



Organisation des soins de longue durée en France Approcher les préférences des personnes âgées et des proches

D'ici à 2040, on anticipe une hausse de 350 000 personnes en perte d'autonomie du fait du vieillissement de la population. Dans ce contexte, la politique française du bien-vieillir s'appuie sur deux objectifs principaux : le maintien à domicile des personnes et la prévention de la perte d'autonomie. Ces orientations sont-elles alignées aux attentes des personnes âgées et de leur entourage ?

OBJECTIFS DES ENQUÊTES AGING UP!

En combinant des méthodes qualitatives et quantitatives, nous identifions quelles sont les **préférences des personnes et de leur entourage pour l'organisation des soins de l'autonomie, la prévention de la perte d'autonomie, et son financement**. Les enquêtes Aging UP! ont pour objectif d'identifier quels sont les compromis acceptables par les seniors et leurs aidants entre maintien à domicile et entrée en EHPAD, et quelles sont leurs préférences à l'égard des stratégies de prévention, comme par exemple ICOPE (OMS).

MÉTHODOLOGIE

Le premier volet de recherche, sur l'organisation des soins, adopte une approche mixte combinant :

- **une phase qualitative**, à travers une cinquantaine d'**entretiens semi-directifs** réalisés auprès de personnes de plus de 60 ans et d'aidants dont l'objectif est d'identifier les attributs clés (qualité des soins, équipements, ambiance, proximité, coût) influençant les choix d'accompagnement ;
- **une phase quantitative** reposant sur l'exploitation de données issues d'**expériences par choix discret (DCE)**, une méthode reconnue en économie pour quantifier les préférences des personnes à l'égard de nouveaux traitements ou de politiques de santé.

La première vague été complétée en France par un échantillon de **3000 personnes de plus de 60 ans**, représentatif de la population française, de **2500 personnes de plus de 50 ans qui ne sont pas encore aidants**, et de **500 aidants déclarés de personnes âgées**. L'enquête sera déployée dans **5 autres pays** (Angleterre, Etats-Unis, Espagne, Italie, Pays-Bas) **courant 2025**.

Le second volet de recherche, sur la prévention de la perte d'autonomie, suit la même méthodologie mixte. L'enquête sera déployée courant 2025.

Exemple d'épreuve de choix à domicile pour les personnes de plus de 60 ans (Enquête volet 1, phase quantitative)

Vous vivez toujours avec votre conjoint(e) et vous êtes à présent en fauteuil roulant avec des problèmes physiques importants. Vous n'arrivez plus à vous déplacer au sein de votre logement (cuisine, salle de bain) - vous devez être aidé(e) pour passer du lit au fauteuil. Vous ne pouvez plus vous habiller seule(s) ou faire votre toilette. Par contre, vous avez encore toute votre tête.

Quel est votre choix entre ces deux premières configurations d'aide possibles à domicile ?

1 / 6

	Aide à domicile : proposition A	Aide à domicile : proposition B
Professionnels pour les soins personnels, courant :	Une partie seulement de vos besoins (l'entretien des toilettes)	L'intégralité de vos besoins
Professionnels pour le ménage, les courses, les repas, courant :	L'intégralité de vos besoins	Une partie seulement de vos besoins (entretien des toilettes)
Professionnels pour l'accompagnement à la vie sociale :	Oui	Non
Aide financière des patients sur la qualité de la prise en charge professionnelle :	Non	Non
Service de télésanté ou d'assistance pour le nuit :	Non	Oui
Votre reste à charge :	400€ (moyen)	200€ (moyen)

Vous avez choisi l'aide à domicile « Proposition B ». Cette signature qui vous préférez les caractéristiques du domicile présentées dans la colonne de droite. Si ce n'est pas le cas, vous pouvez encore modifier votre choix.

PREMIERS RÉSULTATS

Contrairement à une idée répandue, **seule une courte majorité de personnes (54 %) expriment des préférences systématiques en faveur du maintien au domicile**. Ainsi, pour 46 % des répondants, le choix domicile-EHPAD dépend de la qualité des soins et des équipements en EHPAD, de leur situation personnelle et des contraintes économiques. La qualité des soins (notamment l'empathie et le savoir-être des professionnels, la relation de confiance et le temps passé aux soins) puis la qualité des équipements (notamment le fait de se sentir comme chez soi dans l'EHPAD, la qualité de la nourriture et l'ambiance et la convivialité de l'EHPAD) constituent les éléments les plus décisifs dans l'arbitrage entre maintien à domicile et entrée en EHPAD. Plus de 10 % des personnes interrogées choisissent systématiquement l'EHPAD, notamment celles ayant déjà été aidants ou exposés à la maladie d'Alzheimer par leur entourage. Les répondants affichent une volonté de ne pas devenir un fardeau pour leurs proches.

EN QUOI LE PROJET CONTRIBUERA À LA SANTÉ DE DEMAIN ?

Cette enquête est la première enquête à France à pouvoir révéler les préférences des personnes âgées quant à l'accompagnement de la dépendance, à pouvoir analyser si ces préférences sont alignées avec celles des proches et à pouvoir ainsi anticiper les besoins futurs pour les politiques de l'autonomie.

Les premiers résultats révèlent la nécessité de **poursuivre des investissements** destinés à augmenter la qualité des soins en EHPAD et à améliorer l'image des EHPAD en France. Ils démontrent aussi l'importance de **développer une offre de soins modulable et personnalisée**, tout en renforçant le soutien aux aidants, pour construire dès aujourd'hui un système de santé plus résilient et adapté aux défis du vieillissement de demain.

