

Besoins des aînés, activités de la vie quotidienne et actions pour les seniors dans les communes sous l'éclairage LRT-1



Irina Ionita, secrétaire générale

Contenu

1. Projet
2. Méthodologie
3. Résultats des ateliers de la Plénière 52 : enjeux et difficultés
4. Résultats des visites et de l'enquête dans les communes : enjeux, actions et difficultés
5. Synthèse générale : les plus et les moins
6. Impulsions pour la suite : discussion

1. Projet

Objectif principal

Basée sur les réalités, les besoins et les pratiques de ses associations membres et observateurs, et prenant comme point d'ancrage ses réflexions sur une politique cohérente de la personne âgée et sur la coordination des acteurs dans la lutte contre l'isolement social des personnes âgées, la PLATEFORME apporte un éclairage de terrain sur (1) les activités de la vie quotidienne et (2) les actions destinées aux aînés dans les communes genevoises (cf. LRT-1 Chapitre III Art. 4 Al. 2.).

Actions et résultats

	Actions	Résultats
1	Réflexion interne avec les associations membres et les observateurs de la PLATEFORME lors de séances Plénières sur les activités de la vie quotidienne : (1) ½ journée de travail en ateliers sur les activités de la vie quotidienne. (2) ½ journée de discussion.	Besoins et attentes principales face à plusieurs thématiques (participation sociale, lutte contre l'isolement social, mobilité, information) identifiées par le monde associatif, les institutions et les services sociaux des communes.
2	Rencontres avec les communes genevoises, afin de présenter la brochure « Tisser la toile » et échanger sur ce que les communes font actuellement et envisagent de faire par la suite pour les habitants en âge AVS.	Eclairage général sur les tâches de proximité assurées actuellement par les communes genevoises auprès des personnes âgées.

Déroulement et étapes

- Novembre 2017 – avril 2018 : **Présentation « Tisser la toile » dans les communes GE** (magistrats et/ou services sociaux)
- Juin – septembre 2018 : **Enquête écrite auprès des 45 communes GE**
- 18 juin 2018: **Ateliers** sur les tâches de la vie quotidienne
- 24 septembre 2018 : 1^{ère} présentation **résultats ateliers**
- 5 novembre 2018 : Plénière **état des lieux et discussion sur les impulsions**
- 1^{er} trimestre 2019: **Rapport-synthèse PLATEFORME**
- Printemps 2019 : **Diffusion du rapport** aux Membres et Observateurs de la PLATEFORME, aux interlocuteurs, aux communes, à l'Etat, à l'ensemble du réseau concerné

1^{er} train de la Loi sur la répartition des tâches entre les communes et le canton

► Chapitre III Politique publique D (Personnes âgées) - Art. 4 Politique en faveur des personnes âgées

Tâches exclusives des communes

- a) favoriser la **participation à la vie sociale** des personnes âgées
- b) lutter contre leur **isolement social**
- c) les **soutenir dans toutes les tâches de la vie quotidienne qui ne sont pas de la compétence exclusive du canton**
- d) les **informer** sur les prestations existantes

Tâches exclusives du canton

Lorsque l'état de santé ou de dépendance exige des soins et une aide pratique :

- les prestations d'**aide au ménage à domicile, y compris les tâches d'économie domestique, pour autant que les besoins requis aient fait l'objet d'une évaluation**
- les prestations et mesures de soutien et d'accompagnement aux **proches aidants**

« Tâches de la vie quotidienne »

► Qu'implique « soutenir dans toutes les tâches de la vie quotidienne » ?

- Objectif : préserver l'autonomie à domicile
- Tâches de la vie quotidienne = activités de la vie quotidienne (AVQ) ?
 - ✓ Activités de base, en réponse aux besoins primaires : se mouvoir seul, s'habiller, se laver, aller aux toilettes, manger seul
 - ✓ Activités instrumentales, pour l'indépendance fonctionnelle : se déplacer à l'extérieur, faire ses courses, tenir son ménage, prendre ses médicaments, gérer ses finances

► Quelle différence avec les « tâches d'économie domestique » ?

- Objectif : préserver l'autonomie à domicile *lorsqu'il y a besoin de soins => évaluation médicale*
 - ✓ Activités de service : ménage, travaux administratifs, bricolage, préparation repas
 - ✓ Activités de service à la personne : garde d'enfants / malades / personnes âgées, transport personnes.

2. Méthodologie

► **Communes**

- Visites et échanges à partir du rapport « Tisser la toile »
- Enquête écrite

► **Travail en Plénières PLATEFORME**

- Juin 2018 : Ateliers sur l'aide aux tâches de la vie quotidienne
- Septembre 2018 : Présentation des résultats ateliers
- Novembre 2018 : Présentation de l'état des lieux et discussion

3. Résultats ateliers Plénière 52

Contexte : Préserver l'autonomie des personnes âgées cf. LRT-1

Quatre thèmes abordés

- Soutien aux tâches de la vie quotidienne à domicile
- Participation à la vie sociale et lutte contre l'isolement
- Information aux personnes âgées et leurs proches sur les prestations existantes
- Accessibilité aux activités et mobilité des aînés

Trois questions pour chaque thème:

- Quels besoins et attentes de la personne âgée ?
- Quels besoins et attentes des professionnels et des bénévoles travaillant avec la personne âgée ?
- Quelles difficultés majeures rencontrent les deux parties ?

Enjeux principaux des ateliers

- Mise en adéquation des pratiques et des ressentis des participants, en créant une force commune du terrain
- Corrélation entre les attentes / besoins des personnes âgées et des professionnels

Personnes âgées : renforcer leur autonomie et leur indépendance, plus de temps pour les prestations, un accès facilité aux prestations, une politique de la mobilité, une communication adéquate

Professionnels et bénévoles : une réelle culture de la communication (information, sensibilisation, formation), une meilleure coordination qui passe par la connaissance et la reconnaissance des autres partenaires, plus de temps avec les bénéficiaires, un financement adéquat

- Besoin d'un inventaire complet et visible de ce qui se fait à Genève

Difficultés exprimées par le terrain (1/2)

► Soutien aux tâches de la vie quotidienne à domicile

- ✓ Manque de clarté dans les prestations hors-soins, notamment offertes par imad: qui fait quoi ? (cf. LRT-1)
- ✓ Manque d'un porteur du souci pour faire fonctionner la coordination des acteurs
- ✓ Besoin d'un financement adéquat des prestations

► Participation à la vie sociale et lutte contre l'isolement

- ✓ Manque de communication appropriée avec les personnes âgées et leurs proches
- ✓ Difficulté d'accès aux informations de base sur les personnes âgées, afin de pouvoir les atteindre
- ✓ Manque de coordination et de compréhension entre les intervenants auprès de la personne âgée

Difficultés exprimées par le terrain (2/2)

► Informer les personnes âgées et leurs proches sur les prestations existantes

- ✓ Manque d'une culture de la communication partagée par tous les acteurs concernés qui soit claire, adaptée, évolutive, susceptible d'atteindre le plus grand nombre de bénéficiaires
- ✓ Méconnaissance et / ou manque de reconnaissance réciproque :
 - Du monde politique par rapport au terrain
 - Du terrain par rapport aux rouages communaux et cantonaux

► Accessibilité aux activités et mobilité des aînés

- ✓ Accès difficile aux activités pour les personnes à mobilité réduite / grand âge
- ✓ Paupérisation croissante des aînés (manque de moyens financiers pour bénéficier des activités)
- ✓ Offre d'activités régulières peu adaptée à la demande (ex: tenir compte de la proximité géographique)
- ✓ Information insuffisante sur les activités existantes, notamment dans la proximité

4. Résultats communes

- **13 rendez-vous avec des autorités communales**
- **30/45 réponses communales à l'enquête écrite**
- Échantillonnage des communes pour une vision globale (taille, pourcentage 65+, etc.)

Canevas pour les communes

Taille (pop. totale)	Pop. 65+ (%)	Service social	Professionnels (no. et poste)	Bénévoles	Prestations pour personnes âgées	Vie associative aînés	Structures intermédiaires (foyers de jour, IEPA...) et EMS
2'244	413(18.4%)	Pas de service social	1 assistante sociale (20%, sur appel)	?	<ul style="list-style-type: none"> Autour d'une table (avec imad) 	Association des seniors (membre de la FGCAS)	<ul style="list-style-type: none"> 1 EMS 1 foyer de jour

- Qui est en **charge des aînés** dans la commune (service social, secteur aînés, travailleurs sociaux, etc.) ? Quel pourcentage des postes ? Est-ce suffisant pour répondre aux besoins ?
- Quelles **actions et prestations** communales pour les seniors (accompagnement administratif, loisirs, prévention santé) ?
- Existe-t-il des **projets intercommunaux** pour seniors ?
- Le **public cible** (aînés) est-il atteint selon la commune ? Y a-t-il eu une enquête / étude de la commune sur les **besoins** de ses aînés ? Quels **défis** majeurs rencontre cette population dans votre commune ?
- **Associations, bénévoles** : quelles associations touchent les seniors, même indirectement ? Y a-t-il un groupe de bénévoles organisé par la commune ou dont la commune est au courant, pour venir en appui aux seniors (déplacements, courses, etc.) ? Quelle coordination entre ces acteurs ?
- Quelles **collaborations de la commune avec le reste du réseau socio-sanitaire** concernant les aînés (ex : imad, foyers de jour, Pro Senectute, CAS, SPC, TP AE, médecin cantonal, HUG, etc.) ?
- **LRT-1 « Tâches de la vie quotidienne »** : qu'est-ce que la commune entend par cela ? Quelles sont ses attentes face au canton et / ou l'ACG par rapport à la répartition des tâches ?

Total population	Total 65+	Pourcentage 65+	EMS / IEPA	Communes GE
11 867	2 709	22.8 %	4 EMS / 2 IEPA	Chêne-Bougeries
698	159	22.8 %	1 EMS	Presinge
681	151	22.2 %		Laconnex
5 512	1 187	21.5 %	1 EMS	Cologny
827	170	20.6 %	1 EMS	Soral
1 292	262	20.3 %		Jussy
2 151	417	19.4 %	1 centre intergénérationnel	Meinier
1 160	225	19.4 %		Choulex
10 061	1 947	19.4 %	1 EMS / 2 IEPA	Bernex
19'015	3 665	19.3 %	3 EMS / 1 IEPA	Onex
1 035	200	19.3 %	1 EMS	Hermance
2 213	426	19.2 %	1 EMS	Bardonnex
8 171	1 540	18.8 %	1 EMS	Collonge-Bellerive
14 175	2 627	18.5 %	1 EMS / 2 IEPA	Thônex
2 077	380	18.3 %		Corsier
3 091	562	18.2 %	1 maison intergénération.	Perly-Certoux
2 547	459	18 %	1 EMS privé	Vandoeuvres
11 573	2 068	17.9 %	1 EMS / 1 IEPA	Veyrier
2 794	498	17.8 %	1 EMS	Genthod
4 630	817	17.6 %	1 EMS / 1 immo p.â.	Confignon
793	137	17.3 %		Céligny
24 128	4 139	17.2 %	2 EMS / 3 IEPA	Meyrin
2 438	413	16.9 %		Puplinge
950	160	16.8 %		Cartigny
3 936	658	16.7 %	1 EMS	Pregny-Chambésy
542	88	16.2 %	1 EMS	Russin
202 428	32 383	16 %	16 EMS / 7 IEPA	Genève
8 708	1 389	16 %	1 EMS / 1 IEPA	Chêne-Bourg
32 045	5 098	15.9 %	2 EMS / 2 IEPA / Adret 2020	Lancy
2 531	401	15.8 %		Anières
11 982	1 871	15.6 %	2 EMS	Grand-Saconnex
13 333	2 064	15.5 %	2 EMS	Versoix
1 876	290	15.5 %	1 EMS / 1 IEPA	Dardagny
485	75	15.5 %		Gy
1 441	222	15.4 %		Avusy
2 413	370	15.3 %	1 EMS	Troinex
35 423	5 224	14.7 %	1 EMS / 2 IEPA	Vernier
1 680	245	14.6 %		Collex-Bossy
1 776	250	14.1 %		Avully
4 198	580	13.8 %	2 EMS	Satigny
10 748	1 482	13.8 %	1 EMS	Plan-les-Ouates
22 631	3 093	13.7 %	3 EMS / 1 IEPA	Carouge
3 321	437	13.2 %		Bellevue
1 164	146	12.5 %		Aire-la-Ville
1 681	171	10.2 %		Chancy
498 221	81 855	16.4 %		Canton GE

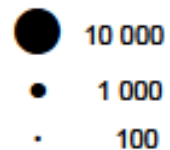
Communes genevoises : pourcentage population 65+

Source : OCSTAT 31.12.2017

Population résidente âgée de 65 ans ou plus

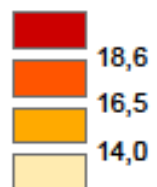
Canton de Genève, par commune et secteur de la ville, à fin 2016

Effectif

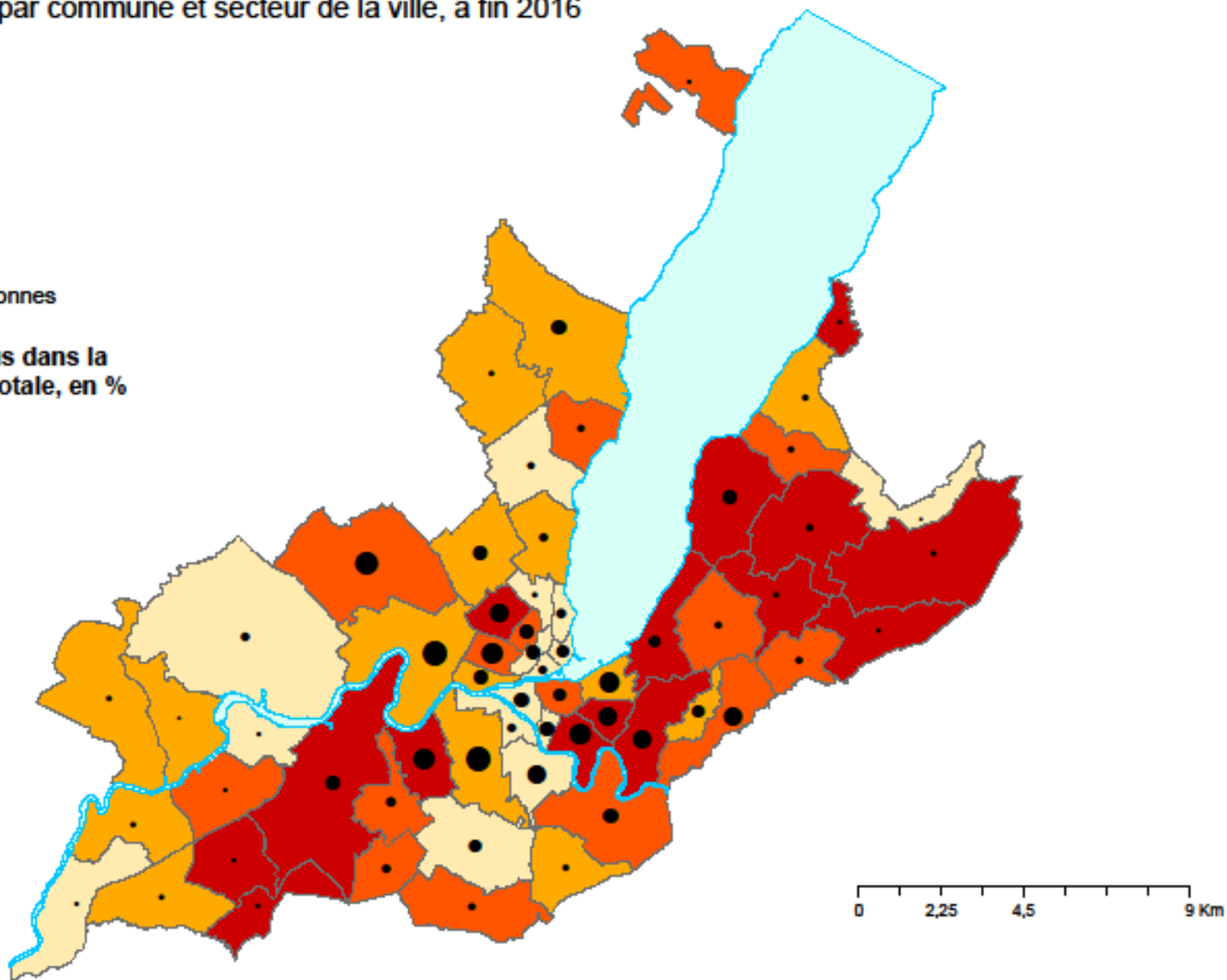


Total canton : 81 177 personnes

Part des 65 ans ou plus dans la population résidente totale, en %



Canton : 16,4 %



Enjeux communaux différenciés (1/4)

✓ **Grandes vs. petites communes : service social et prestations seniors**

➤ *Grandes et moyennes communes*

- Secteur aînés au sein du service social (Genève, Lancy, Meyrin, Onex, Vernier)
- Assistante sociale et visiteuse sociale (Bernex)
- Assistante sociale (Grand-Saconnex, Veyrier, Bardonnex)
- Travailleur-euse social-e (Carouge, Confignon, Plan-les-Ouates)
- Conseillère sociale (Genthod)
- Coordinatrice sociale (Meinier)

Enjeux communaux différenciés (2/4)

➤ *Petites communes, différentes stratégies*

- Un service social commun (ex: discussion en cours entre plusieurs communes Arve-Lac)
- Un service social en appui à une plus petite commune limitrophe (Bernex en partenariat avec Aire-la-Ville)
- Secrétaire générale adjointe avec aide bénévole (Troinex), assistante administrative (Collonge-Bellerive), club d'aînés de la commune (Perly-Certoux, Chancy)
- Le magistrat / adjoint au maire en charge des affaires sociales (Avusy, Cartigny, Russin)
- Des prestations conjointes (ex: Genthod et Bellevue sortie mensuelle personnes âgées)
- Sous-traitance par un tiers (ex: Perly-Certoux → assistance sociale assurée par Caritas Genève)

Enjeux communaux différenciés (3/4)

✓ Campagne vs. villes / communes suburbaines

- Phénomène de **paupérisation** 65+ même dans les communes « riches » :
 - besoin accru d'aide financière
 - (non)recours aux prestations complémentaires
 - difficile collaboration des acteurs face aux demandes d'appui administratif (ex : renvoi systématique des personnes âgées vers les CAS et/ou Pro Senectute)
- Risque croissant d'**isolement social** dans les villas :
 - barrières architecturales
 - enjeu de genre et parcours de vie (ex : Pôle de recherche national LIVES [*Normes déroutantes - La banale histoire de Louise*](#))
- Transports en commun limités, mobilité réduite avec le grand âge
- Moins d'acteurs informels : offices de poste, épiceries de village, cafés, etc.
- Plus de proximité avec les habitants
- Plus d'entraide « naturelle » de voisinage / familiale

Enjeux communaux différenciés (4/4)

✓ **Communes « âgées » vs. « jeunes »**

- Suivre les mutations démographiques : nouveaux quartiers, nouveaux projets type IEPA / habitat intergénérationnel
- Présence d'EMS / IEPA sur le territoire qui :
 - « faussent » les pourcentages (ex : Presinge 22.8 % avec 1 EMS, 15.6 % sans EMS)
 - ...ou pas (ex: Chêne-Bougeries 22.8 % avec 4 EMS/2 IEPA, 18.8 % sans EMS/IEPA)
- Communes « jeunes » proactives (Vernier, Carouge, Plan-les-Ouates, Troinex)
→ volonté politique d'anticipation / vision sur le long terme

Actions communales similaires

- *Participation sociale des seniors* : riche offre associative, soutien et renforcement des clubs d'aînés
- *Lutte contre l'isolement social* : sorties annuelles, repas de Noël, excursions, fêtes des jubilaires, activités de loisirs / sports / culture
- *Activités de la vie quotidienne* : transport et accompagnement, visites sociales, accompagnement administratif, organisation groupes bénévoles
- *Sensibilisation, promotion de la santé et prévention* : prévention canicule, conférences thématiques / cafés-croissants, cafés des aidants
- *Information à la population sur les activités et prestations existantes* : sites internet, journaux communaux, courriers / informations ciblées ; CEPENDANT l'information reste globalement problématique dans une démarche cohérente et exhaustive

Difficultés exprimées par les communes

- Ignorance, incompréhension, appréhension de l'**impact LRT-1**
- La complexe question de l'**information** :
 - ✓ Information incomplète ou inadéquate aux habitants sur les prestations existantes
 - ✓ Partage difficile ou inexistant des informations au sein du réseau
 - ✓ Pas de connaissance détaillée des actions entreprises au niveau cantonal ou des autres communes
- Concrétisation difficile de l'**articulation soins-social** :
 - ✓ Manque de définition opérationnelle pour la mise en œuvre des « tâches de la vie quotidienne » (ménage, courses, aide administrative, etc.) : qui s'en occupera ?
 - ✓ Rôle confus de imad dans les prestations hors-soins → collaboration pas toujours aisée entre imad et les communes
 - ✓ Les proches aidants : quelle collaboration communes (proximité) et canton (soins) ?
 - ✓ Financement des prestations : qui va payer quoi ?
 - ✓ Soutien aux associations : qui va subventionner quoi ?

5. Synthèse générale (1/2)

➤ Les plus

- Dans l'ensemble, les **communes** font beaucoup pour les aînés, avec des réponses et des stratégies multiples et diversifiées qui se conjuguent selon les réalités de chacune d'entre elles
- De plus en plus de **communes** s'organisent de manière plus explicite et cohérente pour répondre aux besoins des aînés
- Les **acteurs du terrain** s'organisent pour mieux collaborer, se coordonner, se (re)connaître, mutualiser leurs forces et compétences, identifier les défis communs
- Les **aînés** se perçoivent comme acteurs à part entière dans la construction des politiques qui les concernent et des actions pour l'ensemble de la société

5. Synthèse générale (2/2)

► Les moins

- Grande inquiétude des communes face à de nouvelles tâches et aux charges financières qui en découleraient (cf. LRT-1 et en l'absence d'un règlement d'application)
- Mauvaise articulation soins-social → confusion des tâches : où finissent les soins, où commence l'accompagnement social ? Quel champ d'action de imad ?
- Manque de vision d'ensemble et de coordination à cause d'une méconnaissance réciproque et cela à tous niveaux : aînés, acteurs du terrain, institutions, communes, canton
- Absence d'une culture de l'information: informations incomplètes, dispersées, inadaptées aux habitants sur les prestations tant cantonales que de proximité
- Manque de clarté quant aux financements : qui paiera quoi ? qui subventionnera les associations ?



6. Impulsions pour la suite

- La parole aux Membres et Observateurs

Actions de la PLATEFORME

- Clarification des rôles, diffusion information, mise en lien : Cartographie
- Sensibilisation : interventions externes PLATEFORME
- Coordination des acteurs : mission et fonctionnement PLATEFORME
- Lien / interface avec les autorités communales et cantonales