

2<sup>es</sup> rencontres  
scientifiques  
de la CNSA pour  
l'autonomie

15 et 16 février  
2012 - Paris

# Aide à l'autonomie et parcours de vie

Parcours de vie et perte d'autonomie de  
la personne âgée

Alain COLVEZ



# Parcours de vie et Projet de vie

## \* Le Parcours de vie

- ◆ Les représentations des âges de la vie (Images populaires, images d'Epinal)  
De l'enfance à la vieillesse  
L'escalier qui monte puis qui descend  
L'«animal» à quatre pattes, puis à deux pattes, puis sur sur trois pattes
- ◆ Les représentations du démographe  
La «ligne de vie» (du diagramme de Lexis)  
Borne la durée de vie individuelle (naissance, décès)  
Définit la «cohorte», établit sa durée moyenne (espérance de vie)  
Cherche à qualifier les années vécues (en incapacité, en bonne santé)

## \* Le projet de vie

- Une projection dans l'avenir, une réflexion avant de décider d'une orientation  
Personnel, individuel  
Subjectif  
Evolutif (selon l'âge, le sexe, les capacités, ...)
- A tous les âges l'on a des projets pour sa vie  
Les personnes âgées ont des projets, comme à tout âge  
Les personnes avec des déficiences et des incapacités également  
Quel que soit l'âge

# L'Objectif de la compensation : permettre à la personne de faire des choix

- \* Quel que soit l'âge, l'autonomie est l'objectif de la compensation
- \* Permettre de faire des choix, même si l'on est dépendant pour les actes essentiels de la vie courante
- \* L'autonomie est un objectif, mais aussi l'Intégration sociale et la participation sociale

# L'autonomie du « couple aidant - aidé »

- \* Comprendre la réticence à se faire aider

Chez les personnes qui ont perdu leur capacité à décider, la perte de l'autonomie individuelle n'implique pas la perte de l'autonomie au niveau du « couple aidant aidé ».

Situation habituelle en cas de maladie d'Alzheimer ou de trouble apparenté.

- \* Les professionnels de la compensation doivent respecter l'autonomie du « couple aidant - aidé »

Aider les couples « aidant-aidés » à maintenir leur autonomie.

Aider les aidants dans cette perspective

Vigilance à la charge que s'imposent les aidants informels pour maintenir l'autonomie de leur couple aidant-aidé

- \* Savoir repérer la perte d'autonomie du couple aidant aidé

Assez tôt pour maintenir l'équilibre.

# Etudier statistiquement «l'histoire naturelle» des situations de dépendance

## \* Etude des parcours de vie

- Notion épidémiologique «d'histoire naturelle»  
des maladies, des phénomènes de santé,  
de la vie avec dépendance d'un tiers pour les activités de  
la vie quotidienne
- Etude statistique des parcours de vie par  
l'observation des «cohortes» historiques
  - L'histoire naturelle des incapacités au cours de la sénescence.

## Etude statistique des parcours de vie par l'observation des cohortes « historiques » : une initiative de la CNSA

### \* Quatre cohortes utilisables *(15 000 sujets ; 30 ans d'observation)*

- Haute-Normandie n=1082 sujets (1979-2000)
- PAQUID (n= 3777 sujets ; 1989-2011)
- 3 Cités (n= 9294 sujets ; 1999-2011)
- AMI (n=1002 sujets ; 2006-2011)

### \* Solliciter des équipes de l'INSERM aptes à conduire l'analyse

- Bordeaux (K Pérès, F Matharan, JF Dartigues)
- Montpellier (I Carrière, C Berr)

2<sup>es</sup> rencontres  
scientifiques  
de la CNSA pour  
l'autonomie

15 et 16 février  
2012 - Paris

QuickTime™ et un  
décompresseur  
sont requis pour visionner cette image.

## Quelques éléments sur la trajectoire de vie des personnes âgées

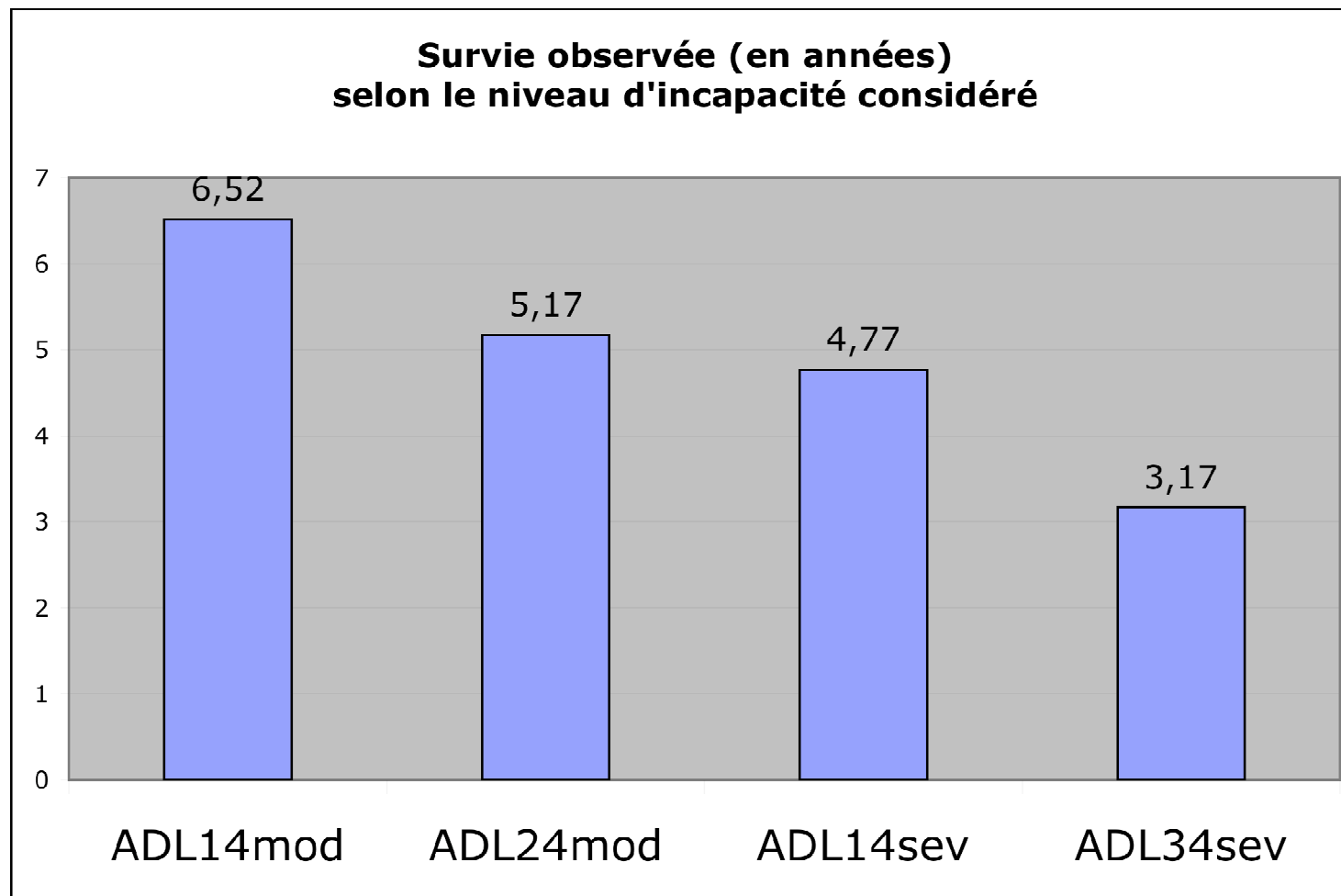
\* Selon l'étude de Gill et col (personnes de 75 ans et plus décédées)

\* La proportion des personnes qui meurent sans passer par une période d'incapacité : 20%

\* La proportion des personnes qui sont passées par une période d'incapacité de plus de Six mois : 60%



Quelques résultats des observations de la réunion  
des cohortes historiques : la survie selon le niveau  
d'incapacité considéré.



## Une meilleure connaissance des parcours de vie et de «l'histoire naturelle» de la dépendance pour faire face à la transition épidémiologique

- \* Le Changement de la structure d'âge de la population (dit «vieillessement de la population») n'est que l'enjeu quantitatif des changements en cours
- \* Le passage d'un état de la population considérée à un même âge, où dominaient les maladies aiguës (1950) à un nouveau panorama où dominant les maladies chroniques et les maladies et états chroniques «handicapants» qui nécessitent une démarche de compensation représente le changement qualitatif qui constitue le défi de notre système de santé et de protection sociale.