



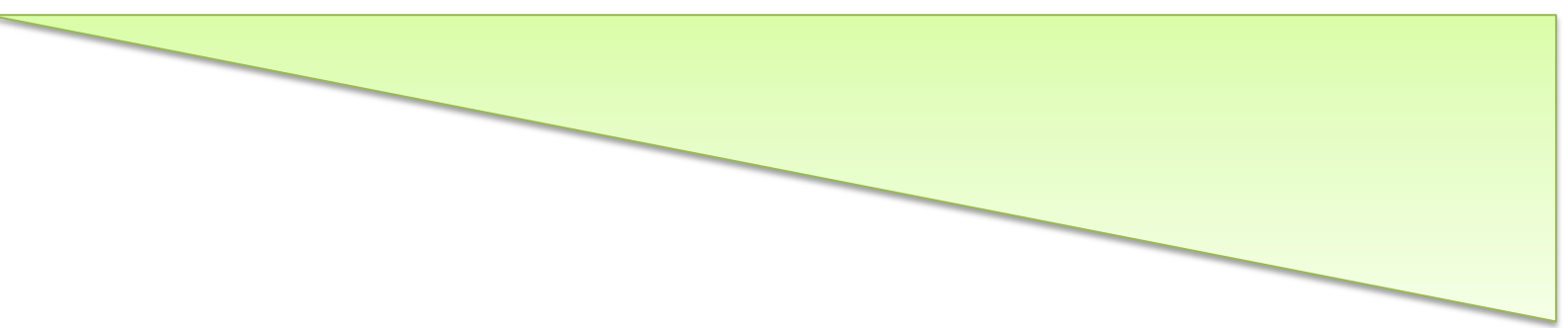
CONFERENCE
DES FINANCEURS

DOSSIER DE PRESENTATION

Programme d'actions de la Mutualité Française de Guadeloupe



Janvier 2018





SOMMAIRE

I.	CONTEXTE	p.5
II.	LA CONFERENCE DES FINANCEURS	p.7
III.	LA MUTUALITE FRANCAISE	p.8
IV.	PROGRAMME D'ACTIONS	p.9
	A) EQUIPE MOBILE.....	p.11
	B) Application DYNSEO.....	p.12
	C) Dispositif SELP.....	p.13
	D) ATELIERS EQUILIBRE.....	p.14
	E) VIE AFFECTIVE et SOCIALE, BIEN-ETRE et ESTIME DE SOI.....	p.15
	F) SECURITE ROUTIERE.....	p.16
V.	PUBLIC CIBLE.....	p.17
VI.	PARTENAIRES ENVISAGES.....	p.17
VII.	EVALUATION.....	p.17
VIII.	MUTUELLES ADHERENTES A LA MFG	p.19





I. CONTEXTE

Diagnostic des besoins des personnes âgées de 60 ans ou plus vivant en Guadeloupe (Sources : ORSAG 2016)

En 2012, la Guadeloupe n'échappe pas au vieillissement de sa population : 20 % des Guadeloupéens sont des séniors contre 12 % en 1990. Toutes les communes ont connu un accroissement de leur population de séniors au cours des deux dernières décennies. Toutefois, ce phénomène apparaît plus marqué hors de la zone d'attractivité et de dynamisme économique de la région.

Les projections de l'Insee indiquent qu'en 2040, la part de séniors en Guadeloupe devrait doubler dans les 30 ans à venir : 4 Guadeloupéens sur 10 seraient âgés de 60 ans ou plus.

Santé des séniors

Sur la période 2008-2012, les maladies de l'appareil circulatoire constituent la première cause de décès des séniors de Guadeloupe (30 % des décès de séniors). Si elles sont la première cause de décès des séniors femmes, elles sont la deuxième cause de décès des séniors hommes. Elles sont, en moyenne, à l'origine de 665 décès annuels : 308 chez les hommes (soit 27 % des décès d'hommes séniors) et 357 chez les femmes (soit 32 % pour les femmes). Parmi les séniors hommes, la mortalité par tumeurs, principale cause de décès est responsable de 28 % des décès.

Dans la population âgée de moins de 60 ans vivant en Guadeloupe, sur cette même période, les maladies de l'appareil circulatoire sont à l'origine de 14 % des décès survenus. Elles sont la troisième cause de mortalité chez les moins de 60 ans. A l'origine de 151 décès chaque année, les causes externes de morbidité et de mortalité* constituent la principale cause de décès des personnes âgées de moins de 60 ans : 24 % des décès pour l'ensemble de cette sous-population. Toutefois, dans la population féminine, les tumeurs sont la première cause des décès avant 60 ans.

* Il s'agit des accidents de la circulation, des suicides, des homicides, des noyades...

Parmi les maladies de l'appareil circulatoire, les maladies vasculaires cérébrales constituent la première cause de décès des séniors sur la période 2008-2012 (224 décès dont 117 concernent les femmes). En Guadeloupe, au cours de cette période, le taux standardisé de mortalité chez les séniors pour les maladies vasculaires cérébrales est de 304 décès pour 100 000 habitants séniors, celui des hommes est de 368 contre 257 pour les femmes. Au niveau national, le taux standardisé de mortalité par maladies vasculaires cérébrales chez les séniors est inférieur à celui de notre région de 195 pour 100 000 habitants.

Lieu de vie

Plus de huit ménages sur dix ayant à leur tête un sénior sont propriétaires de leur logement, le plus souvent d'une maison individuelle.

La quasi-totalité des séniors vivent à leur domicile, 1 % en institution, cette proportion double à partir de 75 ans ou plus.

Schématiquement, les séniors hommes vivent en couple, les séniors femmes plus nombreuses, conjuguent l'avancée en âge et la solitude. Le nombre de bénéficiaires de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) donne une indication sur le niveau de dépendance des séniors vivant à domicile, en 2015, 7 % présentant une dépendance moyenne et 2 % une dépendance lourde.

En cas de dégradation de leur état de santé, la majorité des séniors autonomes interrogés pensent pouvoir compter sur un proche (65 %) et souhaitent coûte que coûte rester à leur domicile (55 %).

Enfin selon les seniors, les actions prioritaires visant à améliorer leur vie en Guadeloupe favorisent un maintien à domicile de qualité : une meilleure accessibilité aux services d'aide à la personne (46 %), une amélioration du cadre de vie et une sécurisation de l'habitat (42 %), des structures allant vers les séniors permettant le maintien d'une vie sociale et culturelle (41 %). L'augmentation du nombre de places en maisons de retraite est la proposition qui recueille le moins d'adhésions (17 %).

Les besoins et attentes des séniors

Trois cent soixante-deux ménages dans lesquels vivaient au moins un sénior ont accepté de prendre part à l'étude.

Dans 19 % des foyers enquêtés, la présence de séniors ayant besoin d'une assistance ponctuelle ou permanente a été indiquée. Dans ces foyers, les aidants sont tout d'abord familiaux (69 %) puis professionnels (42 %). Aide-ménagère (43 %), service de transport adapté (29 %) et allocation personnalisée d'autonomie (22 %) sont les principaux services ou prestations dont bénéficient les séniors dépendants dans ces foyers. Près de 1 cinquième de ces foyers ne signale aucune aide extérieure relative à cette situation de dépendance. Ce sont 48 % des foyers concernés par la dépendance d'un sénior qui ont dû procéder à des aménagements en particulier des sanitaires (20 % de l'ensemble des foyers enquêtés).



II. LA CONFERENCE DES FINANCEURS

Présentation

La Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie des Personnes Agées est l'un des dispositifs phares de la loi n° 2015-1776 du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement.

Il a pour objectif de coordonner dans chaque département les financements de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées de 60 ans et plus autour d'une stratégie commune.

En tant qu'instance de coordination institutionnelle, la Conférence Départementale des Financeurs a pour mission de définir un programme coordonné de financement des actions individuelles et collectives de prévention, en complément des prestations légales ou réglementaires.

À cet effet, elle établit un diagnostic des besoins des personnes âgées de 60 ans et plus résidant sur le territoire départemental et elle recense les initiatives locales.

Elle fédère les acteurs du secteur sur des actions et des stratégies partagées au service de la construction de réponses plus lisibles et cohérentes pour les personnes.

Le programme défini par la Conférence porte sur :

- l'amélioration de l'accès aux équipements et aux aides techniques individuelles ;
- l'attribution d'un forfait autonomie attribué *via* un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) par le conseil départemental aux résidences autonomie (nouvelle dénomination des foyers logements) ;
- la coordination et l'appui des actions de prévention mises en œuvre par les services d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD) et les services polyvalents d'aide et de soins à domicile (SPASAD) ;
- le soutien aux proches aidants ;
- le développement d'autres actions collectives de prévention.

La Guadeloupe fait partie des 26 départements préfigurateurs de l'installation d'une conférence des financeurs. Cette instance a été mise en place en octobre 2015 en Guadeloupe. Sa présidence est assurée par la Présidente du Conseil Départemental et sa vice-présidence, par le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé (ARS).



III. LA MUTUALITE FRANCAISE

Présentation de la Mutualité française et de ses missions générales

La Mutualité Française fédère la quasi-totalité des mutuelles santé en Guadeloupe, soit 426 mutuelles.

Six Français sur dix sont protégés par une mutuelle de la Mutualité française, soit près de 38 millions de personnes et quelque 18 millions d'adhérents. Les mutuelles interviennent comme premier financeur des dépenses de santé après la Sécurité sociale. Les mutuelles disposent également d'un réel savoir-faire médical et exercent une action de régulation des dépenses de santé et d'innovation sociale à travers près de 2500 Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes : établissements hospitaliers, centres de santé médicaux, centres dentaires et d'optique, établissements pour la petite enfance, services aux personnes âgées et aux personnes en situation de handicap...

Le champ d'intervention de la Mutualité française sur la prévention de la perte d'autonomie.

Depuis plus de trente ans, la prévention constitue l'un des axes majeurs de l'action de la Mutualité française.

Grâce à un réseau de 180 professionnels formés à la prévention et à la promotion de la santé, la Mutualité française participe à la mise en place d'une véritable politique de santé publique.

Les orientations stratégiques en prévention de la Mutualité française s'inscrivent dans le développement des actions dédiées aux adhérents des mutuelles, mais aussi dans la co-construction d'actions avec des acteurs institutionnels (ARS, CGSS, CARSAT...) destinées à l'ensemble de la population.

Les actions de prévention sont déclinées via une offre multi canal : site internet, rencontres santé, etc.

La politique de prévention de la Mutualité française se décline dans une approche «moments de vie», populationnelle associée à une approche thématique, pathologies et déterminants de santé.

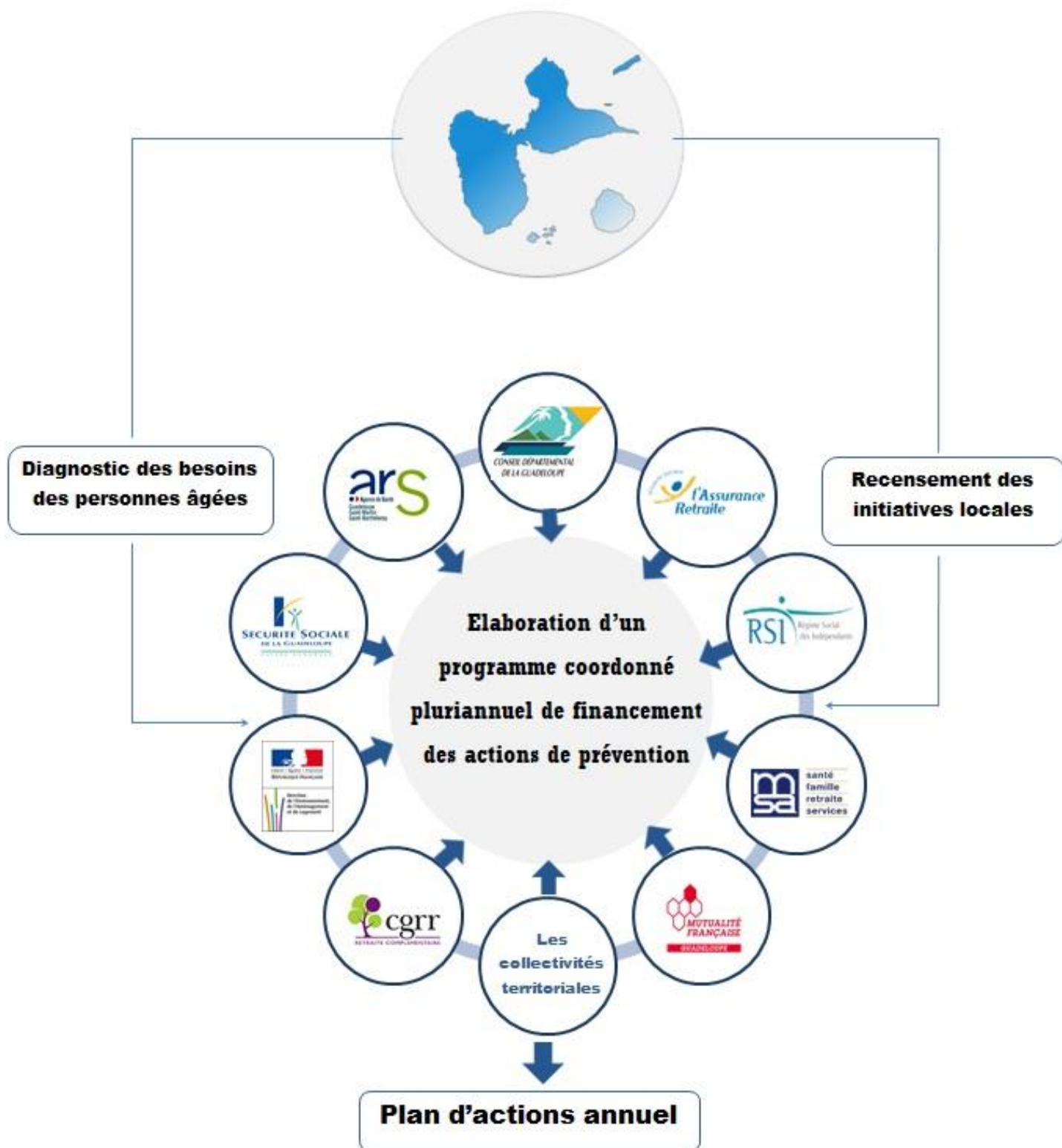
Plus particulièrement, concernant le maintien de l'autonomie, cela se traduit par des actions spécifiques à l'accompagnement et à la santé des aidants (approche moments de vie), par des actions relatives au bien vieillir et au maintien de l'autonomie (approche pathologies et moments de santé), mais aussi par des actions en établissements et services auprès des personnes dépendantes.

À titre d'exemple, des actions sous forme de conférences ou d'ateliers sont organisées sur : la nutrition, l'activité physique adaptée, le bien-être, la santé bucco-dentaire, la santé des aidants, l'accompagnement psychoéducatif des aidants...



IV. PRESENTATION DU PROGRAMME D' ACTIONS

A) EQUIPE MOBILE.....	p.11
B) Application DYNSEO.....	p.12
C) Dispositif SELP	p.13
D) ATELIERS EQUILIBRE.....	p.14
E) VIE AFFECTIVE et SOCIALE, BIEN-ETRE et ESTIME DE SOI.....	p.15
F) SECURITE ROUTIERE.....	p.16



A. EQUIPE MOBILE

Ateliers et sessions d'information Bus info prévention « bien vieillir »

OBJECTIF GENERAL

Informer les seniors sur les comportements préconisés pour bien vieillir.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Intervenir au plus près du lieu de résidence de la population ciblée,
- Préserver leur qualité de vie et leur autonomie,
- Maintenir le lien social,
- Préserver le capital santé,
- Lutter contre l'isolement,
- Prévenir l'apparition de certaines maladies,

INTERVENANTS :

- Educateurs physiques spécialisés
- Podologues
- Diététiciens
- (Liste non exhaustive)
- Ergothérapeutes

DESCRIPTION

L'Equipe mobile est un outil itinérant d'information et de prévention.

Organisation d'actions de prévention « Bien Vieillir », mais aussi des activités plus ludiques (loisirs créatifs, jeux collectifs, initiation à l'informatique...). Moments d'échanges et de convivialité autour d'un ou plusieurs intervenants experts. Actions de proximité en direction des seniors, chez l'habitant, dans les maisons de quartiers, etc... avec une équipe mobile de professionnels de santé.

Le Bus prévention de la Mutualité permettra de se déplacer sur l'ensemble du territoire. Les actions de prévention pourront être organisées à l'intérieur ou autour du bus (ateliers, conférences, dépistages, stands d'informations et de conseils). Ce bus sera un lieu d'échanges et de convivialité.

ACTIONS ET THEMATIQUES ENVISAGEES

Formats : ateliers - sessions d'information - dépistages

Thématiques développées :

- la nutrition-santé,
- le sommeil,
- l'hygiène bucco-
- la prévention des chutes,
- le médicament,
- dentaire,
- la vue,
- etc....
- la mémoire,
- l'audition,



B. APPLICATION DYNSEO

Application mobile e-santé dédiée au « bien vieillir »

OBJECTIF GENERAL

Permettre aux séniors de faire travailler leur mémoire, leur attention, leur concentration ainsi que leur agilité mentale.

Stimuler les fonctions cognitives des séniors afin de maintenir leurs capacités et retarder la survenue de la maladie d'Alzheimer.



OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Stimulation des fonctions cognitives,
- Détection des fragilités,
- Suivi du bien-être,
- Evaluation des performances,
- Prévention de l'apparition de certaines maladies,

DESCRIPTION

Système de tablette avec un programme de jeux de mémoire adapté aux seniors souffrant de troubles cognitifs comme l'AVC, les maladies d'Alzheimer ou de Parkinson. Il est important de continuer à stimuler leurs fonctions cognitives afin de maintenir leurs capacités, voir même de rééduquer leur mémoire suite à un l'AVC par exemple.

Tablettes tactiles équipées de l'application Stim'Art, programme ludique et culturel composé de jeux de mémoire et d'entraînement cérébral, 2 versions sont proposées :

- **JOE** : jeux adaptés pour les séniors afin de faire travailler leur mémoire, leur attention, leur concentration, leur agilité mentale et favoriser le bien-être au quotidien.
- **EDITH** : jeux adaptés pour les séniors souffrant de troubles cognitifs suite à une maladie chronique (Parkinson, AVC, Alzheimer, etc.).

Le dispositif a été adapté aux Antilles avec plus de 200 proverbes, 500 questions sur les Antilles, 15 recettes de cuisine, etc. Plusieurs tests et niveaux de difficultés sont proposés. L'application s'adapte aux capacités cognitives de chacun. Elle fonctionne sans le wifi, une connexion internet n'est pas indispensable.

ACTIONS ENVISAGEES

Aider les séniors à faire travailler leur mémoire par le biais du numérique.

Mise à disposition de tablettes tactiles équipées de l'application mobile e-santé Stim'Art. Stimulation de la mémoire et entraînement cérébral grâce aux différents jeux proposés. Suivi de l'utilisation, de la progression et de l'évolution des performances à l'aide d'un suivi statistique.

C. SYSTEME SELP

Dispositif de prévention des risques de chutes, de déambulation et d'errance.

OBJECTIF GENERAL

Garantir l'autonomie des seniors et en particulier leur liberté d'aller et venir en toute sécurité.



OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Maintenir l'autonomie des seniors
- Détecter en temps réel les chutes brutales
- Repérer immédiatement les chutes molles
- Prévenir les rencontres à risque et l'intrusion
- Avertir de la sortie d'une zone autorisée

DESCRIPTION

Le système SELP permet d'équiper rapidement un établissement accueillant des personnes âgées en leur laissant leur autonomie en toute sérénité.

Composé de Bornes installées dans les différentes parties communes et privées de l'établissement et de Patchs portés par les résidents dans le haut du corps, le système SELP ne demande pas de réaliser de câblages spécifiques, Bornes et Patchs pouvant communiquer « sans fil ».

Le système permet d'assurer la sécurité des personnes âgées vivant à domicile ou en établissement.

La libre circulation est aménagée ou restreinte, afin de :

- Maîtriser les errances, les sorties de zones autorisées induisant un risque de fugues.
- Maîtriser la circulation à l'intérieur des établissements, les intrusions dans les espaces privés ou dans les zones non autorisées.
- Contrôler l'accès aux espaces extérieurs (rue, jardin, terrasse...).
- Identifier immédiatement une chute et l'endroit de sa survenue.

ACTIONS ENVISAGEES

Equiper les personnes qui vivent seules à domicile ou en établissement d'un patch SELP. Il se place sur la partie haute du corps, soit à l'arrière du corps sur l'omoplate pour les seniors souffrant de troubles cognitifs soit en partie haute du thorax pour les autres personnes.

Equiper les domiciles ou établissements de bornes SELP qui sont connectées au réseau Ethernet du logement, lorsque celui-ci existe, sur lequel est connecté le serveur informatique. Dans le cas où l'établissement ne dispose pas d'un réseau Ethernet, les Bornes SELP communiquent en WIFI.

D. ATELIERS EQUILIBRE

OBJECTIF GENERAL

Favoriser la pratique régulière d'une activité physique et maintenir le contrôle de l'équilibre chez la personne âgée.



OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Améliorer la qualité de vie par le maintien de l'équilibre,
- Apprendre les gestes et postures pour éviter la chute,
- Diminuer la peur de tomber,
- Diminuer la gravité des chutes,
- Sensibiliser les personnes à des attitudes de vie positives, tant sur le plan physique, psychologique que social,
- Favoriser l'autonomie et augmenter l'espérance de vie sans incapacité.

DESCRIPTION

Mise en place d'ateliers et de séances pratiques de renforcement et de maintien de l'équilibre.

Les ateliers se déroulent sur 12 séances. Chaque séance dure 1h, à raison d'une séance par semaine :

- 1) Test d'évaluation : en premier lieu faire un bilan des participants face au risque de chute. C'est un test scientifique qui permet de mesurer les capacités, et est accompagné d'un questionnaire afin d'établir un état des lieux avant les ateliers.
- 2) 10 séances de 1h basées sur divers exercices autour de 3 systèmes caractérisant l'homme et sollicitant des Intentions Educatives :
 - Le Bio-Energétique : le Renforcement Musculaire, La Souplesse et le Cardio-respiratoire
 - Le Bio-Informationnel : L'Habilité Motrice (adresse et coordination) et L'Equilibre
 - Le Bio-Sémioteur : La Communication Motrice
- 3) Test d'évaluation final : faire le bilan des progrès effectués par les participants suite aux ateliers.

E. VIE AFFECTIVE et SOCIALE, BIEN-ETRE et ESTIME DE SOI

OBJECTIF GENERAL

Trouver l'équilibre dans sa vie de famille, le bien être mental et l'affirmation de soi.



OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Ralentir les effets du vieillissement tout en favorisant la création de lien social,
- Informer et sensibiliser sur la vie affective des seniors,
- Informer et sensibiliser sur la santé mentale,
- Diminuer l'isolement des seniors.

DESCRIPTION

Mise en place d'actions en direction des seniors sous forme d'ateliers, de groupes de parole ou de conférences sur la vie affective et sociale, bien-être et estime de soi.

Permettre aux seniors de s'exprimer ; privilégier des moments d'échanges avec des professionnels de santé (psychologues, gériatres, sophrologues, etc.).

Ces actions seront réalisées dans un esprit de convivialité et de simplicité, tout en valorisant et en renforçant la confiance en soi. Donner la possibilité aux seniors d'avoir des objectifs, les évaluer et les ajuster. Favoriser le contact avec les autres et le sentiment d'appartenance et maintenir le sens de la responsabilité sociale.

F. SECURITE ROUTIERE

OBJECTIF GENERAL

Informier et sensibiliser sur la sécurité routière des séniors au volant.



OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Informer et sensibiliser sur les effets du vieillissement sur la conduite
- Informer et sensibiliser sur la réglementation
- Informer et sensibiliser sur la perception des risques, ainsi que les démarches pour les limiter
- Préserver la mobilité des séniors en toute sécurité
- Informer sur les stages destinés aux seniors

DESCRIPTION

Mettre en place des actions en direction des séniors sous forme d'atelier ou de conférence sur la sécurité routière des séniors au volant.

Les séniors vont se prêter au jeu de la sensibilisation autour d'ateliers ludiques et divertissants (code de la route, simulation, mesure du temps de réaction, etc.)

Ces actions seront animées par des moniteurs d'auto-école, bénévoles de la DEAL, psychologues, associations.

Ces ateliers permettent de sensibiliser les Séniors sur les difficultés liées à l'âge, et des dérives physiologiques lentes dont ils n'ont pas toujours conscience (capacité de concentration plus faible, plus grande fatigabilité etc.). Ces ateliers sont aussi l'occasion pour les Seniors de rafraîchir leurs connaissances sur les évolutions du code de la route et les nouveaux panneaux de signalisation.



V. PUBLIC CIBLE

Personnes âgées de 60 ans et plus et leurs aidants proches



VI. PARTENAIRES ENVISAGES

Centre Communaux d'Actions Sociales

Villes

Communautés d'agglomération

(CASBT, CAP EXCELLENCE, CANGT, LA RIVIERA DU LEVANT)

Clubs de 3^{ème} âge

K'rukera Services +

Professionnels de santé

Association et réseaux de santé



VII. EVALUATION

- nombre de tablettes mise à disposition
- profil des usagers
- sexe
- nombre total de bénéficiaires
- nombre de bénéficiaires GIR 1 à 4
- nombre de bénéficiaires GIR 5 à 6
- nombre de bénéficiaires non GIRE
- tranches d'âge
- satisfaction des bénéficiaires
- répartition par communes concernées
- résultats obtenus



VIII. MUTUELLES ADHERENTES A LA MUTUALITE FRANÇAISE DE GUADELOUPE



www.mutualite.fr





MUTUALITE FRANÇAISE GUADELOUPE – UNION REGIONALE
Immeuble BDAF – N°39 – RDC - Boulevard Légitimus – 97110 POINTE-A-PITRE
Tél : 0590.90.35.91 – Fax : 0590.91.32.59 – e-mail : mfm971@orange.fr
<https://guadeloupe.mutualite.fr>
REGIE PAR LE CODE DE LA MUTUALITE – SIREN N° 507 928 927