



Décennie pour le vieillissement en bonne santé, 2020-2030, [Full draft proposal], janvier 2020, 28 p.

<https://www.who.int/ageing/decade-of-healthy-ageing>

https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/full-decade-proposal/decade-proposal-fulldraft-fr.pdf?sfvrsn=18dfe436_6

Extrait en vue de Table ronde 30.9.2020 *Décennie OMS Vieillissement en bonne santé 2020-2030. Quelles propositions pour Genève ?*

p.1 Le présent document décrit le plan de la *Décennie pour le vieillissement en bonne santé 2020-2030*, qui consistera en une **collaboration concertée, soutenue et aux effets catalyseurs sur une période de 10 ans. Les personnes âgées elles-mêmes seront au centre de ce plan, qui mettra en présence les gouvernements, la société civile, les organismes internationaux, les professionnels, les milieux universitaires, les médias et le secteur privé en vue d'améliorer la vie** des personnes âgées, de leurs familles et des communautés dans lesquelles elles vivent.

1. Nécessité d'une action concertée et durable

1.1 Une vie plus longue ...

p.2 **1.2 Mieux vivre les années gagnées**

... Les opportunités qui découlent de l'augmentation de la longévité dépendent fortement d'un vieillissement en bonne santé (voir Encadré 2). **Les personnes qui vivent ces années supplémentaires en bonne santé et qui continuent à jouer un rôle actif et à faire partie intégrante de leurs familles et communautés renforceront la société. En revanche, si ces années supplémentaires sont marquées par une mauvaise santé, l'isolement social ou la dépendance aux soins, les implications pour les personnes âgées et pour la société seront bien plus négatives.**

p.3 **Encadré 2. Le vieillissement en bonne santé est le processus de développement et de maintien des aptitudes fonctionnelles qui permet aux personnes âgées de jouir d'un état de bien-être. Les aptitudes fonctionnelles d'un individu sont déterminées par ses capacités intrinsèques (c'est-à-dire l'ensemble de ses capacités physiques et mentales), les environnements dans lesquels il évolue (pris au sens le plus large et incluant les environnements physique, social et politique) et ses interactions avec ceux-ci....**

... Le vieillissement en bonne santé est donc étroitement lié aux **inégalités sociales et économiques**, ... en particulier chez les femmes. ...

Le vieillissement en bonne santé peut être une réalité pour tous. Cela nécessitera de passer d'une conception du vieillissement en bonne santé caractérisée par l'absence de maladie à la promotion des aptitudes fonctionnelles qui permettent aux personnes âgées de faire ce qu'elles apprécient. Des actions visant à améliorer le vieillissement en bonne santé seront nécessaires à de multiples niveaux et dans de multiples secteurs afin de prévenir les maladies, promouvoir la santé, maintenir les capacités intrinsèques et favoriser les aptitudes fonctionnelles.

p.4 Aujourd'hui ... de **nombreuses ... [personnes âgées] sont confrontées chaque jour à de nombreux obstacles qui les empêchent d'être en bonne santé et de participer pleinement à la société.**

2. Vision, principes et valeur ajoutée

2.1 Bases solides

La *Décennie* pour le vieillissement en bonne santé s'appuie sur les engagements mondiaux et les appels à l'adoption de mesures et y répond. Elle **repose sur la Stratégie mondiale sur le vieillissement et la santé (2016-2030)**, qui ... s'est elle-même appuyée sur le Rapport mondial sur le vieillissement et la santé. La Stratégie mondiale **préconise une action multisectorielle pour une approche du vieillissement qui tienne compte de toutes les étapes de la vie afin de favoriser des vies plus longues et en meilleure santé.** ...

La *Décennie* s'inspire du Plan d'action international de Madrid sur le vieillissement et **comble les lacunes observées dans les progrès en matière de santé et de bien-être en renforçant les approches multisectorielles** ... la *Décennie* est alignée sur le **Programme de développement durable** à l'horizon 2030 et ses 17 objectifs de développement durable (ODD) ... :

... [La *Décennie*] défend l'égalité et l'équité des chances à jouir des déterminants et facteurs favorables permettant un vieillissement en bonne santé, notamment ceux liés au niveau social et économique, à l'âge, au sexe, au lieu de naissance ou de résidence, au statut de migrant et au niveau d'aptitude. **Cela peut parfois impliquer de se concentrer sur certaines [p. 5] catégories de la population, notamment pour atteindre les personnes les moins favorisées, les plus vulnérables ou les plus marginalisées.**

p.5 **2.2 Vision et principes directeurs**

...Les mesures visant à améliorer les trajectoires du vieillissement en bonne santé peuvent et doivent avoir lieu à tout âge, reconnaissant **l'importance d'une approche axée sur la vie entière, qui inclue un départ dans la vie en bonne santé et des mesures à toutes les étapes de la vie répondant aux besoins des personnes à des périodes critiques de leur vie.** Toutefois, ... la *Décennie* ... met l'accent sur ce qui peut être fait pour les populations au cours de la seconde partie de leur vie, ... mesures ... bénéficieront à la fois aux générations actuelles et aux générations futures de personnes âgées.

p.6 **2.3 Valeur ajoutée**

Une *décennie* ...de collaboration concertée et durable... est nécessaire pour **que le vieillissement de la population ne soit plus un problème à surmonter mais une opportunité à saisir.** ... les **personnes âgées apportent une contribution non négligeable du point de vue économique et sociétal**, en particulier lorsqu'elles sont en bonne santé et actives, par exemple par leur participation directe à la main d'œuvre formelle et informelle, les impôts dont elles s'acquittent, leur consommation, leur contribution à la sécurité sociale, les transferts de liquidités et de propriété aux générations plus jeunes et le bénévolat. ...

[Actions prévues et valeur ajoutée :]

- adaptations et aux investissements appropriés pour favoriser un vieillissement en bonne santé et en récolter les fruits, à savoir une meilleure santé, des compétences et des connaissances de meilleure qualité, un renforcement des liens sociaux, une amélioration de la sécurité personnelle et financière et une plus grande dignité ;
- innovations technologiques, scientifiques et médicales...
- participation de divers groupes de la société civile, des communautés et du secteur privé à la conception et à la mise en œuvre des politiques et des programmes
- ... établir et renforcer systématiquement les différentes positions intergénérationnelles sur le vieillissement en bonne santé et nouer des partenariats novateurs avec les personnes âgées ;
- ... fournir une plateforme multipartite qui favorise la mise en œuvre réussie d'activités et de (p.7) programmes concrets et permette aux partenariats d'obtenir plus de résultats en commun que ne le ferait une organisation ou une institution seule

p.8 **Tableau 2. ODD pertinents, indicateurs et ventilation des données nécessaires pour le vieillissement en bonne santé** [extrait:]

- ... Il sera essentiel d'empêcher les personnes âgées de tomber dans la pauvreté. Cela nécessitera des politiques de retraite flexibles, des retraites de base financées par l'impôt, une sécurité sociale et un accès aux services de santé et de soins de longue durée. ...
 - Le vieillissement en bonne santé suppose un apprentissage tout au long de la vie, permettant aux personnes âgées de faire ce qui leur tient à cœur, de conserver la capacité de prendre des décisions et de sauvegarder leur motivation, leur identité et leur indépendance. ...
 - lutte pour l'égalité des sexes tout au long de la vie ... afin d'améliorer le statut économique des femmes âgées
- p.9 - ... un accès à l'Internet abordable financièrement et adapté à l'âge ; des travaux de recherche et des interventions fondées sur des données factuelles qui rendent les personnes âgées visibles grâce à des données et des analyses ventilées par âge
- ... Les villes et les communautés amies des personnes âgées permettent à tous les individus de maximiser leurs capacités tout au long de leur vie. De multiples secteurs (santé, protection sociale, transports, logement, travail) et parties prenantes (société civile, personnes âgées et leurs organisations) devraient être associés à la création de cet environnement.
 - Pour que cette inclusion se fasse, des campagnes de sensibilisation à l'âgisme devront être menées, des activités de plaidoyer adaptées sur le vieillissement en bonne santé réalisées et des lois visant à prévenir la discrimination fondée sur l'âge à tous les niveaux votées.
- p.10 - Le vieillissement en bonne santé devrait toucher tout le monde sans exception et offrir un avenir aux personnes de tous âges. Cela nécessitera des partenariats actifs entre de nombreux secteurs, parties prenantes et frontières traditionnelles, avec des investissements dans des environnements favorables aux personnes âgées et des systèmes de soins de santé et de protection sociale intégrés.

3. Domaines d'action

Pour favoriser le vieillissement en bonne santé et améliorer la vie des personnes âgées, de leurs familles et de leurs communautés, des changements fondamentaux sont nécessaires, non seulement dans les mesures que nous adoptons, mais aussi dans notre façon de concevoir l'âge et le vieillissement. La Décennie portera sur **quatre domaines d'action** :

- **Changer notre façon de penser, les sentiments que nous éprouvons et la façon dont nous agissons face au vieillissement;**
- **Faire évoluer les communautés de façon à favoriser les capacités des personnes âgées ;**
- **Mettre en place des soins intégrés et des services de santé primaires centrés sur la personne qui répondent aux besoins des personnes âgées ; et**
- **Offrir aux personnes âgées qui en ont besoin un accès à des soins de longue durée.**

Ces domaines d'action sont fortement liés les uns aux autres. ... **En outre, la lutte contre l'âgisme doit être menée dans l'ensemble des politiques et des programmes.**

De nombreux secteurs devront être impliqués pour améliorer le vieillissement en bonne santé, notamment la santé, les finances, les soins de longue durée, la protection sociale, l'éducation, le travail, le logement, les transports, l'information et la communication les autorités nationales, infranationales et locales ainsi que les prestataires de services, la société civile, le secteur privé, les organisations œuvrant pour les personnes âgées, les établissements d'enseignement supérieur et les personnes âgées, leurs familles et leurs amis.

Les activités jugées les plus appropriées ou les plus urgentes à mettre en œuvre dépendront du contexte. ...

p.11 **3.1 Changer notre façon de penser, les sentiments que nous éprouvons et la façon dont nous agissons face au vieillissement**

Malgré les nombreuses contributions des personnes âgées à la société et leur grande diversité, les attitudes négatives à leur égard sont courantes dans toutes les sociétés et sont rarement remises en question.

Les stéréotypes (notre façon de penser), **les préjugés** (les sentiments que nous éprouvons) et **la discrimination** (la façon dont nous agissons) **à l'encontre de personnes en raison de leur âge (âgisme) affectent les personnes de tous âges** mais ont des effets particulièrement néfastes sur la santé et le bien-être des personnes âgées.

Les attitudes à l'égard de l'âge, du sexe et de l'origine ethnique, commencent à se développer dès la petite enfance. Au cours d'une vie, elles peuvent s'intérioriser (âgisme auto-infligé), ce qui a des répercussions négatives sur le comportement en matière de santé, les performances physiques et cognitives et l'espérance de vie des individus. **L'âgisme crée également des obstacles dans les politiques et les programmes** dans des secteurs tels que l'éducation, le travail, la santé, les services sociaux et les retraites, car il a une incidence sur la manière dont les problèmes sont définis, les questions posées et les solutions offertes. **L'âgisme marginalise donc les personnes âgées au sein de leurs communautés, réduit leur accès aux services**, notamment aux soins de santé et services sociaux, et limite l'appréciation et l'utilisation du capital humain et social des populations âgées.

L'âgisme, lorsqu'il se combine avec d'autres formes de discrimination, peut être particulièrement pénalisant pour les personnes âgées en situation de handicap.

Si le combat contre les stéréotypes négatifs, les préjugés et la discrimination doit faire partie intégrante de tous les domaines d'action, d'autres activités sont nécessaires pour **favoriser une compréhension plus positive et réaliste de l'âge et du vieillissement** ainsi que des sociétés qui intègrent davantage les personnes âgées.

Tableau 3. Changer notre façon de penser, les sentiments que nous éprouvons et la façon dont nous agissons face au vieillissement ...

- p.12 **3.2 Faire évoluer les communautés de façon à favoriser les capacités des personnes âgées** [extrait:]
Les environnements physiques, sociaux et économiques, ruraux et urbains (15, 6), sont des **déterminants importants du vieillissement en bonne santé** et influent de manière importante sur l'expérience du vieillissement et les possibilités offertes par celui-ci. ... Ils naissent de l'**élimination des obstacles physiques** et sociaux et de la mise en œuvre de politiques, systèmes, services, produits et technologies visant à :
- Promouvoir la santé et développer et maintenir les capacités physiques et mentales⁴ tout au long de la vie
 - Permettre aux individus, même lorsqu'ils perdent leurs capacités,⁵ de continuer à réaliser les activités qu'ils apprécient.
- p.13 **Tableau 4. Faire évoluer les communautés de façon à favoriser les capacités des personnes âgées** [extrait:]
- **Élargir les possibilités de logement et modifier les habitations** pour permettre aux personnes âgées de vieillir dans un lieu qui réponde à leurs besoins ;
 - Développer et garantir une **mobilité durable**, abordable financièrement, accessible [p.14] et tenant compte du sexe des personnes, en adoptant des normes d'accessibilité pour les bâtiments et des systèmes sûrs pour la circulation dans les transports, la voie publique et les routes ;
 - Développer et garantir le respect des **normes d'accès aux technologies de l'information** et de la communication et aux **technologies d'assistance** ;
 - Fournir des **informations et des possibilités de loisirs et d'activités sociales pour faciliter l'inclusion** et la participation et réduire la solitude et l'isolement social ;
 - Proposer une **formation** pour améliorer les connaissances dans le domaine financier et numérique et un soutien en matière de sécurité du revenu tout au long de la vie
 - Renforcer les programmes et les services visant à **améliorer les connaissances et l'autogestion en matière de santé, et à accroître les possibilités d'activité physique et de bonne nutrition** (voir 3.3 ; et
 - Prévenir la violence à l'égard des aînés dans la communauté et y réagir le cas échéant (cf aussi 3.3& 3.4).
- p.15 **3.3 Mettre en place des soins intégrés et des services de santé primaires centrés sur la personne qui répondent aux besoins des personnes âgées**
Les personnes âgées ont besoin d'un accès non discriminatoire à des services de santé essentiels de bonne qualité **qui englobent la prévention des maladies, la promotion de la santé, les soins curatifs, de réadaptation, palliatifs et de fin de vie**, ainsi que les médicaments essentiels, les vaccins et les technologies de santé de bonne qualité, sûrs, abordables économiquement, efficaces, tout en veillant à ce que l'utilisation de ces services ne soient pas à l'origine de difficultés financières.
Tableau 5. Mettre en place des soins intégrés et des services de santé primaires centrés sur la personne qui répondent aux besoins des personnes âgées
- p.17. **3.4 Offrir aux personnes âgées qui en ont besoin un accès à des soins de longue durée**
... L'accès à des soins de longue durée de bonne qualité est essentiel pour que ces personnes puissent **conserver leurs aptitudes fonctionnelles**, jouir de leurs droits fondamentaux et vivre dans la dignité. Les approches actuelles en matière de prestation de soins de longue durée s'appuient lourdement sur les **soins informels** – fournis surtout par les familles et plus particulièrement les femmes (6) qui peuvent ne pas disposer de la **formation** ou du **soutien** nécessaires (congrès pour les aidants ou protection sociale, par exemple). Les aidants informels sont souvent soumis à de fortes pressions, qui peuvent avoir des répercussions sur leur santé physique et mentale. De plus, à mesure que le nombre de personnes âgées, dont beaucoup sont sans famille, augmente et que la proportion de jeunes gens disponibles pour dispenser des soins diminue, ce modèle de soins souvent inéquitable peut ne pas être viable.
- p. 18 **Tableau 6. Offrir aux personnes âgées qui en ont besoin un accès à des soins de longue durée** ...
- p.19 **4. Des partenariats pour le changement**
Dans le cadre de la Décennie du vieillissement en bonne santé, les **partenariats multisectoriels⁸ et multipartites⁹** sont adoptés comme une mesure réfléchie conforme à la vision de la Décennie, dans chacun des quatre domaines d'action. Ces partenariats sont guidés par une volonté de générer des changements bénéfiques tout en instaurant une confiance intergénérationnelle en s'efforçant de donner à chacun des possibilités optimales de vieillir en bonne santé. Une plateforme sur le vieillissement de la population sera créée pour fournir un mécanisme permettant de relier et de rassembler l'ensemble des parties prenantes promouvant les domaines d'action au niveau national, ainsi que celles qui sont à la recherche d'informations, d'orientations et d'un renforcement des [p.20] capacités. Elle sera aussi le moyen pour chacun de travailler autrement, en étant sûr d'atteindre les personnes concernées et d'avoir le maximum d'impact.
- p.20 **4.1 Faire entendre des voix différentes et permettre la participation constructive des personnes âgées, des membres de leur famille, des aidants et des communautés**
... Un élément essentiel pour chacun des domaines d'action sera une **collaboration étroite avec les personnes âgées elles-mêmes car elles sont à la fois des agents indispensables du changement et les bénéficiaires des services**. Leurs voix doivent être entendues, ... leur dignité et leur autonomie doivent être respectées et leur droit de participer pleinement à la vie civile, économique, sociale, culturelle et politique de leur société doit être promu et protégé. La participation active et l'autonomisation des personnes âgées à tous les stades sont

⁸ Divers organismes et acteurs publics et privés liés par leurs rôles formels et fonctionnels ou leur domaine de travail

⁹ Personnes ou groupes qui peuvent influencer sur un problème, un processus ou un résultat ou qui peuvent en être affectés

essentielles pour établir le programme, tout comme est important l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation en coopération des activités dans les quatre domaines d'action.

Les familles, les aidants et les communautés peuvent promouvoir les activités envisagées dans le cadre de la Décennie et y participer ensemble. Ainsi, les organisations et les personnes compétentes en matière de facilitation participative, de dialogue concerté et de sensibilisation des communautés seront identifiées et impliquées, en particulier auprès des groupes les plus marginalisés.

p.21 **4.2 Favoriser le leadership et le renforcement des capacités à tous les niveaux pour que soient adoptées des mesures appropriées intégrées aux différents secteurs**

Il ne sera pas possible de favoriser le vieillissement en bonne santé et de réduire les inégalités sans une **gouvernance et un leadership forts et efficaces. Des lois, des politiques, des cadres nationaux, des ressources financières et des mécanismes de redevabilité appropriés doivent être mis en place dans tous les secteurs et à tous les niveaux administratifs.** ... Les dirigeants à tous les niveaux doivent susciter l'engagement nécessaire qui permettra de stimuler la collaboration et des actions coordonnées dans le cadre de la Décennie.

p.22 **4.3 Relier les différentes parties prenantes du monde entier pour qu'elles échangent leurs expériences et en tirent mutuellement des enseignements ...**

4.4 Renforcer la collecte de données, la recherche et l'innovation afin d'accélérer la mise en œuvre

Encadré 5. Ventilation en fonction de l'âge

Dans le passé, la collecte de données excluait souvent les personnes âgées, ou bien alors les données étaient regroupées pour les personnes ayant dépassé un certain âge, par exemple 60 ou 65 ans. Les systèmes nationaux de statistiques et de surveillance couvrant la santé, le travail, les services sociaux et autres devraient **prévoir la ventilation, l'exploitation, l'analyse et la communication des données.** La ventilation en fonction de l'âge et du sexe doit être cohérente tout au long de l'âge adulte, et des tranches d'âge de ans devraient être envisagées dans la mesure du possible. D'autres approches pourraient également tenir davantage compte des personnes âgées et de leur diversité en ce qui concerne le sexe, le handicap, le lieu de résidence (ville ou campagne), la situation socioéconomique, le niveau d'éducation et d'autres facteurs d'inégalité.

p.23 **La recherche sur le vieillissement en bonne santé doit répondre aux besoins actuels des personnes âgées, anticiper les défis à venir, et relier les conditions et les déterminants sociaux, biologiques et environnementaux du vieillissement en bonne santé entre la première et la deuxième partie de la vie et évaluer les interventions en faveur de trajectoires de vieillissement en bonne santé. ...**

... de nouveaux types de collaboration et d'innovation. Les initiatives consisteront notamment à partager des études de cas sur les bonnes pratiques, à solliciter des approches visant à résoudre des problèmes particuliers en développant et en accélérant la mise au point de produits et de services nouveaux et innovants susceptibles d'être déployés...

p.24 **5. Comprendre et évaluer ensemble les résultats ...**

Tableau 7. Indicateurs de progrès dans le vieillissement en bonne santé, par processus et résultat

Indicateur : Les pays désignent un point focal national sur le vieillissement et la santé au sein du ministère de la Santé ...

p.25 **6. Marche à suivre**

La Décennie pour le vieillissement en bonne santé implique une participation de l'ensemble du gouvernement et de la société. **La mise en œuvre de la Décennie sera conduite par chaque pays, en s'appuyant sur son leadership et sur le travail du gouvernement et du parlement à différents niveaux, en partenariat avec la société civile.** ... Les organisations de la société civile, les entreprises et les dirigeants communautaires joueront également un rôle essentiel pour susciter l'appropriation du plan au niveau local et la participation de différentes parties prenantes

Deux §§ significatifs non-repris ci-dessus du Zéro-draft mis en consultation 12.6.19 :

Décennie du vieillissement en bonne santé, 2020-2030. Avant-projet , Genève : OMS, 26 p.

www.who.int/ageing/decade-of-healthy-ageing/a-proposal-for-a-decade-of-healthy-ageing-2020-2030/

p 3. **Il n'existe pas de personne âgée « type » et le vieillissement n'est pas un processus linéaire. Les inégalités à la fois en termes de longévité et d'espérance de vie en bonne santé sont profondes d'un groupe économique et social à l'autre. ...**

- Le vieillissement en bonne santé est étroitement lié aux inégalités sociales et économiques. ...
- La dépendance au cours du grand âge est ressentie de façon plus aigüe par les groupes socioéconomiques aux revenus les plus faibles.
- Le vieillissement en bonne santé est étroitement lié à l'âgisme,

p. 9 **L'âgisme – les stéréotypes, les préjugés et les pratiques discriminatoires à l'encontre des personnes du fait de leur âge – est largement répandu et insidieux, et il a des effets délétères sur la santé et la participation à la société. Les stéréotypes généralisés de l'âgisme selon lesquels les personnes âgées sont uniformément fragiles et dépendantes, et représentent un fardeau, ne sont pas étayés par les données factuelles disponibles et sont un obstacle à la capacité à valoriser et libérer le potentiel humain et le capital social inhérents aux populations âgées.** Ces attitudes négatives influent aussi sur la prise de décisions, les choix en matière de politiques publiques (éducation, travail, soins de santé, etc.) et les attitudes et les comportements publics.

DecennieOMSVieillissement_Plancomplété_extraits_FAAG.pdf

Extrait réalisé par H.P. Graf, graf-junod@bluewin.ch, +41793368913,

membre Conseil de fondation FAAG, personne de contact pour la

Table ronde *Décennie OMS Vieillissement en bonne santé 2020-2030. Quelles propositions pour Genève ?*

30.9. 2020, 18h15-19h30, Maison Internationale des Associations, Genève