

# Offre de valeur en matière d'évaluation - recherche

Congrès du PRIF  
18 Octobre 2017



**Géronod'if**



**Qu'est ce qu'un gérontopôle?**

# Qu'est ce qu'un gérontopôle ?

Annexe de la **loi Adaptation de la Société au Vieillissement (ASV)** du 28 décembre 2015 :

« La mission des gérontopôles est de rapprocher et de dynamiser autour du vieillissement les acteurs de la recherche, du soin (en ville, à l'hôpital, en établissement médico-social), de la formation et de l'entreprise.

Ils faciliteront le transfert de la recherche, du développement technologique (« silver économie ») vers le soin, le médico-social et les services apportés aux âgés. Ils s'inscriront dans les orientations définies par la stratégie nationale de santé et l'agenda stratégique de la recherche « France – Europe 2020 ».





**Géronod'if un nouvel acteur régional**

# Une labellisation régionale



Le Conseil Régional d'Île-de-France a  
labellisé

le **D.I.M** (Domaine d'Intérêt Majeur)

**Longévité et Vieillesse**

porté par Géronod'if

# Un projet innovant, original et multidimensionnel

Un champs d'action qui couvre tout le parcours du patient

- Sanitaire
- Médico-social
- Professionnels de ville
- Domicile

Des compétences multidisciplinaires

- Médicales : gériatres, neurologues, biologistes...
- Paramédicales
- Sciences Economiques
- Sciences sociales : sociologue, philosophe, éthicien, anthropologue...
- Ingénieurs
- Représentants des séniors eux-mêmes

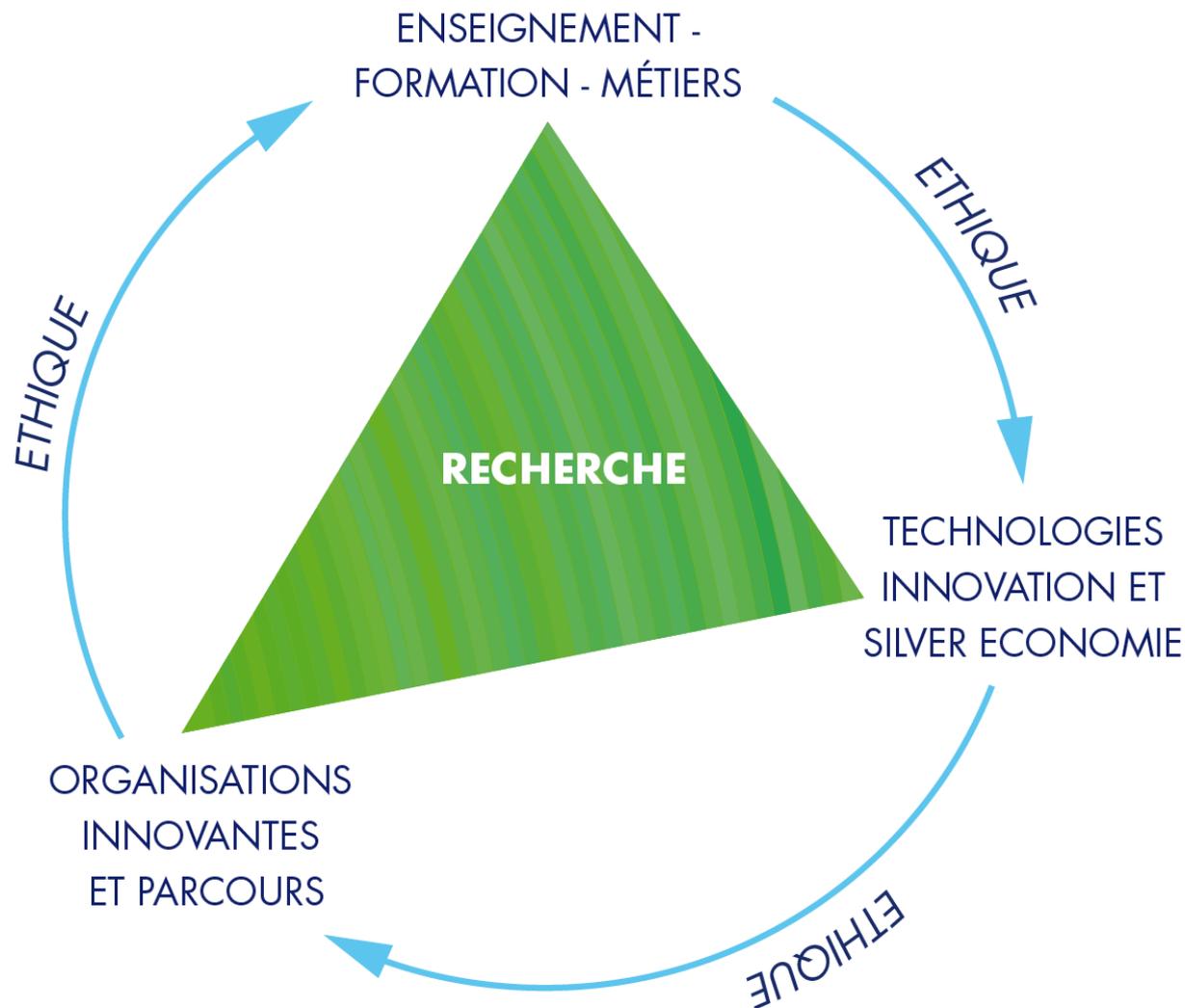
Des Thèmes de recherche et d'innovation très larges qui s'enrichissent en fonction des besoins identifiés par les partenaires

- Recherche
- Enseignement, Formation, Métiers
- Organisations et parcours
- Valorisation industrielle et nouvelles technologies
- Ethique

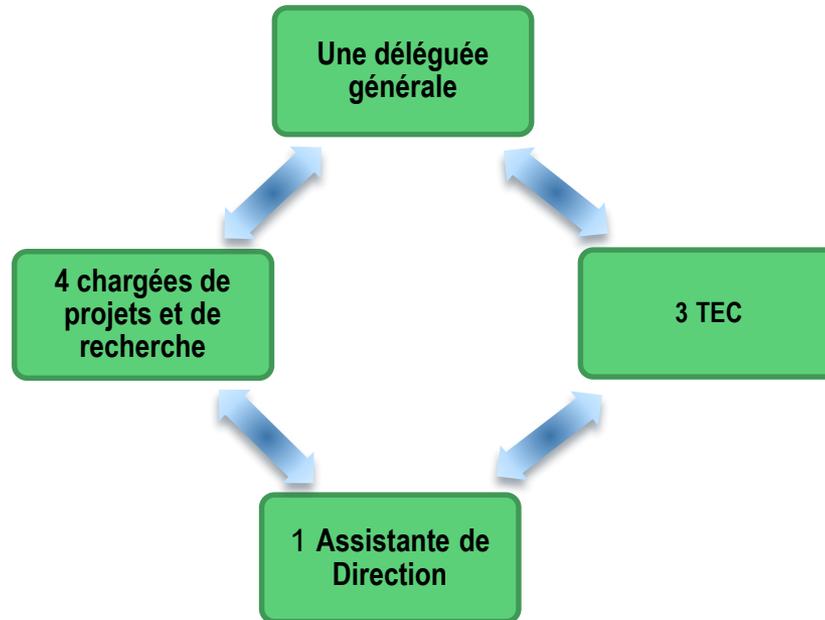
Une méthode scientifique mais aussi expérimentale avec un soucis constant de l'éthique

- Scientifique ( sciences médicales, sociales et économiques)
- Evaluative à court et moyen terme pluridisciplinaire
- Basée sur l'expérimentation sur le terrain
- Fondée sur les usages des personnes âgées elles-mêmes

# Géronod'if : la synergie des champs d'investigation en gériatrie et gérontologie



# Les compétences de l'équipe opérationnelle



**8 ETP** depuis septembre

- ✓ Médecine , Biologie, neurosciences
- ✓ Recherche clinique et fondamentale
- ✓ Santé publique et épidémiologie
- ✓ Ergonomie cognitive et neuropsychologie
- ✓ Evaluation des interventions psychosociales et des gérontechnologies
- ✓ Formation et enseignement
- ✓ Management et organisation des établissements
- ✓ S.H.S
- ✓ Ethique ....

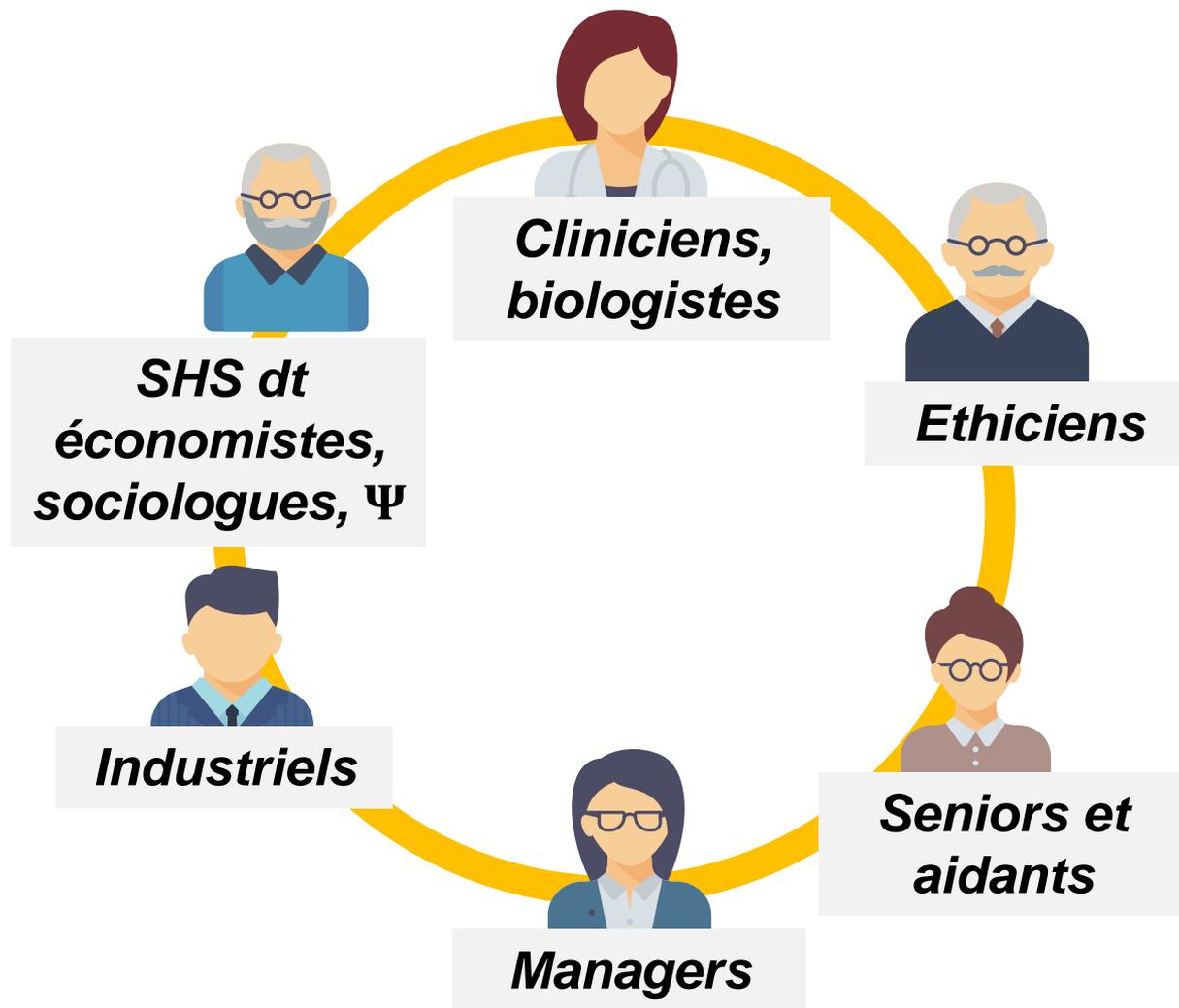


## L'offre de valeur de Géronod'if

## Les enjeux pour relever le défi de l'accélération de l'innovation (organisationnelle ou technologique)

| Les faiblesses identifiées  | Les opportunités créées grâce à Géronod'if  |
|---|---|
| Fonctionnement en silo des acteurs de la recherche et ceux du terrain et les industriels                          | <b>Décloisonner et accélérer la translation</b> de la recherche vers l'industrie, les professionnels et les seniors   |
| Peu d'évaluation scientifique des innovations ( impact clinique, médico-économique et du point de vue des usages) | Mise en place d'approches « evidence based »(basées sur les preuves) et <b>d'évaluation multidisciplinaire</b>  |
| Etudes de faible puissance (peu d'inclusions) et sur un temps réduit  | Constitution et exploitation de <b>cohortes</b> et de grandes bases de données, coordination de <b>multiples terrains d'expérimentation</b> (sanitaires, médico-social, domicile) |

# Géronod'if effectue des évaluations en s'appuyant sur des compétences multidisciplinaires



# **GEROND'IF peut intervenir à toutes les phases de la conception de solutions innovantes**

**Idéation**

**Montage  
du projet**

**Conception  
et  
développement**

**Essais et  
recherche**

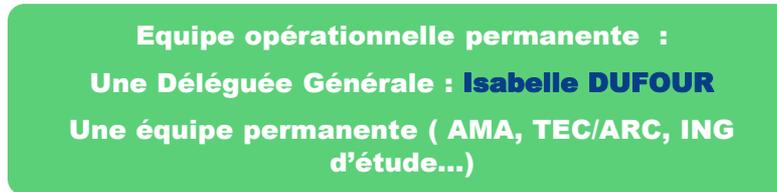
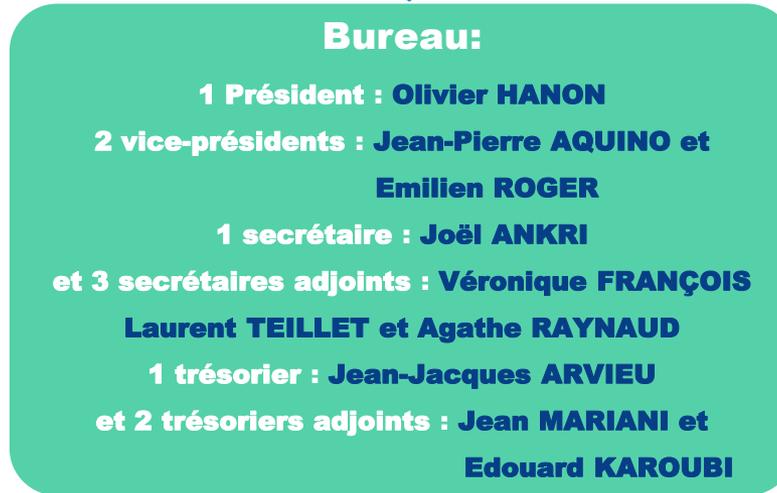
**Déploiement**



**Un partenariat PRIF CNAV GEROND'IF**

# Organigramme

Instances stratégiques



Exécutif



Commissions opérationnelles

# L'Assemblée Générale et le Conseil d'administration

## Avec voix délibérative

### Membres fondateurs

- **AP-HP**  
• 3 membres
  - **FHF**  
• 3 membres
  - **FEHAP**  
• 3 membres
  - **URIOPSS**  
• 3 membres
  - **Fondation HP-HF**  
• 1 membre
- Total = 13 membres

### Membres actifs

- **PRIF**  
Forum des livings  
Labs  
MEDICEN  
FNEHAD  
SYNERPA  
FESP  
AD-PA  
RESAH  
CASVP  
FUTURÂGE  
...

Personnes  
qualifiées

12 membres

## Avec voix consultative

### Membres associés

- ARS
- CISS
- Conseil Régional?
- Les départements?
- DASES
- **CNAV**

### Membres bienfaiteurs

### Membres d'honneur

### Membres Actifs

Conseil d'administration

Assemblée Générale



**Les projets emblématiques de cette approche**

- **Contexte :**

- Le PRIF (Prévention Retraite Ile-de-France inter-régime : CNAV, MSA, RSI ) propose aux retraités franciliens des ateliers animés par des professionnels portant sur l'alimentation, l'équilibre, l'adaptation du domicile, la mémoire...
- L'efficacité du point de vue fonctionnel et de la prévention de la perte d'autonomie de ces actions de prévention n'a jamais été évaluée

- **Objet de l'étude :**

- Evaluer l'efficacité des ateliers équilibre en mouvements sur la fonction musculaire en comparaison à un groupe contrôle

- **Objectifs de l'étude :**

- **Principal** : Mesurer en vie réelle l'impact des ateliers (12 séances sur 3 mois) sur la vitesse de marche (m/s) en comparaison de celui des ateliers mémoire (début atelier vs fin atelier et suivi à 6 mois.)
- **Secondaire** : comparer les variations dans les 2 groupes des paramètres nutritionnels et musculaires ( IMC, force de préhension, circonférence du mollet, masse grasse et masse maigre...)

- **Méthodologie :**

- Etude observationnelle prospective comparative

- **Inclusions :**

- 540 sujets (270 participants dans chaque groupe )

- **Durée totale de l'étude** : 3 ans





- **Responsables des structures :**

- Accueillants vis-à-vis équipe de recherche

- **Animateurs**

- Collaboratifs et facilitateurs
- Leur introduction positive => favorise participation des sujets

- **Participants aux ateliers**

- Tests jugés ludiques
- Prise de recul utile / pratiques sportives et habitudes alimentaires
- Prise de conscience que leurs capacités > à leur a priori négatif
- Prise de conscience contribution personnelle au progrès recherche et connaissances
  
- Fortes attentes / restitution individuelle et collective



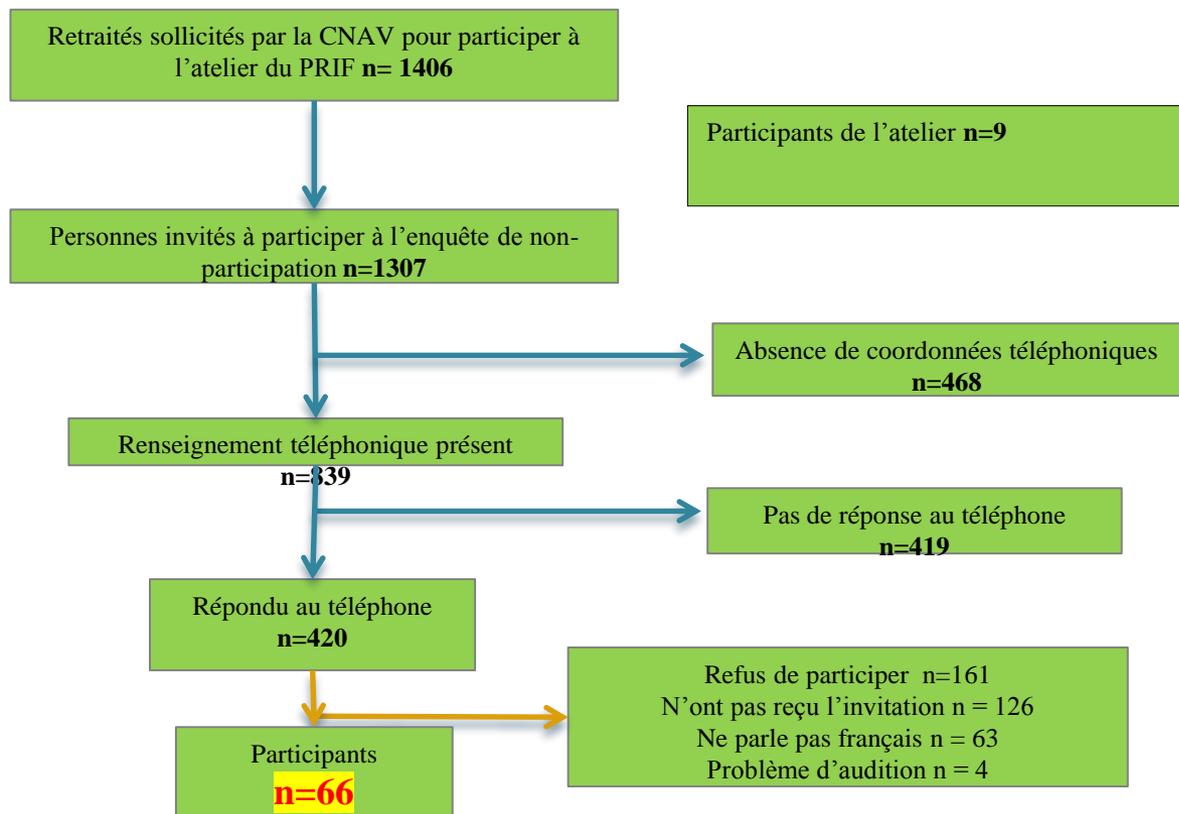
# Une étude complémentaire : sur la non participation des personnes âgées en situation de précarité

- **Contexte :**

- Le PRIF (Prévention Retraite Ile-de-France inter-régime : CNAV, MSA, RSI ) propose aux retraités franciliens percevant des minima sociaux des ateliers de prévention
- Ambition : toucher les public les + éloignés des messages de prévention : fragilisés, âgés migrants, précaires...

- **Objectifs de l'étude :**

- Comprendre les mécanismes de non participation et identifier des leviers pour accroître la participation



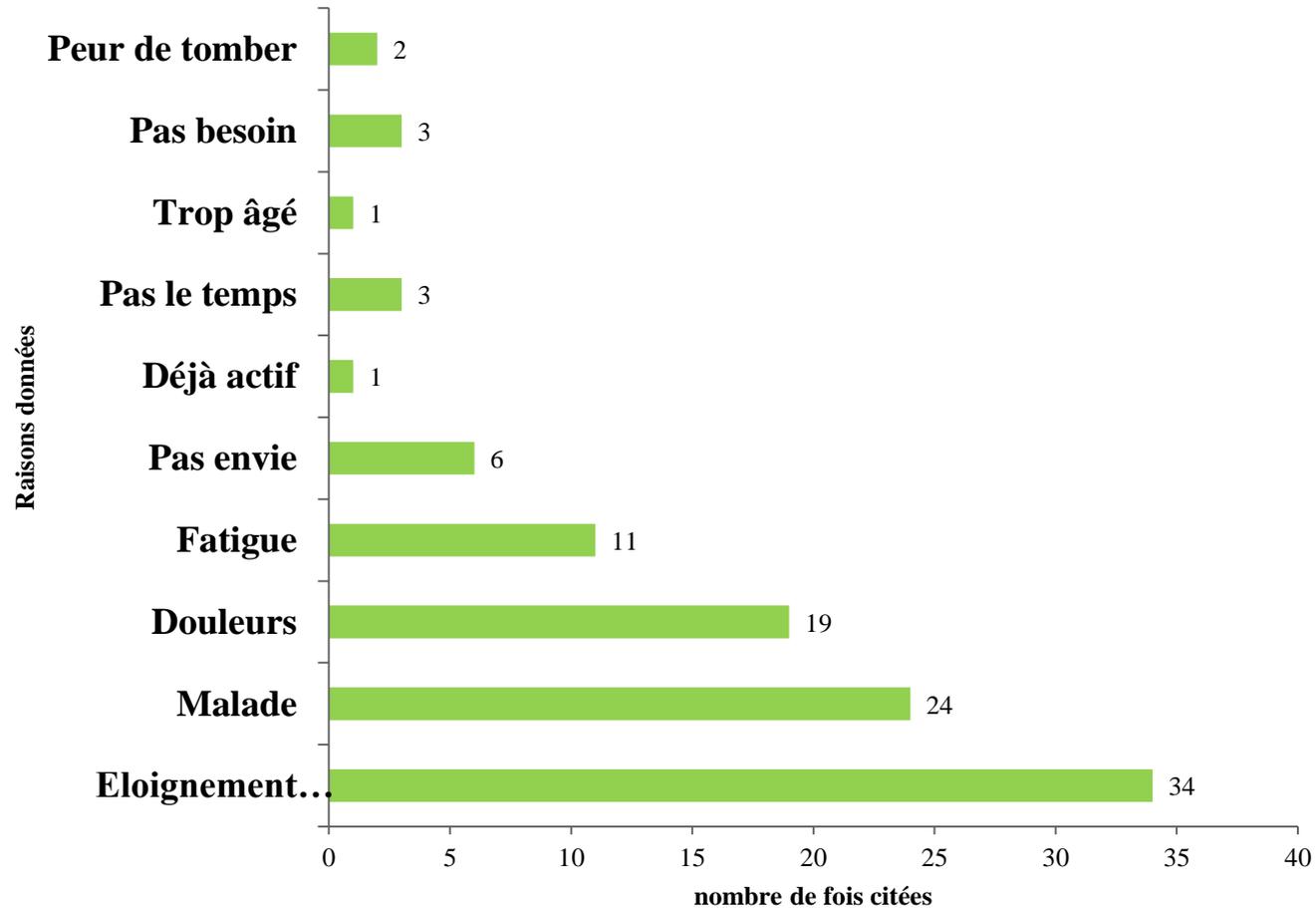


- La moitié a arrêté l'école en primaire, voire n'a jamais été scolarisée
- 2/3 sont nés à l'étranger
- 1/3 ne sait pas lire ou écrire en français
- L'état de santé ressenti par cette population est moins bon que celui de la population française générale
- 1/3 est tombé dans les 12 derniers mois
- 50% a peur de tomber



| Item du questionnaire  | réponses possibles | n  | %*          |
|--|--------------------|----|-------------|
| La modalité d'inscription par téléphone vous semble-t-elle pratique?   | oui                | 60 | <b>90.0</b> |
| La modalité d'inscription par internet vous semble t-elle pratique ?   | non                | 59 | <b>89.4</b> |
| Avez vous-parlé de cette invitation à quelqu'un de votre entourage?  | oui                | 39 | <b>59.1</b> |
| Est-ce que le sujet de l'atelier vous intéresse?   | Non, pas du tout   | 4  | 6.1         |
|  | Non, pas vraiment  | 15 | 22.7        |
|  | Oui, un peu        | 19 | 28.8        |
|  | oui, tout à fait   | 28 | <b>42.4</b> |
| Pensez-vous que ces ateliers pourraient vous faire du bien?  | oui                | 37 | <b>56.1</b> |
|  | non                | 12 | 18.2        |
|  | ne sais pas        | 17 | 25.8        |
| Que pensez vous de la durée de l'atelier ?   | positif            | 49 | <b>74.2</b> |
| Que pensez-vous de l'emplacement de l'atelier  | négatif            | 55 | <b>83.3</b> |
| Que pensez vous sur l'aspect groupal   | positif            | 55 | <b>83.3</b> |
| Que pensez vous de sur l'aspect mixte ?  | positif            | 46 | <b>69.7</b> |
| Si on vous avait envoyé une petite fiche avec des exercices et des conseil, les auriez-vous mis en pratique? | oui                | 5  | 7.6         |
|  | non                | 26 | 39.4        |
|  | peut-être          | 34 | <b>51.5</b> |
|  | ne sais pas        | 1  | 1.5         |
| Et si c'était un lien vidéo avec des exercices, les auriez-vous mis en pratique?                             | oui                | 0  | 0.0         |
|  | non                | 62 | <b>93.9</b> |
|  | peut-être          | 4  | 6.1         |
| Que pensez-vous que ce soit la CNAV qui vous ait invité?   | ne sais pas        | 0  | 0.0         |
|  | positif            | 59 | <b>89.4</b> |
|  | négatif            | 0  | 0.0         |
| Est-ce plutôt le rôle de votre médecin   | Sans opinion       | 7  | 10.6        |
|  | oui                | 41 | <b>62.1</b> |
|  | non                | 6  | 9.1         |
|  | Sans opinion       | 19 | 28.8        |

## Raisons déclarées pour la non-participation aux ateliers



| Réponses catégorie « autre »                                      | nombre d'occurrences |
|---|----------------------|
| <b>Pas assez âgée/encore jeune</b>                                | 8                    |
| <b>Problèmes de mobilité, de marche</b>                           | 8                    |
| <b>Logistique, réception tardive</b>                              | 5                    |
| <b>Problèmes personnels</b>                                       | 4                    |
| <b>Mauvaise compréhension de l'information et du public ciblé</b> | 4                    |
| <b>Pas d'intérêt, scepticisme efficacité</b>                      | 3                    |
| <b>A passé déjà assez de temps à l'hôpital</b>                    | 3                    |
| <b>Incontinence</b>   | 2                    |
| <b>Problème de transports</b>                                     | 1                    |
| <b>Oubli</b>  | 1                    |
| <b>Surpoids</b>   | 1                    |
| <b>Caractère accidentel de la chute</b>                           | 1                    |

« J'aurais aimé avoir plus d'information. Parce que je suis un peu malade et je ne sais pas si j'aurais pu participer. Ça serait bien s'ils disaient quel type de personnes participent » (homme, 67 ans). « J'ai l'impression que ces trucs sont pour des gens en bonne santé » (femme, 70 ans).

« La lettre, on aurait dit une facture ou un truc comme ça, qu'on vous envoie quand ils vous manque un papier... ça n'avait pas l'air amusant du tout ! » (femme, 67 ans)

« Bah si c'était à un autre moment. Là je le ferais si on m'invitait à nouveaux. Tout ce qui est pour la santé je suis pour ! » (homme, 64 ans)

« S'il y avait des différents niveaux ou quelque chose comme ça. Sinon on se retrouve avec des personnes grabataires qui ont du mal à marcher, ça ne sert à rien ! » (femme, 69 ans)

« Bah je ne me sens pas spécialement concerné donc c'est difficile à dire. Peut-être si ça avait été plus proche je l'aurais fait juste pour m'occuper mais bon en vrai j'ai pas encore besoin. Si il y avait des différents niveaux ça motiverait plus » (homme, 63 ans)

# Pour nous contacter

[contact@gerondif.org](mailto:contact@gerondif.org)

[isabelle.dufour@gerondif.org](mailto:isabelle.dufour@gerondif.org)