

# L'émergence de la maladie d'Alzheimer dans les politiques publiques en France

*Laëtitia NGATCHA-RIBERT,  
Sociologue*

# Des dynamiques scientifiques et médicales

- 1976 : Une « désagisation » de la maladie d'Alzheimer
- 1994 : L'entrée dans la médecine
- Une inscription au sein d'un contexte de « chronicisation » des pathologies

# Des dynamiques sociétales

- L'importance des **Etats-Unis**
  - Le rôle des « malades vedettes » (Herzlich, Pierret, 1988)
  - Concepts et outils américains
  
- La création d'**associations de familles de malades**
- Les **personnes malades**, les premières concernées, « sortent de l'ombre »
  
- Des **représentations sociales** aujourd'hui plus nuancées et un **répertoire médiatique** moins limité
  
- Une **fictionnalisation croissante** de la maladie



# Reformulations de la maladie par les politiques publiques - Avant les années 1980 (1960-1980)

---

- Une prise en charge essentiellement **psychiatrique**
- **Invalidité**, petits mentaux, vieillards grabataires
- Notamment pour des raisons économiques, sortie de ces populations **du secteur psychiatrique vers les institutions de long séjour**



## Entre le début des années 1980 et la fin des années 1990

---

- Montée progressive du **paradigme gériatrique**
- Indexation progressive à la « **dépendance des personnes âgées** »
- La prise en charge s'oriente vers les **institutions gériatriques**



## Depuis la fin des années 1990 (1999-2000)

---

- **Autonomisation** de la « maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées » à l'égard de la dépendance
- Montée en puissance des **neurologues**
- Le rapport **Girard**
- **Trois plans d'action** en six ans

# De nouveaux acteurs, de nouveaux espaces

- La présence d'acteurs hétérogènes
- *Gériatres et neurologues* : Une même maladie, des malades différents ?
- *De nouveaux espaces créés*
  - tant au niveau de la recherche
  - que de la prise en charge

## En conclusion...

- ➔ Envisagée depuis très récemment comme un enjeu politique à part entière
- ➔ Des sphères administratives et techniques au champ politique.
- ➔ Déplacements successifs du débat, multiples réajustements correspondant à autant de perceptions différentielles du problème.
- ➔ Un espace public « mosaïque »
- ➔ Une double tension : Maladie « désagisée »/ âge fondamental  
Montée en généralité nécessaire/ volonté de particulariser la cause.

# Merci de votre attention

Un outil précieux :  
la revue de presse de la FMA

[www.fondation-mederic-alzheimer.org](http://www.fondation-mederic-alzheimer.org)



Revue de presse nationale et internationale

Février 2010

Du 1<sup>er</sup> au 28 février 2010

## Sommaire

<i>Petits problèmes avec le réel</i>	p 2
<b>Recherche sur la maladie</b> – Diagnostic	p 6
<b>Recherche sur la maladie</b> – Thérapeutiques	p 13
<b>Acteurs</b> – Les Personnes malades	p 18
<b>Acteurs</b> – Les Aidants / Les Familles	p 33
<b>Acteurs</b> – Les Professionnels	p 38
<b>Repères</b> – Politiques	p 44
<b>Repères</b> – Initiatives	p 62
<b>Faits et chiffres</b>	p 64
<b>Représentations de la maladie</b>	p 65