




Construire le bien-être
des personnes
en perte d'autonomie

 **AIDE & SOINS
A DOMICILE**
Partenaire Mutualité chrétienne

Colloque du 27 mars 2014

 **AIDE & SOINS
A DOMICILE**
Partenaire Mutualité chrétienne

Introduction

- 2 éléments clés
 - Vivre chez soi le plus longtemps possible et mourir chez soi dignement
 - Vivre avec le réflexe de l'institution
- Pourtant,
 - il paraît naturel de réfléchir l'offre de services qui répond au désir de la population.

Quelques mots sur le vieillissement

- Évolution du nombre des personnes âgées d'ici 2020
 - de 800 000 à 943 000 « 60 ans + » en Wallonie
 - de 21 000 à 36 500 « 90 ans + » (= croissance de + de 50%)

- Émergence de besoins plus importants

Le contexte du vieillissement

- Interroger la force de travail à domicile

- Le métier d'aide familiale
 - Avant les chiffres
 - L'exemple de la Belgique
 - Les compétences des aides familiales

 - Des chiffres bruts
 - 2008 : 6500 aides familiales en Wallonie
 - Intervention auprès de 32 700 bénéficiaires
 - Quelles estimations pour 2020 ?

Le contexte du vieillissement

- Estimation

- Une augmentation du nombre d'aides familiales d'au moins 40% paraît indispensable à l'horizon 2020.
- AVEC une augmentation du contingent d'heures subsidiées (± 6 millions d'heures et à terme + de 9 millions d'heures)

Le contexte du vieillissement

- Disponibilité de la force de travail

- Une autre interrogation : la pyramide des âges des aides familiales
 - constat : 1300 aides familiales seront pensionnées dans 10 ans (Aide & Soins à Domicile)
 - Remplacement ?
 - Pénurie (// métier infirmier)

Le contexte du vieillissement

- Défi de taille
- 1 évolution nécessaire doit s'impulser sur deux plans :
 - Le choix de la prévention dès l'entrée dans la dépendance
 - La reconfiguration des métiers

Le choix de la prévention dès l'entrée dans la dépendance

- Un constat :
le premier besoin est un besoin d'aide à l'entretien ménager
- L'aide ménagère → 2 dispositifs :
 - L'aide ménagère à tarification sociale
 - L'aide ménagère Titres-services

27% des utilisateurs
sont âgés de 65 ans et +

Les besoins dépassent le cadre de l'aide purement ménagère

Le choix de la prévention dès l'entrée dans la dépendance

- Proposition

- Développer un véritable métier d'aide ménagère
et l'inscrire dans les services d'aide aux familles et aux personnes âgées

- L'aide ménagère comme réponse sociale à un besoin évident
- Création d'une réorganisation de l'ensemble des métiers

Le choix de la prévention dès l'entrée dans la dépendance

- Proposition

- Dégager les aides familiales des tâches d'entretien ménager



Nouvelle ère

= ère des tâches à valeur métier ajoutée

càd faire en sorte que chaque professionnel soit actif
pour les tâches qui requièrent le plus ses compétences


La reconfiguration des métiers

- Les poupées russes
pour rencontrer les défis du vieillissement
et de la croissance en besoins d'aide et de soins à domicile
 - Reconfigurer le périmètre des métiers
 - Les inscrire dans des logiques d'articulation et de coordination



La reconfiguration des métiers

- Rôle capital de chacun des professionnels :
la diversité plutôt que la polyvalence
 - L'assistante sociale
 - L'infirmier
 - L'aide-soignant
 - La garde à domicile
 - L'aide ménagère
 - Le médecin généraliste


 **AIDE & SOINS A DOMICILE**
Tendances Prospective d'ici 2020

La reconfiguration des métiers

- Le métier **infirmier**
 - Augmentation nécessaire du nombre d'infirmiers à l'avenir (augmentation de 30 à 50%)
 - Transfert d'un certain nombre d'actes actuellement posés par les infirmiers


↓

- Redéfinir ce que fait chaque professionnel
- Promouvoir une culture de complémentarité des métiers

 **AIDE & SOINS A DOMICILE**
Tendances Prospective d'ici 2020

La reconfiguration des métiers

- Une possible évolution
 - Exemple : la responsabilité de la prescription aux infirmiers



PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

Urgence : pouvoir traduire cette compétence dans l'organisation du métier et ce en articulation avec le médecin généraliste

- Valeur ajoutée
- Reconnaissance pleine et entière de la dimension intellectuelle du métier infirmier

Autres questions essentielles

- Les situations complexes et les besoins d'interventions se multiplient
- Privilégier la qualité des prises en charge
- La fonction de « gestionnaire de cas »
 - Rôle primordial de la coordination !

Une première conclusion

- Défis dans le contexte du vieillissement de la population et du renouvellement du personnel des métiers du domicile
- Redéfinition importante de l'ensemble des métiers
- Le métier d'aide ménagère comme métier à part entière
- Rencontrer les besoins importants de la population avec des réponses spécifiques

Évolution des besoins dans la population en perte d'autonomie

- Évolution liée aux :
 - maladies chroniques : en particulier la démence
 - problématiques psychiatriques : constat des professionnels
 - problématiques sociales complexes : enchevêtrement de difficultés
- Importance de l'accompagnement au quotidien,
de la prise en charge précoce qui évite les crises,
les dégradations rapides
et la charge émotionnelle ravageuse pour les aidants proches

Évolution des besoins dans la population en perte d'autonomie

- Évolution au niveau de la société
 - empowerment du patient et éducation du patient
 - évolutions technologiques
 - questions éthiques



Évolution des besoins dans la population en perte d'autonomie

- Évolution au niveau des services et de leur organisation

- une approche qui tienne compte du parcours de vie des personnes
- un continuum
- des collaborations pour offrir le meilleur



Merci
de votre attention !