

# Vieillesse et précarité

**« Vieux et précaire, tu parles  
d'un tableau ! »**

# La Pension de Famille : Présentation du dispositif

- \* ~~Circulaire à part, dispositif non rattaché à la loi 2002 (pas structure médico-sociale)~~
- \* Logement adapté pour personnes en situation de précarité et d'isolement
- \* Logement autonome avec présence d'espaces collectifs
- \* Pas de continuité de service (aucune présence en soirée, la nuit et les dimanches)
- \* Pas de limite de durée de séjour
- \* Les personnes ont un contrat de location
- \* Dispositifs en voie de développement ( + 10000 places d'ici 2022)

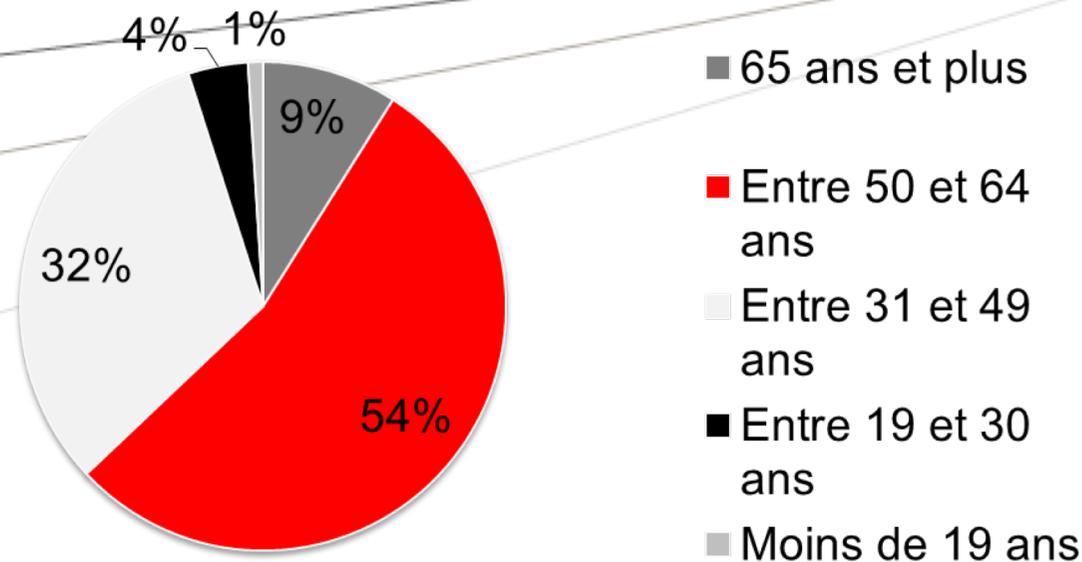
# La Pension de Famille :

## Le cas de Voiron

- \* 27 logements (T1 ou T2 répartis sur 3 bâtiments)
- \* 27 résidents âgés entre 38 et 63 ans
- \* Que des personnes seules malgré des logements pour couple (pas de demande)
- \* Demande faite par un référent social. Orientation par commission POHI, puis visite d'admission et entretien avec la cheffe de service.
- \* Si orientation validée, pas de critère d'admission, entrée faite selon l'ordre des demandes (pas de tri).
- \* Seul contrat passé avec les résidents: qu'ils acceptent qu'on prenne soin d'eux.
- \* L'équipe: 1 cheffe de service (sur 2 structures), 2 hôtes (ou animateurs), 1 infirmière 60% (depuis 7 ans), 1 éducatrice spécialisée 30% depuis (2 ans et demi)

# La question du vieillissement, une interrogation nationale

Age des résidents des PDF de la FAP en 2017



\* «*En 2013, 8% du public logé en pensions de famille présentait des difficultés liées au vieillissement*»

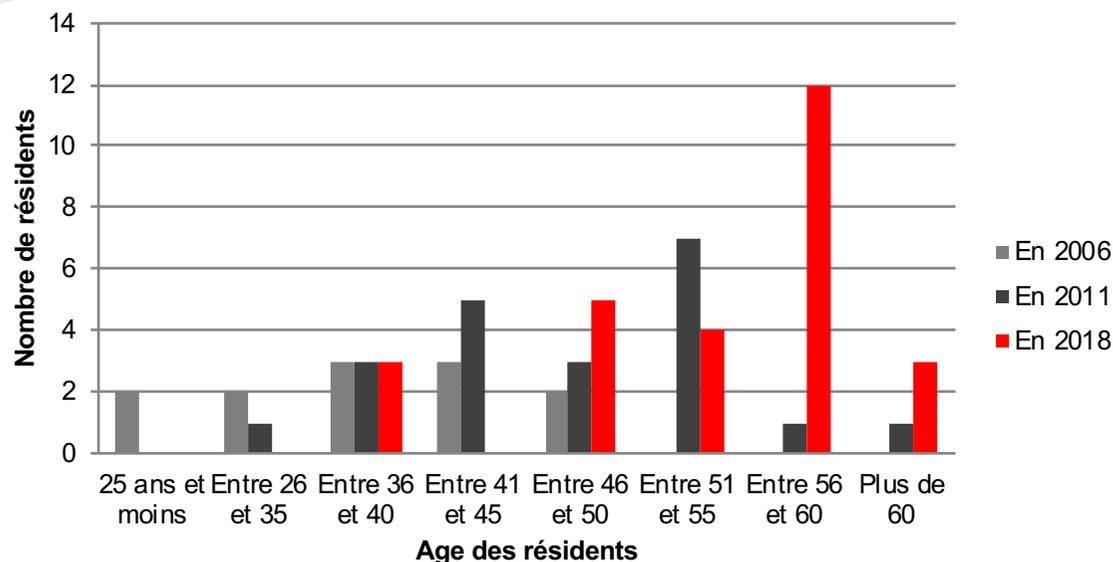
\* «*Trop vieux pour la rue, trop jeunes pour la maison de retraite*»  
(ROUAY-LAMBERT, 2006)

# Constats à la Pension de Famille de Voiron 1/2

## L'évolution du public :

\* Augmentation de l'âge moyen des résidents de la PDF (38 ans en 2006 à 54 en 2018). **1 résident sur 2 aura plus de 60 ans d'ici 3 ans**

Evolution de l'âge des résidents à la PDF de Voiron



## Lecture du graphique:

En 2006: 2 personnes avaient moins de 25 ans et 0 plus de 50.

En 2018: personne n'a moins de 36 ans, 12 ont entre 56 et 60 ans et 3 plus de 60.

# Constats à la Pension de Famille de Voiron 2/2

\* De moins en moins d'entrées et sorties (1 en 2016, 0 en 2017)

\* Augmentation de l'âge moyen et décès des personnes sur liste d'attente

\* Dégradation de l'état de santé des personnes restant à la PDF

Vieillessement  
du système  
cardio-  
vasculaire

Vieillessement  
de l'appareil  
respiratoire

Vieillessement  
cérébral

Mauvais  
état bucco-  
dentaire

**VIELLISSEMENT  
PRECOCE/ HISTOIRE DE  
VIE**

Baisse de  
l'immunité

Problème de  
sommeil

Vieillessement de  
l'appareil  
locomoteur

Face à ces  
constats:

```
graph TD; A[Face à ces constats:] --> B[Embauche d'une infirmière]; A --> C[Embauche d'une chargée de mission];
```

Embauche  
d'une  
infirmière

Embauche  
d'une chargée  
de mission

## Travail de l'infirmière

Evaluation de l'état de santé des résidents et de leur niveau d'autonomie

Evaluation du logement et de l'hygiène de vie en général

Demande AAH, PCH, APA,...

Mise en place des passages infirmiers (hygiène, traitement, soins)

**RELATION DE CONFIANCE**

Accès aux droits et suivi médical

Mise en place des **AUXILIAIRES DE VIE**

Mesures de protection

Equipement des logements / handicaps

## Travail de recherche de sociologie:

Deux enquêtes menées au sein de la Pension de famille

Auprès des résidents

Vieillesse prématurée et conscience des causes de celui-ci

\*Question de l'âge (Problème de dérogation...)

Représentations de leur vieillissement différentes de celui des « autres »

\*Référentiels différents

Volonté de rester à la Pension de famille et « d'en partir les pieds devant »

\*Sentiment d'échec et d'inadaptation

Auprès de l'équipe

Éloignement du travail d'origine

\*Evolution de l'équipe

Question de la qualité empêchée

\*Passage à un accompagnement sans fin

Bonne proximité lien de quasi-parentalité

\*Question de la formation

\*Difficultés des professionnels

# Pour la suite 1/2

\* Mise en avant du vieillissement spécifique à ce public,  
Vieillesse prématurée tant sur le plan physique que social

\* Au niveau associatif (en cours) :

- réflexion avec les résidents sur l'écriture des directives anticipées

- prise en compte du vieillissement sur la réhabilitation des logements

- adaptation des animations proposées

- diversification du partenariat

(Petits frères des pauvres, EHPAD...)

# Pour la suite 2/2

- Mise en place d'une recherche action afin de:
  - faciliter le dialogue entre les résidents et les professionnels
  - travailler sur les représentations (aussi bien de l'équipe que des résidents et des partenaires éventuels)
    - => prévenir la maltraitance des résidents et le mal-être au travail
  - rédiger des bonnes pratiques/recommandations et les diffuser au reste du réseau des PDF
- Création des modules de formation autour de cette question

# Situation de Monsieur T

Que faire avec le vieillissement social et physique prématuré?

Comment accompagner les équipes? Monsieur T? Les autres résidents?

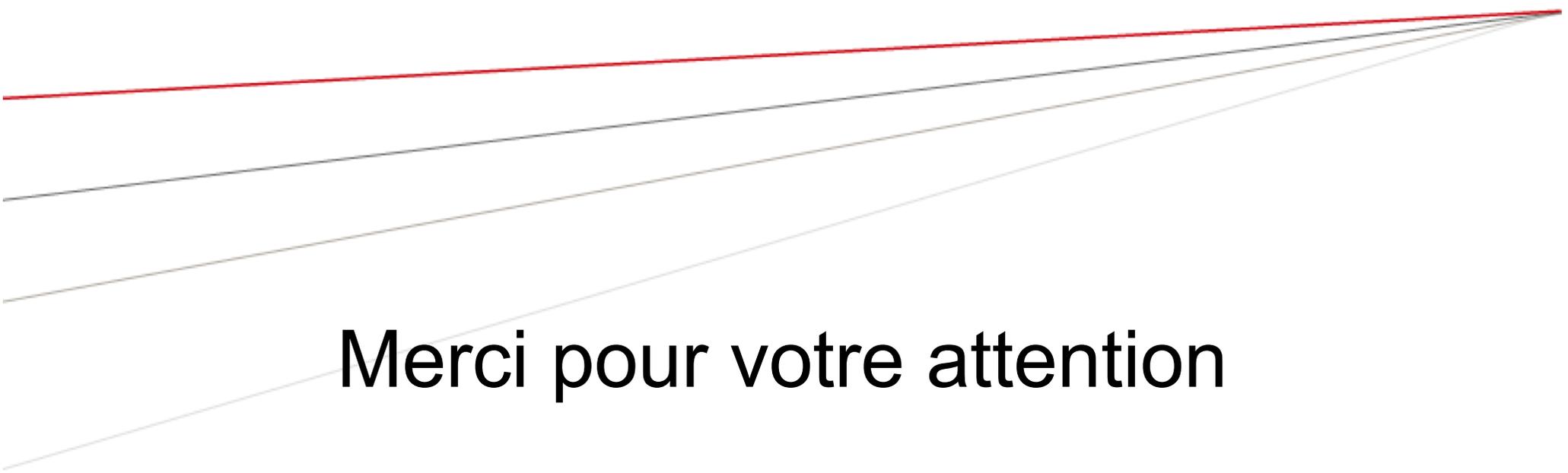
Quels nouveaux partenaires possibles?

Quelles sont les limites de notre accompagnement?

... ?



- Va avoir 50 ans cette année, il en fait 20 de plus
- 1er résident de la PDF (présent depuis 10 ans)
- 3 ans de rue
- Conduite addictive – A fait plusieurs cures
- Chat à domicile
- Diagnostiqué Korsakoff/ désorientation spatio-temporelle
- Rupture familiale
- Passage infirmier 2 fois/jour + Oxygène
- Aide à domicile 2 fois/semaine
- Sous curatelle (mais l'équipe gère le portefeuille)
- Ne veut pas aller en FAM
- Ne descend plus sur le collectif



**Merci pour votre attention**

Contacts:

[s.buatois@relaisozanam.org](mailto:s.buatois@relaisozanam.org)

[c.doubovetzky@relaisozanam.org](mailto:c.doubovetzky@relaisozanam.org)