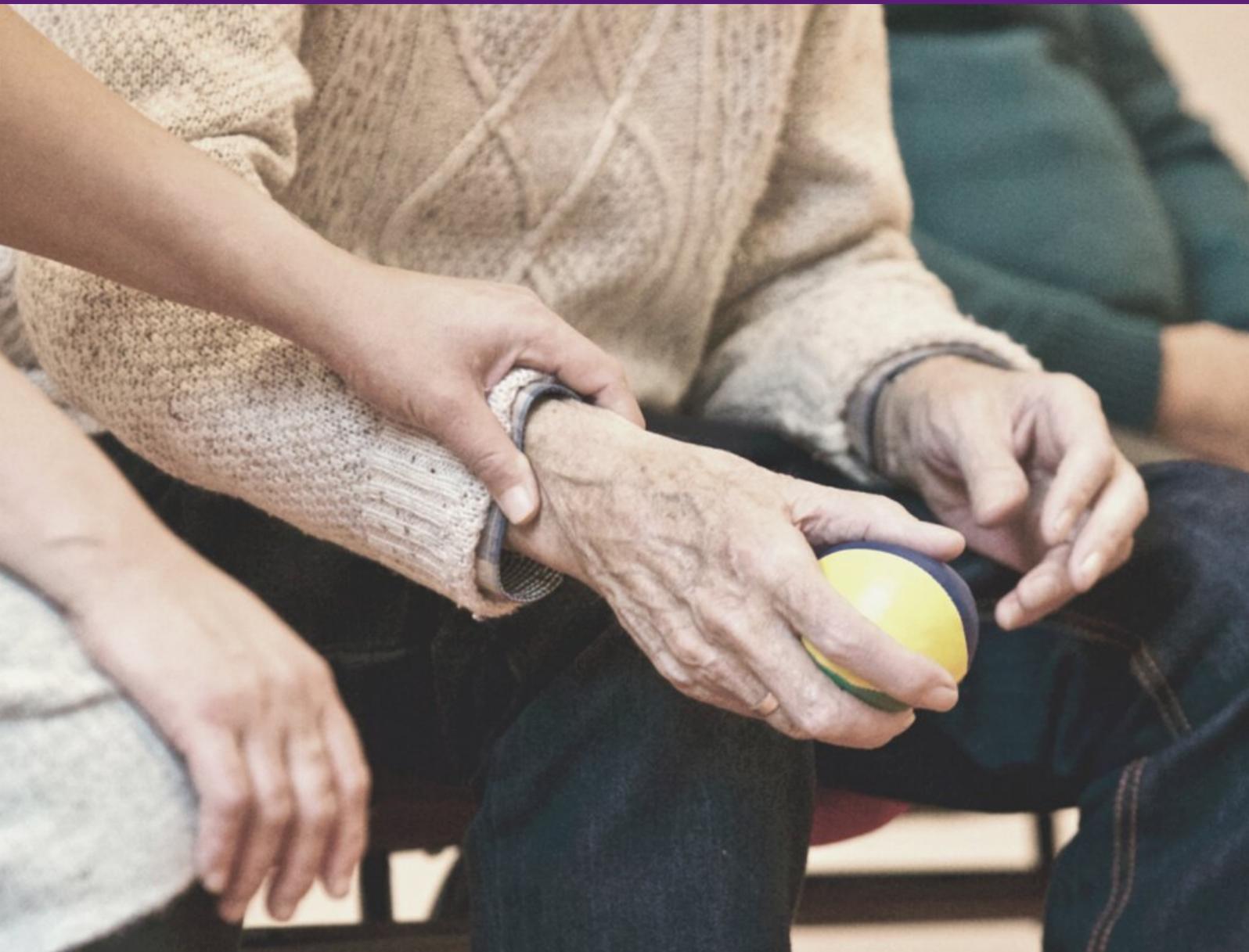


GOLD - GOOD PRACTICES FOR OLD PEOPLE

DONNÉES SUR LA SITUATION ET LES BESOINS DES PERSONNES ÂGÉES EN FRANCE



PREPARE BY: E-SENIORS

Le projet a été financé avec le soutien de la Commission européenne. Son contenu et son matériel reflètent uniquement les opinions des auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'utilisation qui pourrait être faite des informations qu'il contient.

Numéro de projet : 2020-1-EL01-KA204-078895



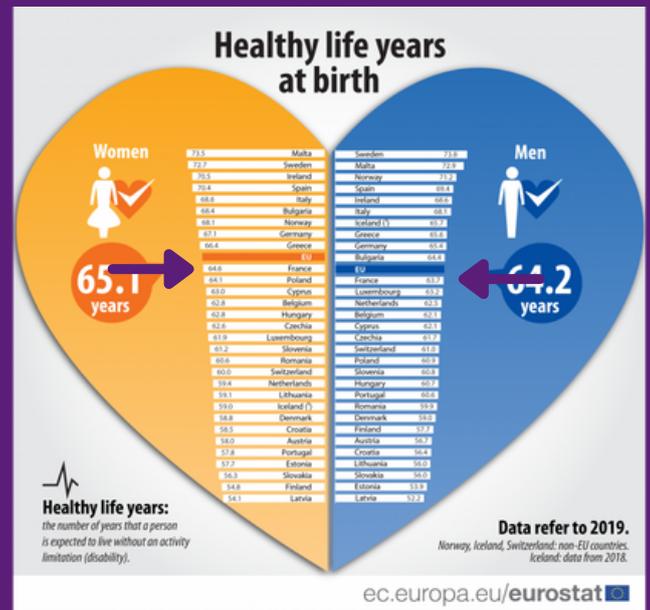
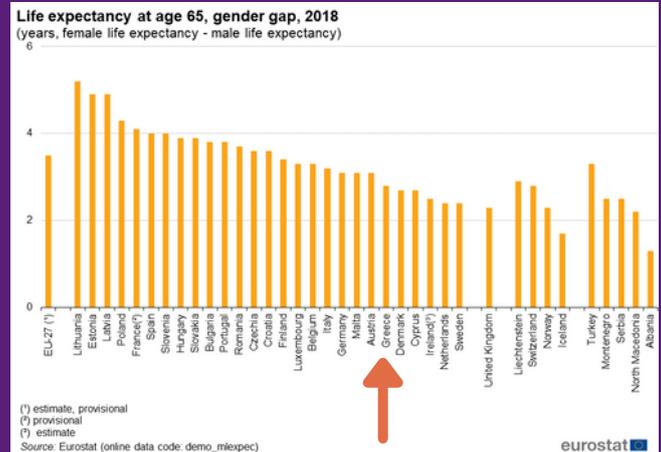
**Cofinancé par le
programme Erasmus+
de l'Union européenne**

ESPÉRANCE DE VIE

L'espérance de vie en bonne santé augmente

En France, on observe une augmentation de l'espérance de vie ; c'est l'un des principaux facteurs du vieillissement de la population. Ce phénomène est une tendance historique à long terme qui a commencé immédiatement après la Seconde Guerre mondiale pour atteindre 80 ans. A titre de comparaison, de 1800 à 1900, en France, l'espérance de vie moyenne à la naissance est passée de 30 à environ 45 ans.

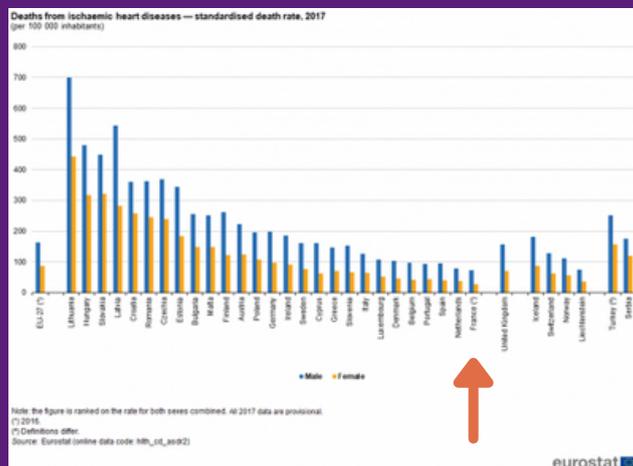
Comme dans d'autres pays, industrialisés, les femmes françaises vivent plus longtemps que leurs homologues masculins. En 2015, les femmes vivaient plus de six ans de plus que les hommes. Toutefois, l'écart entre les sexes en matière d'années de vie en bonne santé est beaucoup plus faible, car les femmes vivent une plus grande partie de leur vie avec certains handicaps. À 65 ans, seulement 45 % des années de vie restantes des Françaises en moyenne sont vécues sans incapacité (10,7 ans sur 23,5 ans d'espérance de vie restante), alors que cette proportion est environ la moitié chez les hommes (9,8 ans sur 19,4 ans d'espérance de vie).



LES CAUSES DE DÉCÈS

Le cancer : la principale cause de décès

Le cancer est la principale cause de décès en France, représentant 28,5 % de tous les décès en 2014, suivi par les maladies cardiovasculaires, qui représentaient 25 %. Les maladies cardiaques (ischémiques et autres) sont les principales causes de décès, mais le nombre de décès dus à la maladie d'Alzheimer et à d'autres démences a augmenté rapidement depuis 2000.



Causes of death — standardised death rate, 2017 (par 100 000 inhabitants)

	Total										Females		
	Circulatory disease	Heart disease (*)	Cancer (*)	Lung cancer (*)	Colorectal cancer	Respiratory diseases	Diseases of the nervous system	Transport accidents	Suicide	Breast cancer	Cancer of the cervix	Cancer of the uterus	
EU-27 (*)	370.5	119.4	257.1	52.9	30.7	75.0	40.3	6.0	10.8	32.7	4.0	6.7	
Belgium	282.9	63.4	240.1	32.9	23.3	100.6	31.1	3.3	13.4	34.8	2.9	6.2	
Bulgaria	115.8	194.8	232.8	43.7	33.3	67.7	13.0	8.2	9.8	29.4	8.9	8.1	
Czechia	586.1	292.3	373.8	53.1	36.7	90.9	36.6	6.9	13.2	28.7	5.7	7.4	
Denmark	242.3	70.1	287.9	66.8	33.7	123.5	48.4	3.6	10.5	37.2	3.1	5.2	
Germany	383.7	136.1	348.0	49.7	26.5	73.2	34.9	4.2	10.6	35.8	3.3	5.2	
Estonia	633.8	240.1	288.2	48.4	37.8	43.2	23.3	5.0	17.3	31.8	8.9	6.9	
Ireland	290.1	133.0	270.9	36.5	30.8	133.5	48.3	3.1	8.4	37.8	4.3	6.9	
Greece	388.1	105.5	346.7	61.0	21.8	107.3	29.6	8.1	4.8	32.2	2.1	3.8	
Spain	238.3	83.7	228.8	47.9	31.8	100.5	51.3	4.4	7.5	23.7	2.6	5.9	
France (*)	197.2	46.6	243.8	48.7	26.3	57.0	53.4	5.0	13.2	33.1	2.3	7.3	
Croatia	637.0	301.6	323.3	68.4	48.4	82.8	30.8	9.9	14.8	34.9	4.6	8.0	
Italy	306.5	89.9	238.3	48.5	26.8	70.0	40.7	3.7	6.0	32.1	1.3	6.8	
Cyprus	358.7	107.4	211.8	43.4	21.1	116.3	48.1	7.1	4.1	34.0	2.8	4.1	
Latvia	841.8	269.8	398.7	48.9	32.3	43.0	24.4	8.2	17.9	34.0	8.2	11.4	
Lithuania	822.1	536.2	374.2	42.3	31.6	46.7	24.4	8.7	25.8	26.8	11.3	8.1	
Luxembourg	283.6	74.4	238.3	30.8	25.1	71.1	41.6	3.4	9.8	40.3	1.4	3.8	
Hungary	764.1	381.2	342.1	89.2	33.1	89.6	23.7	8.3	16.7	37.4	6.8	7.5	
Malta	334.3	190.3	224.6	41.2	33.3	103.8	24.7	4.6	3.3	28.1	3.1	3.1	
Netherlands	257.2	55.0	379.9	63.5	32.0	86.8	56.0	4.2	11.3	34.9	2.3	3.6	
Austria	391.9	164.9	336.2	45.5	25.0	62.9	37.3	5.2	13.0	31.7	3.3	5.2	
Poland	543.2	143.2	293.6	67.0	37.1	84.2	19.8	9.4	11.7	33.4	8.0	9.0	
Portugal	289.8	64.6	243.2	38.0	34.2	116.2	33.8	7.8	9.6	27.5	3.4	6.6	
Romania	899.6	296.7	276.3	34.1	34.6	87.3	24.6	12.3	9.9	33.2	14.8	6.2	
Slovenia	430.0	101.3	308.1	58.9	33.7	66.8	31.6	6.7	18.6	36.1	3.7	8.4	
Slovakia	652.9	375.3	314.9	49.5	46.9	93.8	27.5	7.5	7.2	40.7	7.4	10.1	
Finland	343.0	177.5	219.2	39.1	24.0	36.8	188.7	5.2	15.0	28.7	1.8	6.2	
Sweden	309.4	111.7	231.6	38.3	27.9	67.1	54.1	2.9	12.2	26.4	2.9	6.7	
United Kingdom	249.9	108.8	273.6	58.1	28.0	136.0	82.2	2.5	7.8	33.6	2.6	7.1	
Iceland	289.7	128.8	237.5	49.7	23.5	101.0	103.2	2.7	9.8	30.1	4.7	3.4	
Liechtenstein	301.5	50.2	188.0	39.4	24.2	113.4	19.4	9.4	14.2	31.8	5.2	31.6	
Norway	232.7	79.8	341.7	47.6	36.0	103.9	50.1	3.0	11.6	23.3	3.0	6.0	
Switzerland	262.4	89.0	214.8	41.5	22.1	58.2	44.1	3.7	12.4	29.8	1.5	4.5	
Serbia	882.3	144.9	296.6	69.3	37.7	81.6	42.6	8.3	14.3	44.3	12.3	8.1	
Turkey (*)	319.5	198.8	196.1	36.9	19.1	130.6	67.5	10.5	3.8	15.9	1.9	4.4	

(*) Ischaemic heart diseases.
 (**) Malignant neoplasms.
 (***) Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung.
 (†) 2016.
 (††) Definitions differ.
 Source: Eurostat (online data code: hth_es_asd2)

LES IMPACTS SUR L'ÉCONOMIE

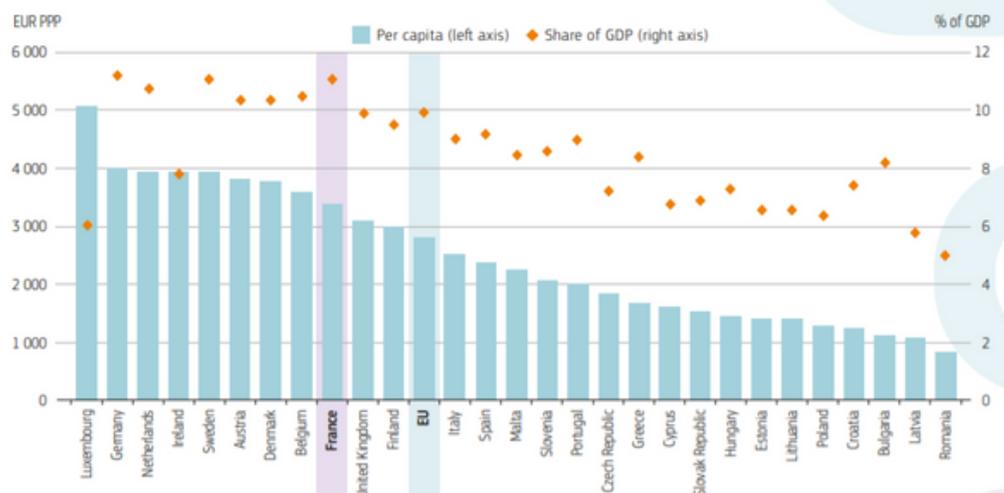
La France se classait au neuvième rang des pays de l'UE pour les dépenses de santé par habitant en 2015 (3 342 euros par habitant, ajustés à la parité de pouvoir d'achat). Toutefois, en proportion du PIB, les dépenses de santé en France étaient les deuxièmes plus élevées (après l'Allemagne), avec 11,1 % du PIB alloué à la santé.

Les dépenses de santé en France ont augmenté à un rythme modéré au cours de la dernière décennie. Néanmoins, comme les dépenses de santé ont augmenté plus rapidement que l'économie, la part des dépenses de santé dans le PIB a augmenté de près d'un point de pourcentage depuis 2005.



	OFFICIAL NUMBER		UNOFFICIAL NUMBER		1 - Legal recognition of carers	2 - Identification	3 - Needs Assessment	SUPPORT TO CARE			9 - SOCIAL INCLUSION/PROTECTION		
	Number of carers	% of population with caring responsibilities	Number of carers	% of population with caring responsibilities				5 - Access to information	7 - Respite care	8 - Training	Financial compensation (direct or indirect)	Carers' leave	Pension credits
AT	290.000	3,5%	457.000	5,2%	✓	---	---	---	✓	✓	✓	✓	
BE	870.000	9,4%	1.965.250	17,5%	✓	✓	✗	---	✓	✓	✓	✓	
BG	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✗	
CH	330.000	5,9%	1.047.168	10,8%	---	✗	✗	---	---	---	✗	✗	
CY	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	---	✓	---	✗	✗	
CZ	281.000	2,7%	1.263.600	12%	---	---	✗	---	✗	---	✓	✗	
DE	273.000	2%	18.079.600	22%	✓	---	---	✓	✓	✓	✓	✓	
DK	20.000	0,4%	100.000	7,7%	✗	---	✗	✓	✓	✓	✓	✓	
EE	N/A	N/A	100.000	7,7%	✗	✗	✗	✓	✗	---	---	✗	
EL	273.000	2,5%	3.665.200	34,0%	✗	✗	✗	---	✗	---	---	✗	
ES	7.232.310	15,3%	9.541.080	20,4%	---	---	✗	✓	✓	✓	✓	✗	
FI	N/A	N/A	700.000	12,6%	✓	---	---	✓	✓	✓	✓	✗	
FR	8.300.000	12,4%	11.000.000	19,6%	---	---	---	✓	✓	✓	✓	✗	
HR	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	✗	---	✗	---	---	
HU	N/A	N/A	450.000	7%	✗	✗	✗	✗	✓	✗	---	✗	
IE	195.263	4,1%	391.260	8%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
IT	4.035.000	7,0%	16.119.600	26,5%	---	✗	✗	✓	✓	✓	---	---	
LV	N/A	N/A	125.497	13,8%	✗	✗	✗	✓	✓	---	---	✗	
LT	N/A	N/A	236.980	8,2%	✗	✗	✗	✗	✓	✓	---	✗	
LU	4.752	1,0%											
MT	N/A	N/A											
NL	4.400.000	25,9%											
NO	N/A	N/A											
PL	1.214.000	3,2%											
PT	1.100.000	12,5%											
RO	N/A	N/A											
SE	1.300.000	13,7%											
SI	N/A	N/A											
SK	58.000	1,1%											
UK	6.500.000	10,4%											

Figure 6. Health spending in France is higher than in most other EU countries



Source: OECD Health Statistics, Eurostat Database, WHO Global Health Expenditure Database (data refer to 2015)

PROTECTION SOCIALE

Politiques sociales dans le domaine de la santé

L'une des plus importantes politiques de protection sociale est le système d'assurance vieillesse, qui a été mis en place après la Seconde Guerre mondiale. Il concerne les travailleurs des secteurs privé et public.

Le vieillissement de la population crée de nouveaux défis pour le système de soins de santé. En France, la prise en charge de la dépendance est considérée comme une question cruciale de politique sociale, elle est liée au concept de dépendance qui signifie un "risque de dépendance" ou "risque de perte d'autonomie". Ce risque est défini par le gouvernement français comme le cinquième, s'ajoutant à la vieillesse, la maladie, l'insécurité familiale et les accidents du travail.

En 1997, le gouvernement a créé un programme d'aide sociale pour répondre aux besoins des personnes âgées à faibles revenus. Ce programme s'appelait Prestation Spécifique Dépendance. Ce programme a été remplacé en 2002 par un autre appelé Allocation Personnalisée d'Autonomie.

Il existe **trois types de services hospitaliers** pour les services gériatriques : court séjour (court séjour), moyen séjour (moyen séjour) et long séjour (long séjour).

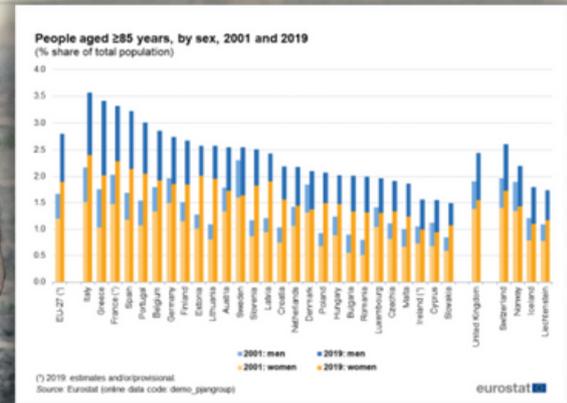
Le **court séjour** est destiné aux personnes présentant des unités gériatriques aiguës, afin de leur fournir des soins médicaux appropriés et de préserver leur autonomie.

Le **moyen séjour** est destiné aux soins de suite et de réadaptation (SSR) et à faciliter leur retour à domicile.

Le **long séjour** est destiné aux unités de soins de longue durée (USLD) c'est-à-dire aux personnes qui nécessitent une surveillance médicale constante, aux personnes en perte d'autonomie importante.

Du côté des médecins, en 2019, on compte 2 142 gériatres en France, sur un total de 226 619 médecins.

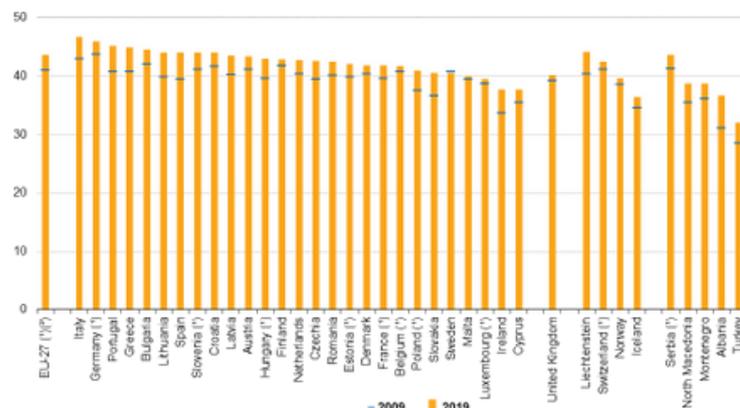
POPULATION DE PLUS DE 65 ANS



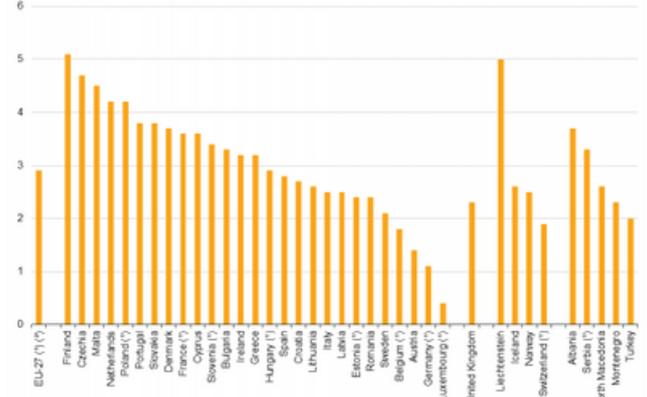
Le vieillissement de la société est l'un des défis les plus importants auxquels la France est confrontée actuellement. Au 1er janvier 2021, selon l'Institut national d'études démographiques (Ined), la population française totale est de 65 249 843 habitants et il y a 13 671 147 personnes de plus de 65 ans (soit 21,0%, dont 6 290 954 de 75 ans et plus (9,6%)). En comparaison, il y a deux décennies, elles représentaient 15,5%.

La population française ne fait pas que croître, elle vieillit aussi. En 2017, le taux d'emploi des personnes de plus de 65 ans était d'environ 3%.

Median age of population, 2009 and 2019
(years)



Increase in the share of the population aged 65 years or over between 2009 and 2019
(percentage points)



Maisons de retraite

En 2003, le gouvernement français a lancé le Plan Vieillesse et Solidarité (2003-2006) en réaction à la canicule de la même année qui a entraîné la mort de 15 000 personnes âgées. Ce programme a permis des investissements massifs pour la construction ou la rénovation de maisons de retraite.

Plus tard, dans les années 2007-2009, le gouvernement français a lancé une campagne nationale contre la maltraitance des personnes âgées - "Bien Vieillir" - afin de promouvoir le vieillissement en bonne santé.

Les autres initiatives créées sont un plan Alzheimer sur 5 ans (2008-2012), un plan contre la douleur (2006-2010), un plan pour les soins palliatifs (2008-2012) et un plan pour la prévention du suicide (2011-2014).

Selon la direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), en 2015, il y avait 10.600 maisons de retraite médicalisées en France.



Centres de jour pour personnes âgées

En ce qui concerne les centres de jour, il en existe différents types : ceux destinés aux personnes vivant à domicile et ceux destinés aux personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés.

Les premiers permettent de séjourner pour une période de temps (d'une demi-journée à plusieurs jours par semaine), les personnes âgées y bénéficient d'activités destinées à les stimuler et à maintenir leur autonomie. L'admission dans le second type de centres de jour est possible après un diagnostic établissant l'existence de troubles neurodégénératifs, lors d'une consultation mémoire.



PRINCIPAUX ENJEUX

La perte d'autonomie

Comme le rapporte l'Institut National de la statistique et études économiques (INSEE), la plupart des personnes âgées de 65 ans ou plus vivent à leur domicile jusqu'à un âge avancé. En 2015, environ 2 % des personnes âgées de 65 à 74 ans vivent en institution, (la proportion augmente avec l'âge - 21 % des personnes âgées de 85 ans ou plus en font partie). La raison pour laquelle les personnes choisissent la vie en institution est, pour la plupart, la perte d'autonomie et la détérioration de la santé.

L'isolement social

Le gouvernement français a mis en place le Comité stratégique de lutte contre l'isolement des personnes âgées à l'initiative de Brigitte Bourguignon (ministre déléguée à l'Autonomie). Lors du premier confinement en France au printemps 2020, on dénombrait 720 000 personnes âgées isolées. En décembre 2015, la loi "d'adaptation de la société au vieillissement", lancée par la ministre déléguée aux Personnes âgées de l'époque, Michèle Delaunay, avait esquissé la mise en réseau des grands acteurs associatifs au sein de la structure Monalisa pour une "mobilisation nationale contre l'isolement des personnes âgées".

Le Comité stratégique valorise la "mobilité citoyenne" des jeunes et souhaite promouvoir des initiatives qui favorisent les liens entre les générations, par exemple le jumelage de maisons de retraite avec des écoles.

Différentes associations de lutte contre l'isolement organisent des ateliers de sophrologie, d'écriture, de lecture et de philosophie dans le but de favoriser le lien social et les échanges. Ce faisant, elles permettent aux bénéficiaires de préserver leur autonomie et de maintenir des contacts avec des personnes de toutes générations.

En France, pour limiter l'isolement social, maintenir les interactions humaines mais aussi lutter contre la fracture intergénérationnelle, il existe des "logements intergénérationnels", c'est-à-dire qu'une personne âgée accueille un jeune pour vivre avec elle sous le même toit. Ce type de logement est basé sur le principe du "don et contre-don", c'est-à-dire que les seniors mettent à disposition une chambre pour un jeune, en échange de la contribution, de l'implication de ce dernier dans la vie quotidienne (comme une peu de présence, une aide pour les courses...).

Pauvreté

La pauvreté des seniors est une réalité, 49% des Français de plus de 60 ans craignent l'insécurité financière. 13% des seniors n'arrivent pas à joindre les deux bouts, parmi eux 6% ne parviennent pas à équilibrer leur budget sans être à découvert et 7% déclarent avoir de plus en plus de mal à s'en sortir. Ces 13% de seniors qui connaissent de grandes difficultés financières, sont surreprésentés parmi les femmes dont les pensions sont le plus souvent beaucoup plus faibles que celles des hommes en raison des différences de salaires.

Les principales dépenses des seniors sont liées à la santé (dentaire et optique sont les plus problématiques) et à l'énergie (électricité, chauffage, etc.) ; 35% des plus de 60 ans rencontrent des difficultés dans ce domaine.



Manque de maisons de retraites

Il y a un manque d'accompagnement dans les maisons de retraite, selon la direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques- Drees, en 2015, 44% des personnels des maisons de retraite ont déclaré avoir des difficultés à recruter ; 9% des maisons de retraite ont au moins un poste vacant d'aide-soignant depuis plus de 6 mois et 10% d'entre elles ont au moins un poste vacant de médecin coordonnateur depuis plus de 6 mois.

Participation aux TIC

Selon l'ONG Les Petits Frères des Pauvres, 4 millions de seniors de 60 ans ou plus n'utilisent pas l'internet ; 14% des seniors de 60-70 ans sont e-exclus. Cette éviction numérique touche particulièrement les 80 ans ou plus - plus de 1,7 million de personnes.

Cette exclusion numérique est devenue un facteur aggravant de l'isolement. En France, en 2017, 900 000 seniors étaient sans aucun contact (famille ou amis) et 300 000 étaient en état de " mort sociale ", sans contact avec un quelconque cercle de sociabilité. Cet isolement s'est amplifié avec la pandémie. En effet, plus de 720 000 personnes âgées n'ont pas eu de contact avec leur famille lors du premier confinement et 650 000 d'entre elles n'ont trouvé personne à qui parler.



CONCLUSION



Les principales priorités en matière d'autonomisation des personnes âgées de plus de 65 ans sont les suivantes :

- ✓ Renforcer la vie sociale et les liens sociaux des personnes (notamment les liens intergénérationnels)
- ✓ Améliorer le système de santé
- ✓ Favoriser l'engagement des personnes âgées dans les loisirs, la mobilité, les voyages et la socialisation.
- ✓ Former les personnes aux technologies TIC

RESOURCES

1. Ined. (2021, February) Population par groupe d'âges au 1^{er} Janvier 2021. Retrieved from <https://www.ined.fr/fr/tout-savoir-population/ciffres/france/structure-population/population-ages/>
2. Insee. Carrère, A., & Dubost, C. (2018, November 20). État de santé et dépendance des seniors. Retrieved from <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3646032?sommaire=3646226>
3. Les Petits Frères des Pauvres. Contre l'exclusion numérique de 4 millions de personnes âgées. (2019, January 24). Retrieved from <https://www.petitsfreresdespauvres.fr/informer/prises-de-positions/contre-l-exclusion-numerique-de-4-millions-de-personnes-agees>
- 4 Franceinfo seniors. Marié, F. (2020, October 25). Près 'un million de personnes âgées vivent isolées Aujourd'hui en France, en 2020. Retrieved from https://www.francetvinfo.fr/replay-radio/france-info-seniors/franceinfo-seniors-pres-d-un-million-de-personnes-agees-vivent-isolees-aujourd-hui-en-france-en-2020_4137113.html
- 5 Béland, D., & Viriot Durandal, J. (2012, December). (PDF) Aging in FRANCE: Population Trends, policy issues, and research institutions. Retrieved from https://www.researchgate.net/publication/233878526_Aging_in_France_Population_Trends_Policy_Issues_and_Research_Institutions
- 6 Les services hospitaliers. Retrieved from <http://www.maisons-de-retraite.fr/Bien-choisir-sa-maison-de-retraite/Les-differents-types-d-etablissement/Les-services-hospitaliers>
- 7 Chiffres CLÉS: Gériatre. (2020, August 06). Retrieved from <https://www.profilmedecin.fr/contenu/chiffres-cles-medecin-geriatre/#:~:text=En%202019%2C%20les%20g%C3%A9riatres%20sont,l%27%20%20moyen%20par%20sexe.>
- 8 Béland, D., & Viriot Durandal, J. (2012, December). (PDF) Aging in FRANCE: Population Trends, policy issues, and research institutions. Retrieved from https://www.researchgate.net/publication/233878526_Aging_in_France_Population_Trends_Policy_Issues_and_Research_Institutions
- 9 Drees. Infographie : L'hébergement des personnes âgées en établissement - les chiffres clés Retrieved from <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/infographie-video/infographie-lhebergement-des-personnes-agees-en-etablissement-les-chiffres-cles>
10. Viry, F., Vincent-royol, P., & Rimbault, T. L'accueil de jour. Retrieved from <http://www.maisons-de-retraite.fr/Bien-choisir-sa-maison-de-retraite/Les-differents-types-d-etablissement/Les-hebergements-temporaires-et-accueils-a-temps-partiel/L-accueil-de-jour>

RESOURCES

11 Ipsos. Mercier, E., & Lama, A. (2017, September 18). La crainte de connaître la pauvreté est en hausse chez les seniors. Retrieved from

<https://www.ipsos.com/fr-fr/la-crainte-de-connaître-la-pauvrete-est-en-hausse-chez-les-seniors>

12 Jérôme, B. (2021, February 16). Un Comité mis en place pour lutter contre l'isolement des personnes âgées. Retrieved from

https://www.lemonde.fr/societe/article/2021/02/16/un-comite-mis-en-place-pour-lutter-contre-l-isolement-des-personnes-agees_6070133_3224.html

13 Le Carrefour des solidarités. (2021, March 03). Retrieved from

<https://www.fmdc.fr/nos-services/le-carrefour-des-solidarites/>

14 L'hébergement intergénérationnel et solidaire. Retrieved from

<https://www.logement-solidaire.org/decouvrez-lhebergement-intergenerationnel-et-solidaire>

15 Drees. Infographie : L'hébergement des personnes âgées en établissement - les chiffres clés Retrieved from

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/infographie-video/infographie-lhebergement-des-personnes-agees-en-etablissement-les-chiffres-cles>