

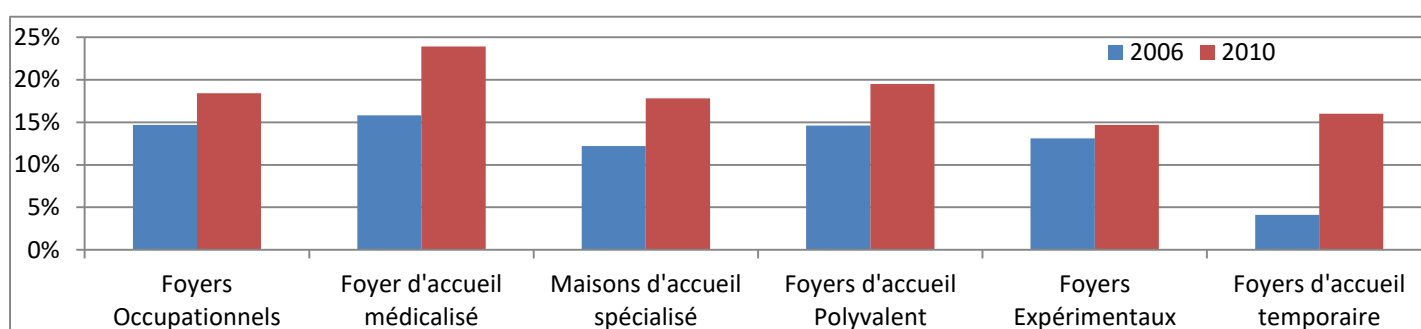


LE VIEILLISSEMENT DU HANDICAP : QUEL HEBERGEMENT POUR DEMAIN ?

L'espérance de vie des personnes handicapées suit l'augmentation de l'espérance de vie de la population générale.

Il y a une augmentation des personnes handicapées vieillissantes accueillies en structures d'hébergement pour adultes handicapés.

Proportion de personnes âgées de 55 ans et plus accueillies en Foyers et MAS



La soixantaine – une nouvelle orientation pour les handicapés

- La non-possibilité de rester dans les structures d'hébergement traditionnel (F.A.M., M.A.S.,...) oblige les personnes handicapées vieillissantes et leurs proches à rechercher une alternative à l'hébergement.
- Les structures traditionnelles sont inadaptées à la spécificité des besoins de la personne handicapée,
- Les professionnels sont moins formés à la spécificité du vieillissement des personnes handicapées versus au vieillissement de la population générale,
- L'absence d'un projet spécifique est souvent un problème.
- Le problème de l'âge du résident ou de l'agrément de la structure restent finalement secondaires.

Plusieurs obstacles à l'hébergement en E.H.P.A.D.

- Un âge différent de la population accueillie
- Des pathologies spécifiques ce qui inclut une prise en charge et un suivi spécifique

Des structures spécifiques pour cette population spécifique ?

Plusieurs possibilités :

- Unité spécialisée dans les E.H.P.A.D. ?
- Le long séjour jeune ?
- H.A.D., hébergement temporaire, foyer de vie, foyer d'hébergement, foyer logement, I.D.E. à domicile, maison de santé, accueil de jour, S.A.M., S.A.H., S.S.I.A.D., S.A.V.S., S.A.D. ?

Accompagnement d'un nouveau projet de vie personnalisé ?

Dans les E.H.P.A.D. existants, grâce :

- à un projet de vie personnalisé **spécifique**,
- à un lieu d'animation (équivalent à un P.A.S.A.) **spécifique**,
- à un nouveau personnel à inventer spécifique, l'intégration de la population handicapée vieillissante au sein de l'E.H.P.A.D. pourrait être réussie.

Une enquête nationale a été réalisée par la fédération MCOOR, auprès de plus de 700 médecins coordonnateurs, en 2016, sur le devenir de ces 13 missions. Voici les résultats...

