

# Prevención de *la pérdida de autonomía* vinculada al envejecimiento

MICHEL CHASSANG

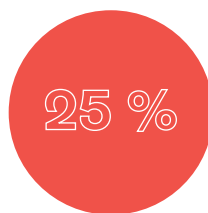
Nuestra sociedad, a menudo orientada a la población activa, está a punto de experimentar un envejecimiento demográfico sin precedentes, con un crecimiento de personas «de edad muy avanzada» incluso entre la población formada por los mayores. Al acercarnos a este «boom» de la tercera edad, prevenir la pérdida de autonomía, esa situación de dependencia en la vida diaria que afectará a un número cada vez mayor de franceses, se convierte en algo imperativo.

## ¿Cuáles son las soluciones para prevenir la pérdida de autonomía vinculada al envejecimiento?

A través de este dictamen, el CESE manifiesta que el envejecimiento es una tendencia demográfica que hay que asumir de forma colectiva y positiva. De hecho, la pérdida de autonomía no es una fatalidad: se puede prevenir. Y, cuando aparece, hay que darle el mayor apoyo posible.

Convencido de que es mejor prevenir que curar, el CESE recomienda una prevención anticipada y a lo largo de la vida. Esta prevención debe ser global, sin limitarse al ámbito médico. Como la pérdida de autonomía puede aumentar aún más las desigualdades, el CESE especifica que esta prevención debe asociarse a una iniciativa de «ir hacia», para llegar a aquellas personas alejadas del sistema sanitario.

Por último, el CESE está convencido de que un mayor apoyo al personal asistencial y una mejor valorización de los profesionales del acompañamiento permitiría prevenir más la pérdida de autonomía.



Porcentaje de población de 65 años y más, en 10 años



## DEFINICIÓN

### ¿QUÉ ES LA PÉRDIDA DE AUTONOMÍA?

La pérdida de autonomía puede definirse como el hecho de estar limitado en la vida diaria. Se encuentra en esta situación cualquier persona que sufra un problema de salud que le

obligue a recibir ayuda para la realización de tareas básicas de la vida (levantarse, lavarse, alimentarse...)

Actualmente en Francia, 1,4 millones de personas se

benefician de una prestación asociada a la pérdida de autonomía. No obstante, esta cifra no permite formarse una idea exacta de los desafíos que plantea la pérdida de autonomía.

## Prevenir la pérdida de autonomía relacionada con el envejecimiento

DICTAMEN

### 1 RECONOCER EL LUGAR QUE OCUPAN LAS PERSONAS MAYORES EN LA SOCIEDAD Y LUCHAR CONTRA EL «EDADISMO»

→ Cambiar nuestra perspectiva sobre los «viejos»: asociar más a las personas mayores con la determinación de las políticas públicas, sin limitarse a aquellas etiquetadas como «políticas de la edad», y valorizar su contribución positiva en la cohesión social

### 2 IDENTIFICAR Y ACTUAR CON ANTELACIÓN EN LOS FACTORES DE RIESGO REDUCIENDO, DURANTE TODA LA VIDA, LAS EXPOSICIONES A LOS RIESGOS DE SALUD Y ADOPTANDO MEDIDAS MÁS ORIENTADAS A LOS RIESGOS VINCULADOS AL ENVEJECIMIENTO

→ Generalizar el programa de la Organización Mundial de la Salud (OMS), «ICOPE», que permite identificar los puntos débiles para poder intervenir lo antes posible

→ Proponer la 3ª cita de prevención a todas las personas, desde los 55 años

### 3 FRENTE A LAS FRAGILIDADES Y LAS EXCLUSIONES: IDENTIFICAR MEJOR A LAS PERSONAS MÁS AISLADAS, CONSOLIDAR LAS INICIATIVAS DE «IR HACIA» Y COORDINAR LA RESPUESTA ENTRE LAS FIGURAS INSTITUCIONALES Y ASOCIATIVAS DE PROXIMIDAD

### 4 IMPLANTAR UNA «TRAYECTORIA DE LA VIVIENDA»: ANTICIPAR LAS CONSECUENCIAS DE LA PÉRDIDA DE AUTONOMÍA; FAVORECER LAS SOLUCIONES ALTERNATIVAS

→ A partir de los 55 años, proponer un diagnóstico «vivienda envejecimiento» para ayudar a los franceses a identificar las adaptaciones necesarias de su vivienda

→ Convertir las residencias para ancianos en «casas medicalizadas para personas mayores» y lugares de vida, especialmente reforzando sus medios financieros y humanos, implantando una auténtica medicalización y desarrollando las actividades socioculturales

### 5 CONTRATAR EN EL ÁMBITO DE LAS PROFESIONES DEL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYAR MÁS AL PERSONAL AISISTENCIAL

→ En lo que respecta a las profesiones del acompañamiento, tener en cuenta el tiempo que requieren la vigilancia de la evolución del estado físico y mental de la persona mayor y el mantenimiento de sus lazos sociales garantizando intervenciones a domicilio de una hora como mínimo

→ Aumentar el importe de la prestación diaria del familiar cuidador y armonizar la duración del permiso de este último con la del permiso de presencia parental

### 6 GOBERNANZA: PARTIR DE LO QUE HA FUNCIONADO A NIVEL LOCAL E INTEGRAR PLENAMENTE LA PREVENCIÓN EN UN SERVICIO PÚBLICO TERRITORIAL DE LA AUTONOMÍA QUE SE VAYA A CREAR

#### PONENTE

##### Michel CHASSANG

michel.chassang@lecese.fr • 01 44 43 64 02

Michel Chassang, médico de cabecera comprometido con la vida sindical desde hace 30 años, vicepresidente del CESE y miembro del Grupo *Artisanat et Professions libérales* (Artesanía y profesiones liberales).

Forma parte de la Comisión *Affaires sociales et santé* (Asuntos sociales y salud) y ha sido miembro de las Comisiones temporales *Participation démocratique* (Participación democrática) y *Cannabis*. Ya ha coelaborado un dictamen sobre las enfermedades crónicas.