

25 ans de l'ASBL « La Récré du Cœur » (9/11/2011)

Le Grand Age, sens et valeurs pour les futures années de l'existence : quelques réflexions basées sur mes notes.

« Anthropologie philosophique, éthique et biomédical » par le professeur M. Dupuis de l'UCL.

Si à l'exception de certains humains, aucun animal ne s'occupe de ses parents, le sens du grand âge est une notion objective quand elle fait appel à la science et à sa description médicale mais très subjective lorsqu'elle s'appuie sur le vécu personnel. La vie nous met face à des situations-limites (lutte, combat, hasard, vieillissement, mort), on les voit ou on les subit sans savoir pourquoi, on les reçoit avec la vie et chacun réagit différemment. Il est évident que la perte d'autonomie de la personne vieillissante la rend plus vulnérable que cette dépendance soit physique et /ou morale. Comme la durée de vie augmente, il est indispensable de donner un sens au vieillissement, associé souvent à la perte d'évidences, c'est-à-dire des choses que l'on pens(ait)e bonnes. Pour avoir une bonne vie, une vie digne, il est nécessaire d'identifier ce que l'on peut faire sans trop en faire. Si la science est indispensable pour améliorer le confort de vie, elle n'est jamais qu'un partenaire et d'autres domaines comme la culture prise dans son sens large ou les vertus d'accueil et d'hospitalité en sont d'autres tout aussi importants.

« Médecine gériatrique » par le professeur J. Petermans de l'ULg.

Les incapacités qui affectent les personnes âgées sont réduites par la médecine mais aussi par des développements sociétaux. Eviter les maladies par des comportements adaptés (vaccination, alimentation équilibrée, amélioration socio-économique, prévention, ...) peut conduire à un vieillissement réussi. Le rôle de la gériatrie est surtout lié à l'impact fonctionnel de chaque personne. Il est démontré que les exercices physiques agissent à différents niveaux, ils procurent un vieillissement de meilleure qualité et contribuent au maintien de la fonction mentale. Les avantages des suppléments nutritifs, à l'exception de la vitamine D et l'apport de calcium, ne se basent actuellement sur aucune démonstration scientifique. Les risques liés aux maladies chroniques (les plus nombreuses et non guérissables) sont essentiellement les mêmes quelle que soit la maladie. Le vécu, le bien-être et leur perception relative sont importants et des aides peuvent aussi être fournies par des spécialistes comme les psychiatres et psychologues.

« Politiques du vieillissement » par Anne Delvaux, députée européenne.

Une organisation sociétale basée sur des conceptions économique et matérialiste ne peut induire une valorisation et une insertion sociale des personnes âgées. Le vieillissement actif et la solidarité intergénérationnelle sont indispensables au développement de notre Société. Les choix que nous ferons dans ce sens ne seront gérables que si des réponses structurelles sont prises à temps.

Durabilité des carrières : Le taux d'emploi pour les plus de 55 ans est de 28% en Belgique alors qu'il est de 41% en U.E. Chez nous, l'âge légal de la retraite est de 65 ans mais dans la réalité, il est en moyenne de 59 ans.

Pensions : pour assurer la viabilité financière du système, il faut agir au niveau de l'emploi (économie), au niveau des revenus des actifs, du rapport âgés/actifs, des recettes de la sécurité sociale (pour conserver les fondements de notre pacte social, accessible à tous)....car le fonds des

pensions pour indépendants et salariés, un des plus faible d'Europe, n'est plus alimenté depuis plusieurs années. Différentes propositions sont discutées au niveau européen.
