



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre – Hôpital Broca

Mercredi 18 mars 2009 à 20h30 (Buffet à partir de 19h45)

Centre Hospitalier SSR - SLD

Rue de la Croix d'Egly - 91290 ARPAJON

Ne pas entrer dans l'hôpital (rue de Verdun)
Le SSR se trouve au bout de la rue des Processions



Vous êtes égaré, n'hésitez pas à nous contacter au 01.64.93.01.10

Participation gratuite mais sur réservation

HIPPOCAMPES
Z.A. Les Gros Ballancourt
Route de Fontenay
91610 BALLANCOURT

Tél. : 01.64.93.01.10
Fax : 01.64.93.01.11
E-mail : reseau.hippocampes@wanadoo.fr

M Fonction :

Adresse

Mail : Téléphone :

participera

ne participera pas

à la formation « Les Gêrontechnologies »

du mercredi 18 mars 2009



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre

Hôpital Broca (APHP) – Paris

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre
Hôpital Broca (AP-HP)
Université René Descartes
54 rue Pascal - 75013 Paris
Mail : anne-sophie.rigaud@brc.aphp.fr

Les gêrontechnologies qui constituent un nouveau champ de recherche, visent à réduire les symptômes et améliorer la qualité de vie des personnes âgées (en particulier malades) et de leurs aidants au domicile et en institution. Les objectifs peuvent être déclinés dans le champ du maintien à domicile dans la prévention de la perte fonctionnelle notamment dans les actes et les activités de la vie quotidienne, les risques d'accidents, le maintien de l'activité et du lien social, la compensation fonctionnelle, l'aide aux soignants et aux aidants naturels, la formation et le soutien des professionnels, la recherche et le développement de solutions nouvelles pour les soins à domicile notamment.

Les objectifs des gêrontechnologies sont possiblement nombreux tant au niveau individuel que collectif :

- Thérapeutique en contribuant à l'amélioration de la qualité de vie des patients et des familles, voire à la réduction des symptômes (par exemple pilulier électronique, stimulation cognitive informatisée, agenda, téléconsultation).
- De suivi de l'évolution de la maladie (par exemple matelas actimétriques permettant d'analyser le sommeil, glycémies au doigt).
- Préventif par des programmes informatisés d'éducation à la santé du patient et de l'aidant ; par l'anticipation des épisodes aigus par les professionnels (par exemple recours à la télémédecine, appartement « intelligent »)
- D'aide à la sécurité du fait de la mise en place de systèmes de vigilance (par exemple capteurs de chutes, système de géolocalisation, robot compagnon, vêtement intelligent)
- Social en réduisant l'isolement des personnes et en favorisant les contacts avec les entourages à distance (par exemple webconference)
- Ethique en donnant la possibilité au patient d'accéder au statut d'acteur de ses soins et de son accompagnement (par exemple maniement de l'ordinateur par le patient)
- Economique en réduisant indirectement les coûts médicaux par exemple par une meilleure observance des médicaments (pilulier électronique) ou par des recours moins chaotiques aux structures de soins (par le biais de l'utilisation de la télémédecine). Les nouvelles technologies pourraient également permettre d'envisager la création de nouvelles compétences pour les aidants notamment professionnels.

Les travaux rapportés dans la littérature montrent que les gérontechnologies s'avèrent prometteuses en termes de bénéfices thérapeutiques, préventifs, d'aide à la sécurité, sociaux, éthiques et économiques possibles pour les personnes âgées malades, leurs aidants et la société. Cependant, il existe encore actuellement des manques dans la recherche dans ce domaine :

- Les technologies ont souvent été développées par les équipes techniques (situation de techno-push). Les besoins réels des usagers (patients, aidants, professionnels) sont encore mal connus et doivent être précisés.
- Les technologies (sous forme de prototypes) ont souvent fait l'objet d'essais par un petit nombre d'utilisateurs dans les laboratoires. En revanche, la démonstration du service médical et social rendu, à partir d'études sur des cohortes de malades ou personnes à domicile n'a pas encore été faite et reste à mettre en œuvre.
- La réflexion éthique doit être menée en parallèle du développement de ces technologies. Le questionnement peut porter par exemple sur la substitution homme-machine ou l'autonomie de la personne.
- Le modèle économique permettant la mise à disposition des technologies pour le plus grand nombre de patients et d'aidants reste à mettre en place.

En conclusion, bien que les nouvelles technologies s'avèrent très prometteuses pour aider les malades, les aidants et les professionnels, des recherches sont encore nécessaires pour montrer que leur mise en usage auprès des malades et leur intégration très concrète aux pratiques gérontologiques sanitaires et sociales s'avèrent pertinentes.



Les Gêrontechnologies

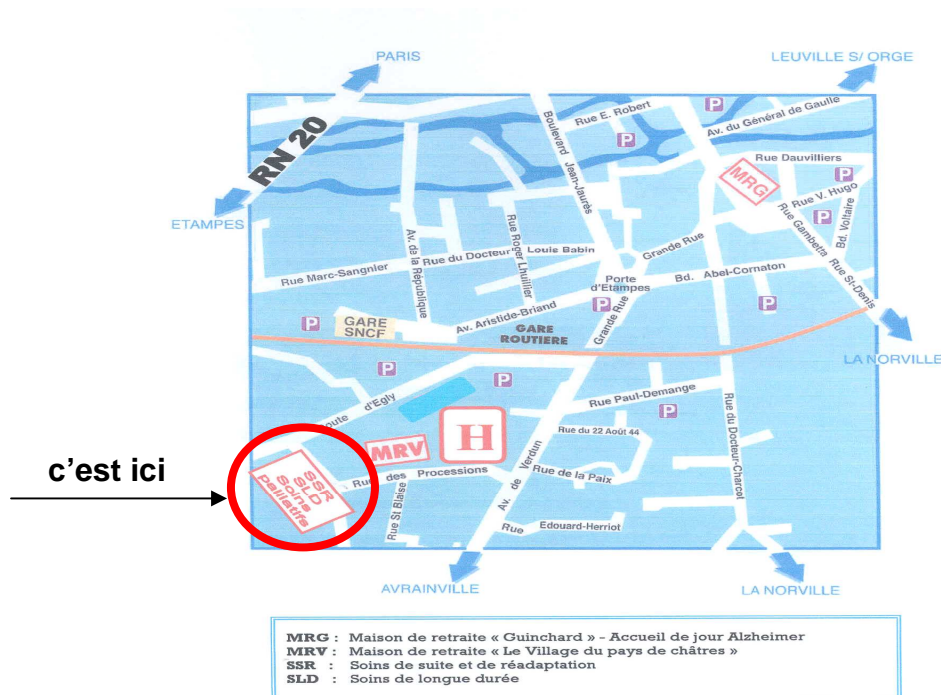
Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre – Hôpital Broca

Mercredi 18 mars 2009 à 20h30 (Buffet à partir de 19h45)

Centre Hospitalier SSR - SLD

Rue de la Croix d'Egly - 91290 ARPAJON

Ne pas entrer dans l'hôpital (rue de Verdun)
Le SSR se trouve au bout de la rue des Processions



Vous êtes égaré, n'hésitez pas à nous contacter au 01.64.93.01.10

Participation gratuite mais sur réservation

HIPPOCAMPES
Z.A. Les Gros Ballancourt
Route de Fontenay
91610 BALLANCOURT

Tél. : 01.64.93.01.10
Fax : 01.64.93.01.11
E-mail : reseau.hippocampes@wanadoo.fr

M Fonction :

Adresse

Mail : Téléphone :

participera

ne participera pas

à la formation « Les Gêrontechnologies »

du mercredi 18 mars 2009



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gêriatre

Hôpital Broca (APHP) – Paris

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gêriatre
Hôpital Broca (AP-HP)
Université René Descartes
54 rue Pascal - 75013 Paris
Mail : anne-sophie.rigaud@brc.aphp.fr

Les gêrontechnologies qui constituent un nouveau champ de recherche, visent à réduire les symptômes et améliorer la qualité de vie des personnes âgées (en particulier malades) et de leurs aidants au domicile et en institution. Les objectifs peuvent être déclinés dans le champ du maintien à domicile dans la prévention de la perte fonctionnelle notamment dans les actes et les activités de la vie quotidienne, les risques d'accidents, le maintien de l'activité et du lien social, la compensation fonctionnelle, l'aide aux soignants et aux aidants naturels, la formation et le soutien des professionnels, la recherche et le développement de solutions nouvelles pour les soins à domicile notamment.

Les objectifs des gêrontechnologies sont possiblement nombreux tant au niveau individuel que collectif :

- Thérapeutique en contribuant à l'amélioration de la qualité de vie des patients et des familles, voire à la réduction des symptômes (par exemple pilulier électronique, stimulation cognitive informatisée, agenda, téléconsultation).
- De suivi de l'évolution de la maladie (par exemple matelas actimétriques permettant d'analyser le sommeil, glycémies au doigt).
- Préventif par des programmes informatisés d'éducation à la santé du patient et de l'aidant ; par l'anticipation des épisodes aigus par les professionnels (par exemple recours à la télémédecine, appartement « intelligent »)
- D'aide à la sécurité du fait de la mise en place de systèmes de vigilance (par exemple capteurs de chutes, système de géolocalisation, robot compagnon, vêtement intelligent)
- Social en réduisant l'isolement des personnes et en favorisant les contacts avec les entourages à distance (par exemple webconference)
- Ethique en donnant la possibilité au patient d'accéder au statut d'acteur de ses soins et de son accompagnement (par exemple maniement de l'ordinateur par le patient)
- Economique en réduisant indirectement les coûts médicaux par exemple par une meilleure observance des médicaments (pilulier électronique) ou par des recours moins chaotiques aux structures de soins (par le biais de l'utilisation de la télémédecine). Les nouvelles technologies pourraient également permettre d'envisager la création de nouvelles compétences pour les aidants notamment professionnels.

Les travaux rapportés dans la littérature montrent que les gérontechnologies s'avèrent prometteuses en termes de bénéfices thérapeutiques, préventifs, d'aide à la sécurité, sociaux, éthiques et économiques possibles pour les personnes âgées malades, leurs aidants et la société. Cependant, il existe encore actuellement des manques dans la recherche dans ce domaine :

- Les technologies ont souvent été développées par les équipes techniques (situation de techno-push). Les besoins réels des usagers (patients, aidants, professionnels) sont encore mal connus et doivent être précisés.
- Les technologies (sous forme de prototypes) ont souvent fait l'objet d'essais par un petit nombre d'utilisateurs dans les laboratoires. En revanche, la démonstration du service médical et social rendu, à partir d'études sur des cohortes de malades ou personnes à domicile n'a pas encore été faite et reste à mettre en œuvre.
- La réflexion éthique doit être menée en parallèle du développement de ces technologies. Le questionnement peut porter par exemple sur la substitution homme-machine ou l'autonomie de la personne.
- Le modèle économique permettant la mise à disposition des technologies pour le plus grand nombre de patients et d'aidants reste à mettre en place.

En conclusion, bien que les nouvelles technologies s'avèrent très prometteuses pour aider les malades, les aidants et les professionnels, des recherches sont encore nécessaires pour montrer que leur mise en usage auprès des malades et leur intégration très concrète aux pratiques gérontologiques sanitaires et sociales s'avèrent pertinentes.



Les Gêrontechnologies

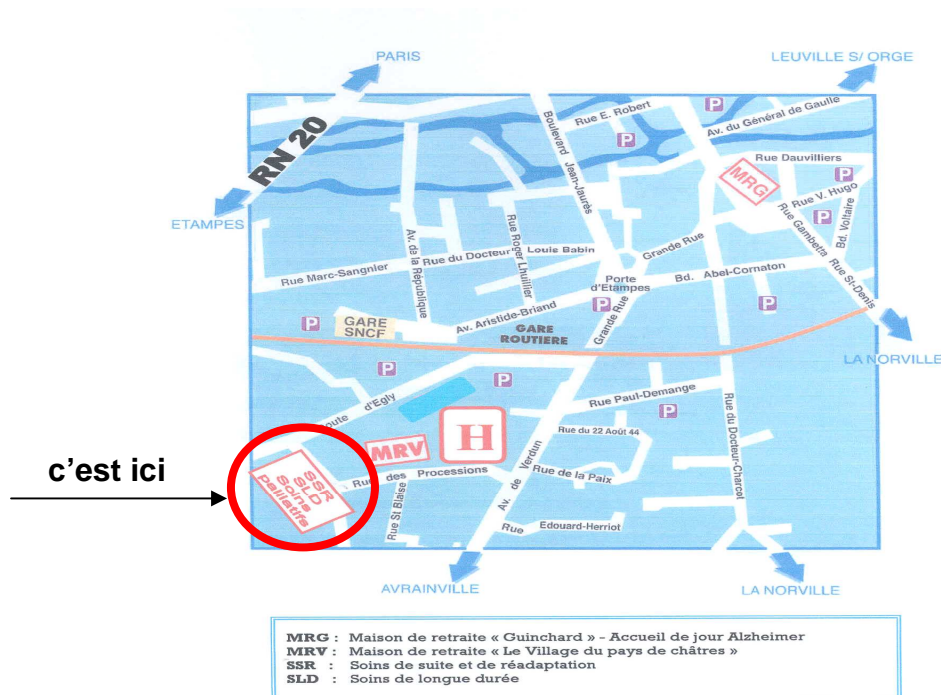
Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre – Hôpital Broca

Mercredi 18 mars 2009 à 20h30 (Buffet à partir de 19h45)

Centre Hospitalier SSR - SLD

Rue de la Croix d'Egly - 91290 ARPAJON

Ne pas entrer dans l'hôpital (rue de Verdun)
Le SSR se trouve au bout de la rue des Processions



Vous êtes égaré, n'hésitez pas à nous contacter au 01.64.93.01.10

Participation gratuite mais sur réservation

HIPPOCAMPES
Z.A. Les Gros Ballancourt
Route de Fontenay
91610 BALLANCOURT

Tél. : 01.64.93.01.10
Fax : 01.64.93.01.11
E-mail : reseau.hippocampes@wanadoo.fr

M Fonction :

Adresse

Mail : Téléphone :

participera

ne participera pas

à la formation « Les Gêrontechnologies »

du mercredi 18 mars 2009



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre

Hôpital Broca (APHP) – Paris

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre
Hôpital Broca (AP-HP)
Université René Descartes
54 rue Pascal - 75013 Paris
Mail : anne-sophie.rigaud@brc.aphp.fr

Les gêrontechnologies qui constituent un nouveau champ de recherche, visent à réduire les symptômes et améliorer la qualité de vie des personnes âgées (en particulier malades) et de leurs aidants au domicile et en institution. Les objectifs peuvent être déclinés dans le champ du maintien à domicile dans la prévention de la perte fonctionnelle notamment dans les actes et les activités de la vie quotidienne, les risques d'accidents, le maintien de l'activité et du lien social, la compensation fonctionnelle, l'aide aux soignants et aux aidants naturels, la formation et le soutien des professionnels, la recherche et le développement de solutions nouvelles pour les soins à domicile notamment.

Les objectifs des gêrontechnologies sont possiblement nombreux tant au niveau individuel que collectif :

- Thérapeutique en contribuant à l'amélioration de la qualité de vie des patients et des familles, voire à la réduction des symptômes (par exemple pilulier électronique, stimulation cognitive informatisée, agenda, téléconsultation).
- De suivi de l'évolution de la maladie (par exemple matelas actimétriques permettant d'analyser le sommeil, glycémies au doigt).
- Préventif par des programmes informatisés d'éducation à la santé du patient et de l'aidant ; par l'anticipation des épisodes aigus par les professionnels (par exemple recours à la télémédecine, appartement « intelligent »)
- D'aide à la sécurité du fait de la mise en place de systèmes de vigilance (par exemple capteurs de chutes, système de géolocalisation, robot compagnon, vêtement intelligent)
- Social en réduisant l'isolement des personnes et en favorisant les contacts avec les entourages à distance (par exemple webconference)
- Ethique en donnant la possibilité au patient d'accéder au statut d'acteur de ses soins et de son accompagnement (par exemple maniement de l'ordinateur par le patient)
- Economique en réduisant indirectement les coûts médicaux par exemple par une meilleure observance des médicaments (pilulier électronique) ou par des recours moins chaotiques aux structures de soins (par le biais de l'utilisation de la télémédecine). Les nouvelles technologies pourraient également permettre d'envisager la création de nouvelles compétences pour les aidants notamment professionnels.

Les travaux rapportés dans la littérature montrent que les gérontechnologies s'avèrent prometteuses en termes de bénéfices thérapeutiques, préventifs, d'aide à la sécurité, sociaux, éthiques et économiques possibles pour les personnes âgées malades, leurs aidants et la société. Cependant, il existe encore actuellement des manques dans la recherche dans ce domaine :

- Les technologies ont souvent été développées par les équipes techniques (situation de techno-push). Les besoins réels des usagers (patients, aidants, professionnels) sont encore mal connus et doivent être précisés.
- Les technologies (sous forme de prototypes) ont souvent fait l'objet d'essais par un petit nombre d'utilisateurs dans les laboratoires. En revanche, la démonstration du service médical et social rendu, à partir d'études sur des cohortes de malades ou personnes à domicile n'a pas encore été faite et reste à mettre en œuvre.
- La réflexion éthique doit être menée en parallèle du développement de ces technologies. Le questionnement peut porter par exemple sur la substitution homme-machine ou l'autonomie de la personne.
- Le modèle économique permettant la mise à disposition des technologies pour le plus grand nombre de patients et d'aidants reste à mettre en place.

En conclusion, bien que les nouvelles technologies s'avèrent très prometteuses pour aider les malades, les aidants et les professionnels, des recherches sont encore nécessaires pour montrer que leur mise en usage auprès des malades et leur intégration très concrète aux pratiques gérontologiques sanitaires et sociales s'avèrent pertinentes.



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gériatre – Hôpital Broca

Mercredi 18 mars 2009 à 20h30 (Buffet à partir de 19h45)

Centre Hospitalier SSR - SLD

Rue de la Croix d'Egly - 91290 ARPAJON

Ne pas entrer dans l'hôpital (rue de Verdun)
Le SSR se trouve au bout de la rue des Processions



Vous êtes égaré, n'hésitez pas à nous contacter au 01.64.93.01.10

Participation gratuite mais sur réservation

HIPPOCAMPES
Z.A. Les Gros Ballancourt
Route de Fontenay
91610 BALLANCOURT

Tél. : 01.64.93.01.10
Fax : 01.64.93.01.11
E-mail : reseau.hippocampes@wanadoo.fr

M Fonction :

Adresse

Mail : Téléphone :

participera

ne participera pas

à la formation « Les Gêrontechnologies »

du mercredi 18 mars 2009



Les Gêrontechnologies

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gêriatre

Hôpital Broca (APHP) – Paris

Pr Anne-Sophie RIGAUD – Gêriatre
Hôpital Broca (AP-HP)
Université René Descartes
54 rue Pascal - 75013 Paris
Mail : anne-sophie.rigaud@brc.aphp.fr

Les gêrontechnologies qui constituent un nouveau champ de recherche, visent à réduire les symptômes et améliorer la qualité de vie des personnes âgées (en particulier malades) et de leurs aidants au domicile et en institution. Les objectifs peuvent être déclinés dans le champ du maintien à domicile dans la prévention de la perte fonctionnelle notamment dans les actes et les activités de la vie quotidienne, les risques d'accidents, le maintien de l'activité et du lien social, la compensation fonctionnelle, l'aide aux soignants et aux aidants naturels, la formation et le soutien des professionnels, la recherche et le développement de solutions nouvelles pour les soins à domicile notamment.

Les objectifs des gêrontechnologies sont possiblement nombreux tant au niveau individuel que collectif :

- Thérapeutique en contribuant à l'amélioration de la qualité de vie des patients et des familles, voire à la réduction des symptômes (par exemple pilulier électronique, stimulation cognitive informatisée, agenda, téléconsultation).
- De suivi de l'évolution de la maladie (par exemple matelas actimétriques permettant d'analyser le sommeil, glycémies au doigt).
- Préventif par des programmes informatisés d'éducation à la santé du patient et de l'aidant ; par l'anticipation des épisodes aigus par les professionnels (par exemple recours à la télémédecine, appartement « intelligent »)
- D'aide à la sécurité du fait de la mise en place de systèmes de vigilance (par exemple capteurs de chutes, système de géolocalisation, robot compagnon, vêtement intelligent)
- Social en réduisant l'isolement des personnes et en favorisant les contacts avec les entourages à distance (par exemple webconference)
- Ethique en donnant la possibilité au patient d'accéder au statut d'acteur de ses soins et de son accompagnement (par exemple maniement de l'ordinateur par le patient)
- Economique en réduisant indirectement les coûts médicaux par exemple par une meilleure observance des médicaments (pilulier électronique) ou par des recours moins chaotiques aux structures de soins (par le biais de l'utilisation de la télémédecine). Les nouvelles technologies pourraient également permettre d'envisager la création de nouvelles compétences pour les aidants notamment professionnels.

Les travaux rapportés dans la littérature montrent que les gérontechnologies s'avèrent prometteuses en termes de bénéfices thérapeutiques, préventifs, d'aide à la sécurité, sociaux, éthiques et économiques possibles pour les personnes âgées malades, leurs aidants et la société. Cependant, il existe encore actuellement des manques dans la recherche dans ce domaine :

- Les technologies ont souvent été développées par les équipes techniques (situation de techno-push). Les besoins réels des usagers (patients, aidants, professionnels) sont encore mal connus et doivent être précisés.
- Les technologies (sous forme de prototypes) ont souvent fait l'objet d'essais par un petit nombre d'utilisateurs dans les laboratoires. En revanche, la démonstration du service médical et social rendu, à partir d'études sur des cohortes de malades ou personnes à domicile n'a pas encore été faite et reste à mettre en œuvre.
- La réflexion éthique doit être menée en parallèle du développement de ces technologies. Le questionnement peut porter par exemple sur la substitution homme-machine ou l'autonomie de la personne.
- Le modèle économique permettant la mise à disposition des technologies pour le plus grand nombre de patients et d'aidants reste à mettre en place.

En conclusion, bien que les nouvelles technologies s'avèrent très prometteuses pour aider les malades, les aidants et les professionnels, des recherches sont encore nécessaires pour montrer que leur mise en usage auprès des malades et leur intégration très concrète aux pratiques gérontologiques sanitaires et sociales s'avèrent pertinentes.