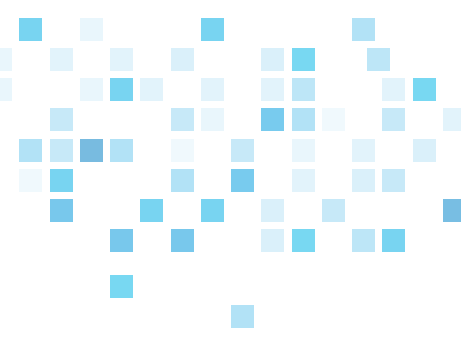


LES RÉSULTATS

octobre 2011



Résultats sociologiques et techniques

> AU PLAN HUMAIN (sur la base de 33 entretiens)

En EHPAD : Perceptions très différentes selon les professionnels

- Pour les encadrants : la sécurité est augmentée.
- Pour les soignants : des bénéfices sont reconnus, le principal point de vigilance néanmoins cité, concerne la surcharge de travail en cas de difficulté technique.

À domicile :

- Dispositif bien accueilli par les aidants.
- Dispositif bien accepté par les patients malgré la taille des bracelets GPS.
- Dispositif qui constitue une véritable fonction de rassurance à l'aidant.
- L'augmentation de l'autonomie du malade n'est pas citée comme bénéfice premier.
- La charge supplémentaire pour les aidants (recharge des batteries) n'est pas repérée comme un obstacle majeur.

> AU PLAN TECHNIQUE

Dispositif RFID

L'implantation nécessite une étude préalable soignée et très précise qui conditionne le bon fonctionnement du dispositif. Des points d'amélioration sont souhaités notamment concernant la solidité des bracelets.

Dispositif GPS

Évalué comme globalement fiable.

Un point d'amélioration est néanmoins relevé qui concerne la précision de la localisation quand le GSM prend le relais du GPS.

L'expérimentation a le mérite de vérifier les limites et les avantages de ces nouvelles technologies dont la légitimité et l'efficacité renvoient aux usages que chaque personne âgée entend en faire.



Réflexions en termes d'éthique

- Dilemme permanent entre le droit fondamental à la vie privée et l'assistance à personne en danger.
- Nécessité d'un travail avec la famille et les proches pour obtenir leur consentement.
- Difficultés d'obtention d'un réel consentement éclairé de la part du malade qui amènent à considérer son acceptation par le non refus du dispositif.
- En cas d'arrachement du bracelet, ce geste est considéré comme un refus.
- Les questionnements éthiques ne sont pas spécifiques à la technologie, ils s'inscrivent dans la réflexion globale concernant la maladie d'Alzheimer et la manière dont notre société entend prendre en compte ses malades et soutenir leurs familles.

L'expérimentation a permis de faire avancer la réflexion sur le plan éthique et de mieux cerner les questions que tous, personnes âgées, aidants, professionnels médico-sociaux, fournisseurs, doivent se poser.

Recommandations

> ACCOMPAGNER

- Il convient de favoriser un véritable service de téléassistance. Seul un accompagnement très personnalisé et attentionné auprès du binôme aidant-malade (domicile) ou du personnel d'Ehpad-malade (directeurs, personnel soignant...) permet de surmonter les difficultés intrinsèques des premiers contacts entre le malade et le bracelet GPS.



> HOMOGENÉISER

- L'abondance d'offres différentes rend peu compréhensible pour les prescripteurs potentiels (médecins généralistes, gériatres, neurologues, établissements d'accueil de personnes âgées, services sociaux, collectivités locales...) ces technologies. Nécessité de fédérer et de professionnaliser ce secteur, avec pour conséquence attendue la rationalisation et la responsabilisation de l'offre.

> STANDARDISER

- Définir, à partir de l'expérience aujourd'hui acquise, notamment à travers le projet ESTIMA, un produit suffisamment standardisé dans ses fonctions socio-sanitaires permettrait une meilleure identification. Les détails (certes importants) de formes, couleurs, tailles, poids... restant la prérogative des concepteurs/constructeurs. Ce degré suffisant de standardisation répondant à des attentes socio-sanitaires précises faciliterait un processus d'évaluation et d'accréditation des produits et services proposés sur le marché.

> PRESCRIRE

- S'appuyer uniquement sur la motivation de l'environnement immédiat du malade (familles, établissements) conduit à une certaine stagnation des usages. Il serait utile et urgent de développer la pratique de la prescription de ce type de technologie au cours de consultations médicales.

> INVENTER DES USAGES

- Il serait judicieux de suivre de près les usages de la géolocalisation par les familles et les professionnels, notamment pour étendre les offres de services des téléassisteurs. L'idée d'un observatoire des pratiques de géolocalisation de personnes vulnérables s'appuyant sur les données d'usage obtenues en continu par les téléassisteurs spécialisés en géolocalisation est l'un des résultats d'ESTIMA.

> ADAPTER

- Il est important de poursuivre les efforts d'adaptation de la technologie aux caractéristiques et au confort des usagers.

> RESPECTER LES PROCÉDÉS DES SOIGNANTS

- La géolocalisation ne saurait se développer qu'en respectant la volonté des soignants de continuer à mettre en œuvre leurs propres procédés de localisation des personnes souffrant de l'errance résultant de la maladie. L'usage de ces bracelets ou autres formes de dispositifs ne doit jamais être mis en concurrence avec cette volonté, mais au contraire lui permettre de se développer en lui offrant un moyen supplémentaire.

> FAVORISER LA MOBILITÉ

- Favoriser une mobilité sécurisée du malade à l'extérieur du domicile ou de l'Ehpad (lors de sorties en famille par exemple) grâce à des dispositifs (matériel et service) souples et personnalisés, plutôt qu'un confinement du malade dans des locaux fermés (même munis de dispositifs d'alerte en cas de sortie inopinée).

> FORMER

- La technologie doit faire partie intégrante de la formation des professionnels de la gérontologie (initiale et/ou continue). Il s'agit également de s'adresser le plus tôt possible aux bénéficiaires directs (personnes en début de maladie, malades jeunes).

> INTÉGRER LA TECHNOLOGIE A LA RÉFLEXION ÉTHIQUE

- L'enquête permet de souligner combien la réflexion sur la technologie renvoie en permanence à la réflexion éthique d'ensemble concernant le malade, la maladie, l'aidant, l'institution, la formation, le rôle de l'Etat et des collectivités territoriales. En tant que modus vivendi permanent et incontournable de notre temps, la technologie (dont la géolocalisation est emblématique) doit faire partie intégrante de la recherche-action en éthique, non pour la mettre en avant mais pour la mettre à sa place.

