

AUEG
L'ALLIANCE UNIVERSITÉ ENTREPRISE

TASDA
Technopôle Alpes
Santé à Domicile & Autonomie

UIAD

AG2R LA MONDIALE

ENQUÊTE ECOSYSTÈME BIEN

Grenoble - Isère

Volet 1 - Usagers/Juillet

QUESTIONNAIRE USAGERS (366 réponses)

Actuellement les personnes âgées de plus de 60 ans représentent près du quart de la population française et représenteront un tiers en 2050, avec une augmentation du nombre de personnes âgées dépendantes.

Le « Bien Vieillir » en bonne santé est un enjeu majeur. Pour ce faire des offres de service, des innovations, des bonnes pratiques, des actions de prévention sont nécessaires dans de nombreux domaines comme les soins, l'activité physique, les services à la personne mais aussi la culture, les loisirs, l'habitat, les transports, etc.

Le territoire de Grenoble-Isère est riche en acteurs, en compétences, en projets innovants et approches collaboratives mais les enjeux de décloisonnement et de convergence des intérêts de chacun restent des points difficiles. C'est la raison pour laquelle l'Alliance Université Entreprise Grenoble (AUEG), l'Université Inter-Âges du Dauphiné (UIAD) et le Technopole Alpes Santé à Domicile & Autonomie (TASDA) avec le support de partenaires tels que le Département de l'Isère, le CHU-GA, AG2R La Mondiale, la Carsat, les Médecins Retraités de l'Isère (MR38), ont engagé une action d'analyse pour renforcer la dynamique de l'écosystème Grenoblois Bien Vieillir.

Ce groupe a mené une enquête via un questionnaire auprès d'usagers potentiels et de professionnels afin de recueillir leurs avis sur les priorités et leviers permettant à notre territoire d'offrir de meilleures réponses pour « Bien Vieillir ». Vous retrouverez dans deux documents (volet 1 et volet 2) les résultats des 81 réponses de professionnels et des 366 particuliers.

Le travail continue avec les acteurs locaux afin de renforcer et développer cet écosystème.

N'hésitez pas à nous rejoindre !

SOMMAIRE

1	Besoins sur le territoire	5
1.1	De votre point de vue, votre territoire semble-t-il répondre globalement aux besoins des seniors pour « bien vieillir » ?	5
1.2	Pour chaque thématique du bien vieillir citée, pensez-vous que votre territoire apporte suffisamment de réponses aux seniors ?	6
2	Bien Vieillir en période de confinement	9
2.1	Avez-vous découvert des acteurs locaux importants pour les seniors, dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19 ?	9
2.1	Dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19, quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent avoir bien fonctionné ?	10
2.2	Quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent devoir encore être développées (soit parce qu'elles ont manqué ou parce qu'elles ont insuffisamment bien fonctionné pendant le confinement) ?	11
3	Collaborations locales	15
3.1	A quel point pensez-vous utile, voire nécessaire, de mieux organiser la collaboration entre les aînés et les acteurs de la prévention, du soin, du prendre soin, du développement économique, des aides financières, du logement, etc. pour faire évoluer les services sur votre territoire ?	15
3.2	Si cette collaboration devait être renforcée sur votre territoire, quelles sont les actions à mettre en place selon vous ?	16
3.3	Avez-vous déjà eu l'occasion de donner votre avis sur un service ou un produit nouveau, ou de participer à une réflexion d'amélioration de services ou produits existants destiné à soutenir le "bien vieillir" ?	17
3.4	Seriez-vous intéressé de participer à des réflexions permettant d'innover ?	18
4	Acteurs locaux	20
4.1	Connaissez-vous les acteurs suivants :	20
4.2	Est-ce que ces mêmes acteurs vous semblent pertinents pour animer des réflexions locales destinées à améliorer les services aux aînés ?	21
4.3	Si vous pensez à un autre acteur qui pourrait être pertinent pour l'animation de ces réflexions, précisez leur nom.	22
4.4	Avez-vous des commentaires ou des recommandations pour les acteurs qui participent à améliorer les services aux aînés ?	24
5	Profil des répondants	29

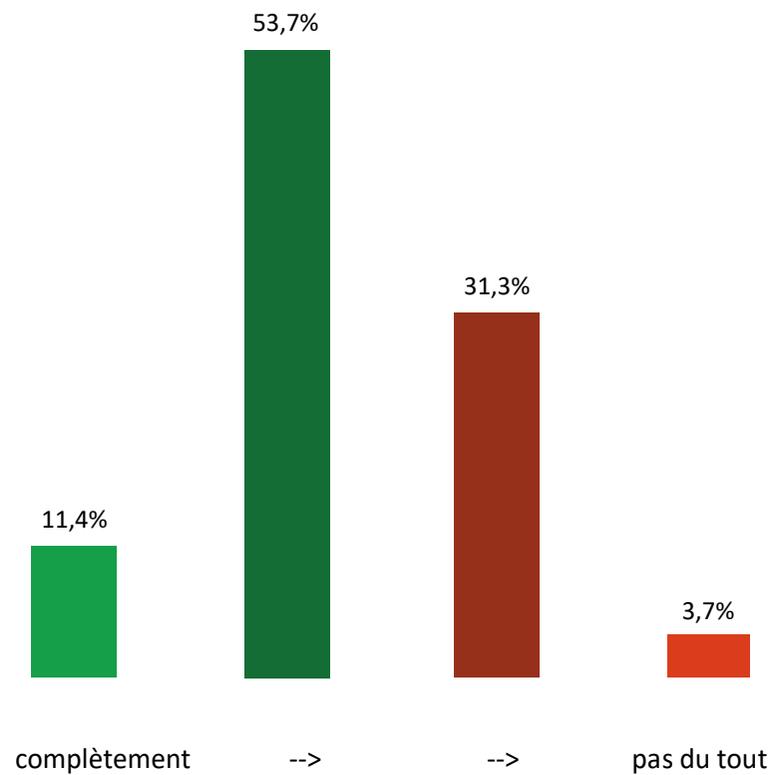
Besoins sur le territoire

1

1 Besoins sur le territoire

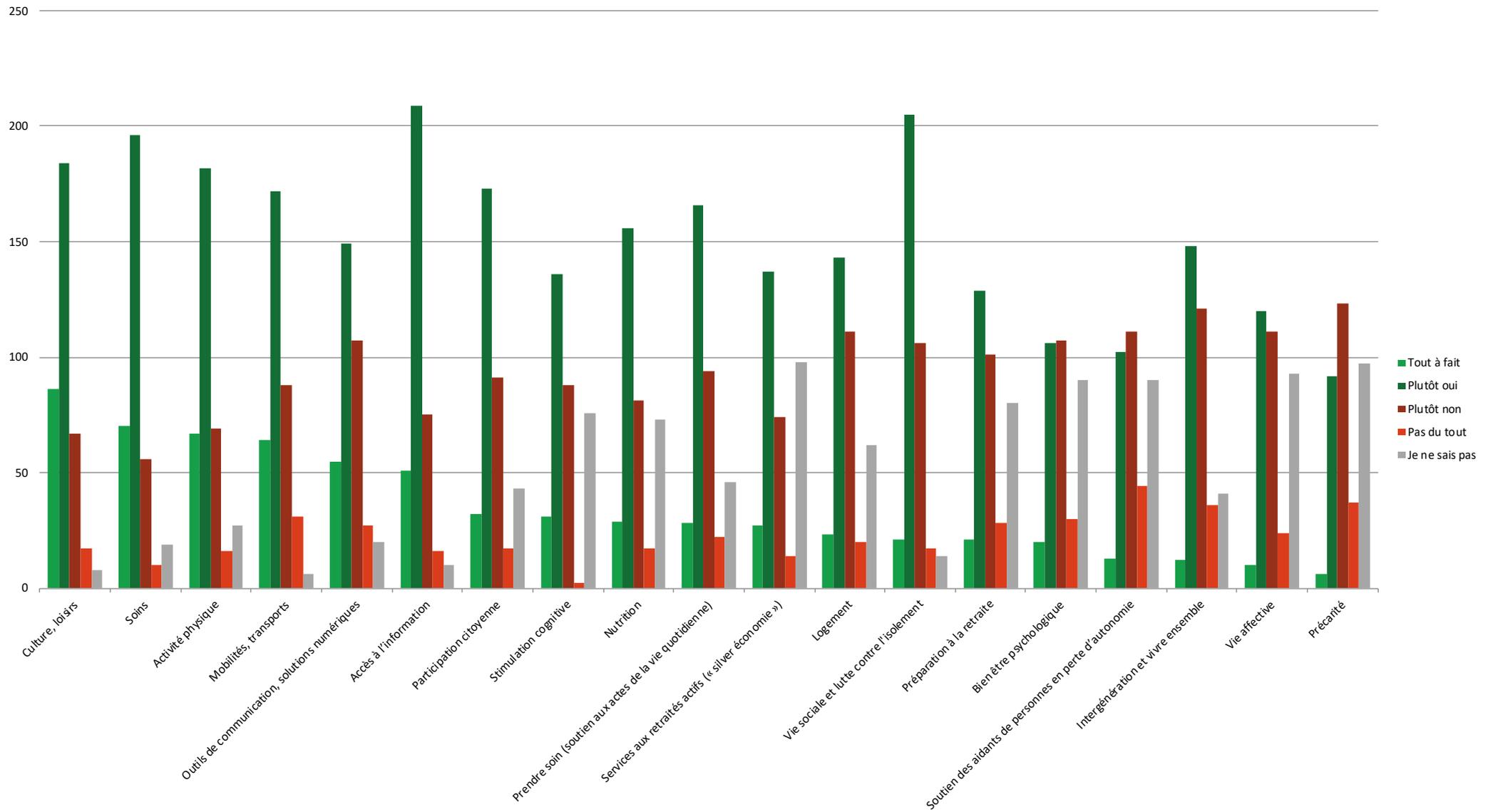
1.1 De votre point de vue, votre territoire semble-t-il répondre globalement aux besoins des seniors pour « bien vieillir » ?

352 réponses

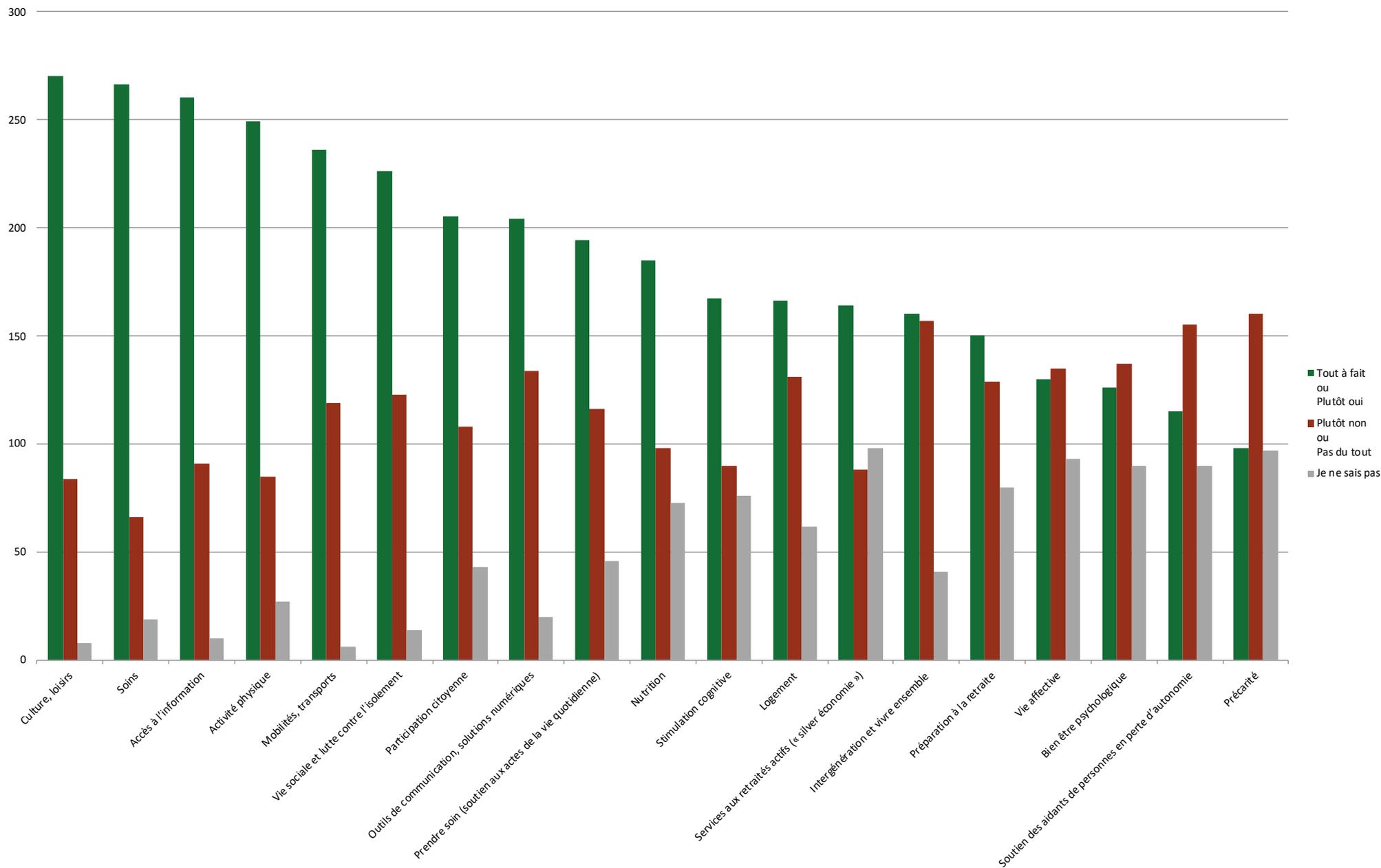


1.2 Pour chaque thématique du bien vieillir citée, pensez-vous que votre territoire apporte suffisamment de réponses aux seniors ?

(Trié par "Tout à fait")



(Trié par "Tout à fait ou Plutôt oui" (cumul))



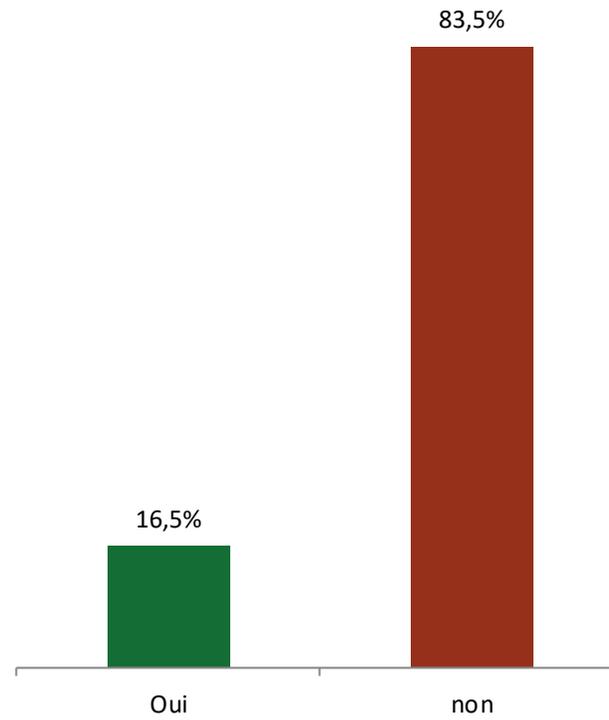
Bien vieillir en période de confinement

2

2 Bien Vieillir en période de confinement

2.1 Avez-vous découvert des acteurs locaux importants pour les seniors, dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19 ?

363 réponses



2.1 Dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19, quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent avoir bien fonctionné ?

Au total, 147 personnes ont formulé une ou plusieurs réponses libres à la question « Dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19, quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent avoir bien fonctionné ? », ce qui porte le nombre de réponses retenues (« occurrences ») à 181. Les réponses de type « je ne sais pas » n'ont pas été retenues

Globalement, peu de collaborations explicites ont été présentées. Les réponses sont principalement générales (ex : « des associations caritatives ») ou imprécises (ex : « collaboration mairie-citoyens »).

Les collaborations citées ou évoquées concernent des domaines ou acteurs principaux qui sont :

Rang	Domaine ou acteur principal	Nombre d'occurrences	Exemple
1	Collectivité et organismes locaux (mairie, ccas...)	52	« Le ccas de la commune en lien avec la mairie »
2	Santé	35	« Celles assurées par l'ordre des médecins (distribution de matériel, cellule de crise inter ordres) »
3	Entraide (hors institution)	32	« On se débrouille entre amis »
4	Alimentation et autres commerces	25	« Marchés, approvisionnement chez les maraîchers et les commerces de bouche »
5	Associations	18	« Association de quartier qui a envoyé des infos à relayer, demandes ou propositions d'aides spécifiques. »
6	Services d'aide à domicile	5	« Maintien des services aux personnes âgées en dépit du confinement »
7	Information	4	« Les témoignages des personnes atteintes dans le domaine de la santé et de ce fait, la prudence que nous devons observer, le devoir de bonne santé et de voir les choses du bon côté. »
7'	Technologies de communication	4	« Les différentes plateformes d'offres de services gratuits locales ou nationales »
9	Activité physique	2	« Cours de gymnastique sur internet »
10	Transports	1	« Trams »
10'	Logement	1	« Plusieurs bailleurs sociaux ont appelé tous leurs locataires >70 ans. Les personnes appelées ont parlé de leur solitude et de leur inquiétude face à cette pandémie, mais ont exprimé leur satisfaction de cette attention. Ce qui a permis des mises en relation avec des professionnels compétents pour résoudre des problèmes de santé notamment »
10''	Caisse de retraite	1	« Caisse de retraite »
10'''	Éducation et formation	1	« la réserve citoyenne »

2.2 Quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent devoir encore être développées (soit parce qu'elles ont manqué ou parce qu'elles ont insuffisamment bien fonctionné pendant le confinement) ?

Au total, 133 personnes ont formulé une ou plusieurs réponses à la question « Dans le contexte du confinement lié à la maladie Covid 19, quelles sont les collaborations entre acteurs locaux qui vous semblent avoir bien fonctionné ? », ce qui porte le nombre de réponses retenues (« occurrences ») à 107. Les réponses de type « je ne sais pas » ou ne portant pas sur des formes de collaboration (ex : « les affiches en bas d'immeuble sont arrachées ») n'ont pas été retenues.

Le même constat s'opère que pour la question précédente : peu de collaborations explicites ont été présentées.

Les collaborations à améliorer citées ou évoquées concernent des domaines ou acteurs principaux qui sont :

Rang	Domaine ou acteur principal	Nb occurrences	Contenu : quelles propositions concrètes retirer des réponses ?
1	Collectivité et organismes locaux (mairie, ccas...) Avec les caisses de retraites, les acteurs région ou municipalité	23	Commune et intercommunalité sur la thématique « mobilité » : « collaboration entre mairie et intercommunalité dans le domaine des transports », « réponse unanime de la communauté de communes de Grenoble sur les accès aux berges (oui ou non selon les communes limitrophes !) »
			Mairies/Intercommunalités et santé : « collaboration entre mairie et intercommunalité dans le domaine de l'accès aux soins médicaux », « mairie et services de santé (médecins, pharmacies) »
			« Créer un conseil de crise au niveau de la commune »
			Municipalité et acteurs connaissant les personnes retraitées : « Avec les caisses de retraites, les acteurs région ou municipalité », « Davantage de collaboration entre l'aide sociale, la municipalité, le département... Tous les seniors, quelques que soient leur âge, leur niveau social, leur tendance politique, leur religion, leur handicap ou non handicap, etc..... Sont-ils réellement répertoriés, et connus dans une commune ? J'en doute beaucoup. La famille, pour la plupart, a pu aider les seniors. Des voisins ont aidé également certaines personnes complètement isolées. Mais il y a des seniors, qui n'ont pas eu cette chance, soit qui sont complètement seuls, soit dont les enfants sont à l'autre bout de la France ou alors à l'étranger. Les communes devraient se soucier davantage de leurs résidents. », « liens entre associations et mairie, entre mairie et unions de quartier »
			Mairie et acteurs du logement (propriétaire/social) : « CCAS-MAIRIE-BAILLEURS SOCIAUX », « liens entre mairie et syndicats »
			« la commune et la région », « Collaboration entre la région et le département »
2	Information	18	Collaborations acteurs privés (médias) et publics (mairies) de l'information locale/générale : « notre mairie n'a pas communiqué sur les masques par exemple par internet ou sur son site, ni message d'actualisation locale, ni organisation du marché.... si on ne sort pas on ne sait rien », « Développement d'une information traitant de l'aspect local du problème. Les médias fournissant des infos nationales ou mondiales. »
			« Manque d'informations sur « qui fait quoi », sur les services disponibles à proximité »
			« Proposition de créer un réseau d'information par téléphone pour ceux qui n'ont pas internet »
3	Santé	14	Médical - Social : « collaboration CCAS et service de santé locaux, collaboration EHPAD et bénévoles seront des manques », « Ccas, chu, mda, ESA, asso auxiliaire de vie »
			Acteurs de l'information et médecins : « Les informations avec les médecins pourraient être améliorées. Certaines personnes ont craint de consulter pour des renouvellements ou des suivis de traitements. »

Rang	Domaine ou acteur principal	Nb occurrences	Contenu : quelles propositions concrètes retirer des réponses ?
			<p>Santé physique et mentale : « Mise en place d'aide psychologique si souhaitée », « Beaucoup reste à faire du côté des maltraitances, de la grande précarité, de l'égalité des chances, de la reconnaissance des métiers du soin et du prendre soi, etc. Surtout en psychiatrie, soins psychiques. Les acteurs sont nombreux et la systémique complexe, mais les principes humains sont clairs. », « communication lutte contre l'isolement psychologique »</p> <p>Médecine de ville-Hôpital : « Médecins et cliniques avec hôpital public et services de l'Etat. », « lien médecine de ville/structures hospitalières/aides à domicile »</p>
4	Entraide	10	Ouvrir les appels téléphoniques de soutien et vigilance plus largement à la population des seniors (hors cadre « autonomie ») : « Zéro coup de fil d'aucun organisme, nous devons être parmi les très valides »
5	Alimentation et autres commerces	8	<p>Collaboration entre commerces, producteurs locaux, transports, livraisons à domicile : « ventes à la ferme ; comment s'y rendre, que proposent-ils ? Vu des prix trop élevés. », « il serait souhaitable que les mises en place de service à la commande puissent perdurer, exemple commande chez les maraîchers locaux », « plus de possibilité de livraisons à domicile »</p> <p>Collaboration entre fournisseurs (commerces, producteurs), réseau de solidarité (ex : voisins) et individus (notamment PA) pour mise en commun courses : « organisation entre retraités actifs pour les courses, mais services à développer ? »</p>
6	Organisation systémique de crise	7	<p>Anticipation de l'organisation par tous les acteurs impliqués : « Manque de coordination entre les acteurs qui ont eu des actions souvent ponctuelles faute de schéma directeur », « devant cette situation inédite il faut être humble, mais prévoir un plan pour palier à ce type de crise dans l'avenir »</p> <p>Organisation d'un maillage de proximité entre offre et demandes : « Proximité lieu sur commune ou quartier qui peut recenser les besoins et les mettre en œuvre en créant un maillage entre les services et les personnes. », « tableau : besoin des aînées/services à utiliser »</p>
6'	Associations	7	<p>Associations et autorités locales compétentes pour autoriser et aménager leur fonctionnement : « l'implication du monde associatif qui a été empêchée de fonctionner (locaux fermés, pas d'autorisation spéciale pour intervenir) »</p> <p>Réseaux citoyens permettant à des citoyens référents et des bénévoles de collaborer entre eux, avec les structures et professionnels de proximité (union de quartier, Maison des Habitants, assistant de service social), ainsi qu'avec les élus.</p>
7	Logement	6	Collaboration entre collectivité locale, action sociale et acteurs du logement, notamment afin de proposer des solutions « habitat » pour les personnes ne relevant pas des dispositifs autonomie : « CCAS, Mairie, Bailleurs sociaux », « aides aux personnages âgées ne relevant pas encore de la dépendance mais en limite isolées et/ou ou mal logées. », « offre de résidence pour les seniors encore autonomes »
8	Transports	5	« Transport / Santé »
9	Services à domicile	3	Relais de services aux personnes, collaboration public/privé, afin de maintenir des prestations ? : « Je dépends d'une aide-ménagère (privée) qui s'est absentée pendant le Covid. », « maintenir les services d'aide au ménage et entretien de la maison »
9'	Culture	3	Collaborations entre acteurs culturels : « bibliothèques », « lien culture et loisirs »
10	TIC	2	Penser des collaborations entre fournisseurs solutions (publics/privés ?) et formateurs/ médiateurs d'usage : « FORMATION INTERNET », « la ville de Grenoble a été en dessous de tout en ne livrant pas aux familles défavorisées des tablettes ou ordinateurs »
11	Culte	1	Collaborations dans les paroisses pour assurer l'ouverture de lieux d'offices religieux : « les églises pouvaient être ouvertes. J'aurai aimé une collaboration dans ma paroisse sur ce sujet. »

Les thématiques du culte et de la culture émergent. Celles de l'éducation, l'activité physique et des caisses de retraite disparaissent. Ces thèmes émergents ou absents restent anecdotiques au regard des réponses globales. Le thème « **organisation systémique de crise** », également émergent, apparaît au 6^{ème} rang des formes de collaborations à développer (ex aequo avec la thématique « associations »). Il regroupe des réponses exprimant le besoin d'une coordination décloisonnée (entre types d'acteurs, domaines d'intervention, échelon géographique) capable d'agir en temps de crise selon un schéma directeur commun et des modalités de gouvernance anticipées.

Les attentes sont nombreuses envers les collectivités locales pour leur rôle d'information, d'organisation et de régulation. Les collaborations à perfectionner ou à développer se jouent principalement entre la commune (ou l'intercommunalité selon les contextes) et :

- Des acteurs de la santé, notamment dans le champ de la médecine de proximité (médecins, pharmaciens)
- Des acteurs du vieillissement, particulièrement ceux dont la compétence concerne les seniors ne relevant pas du champ de l'Autonomie (ex : caisses de retraites)
- Des relais d'information (médias en ligne, papier...)
- Des acteurs du secteur des transports et de la mobilité pour tous, mais aussi pour les personnes dont la santé nécessite un transport adapté
- Du logement (privé et social), notamment pour proposer des services (appels, solutions d'hébergement) aux seniors autonomes
- Du monde associatif, notamment caritatif, afin de rendre possible l'activité de ces structures en l'adaptant aux contraintes sanitaires
- Des réseaux citoyens (incluant les réseaux de bénévoles, les unions de quartiers...) afin de renforcer voire de coordonner les initiatives solidaires, de proximité immédiate.

Les collaborations impliquant des acteurs de la santé font également l'objet de propositions d'amélioration. D'une part, des suggestions portent sur le lien entre acteurs de santé (ex : lien médecine de ville. / hôpital, lien santé psychique et physique). D'autre part, des collaborations seraient à développer entre les acteurs de la santé et :

- Des réseaux et acteurs de l'information pour que les personnes sachent précisément quelles sont les conduites à tenir, les services accessibles et sous quelles modalités...
- Le domaine social, notamment avec les organisations en charge de l'autonomie, de l'aide à domicile, de l'hébergement et de l'action sociale de proximité (es : CCAS)
- Les autorités locales (cf. infra)

Notons également que la continuité des services à la personne pourrait mettre en jeu des collaborations entre fournisseurs de service afin que les bénéficiaires d'une aide pour le ménage voient cette prestation maintenue malgré les mouvements du personnel (absence).

Deux types de collaborations impliquant les acteurs commerciaux, notamment les commerces et producteurs alimentaires sont citées. Les formes de collaborations de proximité avec une organisation en réseau sont attendues. Il s'agit plus particulièrement de développer et d'assurer l'accessibilité financière des circuits courts allant du producteur au consommateur en déployant une offre de livraison à domicile. Des collectifs de consommateurs organisés pourraient participer à ces offres en mutualisant commandes et livraison.

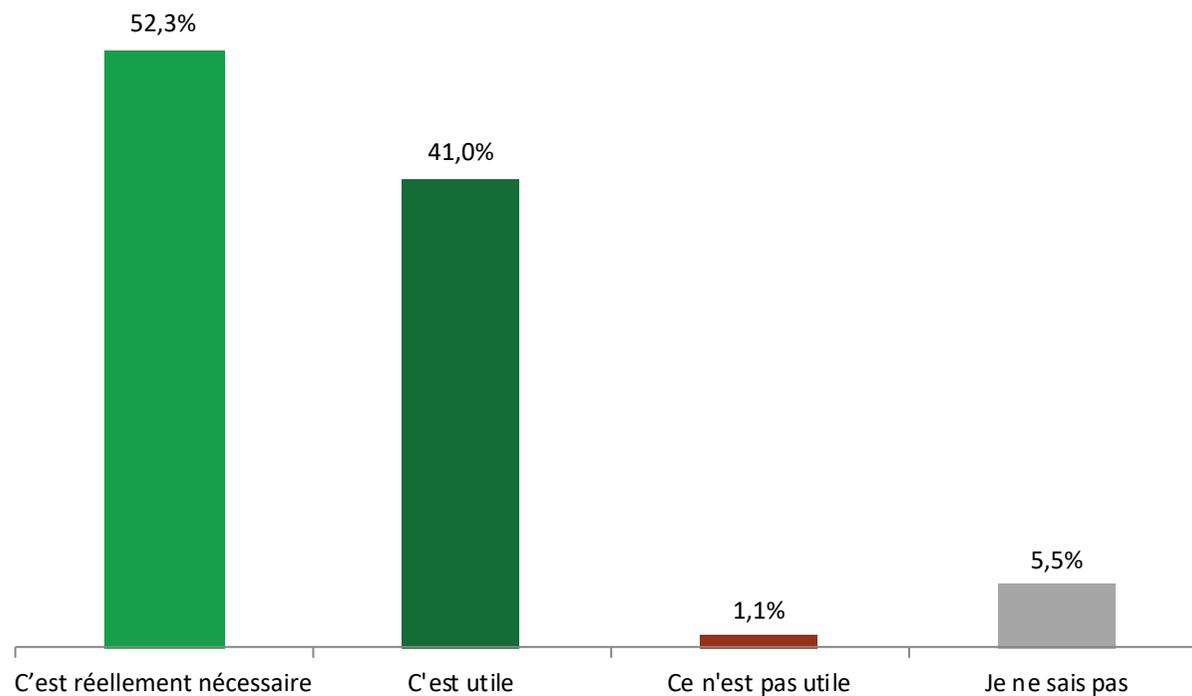
Collaborations locales

3

3 Collaborations locales

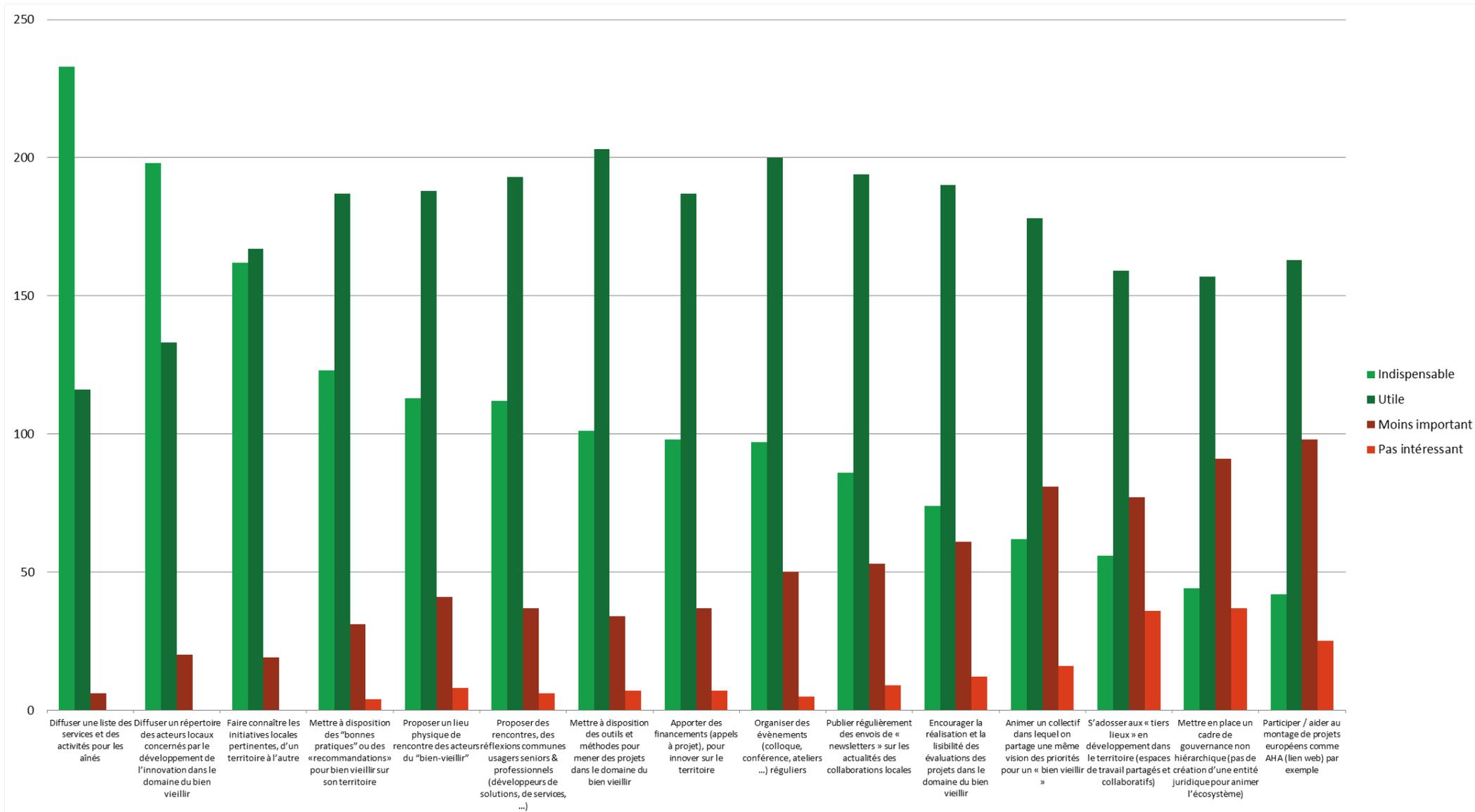
3.1 A quel point pensez-vous utile, voire nécessaire, de mieux organiser la collaboration entre les aînés et les acteurs de la prévention, du soin, du prendre soin, du développement économique, des aides financières, du logement, etc. pour faire évoluer les services sur votre territoire ?

363 réponses



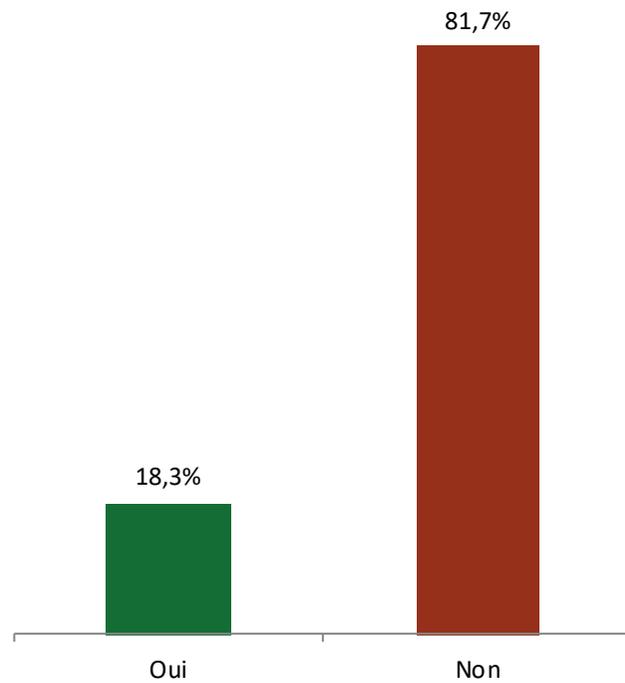
3.2 Si cette collaboration devait être renforcée sur votre territoire, quelles sont les actions à mettre en place selon vous ?

(trié par "Indispensable")



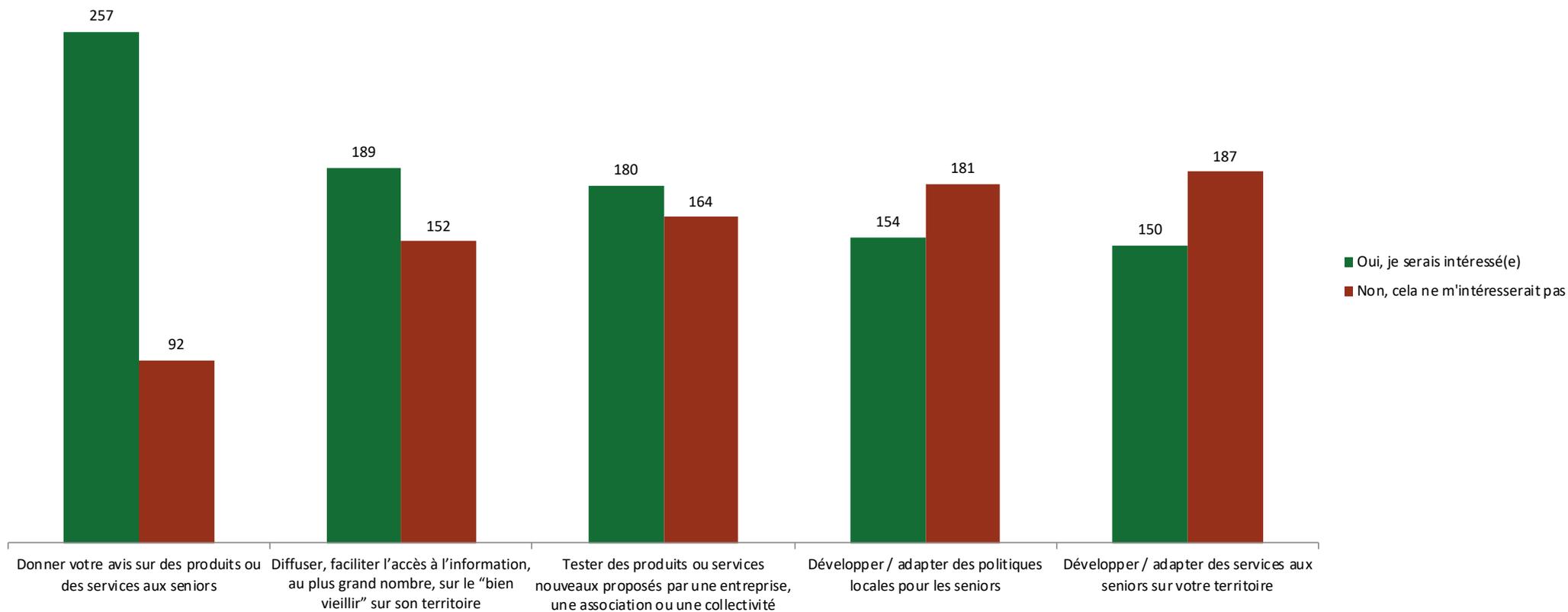
3.3 Avez-vous déjà eu l'occasion de donner votre avis sur un service ou un produit nouveau, ou de participer à une réflexion d'amélioration de services ou produits existants destiné à soutenir le "bien vieillir" ?

361 réponses



3.4 Seriez-vous intéressé de participer à des réflexions permettant d'innover ?

(trié par "Oui, je serais intéressé(e)")



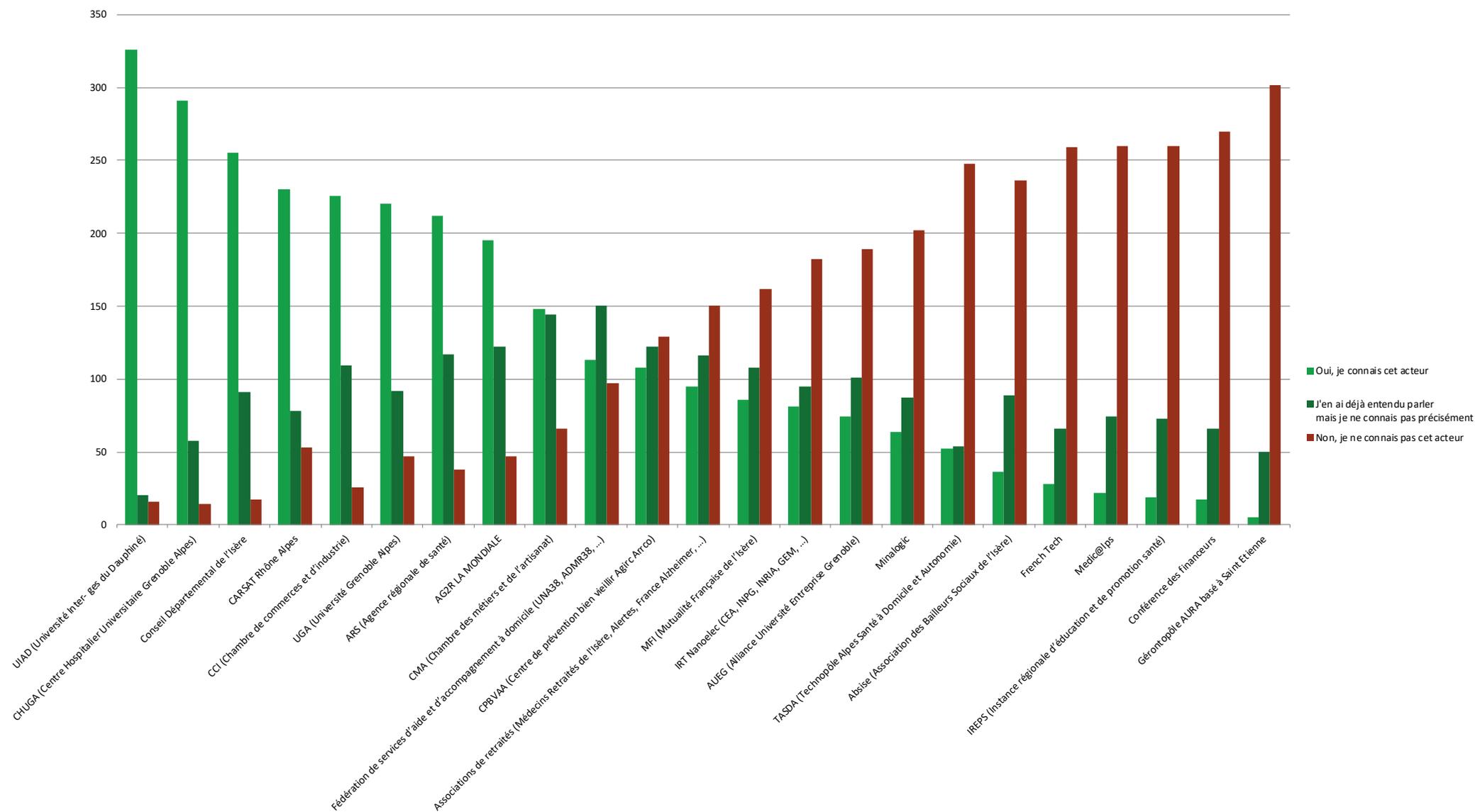
Acteurs locaux

4

4 Acteurs locaux

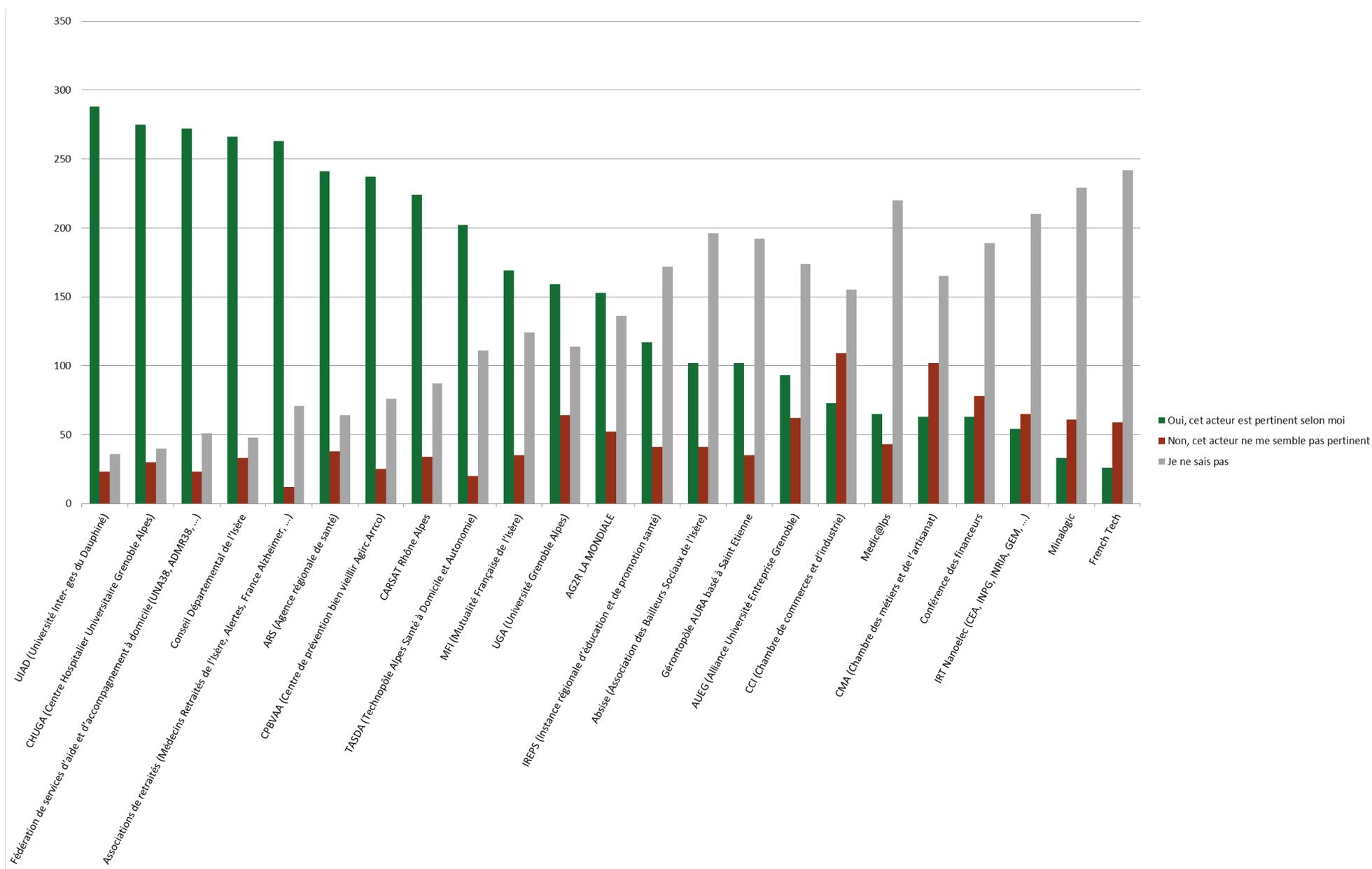
4.1 Connaissez-vous les acteurs suivants :

(trié par "Oui, je connais cet acteur")



4.2 Est-ce que ces mêmes acteurs vous semblent pertinents pour animer des réflexions locales destinées à améliorer les services aux aînés ?

(trié par "Oui, cet acteur est pertinent selon moi")



4.3 Si vous pensez à un autre acteur qui pourrait être pertinent pour l'animation de ces réflexions, précisez leur nom

69 réponses

Les catégories les plus représentées sont celles des acteurs communaux et intercommunaux (24 %), ainsi que des CCAS tout échelon confondu (CCAS, CIAS, Union Départementale des CCAS – 14 %).

Les catégories qui suivent sont plus composites mais recouvrent généralement :

- Le tissu associatif (Associations caritatives, notamment pour la protection et la qualité de vie des aînés – 13 % ; Association de promotion du bien-être et de la santé par l'activité physique – 9 %)
- Les professions libérales du médical et du social (ex : kinésithérapeute, psychologue, sociologue... -11 %).

Catégorie d'acteurs	Détails	Nombre d'occurrences	Lien avec les catégories proposées dans la question précédente
Communes et intercommunalités	Mairie (14) Communautés de communes (2) Association des Maires de France (1)	17 (24%)	
Centre Communal d'Action Sociale (ou Union)	CCAS (6) UDCCAS (4)	10 (17%)	
Associations caritatives, notamment pour la protection et la qualité de vie des aînés	ALMA (1) Alertes 38 (4) Petits Frères des Pauvres (1) ONG caritatives (1) Secours Catholique (1) France Parkinson (1)	9 (9%)	Associations de retraités
Professions médicales et sociales	Sociologue (1) Gérontologue (1) Kinésithérapeute (1) Psychologue (1) Ergothérapeute (1) Pharmacien (1) Assistante sociale (1) Infirmier libéral (1)	8	
Association de promotion du bien-être et de la santé par l'activité physique	ASTA et associations sportives (4) Associations de bien-être et développement personnel (Fédération de yoga, Aller Vers l'Essentiel) (2)	6	Associations de retraités
Représentants et associations de familles	Représentants des familles d'EHPAD (1)	4	

Catégorie d'acteurs	Détails	Nombre d'occurrences	Lien avec les catégories proposées dans la question précédente
	UNAFAM (1) Association de famille (1) AGIRabcd (1)		
Acteurs de la protection sociale et de la retraite	MSA (1) MGEN (1) Centre de prévention Agirc Arrco (1)	3	CPBVAA
Transports en commun	Transports en commun (2)	2	
Département	IsèreADOM (1) Maison de l'Autonomie (1)	2	Conseil départemental de l'Isère
Organisation syndicale professionnelle	Syndicats de travailleurs (1) Organisations syndicales (1)	2	
Association de promotion des pratiques et de l'innovation médico-sociale	TASDA (1) Isère Gérontologie (1)	2	TASDA
CDCA	CDCA (2)	2	
Réseaux d'entraide citoyenne	Réseaux de voisins (1) Système d'Échanges Local (1)	2	
EHPAD	Groupement d'EHPAD (1)	1	
Acteurs culturels	Instances culturelles (1)	9	

VERBATIMS

TRAITER DE SUJETS SPECIFIQUES

Savoir

Quelles leçons retenir principalement des expériences de nos anciens de notre territoire et de sa durabilité environnementale ?

S'appuyer davantage sur les expériences et les vécus des personnes "pairs"

Activité physique

Le sport semble avoir été oublié dans cette enquête, or c'est primordial

Filière médico-sociale

Valoriser le métier des aides-soignantes et faire de ce métier un travail plus attractif et gratifiant

Soin

Je crois que la vieillesse entraîne un laisser-aller et qu'il est décourageant d'aller contre ce fait. Contre aussi cette consommation médicale qui éviterait une prise en main, comme la gym, la marche, l'attention à la nourriture.

Ne pas éluder la question de la fin de vie et de la mort

Aidants

Aide aux familles, aux aidants

Soutenir les aidants

Transport et Mobilité

Tout va bien quand les Aînés sont autonomes et peuvent se déplacer pour accéder aux structures. Il y a à mon avis un vide entre le temps où l'on est actif et la perte d'autonomie.

Penser aux personnes en perte de mobilité

La priorité reste la mobilité, le transport, les déplacements et l'incitation aux déplacements « Secure » par différents modes, à moyen et longue distance, c'est cela qui permettra une réelle autonomie de tout un chacun

Questionnaire très "Grenoblois", réflexion de cadres sup' sur des instances à créer mais aucune proposition concrète qui pourraient être réalisées rapidement avec les instances qui existent déjà. Pendant ce temps on ne peut plus aller chez le médecin sans rendez-vous dès qu'on n'est pas bien, on attend pour les spécialistes ou les scanners. Un grand acteur absent : la TAG. Impossible de prendre un Flexo au pied levé ou à plus de 2 personnes et sur des horaires très réduits voire inexistantes le dimanche.

On ne peut plus circuler en voiture dans Grenoble. Or, bon nombre des plus de 50 ans ont du mal à marcher jusqu'au transport en commun (arthroses, prothèses...), du mal à monter dans les bus. Bien sûr, il y a un problème de civilité (presque personne ne se lève quand arrive une femme enceinte ou une personne âgée) et un problème de sécurité : pour de nombreux jeunes, par principe, un vieux est riche, on peut piller ses affaires...

Pouvoir circuler avec un - petit - véhicule - électrique ? - serait une bonne chose, d'autant plus que de nombreux médecins sont encore sur Grenoble.

Bien sûr, les transports en commun, l'UIAD, devraient être gratuits pour les plus de 65 ans.

Ergonomie

Penser à l'ergonomie (pas que pour les personnes âgées)

Lien social

Grenoble est une grande ville, pas chaleureuse, de circulation difficile. Si on n'a pas les ressources nécessaires on se sent très isolé

Habitat

Augmenter le nombre de projets d'habitats partagés intergénérationnels

Tout ce qui permet d'avancer vers de l'habitat partagé, intergénérationnel

Information et Orientation

Mieux les informer donner des téléphones ou autres à qui s'adresser

Le plus important c'est l'information. Les informations très/trop nombreuses arrivent chez les âgés, ils sont submergés. Et quand ils ont besoin, ils ne savent plus à qui s'adresser. Je pense à 1 livret avec les coordonnées et/ou des fiches synthétiques qui décrivent les procédures en fonction des besoins. Impliquer les communes pour être au plus près des âgés

Faire en sorte qu'on est tout de suite le bon interlocuteur entre commune et Département

Pour la maladie de parkinson, la seule info a été obtenue par France Parkinson ainsi que ses délégations départementales qui répondent exactement aux questions que l'on se pose : info, aides de toutes sortes.

HIERARCHISER LES TRAVAUX, PARTAGER DES ORIENTATIONS COMMUNES POUR LES INNOVATIONS

Approche sociale, de proximité, concrète

La solution est maintenant plus sociale que technologique (la technologie actuelle est suffisante : capteurs, réseaux)

L'utilisation pertinente du monde associatif, plus près du terrain me semble être une solution de démarrage avec des missions très précises

Des choses concrètes et de proximité, avec des personnes, pas des machines

Penser aux villages éloignés, ne pas réfléchir qu'en « centralisé », impliquer des bénéficiaires

Être à l'écoute des besoins des personnes et des intervenants. Evaluer l'efficacité sur le terrain. Privilégier la proximité, simplifier les démarches, être attentif aux délais d'intervention. Tarifs des interventions accessibles

Nous sommes actuellement les plus nombreux concernant cette partie de la population, jeunes retraités des années 50, encore disponibles pour l'amélioration de notre confort et de notre qualité de vie. Personnellement je souhaite du concret plutôt qu'une annonce par le biais des organismes vendeurs d'idée toutes prêtes. Depuis les années 50, nous avons évolué avec des technologies toujours plus poussées. Aujourd'hui nous fatiguons par rapport à nos jeunes qui baignent dans cette technologie dès leur berceau.

Importance du principe de réalité et d'humanité : savoir s'appuyer sur la réalité du territoire, avec ses multiplicités, pour améliorer la situation de tous globalement, en respectant les facteurs économiques et écologiques de ce territoire ! responsabilité financière et respect de notre environnement me semblent des critères prépondérants, dans le cadre de l'urgence sociale et climatique !

N'abusez pas du numérique à toute occasion

Pas si dépassé que ça, la communication en boîte aux lettres !

Avoir bien en tête que bien des personnes âgées n'ont pas d'accès à Internet, ni les compétences associées, ni même un téléphone portable Elles se retrouvent donc exclues des réseaux d'informations, inscriptions, activités...

Les acteurs

La multiplication des acteurs n'est pas souhaitable car elle implique des travaux similaires en parallèle et éventuellement des gaspillages financiers, situation dommageable pour les aînés compte tenu des budgets et subventions.

Beaucoup trop d'acteurs, très certainement des doublons, liste redondante, le nerf de la guerre reste le financement et la réalisation d'actions concrètes sur le terrain, il me semble qu'au niveau acteur tout soit en place, inutile d'en rajouter. Il faut Federer.

Ces acteurs doivent être le plus près possible des aînés pour que leur travail porte ses fruits.

Arrêter d'infantiliser les aînés et de prendre des décisions à leur place !

La formulation ne me semble pas bonne, je préférerais "comment faire en sorte que les aînés soient plus actifs dans leur volonté de bien vieillir ?"

Faire de l'humain une priorité : vieillir n'est pas un concept. Considérer qu'une personne reste adulte jusqu'à la fin de sa vie et, sous couvert de soin et de protection, ne doit pas être infantilisée.

Ne pas les infantiliser, les considérer comme des personnes adultes et remplies de bon sens.

Ne pas penser aux séniors en tant "qu'inactifs" ! mais en tant que personnes utiles à la famille (petits-enfants), aux voisins, aux associations.

Les aînés ont également besoin de se rendre utiles.

Penser aux plus jeunes retraités 65 -75 qui ont le sentiment d'un vide d'activités dynamiques et citoyennes adaptées à une période de vie qui est très active.

Il leur faut beaucoup de courage et trouver un lieu de ressourcement pour ne pas s'épuiser. Il manque un maillon entre début avec la retraite « tout va bien » et l'Ephad. Prévenir la perte d'autonomie, l'accompagnement.

Regarder la personne âgée comme différente et non inférieure

Bien définir le terme de sénior, 65 ans, 80 ans, 95... ce ne sont pas les mêmes populations

Ça fait vraiment beaucoup d'organismes qui veulent avoir l'air de s'intéresser au 3è âge mais ceci d'un point de vue marchand pour nombre d'entre eux. En termes de "pouvoir(s)", le 3è âge n'est pas très porteur.

VERBATIM

Le cadre administratif et financier

Sortir des textes et de l'organisation administrative pour faire évoluer les rencontres et les propositions innovantes

Les financeurs ayant une activité à but lucratif (assurances privées, sociétés privées) n'ont pas à participer à une quelconque réflexion sur ce sujet.

Toute initiative allant dans le bon sens est bonne à prendre mais dans la coordination et la simplification des démarches et des prises en charge, avec une plus grande réactivité : nos "vieux" n'ont pas tout le temps devant eux. Le maintien à domicile dans de bonnes conditions et le soutien des aidants sont prioritaires

Clarification et coordination des services

Donner plus de visibilité et de lisibilité aux actions, disposer d'une instance centralisée d'accès aux informations pour les particuliers qui ont besoin car c'est un parcours du combattant de passer des uns aux autres, avec des infos parfois contradictoires, peu claires, pas coordonnées.

Nécessité de coordonner la politique à destination des Aînés au niveau d'un territoire

Une coordination entre les acteurs est indispensable notamment entre le sanitaire et le médico-social

Augmenter les salaires des aides à domicile, aides-soignants et auxiliaires de vie pour qu'ils ne disparaissent pas

Plus de personnel avec plus de reconnaissance et moins de précarité.

Mieux tenir compte des difficultés financières des aînés

Veiller aux besoins des aînés dans les diverses situations socio-économiques

VERBATIM

Le pilotage

Les pilotes principaux devraient être le Conseil départemental et les communes. La longueur de la liste des organismes ci-dessus montre clairement qu'il n'y a pas de pilote à bord.

Faire participer les aînés aux projets et décisions

Il y a souvent trop de "baratin, de réunions", de belles idées "Grenoble VADA". On se bat au sein de commissions, on a l'impression d'être « Don Quichotte de la Mancha ». Ce n'est pas parce que l'on est "vieux, fragiles, à risques" qu'il faut décider pour nous.

Ce qui est crucial de développer (de concevoir dans un premier temps) c'est le réseau humain de tous les acteurs et organismes. Les clés ne sont pas tant dans les organisations, que dans le réseau de leurs interfaces via des personnes concernées et engagées, selon le modèle du rhizome ([https://fr.wikipedia.org/wiki/Rhizome_\(philosophie\)](https://fr.wikipedia.org/wiki/Rhizome_(philosophie))).

Les offres

Les associations ou sociétés qui commercialisent des services à la personne, adaptés.

En grande majorité tous les acteurs chargés de rendre service aux aînés sont compétents et font du très bon travail. Peut-être manque-t-il des liens entre eux pour que des personnes isolées ne soient pas aidées comme elles le devraient. (Eventuels trous dans la raquette)

Aller vers les seniors plutôt qu'ils ne viennent vers vous et surtout le faire de façon non intrusive.

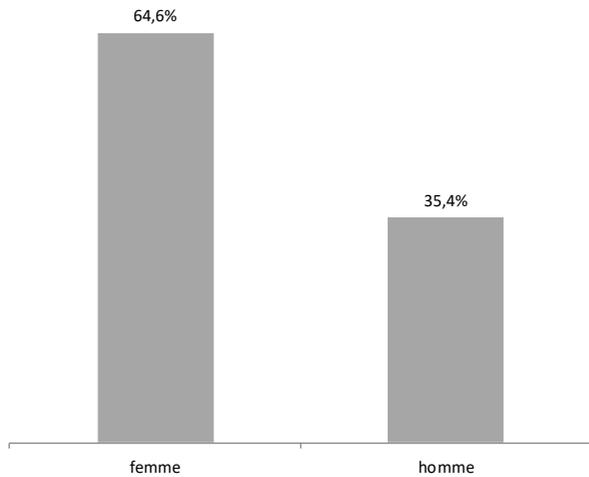
Je suis à la retraite depuis 8 mois et je découvre avec une certaine amertume que les très nombreux conseils et recommandations émis à l'intention des aînés pour "le bien vieillir" ne peuvent pas rencontrer les conditions de leur mise en œuvre. Et cette tendance est encore aggravée par la crise sanitaire liée au covid puisque les quelques structures qui accueillait les seniors en réunion pour des activités physiques ou intellectuelles ou autres ont fermé. La politique en faveur des seniors m'apparaît comme étant uniquement de façade mais ne fait l'objet que de très peu de réalisations concrètes, et que dire de l'action en faveur des seniors en EHPAD !!!

Profil des répondants

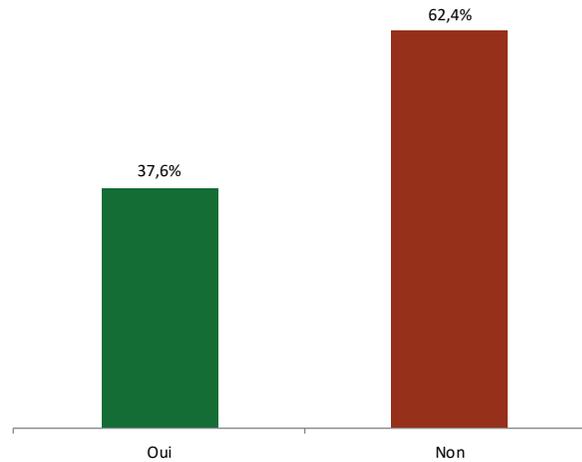
5

5 Profil des répondants

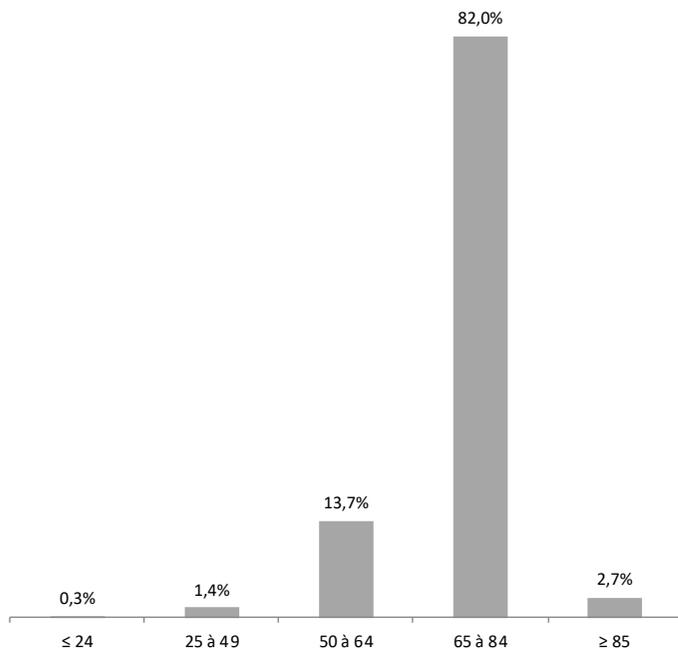
Vous êtes (364 réponses)



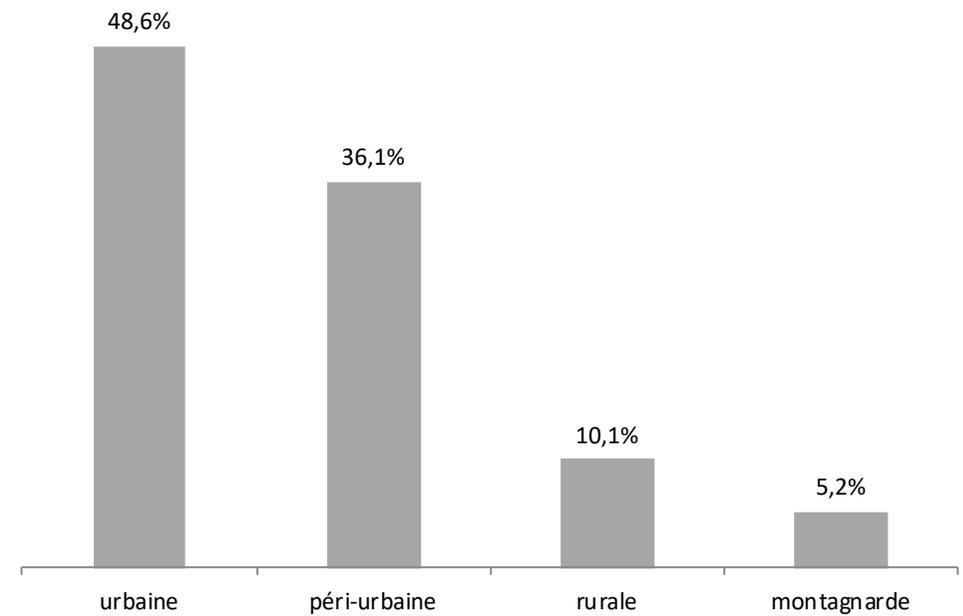
Vivez-vous seul(e) dans votre logement ? (364 réponses)



Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ? (366 réponses)

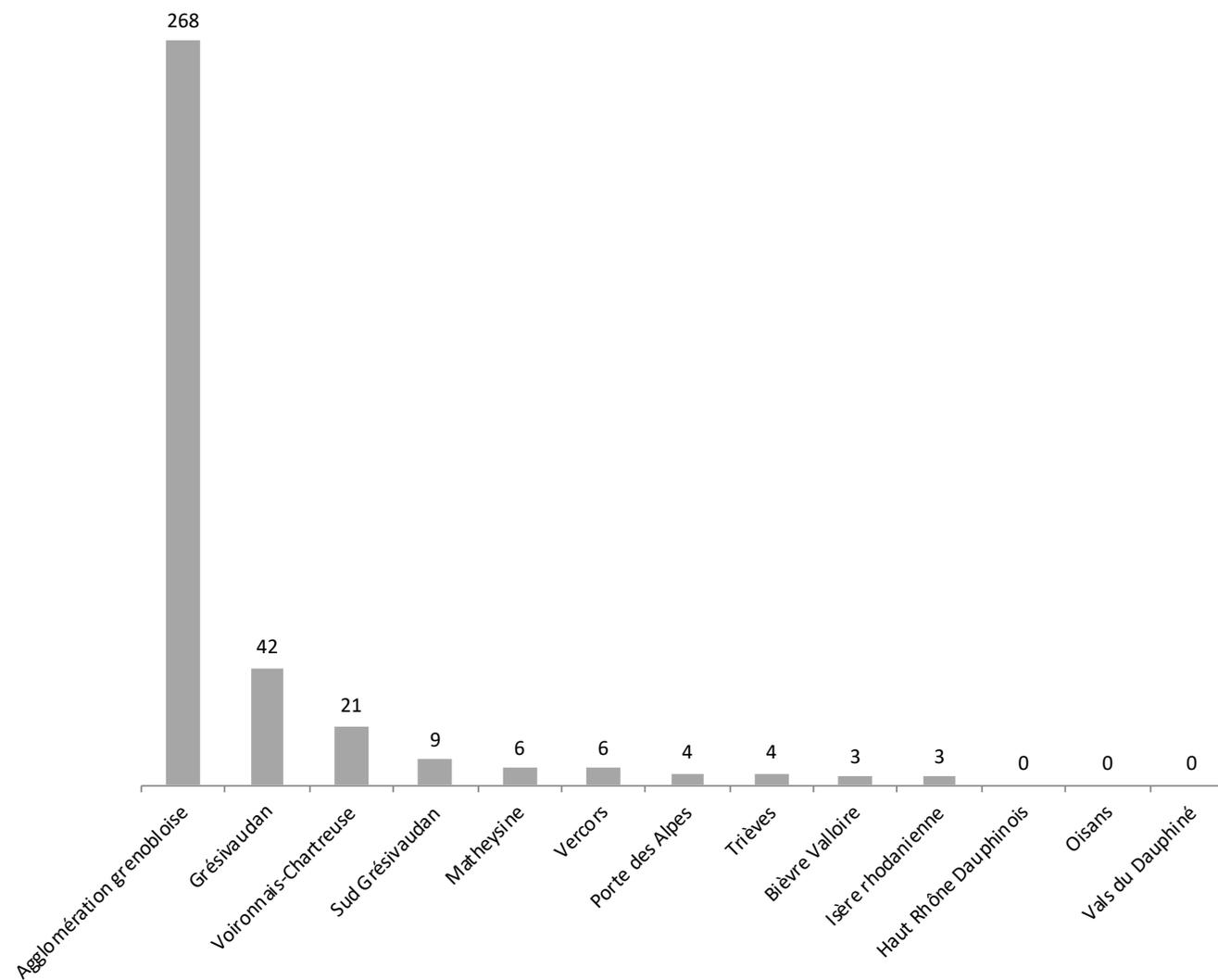


Vous habitez une commune plutôt : (366 réponses) (trié par nombre d'occurrences)



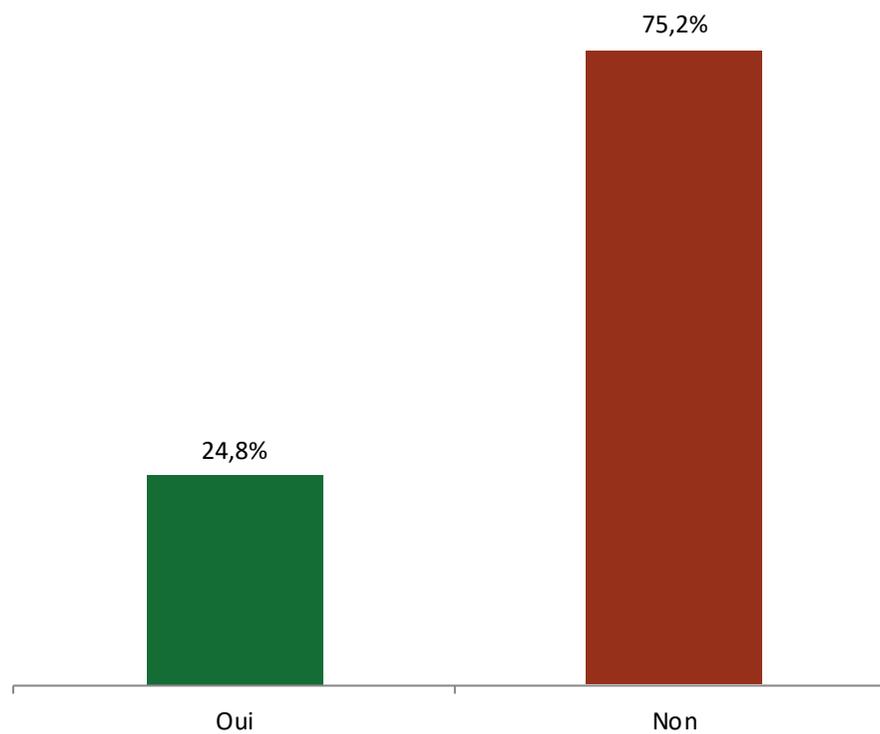
Dans quel territoire vivez-vous ?

366 réponses (trié par nombre d'occurrences)



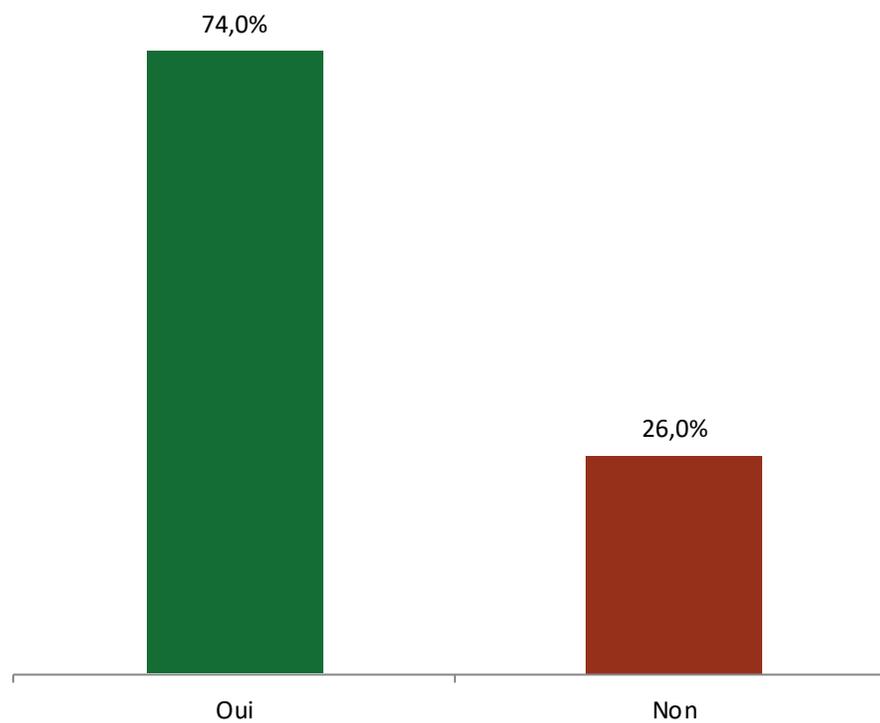
Êtes-vous aidant pour une personne en perte d'autonomie ou fragile ?

359 réponses



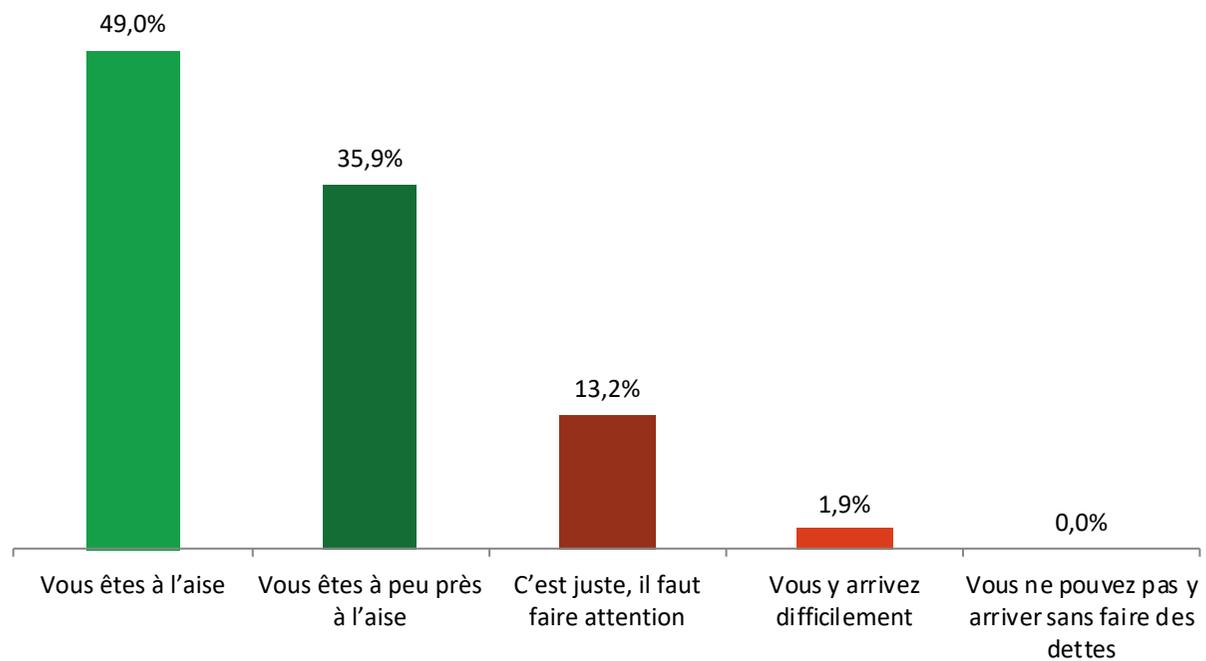
Êtes-vous adhérent ou bénévole d'association(s) ?

365 réponses



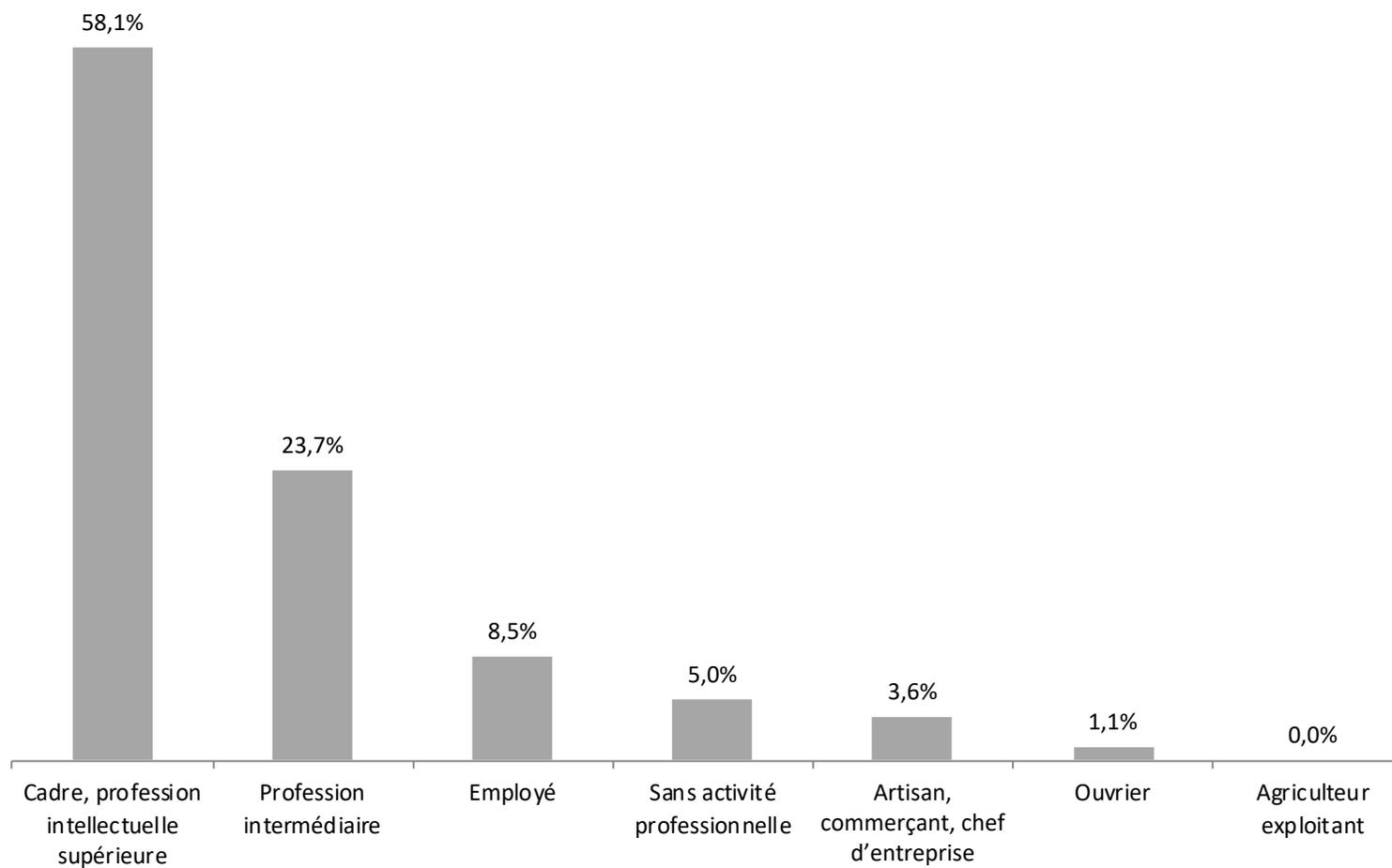
Financièrement, dans votre foyer, diriez-vous plutôt que :

365 réponses



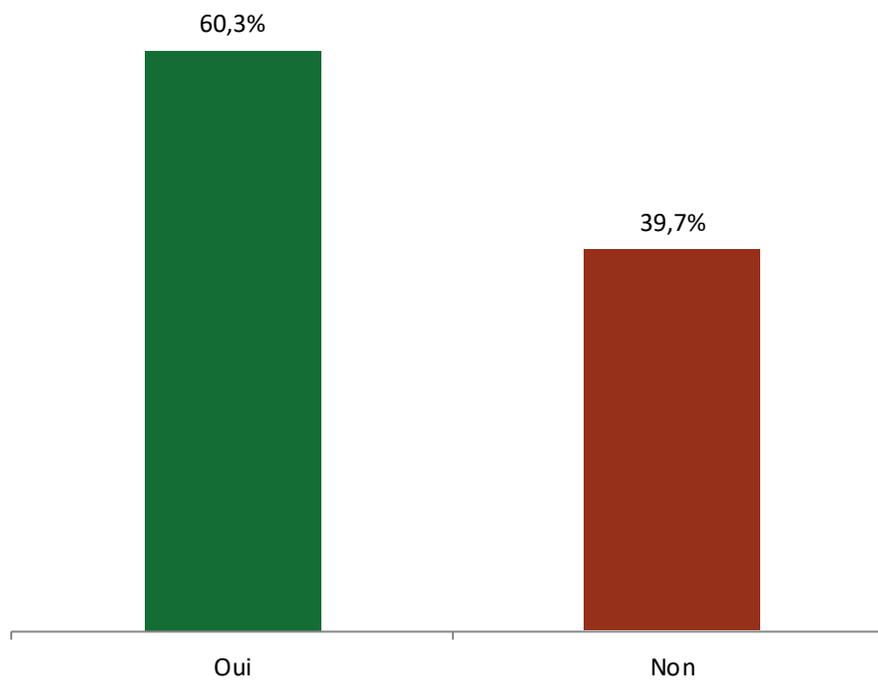
Quelle est votre catégorie socio-professionnelle (actuelle ou lors de votre vie professionnelle) ?

363 réponses (trié par ordre d'occurrence)



Souhaitez-vous recevoir les résultats de cette enquête ?

358 réponses



ENQUÊTE ECOSYSTÈME BIEN VIEILLIR

Grenoble - Isère

Volet 1 - Usagers/Juillet

AUEG

L'ALLIANCE UNIVERSITÉ ENTREPRISE

7C chemin des Prés

38240 Meylan

Tél. 04 76 18 28 65

aueg@wanadoo.fr

www.aueg.org



163 cours Berriat

38000 Grenoble

Tél. 04 58 00 38 86

contact@tasda.fr

www.tasda.fr



2 square de Belmont

38000 Grenoble

Tél. 04 76 42 44 63

secretariat@uiad.fr

www.uiad.fr



AG2R LA MONDIALE
40-42 av. Edmond

Esmonin

38100 Grenoble

Tél. 0 974 501 234

www.ag2rlamondiale.fr