses du Programme

National Nutrition Santé), 2001, 45 p.

**Résumé** : La réduction du risque fracturaire chez les personnes âgées est possible notamment par des actions tendant à corriger les troubles nutritionnels, grâce à l'apport du calcium, de la vitamine D et des protéines. Cette synthèse présente les mécanismes d'actions de ces éléments, les besoins, l'évaluation des apports, les indications et les modalités de supplémentation en pratique quotidienne. Des recettes sont également proposées.

En ligne : [http://www.sante.gouv.fr/html/pointsur/nutrition/actions42\\_pa.pdf](http://www.sante.gouv.fr/html/pointsur/nutrition/actions42_pa.pdf)

[Dernière consultation 21/09/2010]

### **3.3 Stratégies et leviers d'actions pour la promotion de l'activité physique**

---

Bréchat Pierre-Henri, Vogel Laurent, Bérard Alain

Quelles actions de prévention et quelles organisations pour un vieillissement réussi ?

Santé publique 2008 ; 20(5) : 475-487

**Résumé** : Les activités physiques et sportives sont un des déterminants de la santé. L'objectif de cette étude est de faire le bilan des logiques à l'œuvre pour la construction d'une problématique de santé publique pour ce déterminant et sa prise en compte par des actions nationales. La recherche s'est appuyée sur le croisement de données issues d'entretiens semi-directifs et de documents concernant la construction, la mise en œuvre et le suivi de ces actions.

Laure Patrick, Lamour Jean-François

Activités physiques et santé.

Paris : Ellipses (L'Essentiel en sciences du sport), 2007, 319 p.

**Résumé** : Guide pratique pour évaluer l'activité physique d'une personne et pour appréhender le sport comme moyen de prévention de certaines maladies mais aussi comme moyen thérapeutique dans le cas de maladies chroniques comme le diabète, l'obésité, les maladies cardiovasculaires, le cancer.

Toussaint Jean-François

Activités physiques ou sportives et santé.

ADSP 2009 ; 67 : 17-54

**Résumé** : Lutter contre la sédentarisation et promouvoir une alimentation équilibrée sont 2 axes majeurs des politiques de santé publique. La pratique modérée et régulière d'une activité physique réduit la morbidité, améliore la qualité de vie et la longévité. Ces bénéfices concernent toutes les populations, des enfants aux seniors, quel que soit leur état de santé. La régression de la condition physique et la progression de l'obésité sont des facteurs de morbidité. Ce dossier donne tous les avantages et les inconvénients de l'activité physique ou sportive. De l'accident, en passant par le dopage pour les inconvénients, le bénéfice pour les malades chroniques, les personnes atteintes de maladies rares, en situations de handicap, pour l'intégration sociale. Elle peut se pratiquer à tout âge. Activités physiques ou sportives : quels bénéfices ? Quels risques ?

### 3.4 Stratégies et leviers d'actions pour la prévention des accidents de la vie courante

---

Bourdessol Hélène

Mieux prévenir les chutes chez les personnes âgées. Dossier.

La Santé de l'homme 2006/02 ; 381 : 21-46

**Résumé** : Ce dossier est consacré à la prévention des chutes des personnes âgées. Les chutes occasionnent 9 300 décès par an chez les plus de 65 ans, d'où l'impératif de santé publique de mettre en place une approche globale de prévention. Ce numéro analyse les stratégies mises en œuvre et présente des actions qui se situent à l'avant-garde de la prévention : ateliers "équilibre" en région Bourgogne, formation des aides à domicile en Franche-Comté, atelier santé ville à Gentilly (Val-de-Marne), séances d'activité physique spécifique à Montpellier, consultation multidisciplinaire de la chute au CHU de Lille, etc. Avec une séquence "International" présentant des programmes de prévention en Suisse, au Québec et en Belgique.

Prévention précoce des risques liés à l'avancée en âge. Actes du colloque. Marseille, 9 décembre 2004.

Marseille : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, DRASS Provence-Alpes-Côte d'Azur, Conseil régional Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2004/12, 70 p.

**Résumé** : Les actes du colloque régional sur la prévention précoce des risques liés à l'avancée en âge rassemblent les interventions et la synthèse des débats qui ont présenté de nombreuses expériences régionales sur le passage à la retraite et sa préparation, l'activité physique et sportive, la prévention des chutes, l'équilibre alimentaire, la mémoire, le lien social et la qualité de vie.

Réseau francophone de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité, Bourdessol Hélène, Pin Stéphanie

Référentiel de bonnes pratiques. Prévention des chutes chez les personnes âgées à domicile.

Saint-Denis : Editions Inpes (Référentiels), 2005, 156 p.

**Résumé** : Ce référentiel de bonnes pratiques propose une démarche globale de prévention pour le dépistage des personnes à risque de chute, âgées de 65 ans et plus et vivant à domicile ; il s'adresse aux professionnels de santé mais aussi aux personnes du secteur médico-social intervenant auprès des personnes âgées.

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/830.pdf>

[Dernière consultation 21/09/2010]



### Données franc-comtoises

---

Equipadd 25. Garder ou retrouver l'équilibre tout un programme.

Objectifs santé en Franche-Comté 2005/03 ; 9 : 4 p.

**Résumé** : Ce numéro d'Objectifs santé présente l'action de prévention des chutes mise en place dans le Doubs Equipadd 25. Sa spécificité est de s'attacher aux personnes âgées dépendantes et résidant à domicile. Ces dernières sont invitées à participer aux « ateliers équilibre », et leurs aides à domicile bénéficient d'une formation spécifique pour pratiquer, ensemble, et à domicile, des exercices physiques d'entretien. La réussite du programme est basée sur la relation de confiance établie entre la personne âgée et son aide.

En ligne : <http://www.urcam.org/Objectifs-Sante.58109.0.html>

[Dernière consultation 21/09/2010]

### 3.5 Stratégies et leviers d'actions pour les aidants

---

Barbe Charlotte

Comment soutenir efficacement les "aidants" familiaux de personnes âgées dépendantes ?

Note de veille 2010/07 ; 187 : 10 p.

**Résumé** : Anticipant l'ouverture d'un chantier gouvernemental sur la dépendance qui devrait aboutir à une réforme en 2011, cette note de veille du Centre d'analyse stratégique, organisme directement rattaché au Premier ministre, étayée par des exemples étrangers, identifie quatre enjeux majeurs d'une politique d'appui aux aidants des personnes âgées en perte d'autonomie : la reconnaissance d'un statut juridique et de droits

sociaux, la conciliation de la vie professionnelle et du rôle d'aidant, l'allègement des tâches administratives et domestique et le développement de structures ou de services permettant des moments de répit et de loisirs.  
En ligne : [http://www.strategie.gouv.fr/IMG/pdf/NoteVeille187\\_Aidants.pdf](http://www.strategie.gouv.fr/IMG/pdf/NoteVeille187_Aidants.pdf)  
[Dernière consultation 21/09/2010]

Demoures Geneviève, Strubel Denise  
Prise en soin du patient Alzheimer en institution.  
Issy-les-Moulineaux : Masson, 2006, 240 p.

**Résumé** : Cet ouvrage collectif rassemble des textes de praticiens de terrain dont l'objectif est d'apporter une aide pratique et concrète aux médecins et aux soignants des institutions accueillants des malades atteints de maladie d'Alzheimer. Le premier chapitre de l'ouvrage présente des données épidémiologiques de la maladie ; les chapitres suivants s'appuient sur la réalité des Etablissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (Ehpad) : l'admission des patients ; le diagnostic et le traitement de la maladie ; la communication, les soins quotidiens et les ateliers thérapeutiques ; les troubles nutritionnels et psychocomportementaux ; la place des familles dans un Ehpad ; la formation des équipes soignantes, des médecins coordonnateurs et des directeurs d'Ehpad ; les problèmes d'éthique soulevés par la maladie ; la fin de vie en Ehpad ; et enfin les profils de postes en Ehpad.

Fior Sylviane, Julien Martine, Dorenlot Pascale, et al.  
L'aide aux aidants. Approche internationale.  
Paris : Fondation Médéric Alzheimer, 2003, 208 p.

**Résumé** : Cet ouvrage met en lumière ce que d'autres pays industrialisés (Royaume-Uni, Suède, Pays-Bas, Allemagne, Suisse, Italie, Etats-Unis, Canada, Japon et Australie) peuvent apporter dans le domaine de la prise en charge médicale, psychosociale, socioéconomique et juridique des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et dans le soutien à leurs aidants.

Le guide de l'aidant familial.

Paris : Ministère du travail des relations sociales et de la solidarité, 2007, 172 p.

**Résumé** : Ce document, conçu comme un guide, réunit toutes les informations sur les droits des aidants et de leur proche dépendant, tout en indiquant les interlocuteurs auxquels s'adresser pour trouver de l'aide. Sont ainsi listés et décrits les Centres communaux d'action sociale, les Point Info familles, les Centres locaux d'information et de coordination gériatrique et les Maisons départementales des personnes handicapées. Figurent également dans ce guide les prestations sociales auxquelles les aidants peuvent prétendre. Des pages sont prévues pour permettre au lecteur d'écrire son emploi du temps ou de prendre des notes pour organiser ses activités ou celles de la personne aidée.

Helfter Caroline

L'aide aux aidants. L'apport de la recherche médico-sociale.

Paris : Fondation Médéric Alzheimer, 2003, 159 p.

**Résumé** : Ce colloque de la Fondation Médéric Alzheimer aborde trois sujets : la maladie d'Alzheimer, ses représentations et ses effets chez les personnes et leurs aidants ; les stratégies d'adaptation des aidants au domicile ou en institution ; et l'observation pour faire mieux, davantage et différemment, aujourd'hui et demain.

Piou Olga, Vercherat Marie-Jeanne

Évaluation du dispositif "Café des Aidants". Programme mis en place par l'Association Française des Aidants Familiaux.

Paris : Cleirppa, Chorum, 2008/06, 50 p.

**Résumé** : Le Café des aidants permet de réunir dans un lieu convivial des aidants familiaux autour de conférence-débats thématiques animées par une psychologue. Cette démarche a été initié à Paris puis s'est développée en Ile-de-France. Souhaitant s'essayer dans d'autres départements, l'association a souhaité évaluer le dispositif actuel en s'intéressant plus particulièrement aux conditions de mobilisation des aidants et à la construction des partenariats locaux.

En ligne : [http://www.cleirppa.asso.fr/SPIP-v1-8/IMG/pdf/Etude\\_Cafe\\_des\\_Aidants.pdf](http://www.cleirppa.asso.fr/SPIP-v1-8/IMG/pdf/Etude_Cafe_des_Aidants.pdf)  
[Dernière consultation : 21/09/2010]

Vincent Isabelle, Pancrazi Marie-Pierre, Magar Yves  
Alzheimer : accompagner les familles et briser le silence.  
La Santé de l'homme 2005/05 ; 377 : 4-14

**Résumé** : Ce dossier aborde l'accompagnement des familles de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, à travers des programmes ou outils d'éducation du patient et de son entourage.

En ligne : <http://www.inpes.sante.fr/index.asp?page=SLH/sommaires/377.htm>  
[Dernière consultation 21/09/2010]



## Données franc-comtoises

---

André Laëtitia, Blum Jacqueline, Bonnet Magalie, et al.

Guide d'accompagnement à l'élaboration de la demande d'aide d'une personne en perte d'autonomie.

Besançon : Institut régional du vieillissement, 2007, 27 p.

**Résumé** : Ce guide, rédigé par le groupe de travail « Besoins, dépendance et qualité de vie » de l'Institut régional du vieillissement, est destiné aux professionnels chargés de l'évaluation et du suivi des personnes confrontées à un handicap ou à la question de l'autonomie. Il a pour objectif de contribuer à intégrer le plus possible les choix de vie de la personne en vue de construire avec elle un véritable plan d'aide personnalisé et de faciliter le repérage d'éventuelles difficultés (dénutrition, maltraitance, isolement...).

André Laëtitia, Blum Jacqueline, Bonnet Magalie, et al.

Guide d'accompagnement à la compréhension de la demande d'aide d'une personne en perte d'autonomie.

Besançon : Institut régional du vieillissement, 2007, 30 p.

**Résumé** : Ce guide, rédigé par le groupe de travail « Besoins, dépendance et qualité de vie » de l'Institut régional du vieillissement, est destiné aux professionnels chargés de l'évaluation et du suivi des personnes confrontées à un handicap ou à la question de l'autonomie. Il a pour objectif d'aider les acteurs sanitaires et sociaux dans leur proposition de soutien personnalisé dans la durée aux personnes dont le handicap peut être source de difficultés et d'isolement social. Pour chacun des 7 items à analyser (l'analyse de la demande, le cadre de vie, les ressources, le parcours de vie, les activités essentielles, les informations santé et le vécu de la situation), une grille de lecture est proposée : éléments à recenser et conseils-remarques-questions.

Centre hospitalier Belfort-Montbéliard, Coderpa 90, Confédération de gérontologie  
Place aux familles. Actes de la 17<sup>ème</sup> journée de rencontres gérontologiques.

Belfort : Centre hospitalier Belfort-Montbéliard, Coderpa 90, Confédération de gérontologie, 2009, 62 p.

**Résumé** : Ces actes rassemblent des études et des témoignages sur la place de la maladie d'Alzheimer dans les relations parents/enfants et grands-parents/petits-enfants ainsi que sur la place de la famille dans les structures de prise en charge des malades.

En ligne : [http://www.confederation-de-gerontologie.fr/confederation/contenu/Documentation/ActesColloques/JG2009\\_complet.pdf](http://www.confederation-de-gerontologie.fr/confederation/contenu/Documentation/ActesColloques/JG2009_complet.pdf)  
[Dernière consultation 21/09/2010]

Mercier Evelyne, Roux Liliane, Thiébot Marie-Bénédicte, et al.

La bientraitance dans les soins : actions et astuces de soignant

Besançon : ANFH Franche-Comté, UNIFAF, 2010, 26 p.

**Résumé** : Réalisé par des soignants francs-comtois, ce guide pratique présente des éléments spécifiques du travail d'aides-soignants en EHPAD et propose des actions et astuces dégagées par les professionnels pour l'amélioration de la qualité de la prise en soins.

En ligne : [http://www.anfh.asso.fr/FRA\\_guide\\_bientraitance](http://www.anfh.asso.fr/FRA_guide_bientraitance) [Dernière consultation 21/09/2010]

Mercier Evelyne, Roux Liliane, Thiébot Marie-Bénédicte, et al.

La bientraitance dans les soins : actions et astuces de soignant - Fiches actions.

Besançon : ANFH Franche-Comté, UNIFAF, 2010, 26 p.

**Résumé** : Réalisé par des soignants francs-comtois, ce document présente des fiches d'actions et d'astuces pour les professionnels paramédicaux afin d'améliorer les soins aux personnes âgées ou handicapées, notamment en ce qui concerne les soins d'hygiène, la mobilité et l'immobilité, la communication, l'hydratation, l'alimentation, le sommeil ou la prise en charge de la douleur...

En ligne : [http://www.anfh.asso.fr/FRA\\_fichesactions\\_bientraitance](http://www.anfh.asso.fr/FRA_fichesactions_bientraitance) [Dernière consultation 21/09/2010]

Union régionale des caisses d'assurance maladie de Franche-Comté.

La maladie d'Alzheimer en Franche-Comté : dépister, prendre en charge et accompagner.

Objectifs santé, le dossier 2008 ; 24 : 4 p.

**Résumé** : Ce dossier de la revue Objectifs santé est consacré au dépistage, à la prise en charge et à l'accompagnement des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer en Franche-Comté : plan Alzheimer 2008-2012, statistiques, accompagnement des malades et de leur entourage, outils pédagogiques, réseau Rapidfr-nat, schéma régional d'organisation sanitaire (SROS), alimentation, Journée mondiale Alzheimer.

En ligne : <http://www.urcam.org/Objectifs-Sante.58109.0.html> [Dernière consultation 21/09/2010]

Les aînés acteurs de leur santé.

Nancy : Comité régional d'éducation pour la santé Lorraine, Caisse régionale d'assurance maladie Nord-Est, 2000.

**Résumé** : Cet outil pédagogique comporte plusieurs supports visant à promouvoir et renforcer, auprès des personnes âgées, des pratiques de santé globale et de responsabilité citoyenne : livret d'information, auto-questionnaire, fiches pratiques, photolangage. Quatre thématiques de santé sont traitées : l'alimentation, le bon usage du médicament, l'image de soi et la place citoyenne.

**Public** : Personne âgée

Davreux Nathalie, Fédération des initiatives locales pour l'enfance

Félix, Zoé, Boris et les vôtres. [Jeu].

S.I. : File, 2002.

**Résumé** : Ce jeu de plateau s'adresse aux professionnels travaillant avec des parents. Il offre un lieu d'échange, d'information et de formation sur les pratiques et les compétences éducatives.

**Public** : Adulte / Adolescent / Personne âgée

Fédération française d'éducation physique et gymnastique volontaire

Chut'... Je m'équilibre. L'atelier Gym'Equilibre Seniors. [DVD]

Montreuil-sous-bois : FFEPGN, 2007

**Résumé** : L'objectif de ce DVD est de promouvoir la pratique d'activités physiques à travers des séances de Gym'Equilibre mises en place par la Fédération française d'éducation physique et de gymnastique volontaire afin de prévenir les chutes chez les personnes âgées. Le DVD présente le déroulement et les objectifs des séances : renforcement musculaire, habiletés motrices, approche du sol, acceptation de la chute.

**Public** : Personne âgée

Hammel F.

La vie est à nous, Evelyne et Philippe. [Cassette vidéo]

Vanves : CFES, 2001.

**Résumé** : Cette vidéo, destinée à prévenir les accidents et les chutes chez les personnes âgées, regroupe 10 séquences qui mettent en scène un couple de seniors dans leur vie quotidienne. Chaque situation est l'occasion de proposer, sur un ton humoristique, des conseils de prévention en ce qui concerne l'aménagement de la maison (dégager les lieux de passage, mettre les objets usuels à portée de main, bien éclairer sa maison), la nutrition (conserver une nourriture variée et équilibrée) ou encore l'exercice physique. Plusieurs séquences insistent également sur le bon usage du médicament (respecter les prescriptions, demander conseils aux professionnels de santé) et sur l'aide à domicile (conserver le contact avec autrui, se faire aider).

**Public** : Personne âgée / Adulte / Professionnel de santé

La mémoire en éveil : jeux de stimulation des mémoires.

Lons-le-Saunier : Codes du Jura, 2006.

**Résumé** : Cet outil pédagogique a pour objectif de stimuler les capacités cognitives. Testé pendant 3 ans lors des Ateliers Mémoire Hippocampe et validé par un neuropsychologue, il se dirige idéalement vers les personnes âgées mais reste utilisable par tous. C'est une combinaison de jeux de chiffres et de lettres faisant appel aux connaissances du quotidien et à l'expérience. Elle permet à chacun, en individuel ou en collectif, d'évoquer des souvenirs, de partager des instants de vie.

**Public** : Personne âgée / Adulte / Adolescent

Selmes Jacques

La maladie d'Alzheimer. Cahier d'activités 1.

Paris : John Libbey Eurotext, 2007, 59 p.

**Résumé** : Ce cahier est destiné aux familles et à tous ceux qui accompagnent au quotidien une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer. Ses objectifs sont de prolonger les capacités intellectuelles et mentales en mettant en jeu le potentiel que possède encore le malade, de maintenir l'image que le malade a de lui-même et de celle qu'il donne aux autres, et de faciliter la communication du malade avec son entourage. Il propose

*ainsi 10 activités déclinées en 40 exercices centrées sur la mémoire, l'orientation dans le temps et l'espace, la perception du corps, et la reconnaissances des objets, des formes et des couleurs.*

**Public** : Personne âgée / Adulte / Professionnel de santé

Selmes Jacques

La maladie d'Alzheimer. Cahier d'activités 2.

Paris : John Libbey Eurotext, 2008, 53 p.

**Résumé** : *Ce cahier est destiné au malade d'Alzheimer et à l'aidant. Il a pour objectifs de permettre au malade de restaurer son estime personnelle en utilisant au mieux les capacités intellectuelles dont il dispose ; et de permettre à l'aidant d'améliorer sa qualité de vie en favorisant des moments d'exception dans sa relation avec le malade. Les activités de ce cahier sont déclinées autour de 24 situations de la vie courante (les différentes pièces de la maison, les activités de loisirs, les saisons...), de manière d'une part à ancrer les exercices dans la réalité et d'autre part à permettre au malade de se reconnaître dans chacune d'entre elles.*

**Public** : Personne âgée / Adulte / Professionnel de santé

**AGE Platform Europe**

AGE Platform Europe est un réseau européen d'environ 150 organisations de et pour personnes âgées de plus de 50 ans qui vise à promouvoir les intérêts des 150 millions de personnes âgées dans l'Union européenne et de sensibiliser sur 7 domaines principaux : l'anti-discrimination ; l'emploi et le vieillissement actif ; l'inclusion sociale ; la protection sociale ; la santé ; l'accessibilité ; et la solidarité entre les générations.

<http://www.age-plateform.org>

**Age village**

Ce site est un portail d'informations à destination des personnes âgées et de leurs familles. Il donne des informations de base concernant la problématique de la dépendance : hébergement collectif, soutien domicile, aide sociale et financière, prévention, droit, etc. Un annuaire de tous les services d'aide à la dépendance leur sont également proposés. L'autre versant de ce site, destiné celui-ci aux professionnels de la gérontologie reprend la même présentation, notamment pour les dossiers mais avec d'autres thématiques : politiques gérontologiques, établissements, services à domicile, gestion, animation, santé.

<http://www.agevillage.com>

**Alzheimer : plan 2008-2012**

Le ministère de la santé et des sports met à disposition du public un site Internet dédié au plan Alzheimer en cours. Il permet d'accéder aux informations et documents liés aux 44 mesures du plan.

<http://www.plan-alzheimer.gouv.fr/>

**Centre de liaison, d'étude, d'information et de recherche sur les problèmes des personnes âgées (CLEIRPPA)**

Cette association a été créée en 1970 à l'initiative d'institutions de retraite complémentaire, du secteur mutualiste et du secteur associatif. Elle a pour mission d'être un appui à la réalisation de projets (études, conseils), de proposer un carrefour d'échanges et de concertation où se confrontent les expériences, d'élaborer et de promouvoir des solutions adaptées aux besoins et attentes des retraités et des personnes âgées et handicapées en situation de vieillissement, et de développer la réflexion pour identifier les tendances de demain et faire évoluer les pratiques.

<http://www.cleirppa.asso.fr/>

**Espace Personnes âgées**

Ce site présente l'intérêt d'aborder l'ensemble des problématiques liées à la politique vieillesse dans le champ médico-social. Il a également une fonction de portail dans la mesure où il pointe sur les publications ayant trait à la personne âgée et provenant d'autres organismes institutionnels. Ses dossiers classés par thématiques et par ordre alphabétique sont une source d'informations sur, entre autres, l'aide à domicile, l'allocation personnalisée d'autonomie, les centres locaux d'information et de coordination gérontologique, le programme "seniors" en vacances, ou les démarches d'un retraité...

<http://www.travail-solidarite.gouv.fr/espaces/personnes-agees/>

**Fondation nationale de gérontologie (FNG)**

La FNG est un lieu de recherche, d'information et de formation sur les questions relatives à la vieillesse et au vieillissement. Elle possède un centre de ressources documentaires écrites et audiovisuelles au niveau national. Elle produit une revue, Gérontologie et sociétés, qui aborde, à partir d'un thème donné, l'état de la réflexion et de la recherche. Son site Internet donne accès à l'interrogation de sa base de données et à celle du Centre de liaison, d'étude, d'information et de recherche sur les problèmes des personnes âgées (Cleirppa), aux études et recherches en gérontologie sociale et médicale ainsi qu'à des programmes et actions européens et internationaux. La FNG a aussi pour mission de proposer des formations méthodologiques qui contribuent à changer les représentations stéréotypées et négatives de l'avance en âge.

<http://www.fng.fr/>

### **Institut régional du vieillissement de Franche-Comté**

L'Institut régional du vieillissement a pour objectif, à travers l'animation d'un réseau régional de chercheurs, professionnels et décideurs, intéressés par les questions liées au vieillissement, d'apporter une transversalité à la réflexion dans ce domaine. Il contribue au rapprochement de ces différents acteurs dans le but d'une meilleure prise en compte du processus de vieillissement et de ses conséquences pour l'ensemble de la société

<http://www.irv-fc.org/>

### **Observatoire régional de la santé de Franche-Comté**

L'ORS propose sur son site Internet un portail d'entrée vers les documents francs-comtois disponibles en ligne sur la problématique de la santé des personnes âgées.

<http://www.ors-franche-comte.org/activites/documentation/dossier-documentaire-les-personnes-agees-et-la-sante-en-franche-comte.html>

### **Préservation de l'autonomie des personnes âgées – PAPA Franche-Comté**

Ce programme s'inscrit dans le Programme régional commun de l'Assurance Maladie et dans les orientations du Plan régional de santé publique de Franche-comté. Il propose un espace de réflexion sur diverses thématiques en lien avec les personnes âgées, visant à la préservation de l'autonomie et à la prévention du "mauvais" vieillissement... Il a pour objectif de connaître et faire connaître les actions et acteurs du champs gériatrique, de soutenir méthodologiquement et/ou financièrement les actions s'inscrivant dans les orientations de ce programme, de contribuer à la coordination des actions en lien avec les orientations de ce programme pour mutualisation des expériences et moyens, de développer, étendre les actions ayant un impact positif pour les populations ciblées (personnes âgées, aidants, professionnels...), et d'optimiser les actions et programmes en cours ou réalisés.

<http://www.personnesagees-fc.com/>

### **Survey on health ageing and retirement in Europe (Share)**

L'enquête européenne Share, menée tous les deux ans depuis 2004, est une opération internationale et multidisciplinaire menée pour la France par l'Irdes en collaboration avec l'Insee. Elle interroge à travers toute l'Europe un échantillon de ménages dont au moins un membre est âgé de 50 ans et plus. L'objectif est de créer un panel européen axé sur les questions sanitaires et socio-économiques liées au vieillissement. Les questions posées, identiques dans tous les pays, portent sur l'état de santé, les consommations médicales, le statut socio-économique, les conditions de vie. L'enquête 2006 a porté sur quatorze pays : Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, France, Grèce, Irlande, Italie, Pays-Bas, Pologne, République tchèque, Suède, Suisse.

<http://www.irdes.fr/EspaceRecherche/Enquetes/SHARE/EnqueteSHARE.html>