

LE RÔLE DES AIDANTS FAMILIAUX ET DU TROISIÈME SECTEUR DANS LES STRATÉGIES POUR L'INTÉGRATION SOCIALE ET DE LA SANTÉ



DES IDÉES DE COMPARAISON AVEC L'EXPÉRIENCE EUROPÉENNE



Advancing Integration for a Dignified Ageing

Laboratorio ALASS, Facoltà di Economia “Giorgio Fuà”, 29 maggio 2014, Ancona

SUJETS



- **Le projet AIDA** – Advancing Integration for a Dignified Ageing (promouvoir l'intégration pour le vieillissement digne)
- **Directives pour l'intégration sociale et de la Santé (ISS)** en Italie, les principes de base.
- **Album des bonnes pratiques de l'ISS en Europe:** facteurs d'efficacité.
- **Aidant familial:** qui est il ? Quel rôle joue t'il dans la prestation des services intégrés ?
- **Le Troisième Secteur:** le rôle et les fonctions dans la prestation des services intégrés.
- **Conclusions**

AIDA

Advancing Integration for a Dignified Ageing (Promouvoir l'intégration pour le vieillissement digne)



FINANCEMENT: EU PROGRESS PROGRAMME 2011-2014

PARTNERSHIP: REGIONE LIGURIA, REGIONE VENETO, INRCA, ANZIANI E NON SOLO, EUROCARERS

OBJECTIFS: L'ÉTAT DE L'ART EN ITALIE ET LES FACTEURS CLÉS POUR AMELIORER

OUTILS ET MÉTHODOLOGIE:

-DIRECTIVES POUR L'INTÉGRATION SOCIALE ET DE LA SANTÉ (ISS): L'ÉTUDE ET L'ÉVALUATION DE LA LÉGISLATION NATIONALE ET DES PRATIQUES RÉGIONALES (DISTRICTS SANITAIRES).

-ALBUM DES BONNES PRATIQUES DU ISS EN EUROPE: 10 CASE-STUDIES EN 5 PAYS EUROPÉENS.

Directives pour l'intégration sociale et de la santé en Italie (ISS)



- 1. DIMENSION TERRITORIALE**
- 2. LE POINT D'ACCÈS UNIQUE (PUA)**
- 3. PLAN INDIVIDUALISÉ DES AIDES (PIA)**
- 4. LA CONTINUITÉ DES AIDES**
- 5. GESTION DES INFORMATIONS SOCIALES ET DE LA SANTE' DES PATIENTS**
- 6. SURVEILLANCE DES RÉSULTATS**
- 7. LE RÔLE DE LA FAMILLE QUI AIDE**

Album des bonnes pratiques de l'ISS en Europe



- 1. LE RÔLE VITAL JOUÉ PAR LES AIDANTS E LE TROISIÈME SECTEUR**
- 2. UNE CULTURE D'INTÉGRATION COMMUNE ENTRE LES PROFESSIONNELS**
- 3. UNE COMMUNICATION VITE**
- 4. ÉQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE DES PROFESSIONNELS**
- 5. L'ÉVALUATION MULTIDIMENSIONNELLE DE L'UTILISATEUR**

L'aidant familial



**RÔLE DANS L'INTÉGRATION
SOCIALE ET DE LA SANTÉ**



« Il S'AGIT une personne qui, non rémunéré, prend soin d'un membre âgé de la famille qui ne peut pas effectuer indépendamment d'actes nécessaires pour la vie quotidienne en raison de l'âge, du handicap, de la maladie » (www.caregiverfamilyare.it).

En Italie

Ils sont 15.182.000 (38% de la population âgée de 15 à 64 ans):

-55% des femmes et 45% des hommes.

-3.329.000, ils prennent soin des personnes âgées. (Istat, 2014)

Dans les pays de l'OCDE

Ils sont 15% de la population âgée de plus de 50 ans (OCDE, 2013).

En 2011 ils étaient environ 12% (OCDE, 2011)



L'aidant familial

Aidants familiaux



- Dans la plupart des pays européens, même les plus efficaces, **la plupart des services de soins de longue durée** (SLD) est fournie par les aidants familiaux (Triantafillou et al., 2010).
- Les aidants familiaux sont le **double de la main-d'œuvre dans le secteur formel de soins.**
- La **valeur économique des aidants familiaux est comprise entre 50% et 90% du coût total des soins de longue durée** dans les pays européens (Commission européenne, 2013).

L'aidant familial: « directeur » et « acteur »



**Démission
protégée**

Environnement

**Relations avec
personnel de
la santé**

**Soins à
domicile**

**Aidant
familial**

**Relations
avec
personnel des
services
sociaux**

**Soins à
l'hôpital**

Bureaucratie

Coordination

Un exemple de l'Europe

Home Palliative Care Support Teams (Austria)



- **Bénéficiaires:** les malades terminaux chroniques à domicile: soins palliatifs mobiles et multi-professionnels.
- **L'équipe:** des professionnels et des bénévoles, des organismes de bienfaisance, des médecins, des infirmières, des travailleurs sociaux, des aumôniers, des hôpitaux et des hospices.
- **Les aidants familiaux sont impliqués dans la rédaction de la PAI:** accord avec le personnel médical de la fréquence des visites à domicile, du type approprié de traitement et des soins palliatifs, du soutien psychosocial, de la physiothérapie et de l'aide des bénévoles.
- **Ils créent des relations:** la coordination des informations et des services.
- Ils sont également **destinataires:** Ils ont garanti un soutien psychosocial H24.

Le Troisième Secteur



**RÔLE DANS L'INTÉGRATION
SOCIALE ET DE LA SANTÉ**



Il est composé par des organisations privées qui produisent des biens et des services publics: les ONG, les fondations, les associations et les coopératives sociales.

En Italie (ISTAT, 2011)
Coopératives: 4.261 unités en 2011 (en hausse de 53% de 2005 à 2011)

Volontaires: 4.758.622 unités
Assistance sociale: près de 600.000, soit 12,6%.
Santé: près de 340.000 unités, 7,1%.

En Europe (McCloughan P., 2011)

Ils sont de 20% de la population.
25% des bénévoles ont plus de 65 ans



Le Troisième Secteur

Le troisième secteur: filet de sécurité sociale



Protection

Soins à domicile

Formation

Soins à l'hôpital

**Troisième
Secteur**

Information

**Soutien
psycho
logique**

Compagnie

**Raccordement
famille-
secteur formel**

Un exemple de l'Europe

Association d'Athènes pour la maladie d'Alzheimer



- Services pour les **personnes âgées** qui sont affectées par la maladie d'Alzheimer.
- **Evaluation** neurologique.
- Campagnes d'**information**.
- **Cours** pour les aidants formaux et informaux (l'apprentissage à **distance** (Projet Set-Care) pour les aidants familiaux pour améliorer leurs compétences: **Internet ou DVD**.
- **Approche transversale** à la maladie.
- **Collaboration** entre secteur formel et informel.

Conclusions (1)

Aidant familial

- Il est **sujet actif** dans la définition du PSI.
- Il est le **lien entre les professionnels des services et les utilisateurs.**
- Il **intègre, il adapte et il coordonne** les services de santé et les services sociaux.

Troisième Secteur

- **Il remplit** le vide laissé par les institutions
- **Motivation et empathie**
- **A p p r o c h e** multidisciplinaire
- **Professionalisme**
- **Flexibilité**

Conclusions (2)



Aidant familial

- **Accepter et identifier** leur fonctions dans le plan de soutien individualisé (PIA)
- **Reconnaître leur rôle** économique et social dans le système de soins pour les personnes âgées et handicapées (AGENAS, proposta di accordo Stato Regioni EELL, maggio 2014).
- **Orienter** la politique reunissant en groupes
- **Formation** sur les pratiques des soins
- **Améliorer la communication** entre aidants familiaux et travailleurs sociaux

Troisième Secteur

- **Inclure** les bénévoles dans le réseau des services
- **Formation** sur les pratiques et la professionnalisation des soins
- Créer **fédérations d'associations** liées par la même mission (Association Alzheimer)
- L'utilisation des **technologies (TIC)**

Bibliographie



AIDA CONSORTIUM (2013) LINEE GUIDA NAZIONALI PER L'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA, [HTTP://WWW.PROJECTAIDA.EU/WP-CONTENT/THEMES/THUNDERBOLT/DOCS/AIDA_LINEE-GUIDA-NAZIONALI-PER-LINTEGRAZIONE-SOCIOSANITARIA_DEF.PDF](http://www.projectaida.eu/wp-content/themes/thunderbolt/docs/AIDA_LINEE-GUIDA-NAZIONALI-PER-LINTEGRAZIONE-SOCIOSANITARIA_DEF.PDF)

ANZIANI E NON SOLO (2014) DEFINIZIONE DI CARER FAMILIARE, [WWW.CAREGIVERFAMILIARE.IT](http://www.caregiverfamiliare.it)

EUROPEAN COMMISSION (2013) COMMISSION STAFF WORKING DOCUMENT ON LONG-TERM CARE IN AGEING SOCIETIES – CHALLENGES AND POLICY OPTIONS. BRUSSELS

ISTAT(2011), CENSIMENTO NON-PROFIT

MCCLOUGHAN, P., BATT, W.H., COSTINE M., AND SCULLY, D. (2011) *PARTICIPATION IN VOLUNTEERING AND UNPAID WORK. SECOND EUROPEAN QUALITY OF LIFE SURVEY*. EUROPEAN FOUNDATION FOR THE IMPROVEMENT OF LIVING AND WORKING CONDITIONS. DUBLIN, IRELAND.

OECD (2011) HELP WANTED? PROVIDING AND PAYING FOR LONG-TERM CARE, [HTTP://WWW.OECD.ORG/ELS/HEALTH-SYSTEMS/47884865.PDF](http://www.oecd.org/els/health-systems/47884865.pdf)

OECD (2013)HEALTH AT A GLANCE. OECD INDICATORS, [HTTP://WWW.OECD.ORG/ELS/HEALTH-SYSTEMS/HEALTH-AT-A-GLANCE-2013.PDF](http://www.oecd.org/els/health-systems/health-at-a-glance-2013.pdf)

SANTINI S. ET AL. (2013), ALBUM DELLE 10 BUONE PRATICHE DI ISS IN EUROPA, [HTTP://WWW.PROJECTAIDA.EU/WP-CONTENT/THEMES/THUNDERBOLT/DOCS/WP2%20AIDA_%20ALBUM%20OF%20GOOD%20PRACTICES_INRCA.PDF](http://www.projectaida.eu/wp-content/themes/thunderbolt/docs/WP2%20AIDA_%20ALBUM%20OF%20GOOD%20PRACTICES_INRCA.PDF)

TRIANTAFILLOU J.(2010) INFORMAL CARE IN LTC-EUROPEAN OVERVIEW PAPER, INTERLINK REPORT



Merci!

Sara Santini

Sociologue et chercheur

INRCA

E-mail:
s.santini2@inrca.it



Sara Santini, e-mail: s.santini2@inrca.it