



Rapport Moral 2016

International Longevity Centre (ILC-France)

11 rue Jean Mermoz

tel : 01 45 20 26 15

info@ilcfrance.org

www.ilcfrance.org

1- Introduction

1-1- Rappel de l'origine d'ILC-France

- ILC-France est une association régie par la loi 1901. Elle a été créée en 1995 par le Professeur Françoise Forette.
- ILC-France fait partie d'un réseau international fondé en 1990 à New York par le Professeur Robert Butler sous l'égide du Mount Sinaï Medical Center. A la suite du décès de Robert Butler le 6 juillet 2010, une convention a été signée entre Columbia University (NY) par l'intermédiaire de Linda Fried, doyen de Columbia University's Mailman School of Public Health et ILC USA afin de pérenniser l'œuvre de R. Butler. Le siège d'ILC USA se situe dorénavant dans l'université.
- En plus de la France, le réseau actuel d'ILC GA (ILC Global Alliance) <http://www.ilc-alliance.org> comprend 16 centres ILC dans le monde : les Etats Unis, le Japon, la Grande Bretagne, la République Dominicaine, l'Inde, l'Argentine, l'Afrique du Sud, les Pays Bas, Israël, Singapour, la République Tchèque, la Chine, le Brésil, l'Allemagne, le Canada et l'Australie.
- La réunion du Board des Directeurs d'ILC global Alliance se tient dans l'un des pays membres d'ILC tous les 2 ans. En 2015 la réunion s'est tenue au Brésil (Rio). La prochaine réunion aura lieu en Juillet 2017 à San Francisco. Ces réunions sont l'occasion d'organiser un symposium scientifique sur une question d'actualité touchant au problème de la longévité. Les textes des communications sont accessibles et publiés sur le site <http://www.ilc-alliance.org>.

1-2- Mission d'ILC-France : Accompagner la révolution de la longévité et le vieillissement démographique en santé et en activité.

Objectifs :

- 1) Influencer les acteurs publics et privés en faveur d'une gestion cohérente des âges.**
- 2) Promouvoir la santé par la prévention à tout âge et promouvoir l'activité des seniors par des études, travaux et groupes de réflexion en sciences humaines, économiques et cliniques au niveau national et international.**
- 3) Susciter une analyse permanente des opportunités offertes par l'accroissement de l'espérance de vie.**
- 4) Diffuser l'information auprès de tout public.**

2- Organisation d'ILC-France

Directeur : Françoise FORETTE

Directeur Scientifique : Marie-Anne BRIEU

Directeur administratif et financier : Jean-Claude SALORD

Consultant scientifique : Didier HALIMI,

Information et Assistante administrative : Marie-Claude MARTEL info@ilcfrance.org

Membres du bureau :

Président : Jean-Pierre WIEDMER

Vice-président : Pierre JOLY

Secrétaire Général : Bernard FORETTE (Décès le 7 décembre 2016)

Tresorier : Jean-Claude SALORD

Président honoraire : Bernard PEJOUAN

3- Réalisations d'ILC-France en 2016

3-1- Etudes et travaux de recherche

3-1-1 Etude d'une procédure de repérage de la fragilité par auto évaluation chez des personnes âgées de 70 ans et plus

Etude conçue et réalisée par ILC-France avec le concours du Gérontopôle du CHU de Toulouse, l'Inserm UMR 1027, la Société Française de Gériatrie et Gérontologie (SFGG) et l'Hôpital Broca, Université René Descartes, Paris.

L'objectif est d'étudier la faisabilité méthodologique et technique et l'efficacité d'une procédure de repérage de la fragilité chez des personnes âgées de 70 ans et plus, à l'aide d'un questionnaire simple d'auto-évaluation que les participants remplissent à domicile. Les retraités sont ensuite invités à se rendre à la consultation de fragilité de l'hôpital Broca afin de confirmer ou non leur statut renseigné par l'auto-questionnaire.

Première phase pilote de faisabilité : Mise au point des aspects logistiques et techniques, sur une première cohorte de 300 sujets. Début de l'étude: mars 2015

Résultats de l'étude de faisabilité sur 300 retraités :

-1/ Le taux très exceptionnel (139/300 soit 46%) des auto-questionnaires retournés et exploitables.

-2/ La réticence des participants (32/300 soit 11%) à faire pratiquer un bilan fragilité à l'hôpital.

-3/ Dans l'ensemble, les résultats montrent une concordance satisfaisante entre l'auto-questionnaire et les critères hospitaliers de Fried. Les taux de fragilités sont peu différents selon que l'on utilise les 3 dernières questions qui seules mesurent la fragilité ou les 5 questions qui évaluent, en plus les capacités motrices.

- Dans le 1^{er} cas, on observe 41% de robustes, 24% de pré-fragiles et 34% de fragiles.
- Dans le 2^{ème} cas, 39% de robustes, 10% de pré-fragiles et 50% de fragiles.

La différence porte essentiellement sur la distinction fragile-pré-fragile dont la discrimination est difficile par un auto-questionnaire succinct, l'important étant le repérage des fragiles et pré-fragiles qui doit conduire à une consultation chez le médecin praticien.

- 4/ la meilleure performance de l'auto-questionnaire se situe dans la détection des retraités fragiles, quel que soit l'âge mais avec plus de sensibilité (100%) et de spécificité (100%) chez les personnes de 70 à 79 ans à l'aide des 3 questions suivantes :

C. Au cours des 2 dernières années, avez-vous perdu 5% ou plus de votre poids habituel *Oui* *Non*
Par exemple :

- 2.5 kg ou plus si vous pesez 50 kg
- 3 kg ou plus si vous pesez 60 kg
- 3.5 kg ou plus si vous pesez 70 kg

D. Pouvez-vous vous lever 5 fois de suite d'une chaise sans l'aide des bras ? *Oui* *Non*

E. Vous sentez-vous sans énergie, beaucoup plus fatigué(e) que d'habitude ? *Oui* *Non*

Cependant, dans l'analyse des sous-populations, le nombre faible de sujets entraîne de larges écarts-types et implique nécessairement de confirmer ces résultats.

Les expérimentateurs proposent de répéter l'étude sur, au moins, 5000 retraités de la CNAV avec une seconde phase, scientifique en 2017: La taille de cette seconde cohorte assurera une puissance d'analyse statistique adéquate afin de tirer des conclusions scientifiquement valides sur l'utilité de cette procédure de repérage de la fragilité par auto questionnaire.

3-1-2 Outil de prévention santé pour ordinateur, tablette, smartphone dénommé « CLIC PREVENTION SANTE »

- Rationnel : La prévention est l'affaire de toute une vie. Commencée dès le plus jeune âge et poursuivie tout au long de la vie, elle passe d'abord par le style de vie (nutrition, activité physique, intellectuelle, professionnelle...)
- Lorsque le style de vie ne suffit pas, la médecine fondée sur les preuves a largement démontré que la correction des grands facteurs de risque permettait de réduire significativement les grands fléaux qui conduisent à la dépendance.
- L'objet du projet « CLIC PREVENTION SANTE » est d'identifier les grandes actions de prévention en fonction de l'âge, du sexe et des facteurs de risques.

- Afin d'accompagner efficacement ces démarches de prévention, ILC a proposé de créer une application informatique recensant les recommandations officielles en matière de prévention des maladies qui peuvent être responsables, avec l'âge, de handicaps ou de dépendance.

Avec l'aide de Medeos Consulting et Signatures, ILC a réalisé la base de données des conseils prévention santé, base qui demeure la propriété d'ILC-France.

Les fiches-conseil santé sont spécifiquement adaptées à l'âge, au sexe et aux antécédents de l'utilisateur. La consultation de l'application est anonyme.

L'outil clic-prévention-santé a été terminé en octobre 2015. Clic-prévention-santé est accessible à toute personne se connectant sur

<https://www.clic-prevention-sante.org> .

Une seconde version de CLIC, terminée en octobre 2016 permet de prendre en compte, outre la prévention personnelle, la prévention face à des risques plus spécifiquement liés à certaines professions telles que les transports routiers, les métiers de la santé, le tourisme et les commerces de proximité, les sociétés de conseils et services aux entreprises.

Les conseils de prévention prennent en compte également des situations métiers telles que le fait de porter des charges lourdes, la conduite de véhicule, le contact avec le public, etc.

<http://www.clic-prevention-sante.org>

3-1-3 Etude collaborative « ILC-GA SHARE project», Age, labor force participation, control & Cognitive function: The French Cohort from the SHARE Study

Le but de cette étude initiée par ILC Allemagne et ILC USA a été de collecter les données sur l'âge de la retraite et les performances cognitives dans les différents pays des 17 ILCs quand les données existantes en permettaient l'analyse. Chaque pays a analysé les données pour voir quelle corrélation, positive ou négative, existe entre ces 2 paramètres. Les résultats ont été présentés au 5th Berlin Demography Forum, February 24-25, 2016 par Didier Halimi lors d'un symposium intitulé « **International views on retirement, occupational risks and health** ». Chaque pays a analysé des données de l'Enquête sur le vieillissement, la santé et la retraite en Europe (« SHARE ») ainsi que les données de bases nationales et internationales équivalentes. En conclusion, il apparaît clairement que l'âge est le facteur principal de l'évolution négative des fonctions cognitives ainsi que les métiers « Col bleu » et ceux à moindre responsabilité. Par opposition, les métiers « Col blanc » et les métiers où un contrôle des activités est plus important ont une corrélation positive avec les fonctions cognitives.

3-1-4 Silver Think Tank pour la Mairie de Paris - Laboratoire d'idées sur le « Bien vieillir à Paris » Septembre 2015 - Mars 2016

Dominique Versini, adjointe à la Maire de Paris chargée de la solidarité, des familles, de la petite enfance, de la protection de l'enfance, de la lutte contre l'exclusion, des personnes âgées a confié à ILC-France en la personne de Didier Halimi, la mission de coordonner et d'animer ce *Silver Think Tank sur le « Bien vieillir à Paris »*. « Le choix des thèmes, des experts et des invités s'est donc attaché à couvrir les grandes questions visant à l'amélioration des conditions de vie urbaine des seniors depuis l'âge de la retraite jusqu'au grand âge. Les recommandations du groupe ont aussi abordé cette possible et redoutée dépendance que seule la prévention tout au long de la vie peut retarder ou éviter même si Paris fait déjà beaucoup dans le domaine de la perte d'autonomie. »

Les 10 sessions ont permis d'apporter des regards croisés sur les nombreuses questions auxquelles sont confrontées les collectivités territoriales. Le rapport complet est publié (Mai 2017).

Membres du Think Tank : Jean-Pierre Aquino, Antonin Blanckaert, Gauthier Caron-Thibault, Pierre-Marie Chapon, Sophie De Mijolla Mellor, Férial Drosso, Claude Dumas, Bernard Ennuyer, Christiane Flouquet, Marie-Françoise Fuchs, Serge Guerin, Emmanuel Hirsch, Florence Leduc, Pierre-Olivier Lefebvre, Annie Podeur, Alain Regnier, Frederic Serriere, Suzanne Tartiere, Oriane Thomassin, Alain Villez, Hélène Xuan, Michèle Delaunay, Jean-Louis Bloch, Jean-Paul Raymond.

3-2- Principaux travaux originaux et articles réalisés par ILC-France (consultable sur le site www.ilcfrance.org)

- 2016 – Article « **La santé des seniors en emploi** » pour le « Guide pratique du vieillissement » publié sous l'autorité de J-P Aquino.
- 2016 – Article “**Historical Perspective on Pension Systems around the World” French perspective**” dans le cadre d’ILC Global Alliance.
- 2015 – Contribution au rapport d’ILC Brésil « **Active ageing : a framework to guide policy in response to the longevity revolution** ».
- 2014 - Towards integrated services and support for ageing in community: **Continuum of care for the Elderly in France**.
- 2014 - Article « **Is older age retirement related to delayed clinical dementia onset ?** » Eur.J.Epidemiol.2014;29:253-61.
- 2014 - Article « **Évaluation d'un programme de promotion de la santé conduit en entreprise** » Santé publique volume 26 / N° 4 - juillet-août 2014.
- 2014 - **Rapport (en anglais) sur « La carte vitale en France : historique – sésame vitale - et fonctionnement** ». Demande du Pr FUKAWA pour le ministère de la santé du Japon et réalisé avec Meghan Shineman.
- 2014 – Publication de la monographie « **THE FUTURE OF AGEING** ». The ILC Global Alliance Symposium 2013 - 21 June 2013 – Singapore .

4- Influencer les décideurs en faveur d'une politique de l'Age

4-1- Groupe d'Etudes Enjeux du Vieillissement (GEV)

C'est pour répondre au besoin d'information permanente des députés sur « la révolution de la longévité » dans notre pays qu'ILC-France a proposé au docteur Denis Jacquat de créer le groupe d'étude sur la longévité en 2006. Le président du groupe est le Docteur Denis Jacquat, député de Moselle et 82 députés en font partie. Les comptes-rendus des débats sont accessibles sur le site www.ilcfrance.org. Depuis sa création, 40 auditions de personnalités spécialisées dans le domaine du vieillissement et du travail ont été auditionnées.

Audition 2016 :

- **Joël MENARD Professeur des universités, en médecine interne et en santé publique. Ancien directeur général de la santé (DGS), expert à l'OMS pour la recherche thérapeutique cardio vasculaire, Président de la commission d'élaboration du plan national de lutte contre la maladie d'Alzheimer 2008-2012 « Plan Alzheimer 2008-2012 : Bilan et perspectives? »**
- **Jean-Paul DELEVOYE Ancien Ministre de la Fonction Publique, de la réforme de l'État et de l'aménagement du territoire (2002 à 2004), ancien Médiateur de la République, ancien Président**

du Conseil Economique Social et Environnemental (CESE 2010-2015) « Les partenaires sociaux ont-ils pris la mesure de l'augmentation de la longévité »

- **Bernard ENNUYER** Sociologue, spécialiste des questions liées au vieillissement, enseignant chercheur à l'Université Paris Descartes. « **A quels besoins le monde associatif répond-il ?** »
- **E.M MOUHOUD** Professeur d'économie Université PARIS-DAUPHINE, Directeur du Groupement de Recherches Internationales du CNRS , membre du CA de l'Université PARIS-DAUPHINE. « **Rôle économique des seniors dans les territoires** ».
- **Thomas BARNAY** Professeur de sciences économiques à l'Université Paris-Est Créteil (Upec). Chercheur à l'Erudite. « **L'orientation de fin de carrière peut-elle améliorer l'emploi des seniors ?** »
- **Olivier HANON** Professeur de gériatrie, Chef de service à l'hôpital Broca, Paris, Président du Gérontopôle d'Ile de France. « **Est-il légitime de dérembourser les médicaments anti-Alzheimer ?** »

4-2- Communications d'ILC-France

4-2-1 Intervention chez AXA : table ronde : « Applis et objets connectés : les changements à venir dans les pratiques de prévention santé ? » « Les objets connectés sont-ils adaptés aux seniors ». Paris **15 février 2016.**

4-2-2 Intervention au BERLINER Demografie FORUM : « Labor force participation by age and occupations. The French Cohort from the SHARE Study». Invitation faite par ILC Global Alliance, Berlin, **24 février 2016.**

4-2-3 Intervention pour la Société Générale : « Alzheimer - Où en est-on en 2016 ?, Paris **16 septembre 2016.**

4-4-Autres activités d'ILC-France

4-4-1 Interventions pour des institutions:

- CA LEROY MERLIN 29/03 et 18/09.
- « IPC » 26/01, 30/03, 13/04, 05/07, 05/12.
- CA « AXA Prévention » 02/5 et 10/06.
- Conseil Scientifique KLESIA 22/04.
- « HCFEA » 13/12. Etude « Leopold » 13/01.

4-4-2 Radios :

- EUROPE 1, 21 Interventions du 06/01 au 22/06.
- TV FRANCE 5 Magazine de la Santé, 16 interventions du 5 /01 au 29/11.
- Télématin : 21/01, Radio RCJ (Luce Perrot) 17/02, Sud Radio 18/02, RTL P Bouvard 22/01.

4-4-3 Interventions dans les colloques :

- AXA 15/02.
- Alzeimer Soc Gen 12/09.
- Mairie Issy les Moulineaux 4/10.
- Conférence Sympo Amgen Bichat 7/10.

4-4-4 Rendez-vous avec des industriels et autres personnalités :

Directeur Action Sociale CNAV : 6/04, 20/09, 8/07,
Directrice stratégie Poste, 27/04,
DRH Soc Gen,

Dr Action Sociale MSA : 24/05.

4-5 Site Web d'ILC-France : <http://www.ilcfrance.org>

Le site web a été conçu et mis en place en Septembre 2004. Il est régulièrement mis à jour par Marie-Claude Martel.

4-6 Partenariats

Les activités de **recherche de partenariats** se poursuivent afin d'accroître le nombre de membres actifs et d'élargir les capacités de financement d'ILC-France. De nombreuses rencontres sont organisées entre ILC-France et notamment Françoise Forette et les personnalités du monde politique et industriel ainsi qu'avec les journalistes afin de les sensibiliser à nos activités.

Equipe d'ILC France
www.ilcfrance.org
Françoise Forette, MD
Marie-Anne Brieu, MD
Jean-Claude Salord, MD
Didier Halimi, MD
Marie-Claude Martel

Membres du Bureau
Pdt : JP Wiedmer
V-Pdt : P Joly
Sec. Général : B Forette
Trésorier : JC Salord

Pdt Honoraire : B Péjouan

Partenaires d'ILC France 2016

AXA prévention
AXA GIE
Féd. Nat. Maginot
Leroy Merlin
Mercer
Predica
Société Générale
Bio Mérieux
CNAV
Klésia