

## Master en délicatesse

Chez Elior, le talent de nos chefs est reconnu mais c'est leur envie de prendre soin de chacun qui fait la différence.  
Plus que du service, de l'attention.

Nathalie, chef chez Elior depuis 2002

ELIOR SANTÉ  
Direction du Développement  
Tél. : 01.71.06.79.83  
[www.elior.fr](http://www.elior.fr) - @Elior\_France

elior

## Hôtellerie de santé : et si vous preniez un temps d'avance ?

Rotation optimale  
des places, chambres et boxes

Confort accru  
des chambres

Accès plus rapide  
aux chambres  
pour les patients

Fiabilité de la traçabilité  
et forte réactivité des équipes

Le chariot communicant :  
une technologie connectée en temps réel à vos besoins !

Toujours à la pointe de l'innovation et à l'écoute des enjeux de votre établissement, Elior Services Santé vous propose des **prestations de bionettoyage** adaptées à vos différents niveaux de risque et des **services hôteliers de haute qualité**.

ELIOR SERVICES SANTÉ  
Direction Commerciale  
Tél. : 01.71.06.74.60  
[www.elior-services.fr](http://www.elior-services.fr) - @EliorServicesFR

elior

# Perspectives

## sanitaires & sociales

HORS-SÉRIE | NOVEMBRE 2017

BIMESTRIEL | 15 EUROS | 6 NUMÉROS PAR AN

## CAHIER DE L'INNOVATION

N°7

En partenariat avec



CAISSE D'ÉPARGNE

# ESSAIMER L'INNOVATION

**ANTOINE DUBOUT**

*Président de la FEHAP*



**A** mi-mandat du projet stratégique 2014-2020, les administrateurs de la FEHAP ont souhaité réaffirmer l'engagement de notre fédération dans une démarche constante d'innovation.

Notre secteur de la santé et des solidarités se fonde depuis toujours sur l'innovation pour développer ses capacités visionnaires. Innover nous permet de nous adapter constamment à notre environnement, d'anticiper les changements à venir et d'être force de propositions auprès des pouvoirs publics.

En tant que fédération, il nous incombe non seulement de détecter les innovations, de les valoriser mais également de les diffuser au plus grand nombre.

Pour pouvoir se déployer sur tous les territoires, l'innovation doit se structurer. La mise en place de l'observatoire Nov'ap, nous a ainsi permis de centraliser sous une même entité toutes les actions menées en faveur de l'Innovation (appels à innovations, interviews d'experts, Living Labs, essais de nouvelles technologies, recherche clinique etc...).

Cette année, pour aller plus loin, nous avons décidé de lancer un site internet dédié à Nov'ap pendant notre 42<sup>e</sup> Congrès. Ce nouvel outil permettra de répertorier et d'identifier tous les projets innovants candidats aux Trophées de l'innovation et des Living Labs depuis 2011 dans une cartographie interactive pour que chacun puisse s'en saisir. Vous retrouverez dans ce 7<sup>e</sup> Cahier de l'innovation, 90 projets innovants reçus dans le cadre de l'Appel à Innovations FEHAP lancé au printemps 2017. Les projets reçus témoignent d'une volonté de décloisonnement des prises en charge entre les secteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux... Certains demandent plus ou moins de moyens techniques, humains, matériels. Tous montrent une volonté perpétuelle d'améliorer in fine la prise en charge et l'accompagnement des personnes au sein des structures de notre fédération. Cette année, une catégorie spéciale était consacrée au thème « sport, santé, bien-être », catégorie qui a rencontré un vif succès, ce qui montre l'attachement des établissements et services à ce thème novateur. ✕

Directeur de publication : **Antoine Perrin**

Coordinatrice des publications : **Elise Perrot**

Rédacteurs : **Adhérents de la FEHAP,**  
**Géraldine de Moulins, Elise Perrot**

Suivi du dossier : **Jean-Baptiste Boudin Lestienne**

Conception et réalisation graphique :  
**Atelier des grands pêcheurs** (adgp.fr)

Photos intérieures : **D.R.**

**Imprimeur** : Imprimerie Pierre Trollé  
Chemin de la Houssoye, 62 870 Buire-le-Sec  
Tél. : 03 21 84 46 60

**Régie publicitaire** : Care Insight

Contact : Yann Collot, 11, rue Ampère, 75017 Paris  
07 81 14 92 79

**Abonnements FEHAP :**

179, rue de Lourmel, 75015 Paris, Tél. : 01 53 98 95 21  
Emmanuelle Simoneau,

Tél. : 01 53 98 95 21 - Fax : 01 53 98 95 02

Possibilité de souscrire en cours d'année

Abonnement France : 220 euros - TVA : 2,10% (port inclus)

En cas de changement d'adresse, merci de nous adresser  
par courrier ou télécopie le changement des coordonnées.

**CPPAP** : N°0722 G 84064

**ISSN** : 0757-0481

Dépôt légal à publication

# CROIRE EN L'EXPÉRIMENTATION

**FABRICE GOURGEONNET**

*Directeur du pôle des banques des Décideurs en Région,  
Directeur Développement pour le Réseau des Caisses d'Épargne à BPCE*



**L**a Caisse d'Épargne est fière d'être partenaire de la 7<sup>e</sup> édition des Trophées de l'innovation de la FEHAP. Depuis l'origine, cette initiative vise à encourager et soutenir les structures adhérentes qui ne cessent de démontrer leur capacité d'innovation, d'anticipation des nouveaux besoins ou les nouvelles manières d'y répondre sur les territoires.

Cette innovation dans le secteur sanitaire et médico-social est rendue possible grâce à des équipes qui croient en l'expérimentation, qui acceptent de tester des pratiques, en bousculant parfois les habitudes et les cadres. Les premiers bénéficiaires de ces initiatives sont les usagers des services, mais aussi les salariés qui se mobilisent dans la mise en œuvre.

Ces Trophées récompensent des innovations sur la Vie associative, les Pratiques professionnelles, les Ressources Humaines, le Développement Durable & RSE. Central aujourd'hui pour tous les acteurs de l'Économie Sociale et Solidaire, le domaine des Systèmes d'information et du digital est identifié

depuis déjà plusieurs années. Pour cette édition 2017, la création d'une nouvelle thématique « Sport, Santé et Bien Être » témoigne de l'importance du sport comme vecteur de bonne santé, d'inclusion sociale et de bien-être. Cette thématique fait écho avec l'engagement de la Caisse d'Épargne, à travers ses actions de mécénat local, mais également son partenariat pluriannuel avec les Fédérations françaises de handball, de basket-ball et de ski. Elle prend une dimension toute particulière avec l'accueil en 2024 à Paris des Jeux Olympiques et Paralympiques.

C'est parce qu'elle partage avec la FEHAP les mêmes valeurs de solidarité et d'engagement sur les territoires que la Caisse d'Épargne soutient depuis leur lancement les Trophées de l'Innovation FEHAP qui sont, nous en sommes convaincus, porteurs de progrès. ✕

# UN COACHING INÉDIT PAR WELLFUNDR

---

PROPOS RECUEILLIS PAR **GÉRALDINE DE MOULINS**  
*Chargée de projets Innovation, Vie associative et Institut*

---

Dans le cadre des trophées de l'innovation, un accompagnement spécial est offert au lauréat 2016 «Ma vie en mélodies» dans la catégorie «réalisé» par Wellfundr. Plus d'explications dans cette interview.

**C**et accompagnement consiste à aider le porteur de projet dans la recherche de financement afin de développer et pérenniser les projets lauréats. Nov'ap a donc conclu un partenariat avec la plateforme de financement participatif (ou *crowdfunding*) Wellfundr, spécialisée dans le financement des projets «sociaux et solidaires».

La prestation offerte par Wellfundr consiste en un accompagnement de deux journées pour la mise en place d'une stratégie de crowdfunding.

Afin de travailler ensemble sur ce projet, Fabrice Nabet, fondateur de Wellfundr, et Quy Gontran, porteuse d'un des projets lauréat en 2016, se sont retrouvés pour mettre en place une campagne de *crowdfunding* sur le projet de Quy Gontran pour l'hôpital Cognacq Jay, «Ma vie en mélodies» (voir la vidéo sur ce projet sur le site internet de Nov'ap).

L'équipe Nov'ap a assisté à l'une de leurs rencontres qui se déroulait au siège de la FEHAP et les a interviewé à la suite de la session de coaching.

## **Géraldine (Nov'ap) : Pouvez-vous nous présenter brièvement votre projet ?**

**Quy Gontran (Ma vie en mélodies) :** Ma Vie en Mélodies, c'est un projet dédié aux soins palliatifs, par la musicothérapie. Il s'agit de retracer la vie du patient, en lien avec la musique. Cela n'est pas nécessairement une musique item, mais une musique qui a marqué sa vie. Il y a donc un travail de fond au niveau du souvenir, de la renaissance. Il s'agit ensuite de créer un CD ; on a un support physique ; qui va être utilisé pendant les temps de repos, de toilette, mais aussi à la levée du corps et pour les rites funéraires.

Les proches peuvent être intégrés dans le processus, participer à la constitution de cette biographie, cela va permettre de conforter le lien affectif au patient.

**Géraldine (Nov'ap) :** Connaissiez-vous le crowdfunding avant Wellfundr et avant que Nov'ap vous le propose, et aviez-vous déjà pensé au crowdfunding pour financer votre opération avant les trophées ?

**Quy Gontran (Ma vie en mélodies) :**

Je connaissais un peu le crowdfunding. Sur d'autres thématiques par d'autres collègues. Mais ici, je découvre les enjeux, le plan stratégique, la mise en œuvre, c'est une grande initiation et un long voyage que nous faisons ensemble et que vous accompagnez très bien !

**Géraldine (Nov'ap) :** Que pensez-vous de la manière globale de l'accompagnement, est-ce que vous y voyez plus clair sur la campagne ? Sur vos objectifs ?

**Quy Gontran (Ma vie en mélodies) :** Le fait d'avoir été mis en relation, c'est une bonne initiative. Cela donne un autre essor au projet, cela permet d'aller plus loin, de le développer. Vous permettez une matérialisation du projet. Le projet devient concret et sérieux.

**Géraldine (Nov'ap) :** Pour vous Wellfundr, quel est l'apport de Nov'ap ?

**Fabrice Nabet, (fondateur de Wellfundr) :** C'est intéressant d'accompagner des projets de la FEHAP car c'est ce sont des projets différents de tous les jours. Cela nous montre d'autres problématiques qui sont un peu différentes de ce qu'on a l'habitude de voir, nous, sur la plateforme ; et cela nous incite à réfléchir et évoluer sur une typologie de projet que l'on n'avait pas rencontré auparavant.

**Géraldine (Nov'ap) :** Merci ! ☒

*N.B : Wellfundr offre également une prestation pour un des lauréats de la catégorie ESPOIR. Cette prestation consiste en une journée de coaching sur les besoins de financement du projet. Par ailleurs, les lauréats de la catégorie «ESPOIR» sont suivis par l'équipe Nov'ap et une équipe experte sur l'innovation pour porter la conduite de projet.*



**Pour toute question, n'hésitez pas à contacter l'équipe Nov'ap :  
Géraldine de Moulins : [geraldine.demoulins@fehap.fr](mailto:geraldine.demoulins@fehap.fr)**



## Cartographie Hospitalière Interactive

MCO SSR HAD PSY

### OUTIL D'ANALYSE STRATÉGIQUE DE L'OFFRE DE SOINS

Parce qu'un projet ne peut se concevoir sans une parfaite connaissance de son environnement, Hoscare® offre la possibilité d'observer et d'analyser l'activité des établissements de santé avec une approche stratégique.

- ⊙ Analyse du positionnement des acteurs.
- ⊙ Evaluation des menaces et des opportunités face à la concurrence.
- ⊙ Définition et argumentation d'axes stratégiques de développement.
- ⊙ Communication auprès des partenaires, tutelles et des équipes en interne.
- ⊙ Projet d'établissement, dossiers d'autorisation, coopérations, structuration des filières, ...

La Cartographie Hospitalière Interactive Hoscare dispose de fonctionnalités organisées selon un schéma conçu pour faciliter l'analyse de l'offre de soins en exploitant l'intégralité des bases de données PMSI du MCO, SSR, HAD et PSY.



Connaître son positionnement



Optimiser les prises en charge



Développer des activités



Structurer des filières



Se comparer aux concurrents



Dialoguer avec les tutelles



Connaître les besoins patients



Communiquer objectivement

Un outil 100% Web disponible partout tout le temps ⊙

Les dernières données PMSI nationales disponibles (2016) ⊙

Une hotline assurée par des consultants experts en stratégie des établissements de santé ⊙



⊙ Des comptes personnalisés créés sans surcoûts

⊙ Des formations sur mesure à la méthodologie d'analyse stratégique

⊙ Des évolutions régulières à disposition de tous sans supplément

[www.altense.fr](http://www.altense.fr)

[www.hoscare.fr](http://www.hoscare.fr)

01 84 20 21 22

Une solution pour les professionnels par des professionnels.

Hoscare a été conçu par le cabinet Altense, expert en stratégie et management des établissements de santé. Plus qu'un cabinet de conseil, Altense propose une offre d'accompagnement innovante animée par un réseau d'experts mobilisables en fonction des problématiques rencontrées.

**Altense**  
#Health Intelligence

# LAURÉATS DANS LA CATÉGORIE ESPOIR AUX TROPHÉES DE L'INNOVATION : UN CYCLE D'ACCOMPAGNEMENT COLLECTIF INITIÉ CETTE ANNÉE

PROPOS RECUEILLIS PAR **GÉRALDINE DE MOULINS**  
*Chargée de projets Innovation, Vie associative et Institut*

Cette année, la FEHAP a mis en place un accompagnement collectif pour les lauréats espoir dans le but d'échanger, se questionner et réfléchir ensemble aux projets qui seront prochainement déployés.

**D**epuis l'édition 2016 des trophées de l'innovation, les candidats aux trophées sont scindés en 2 catégories, ceux qui candidatent pour un projet réalisé et ceux qui candidatent pour un projet en cours de réalisation (les lauréats ESPOIR). 6 lauréats dans la catégorie « réalisés » ont été désignés en 2016, et 4 dans la catégorie « Espoir ».

Pour les lauréats dans la catégorie « réalisés », un film sur leur projet a été réalisé afin de le mettre en valeur.

**« Cette appropriation rapide a permis lors des restitutions de faire émerger un cadre de partage autour de chaque projet ».**

Par ailleurs, grâce au partenariat entre la FEHAP et Wellfundr (plateforme de crowdfunding dédié à la santé), un lauréat dans la catégorie réalisé et un lauréat dans la catégorie espoir ont pu bénéficier d'un soutien à la recherche de financement pour leur projet.

Outre ces différentes récompenses, a été introduit cette année, pour les lauréats dans la catégorie Espoir, un cycle d'accompagnement collectif de deux journées (une au printemps et une à l'automne) de soutien et d'accompagnement à la réalisation de leur projet.

## RÉFLÉCHIR ENSEMBLE

Ainsi, le 14 mars dernier, entourés d'experts de l'innovation de Nov'ap<sup>1</sup>, les porteurs de projets présents ont pu échanger, se questionner, réfléchir ensemble à leurs projets afin de lever les freins ou limites à leur réalisation.

La matinée a été consacrée à un moment de retours d'expérience entre les porteurs de projets, permettant d'explorer les dynamiques et finalités qui sous tendaient la montée en

puissance des projets. Cette appropriation rapide, par le biais d'échanges entre eux dans un premier temps, a permis lors des restitutions de faire émerger un cadre de partage autour de chaque projet, dans lequel les participants pouvaient repérer similitudes et différences avec leur situation à chacun. Une alchimie s'est rapidement ressentie et les échanges ont été très riches, tant pour les porteurs de projets que pour l'équipe de Nov'ap.

L'après-midi, autour d'un jeu de questions-réponses préparé par les membres de Nov'ap, les porteurs de projets ont pu explorer sous un autre angle leurs perceptions autour de leurs projets. Au travers de cette formule de partage, de nouveaux fils ont pu être tirés permettant de compléter ce qui avait été tissé le matin.

Ces deux moments complémentaires ont permis une belle cohérence entre les deux temps d'animation de cette journée.

Les retours que nous avons eu des porteurs de projets présents sont très positifs et ont permis de mettre en évidence leur souhait de pouvoir compter sur Nov'ap pour avoir un appui quant à la pérennisation de leurs innovations, et notamment un soutien quant à l'accompagnement et à la duplication de leurs projets à l'extérieur de leurs seuls établissements.

Une deuxième session d'accompagnement est prévue courant novembre 2017. Elle aura pour but de répondre cette fois-ci plus précisément aux demandes spécifiques de chaque porteur de projet en leur apportant des réponses spécialisées à leur demande.

Nov'ap, veut, par ce dispositif, se positionner comme un tiers de confiance pour ses adhérents. Ce cycle de deux sessions sera réitéré pour les lauréats dans la catégorie espoir de l'édition 2017 des trophées de l'innovation. ✕

**« Les retours que nous avons eu des porteurs de projets présents sont très positifs ».**

**1-** Étaient présents : Marc Bremond, Médecin, professeur associé à l'Institut de Formation Supérieure des cadres dirigeants (IFSCD) de la FEHAP – Michel Naiditch, Médecin et évaluateur à l'IRDES et Cédric Routier, Directeur de l'unité de recherche HADéPaS à l'Institut Catholique de Lille et professeur associé à l'IFSCD. Tous 3 sont membres du Groupe de réflexion sur l'innovation de la FEHAP.

# IL FAUT AMÉLIORER LA CAPACITÉ DES ACTEURS À DÉVELOPPER DES INNOVATIONS

— ◆ —  
**JEAN-YVES FAGON**

*Délégué ministériel à l'innovation en santé*

PROPOS RECUEILLIS PAR **GÉRALDINE DE MOULINS**

*Chargée de projets Innovation, Vie associative et Institut*

—

La délégation ministérielle à l'innovation en santé vise à déterminer comment élaborer une politique de l'innovation en santé. Ceci passe par une adaptation de notre système aux nouveaux types et nouvelles combinaisons d'innovations.

## **Geraldine de Moulin : Pouvez-vous nous présenter la délégation ministérielle à l'innovation en santé, son rôle et ses missions ?**

**Jean-Yves Fagon :** La délégation ministérielle à l'innovation en santé a été créée par la Ministre (Marisol Touraine) il y a deux ans. L'objectif était de déterminer comment élaborer, et selon quelles modalités, une politique de l'innovation en santé afin d'en faciliter l'accès et de simplifier un certain nombre de process.

Par ailleurs, il est important de comprendre que cette délégation a pour vocation à s'intéresser à toutes les innovations. En effet, plus les innovations se développent, plus celles-ci sont complexes et comprennent des composantes diverses. Il est dès lors nécessaire de mettre en place un système plus efficace et plus complet que celui qui existait jusqu'à présent. Aujourd'hui les innovations touchent des domaines aussi variés que le médicament, les dispositifs médicaux, le numérique, l'organisationnel, la prévention, et les champs du médico-social.

## **G. de M. : En quoi l'innovation en santé vous semble-t-elle être un moteur essentiel de la santé, un levier d'avenir ?**

**J. Y. F. :** Les innovations existent depuis toujours mais sont très à la mode depuis maintenant un an, il ne paraît pas un journal sans que celui-ci n'évoque des innovations de tout type. Il faut donc adapter notre système aux nouveaux types et nouvelles combinaisons d'innovations. Le système devra pouvoir répondre à un certain nombre de questions et problématiques identifiées par le ministère de la santé : déterminer les innovations apportant un bénéfice, que ce soit pour les malades, la population, notre système de santé et son économie générale ; valoriser les réelles innovations de transformation de notre système. C'est un montage en ce sens qui doit être mis en place pour être le plus efficace possible. ➡

➔ **G. de M. : Pour effectuer cette distinction, une évaluation serait alors utile, comment voyez-vous l'évaluation des innovations ?**

**J. Y. F. :** Le problème de l'évaluation est un problème clé du système. Ont été mis en place depuis longtemps des outils d'évaluation pour les médicaments, les dispositifs médicaux et certains actes précis. En revanche, nous sommes démunis concernant l'évaluation d'innovations organisationnelles, du numérique, et, à plus forte raison concernant des combinaisons de plusieurs types d'innovations. Mettre en place des systèmes d'évaluation est donc une mission prioritaire de la délégation. Il faut en créer de nouvelles pour celles qui n'existent pas en s'inspirant de modèles d'évaluation aussi efficaces que celui qui existe aujourd'hui à la commission de transparence par exemple. Il est nécessaire d'utiliser des méthodes plus souples, efficaces, et rapides.

**G. de M. : L'évaluation dont vous parlez est-elle une évaluation en terme économique, de coûts / bénéfices ?**

**J. Y. F. :** Il ne faut pas se contenter d'une évaluation purement scientifique, l'évaluation doit être multidimensionnelle car il faut pouvoir mesurer les impacts de l'innovation, quel que soit le type d'innovation. Cela est un montage donc plus lourd et plus compliqué mais pour développer de façon cohérente l'innovation en santé, il faut une évaluation multidimensionnelle qui pourra être adaptée selon les types d'innovation. Certaines innovations organisationnelles pourraient faire l'objet d'une évaluation au niveau régional si elle s'avère utile et suffisante. Si l'innovation semble intéressante et diffusable sur le plan national, des outils de diffusion de l'innovation au niveau national pourront être mis en place.

**G. de M. : Au sein de la délégation à l'innovation en santé a été créé un « pôle analyse et orientation des projets innovants » (PAOPI), quel est son objectif et ses missions ?**

**J. Y. F. :** Il s'agit tout simplement d'un guichet, ouvert depuis un peu plus d'un an, dont le principe est d'accueillir tous les porteurs de projets innovants. Nous avons reçu environ 150 porteurs projets, ce qui nous a beaucoup aidés à mener une réflexion sur l'innovation de manière générale. Nous avons aussi pu aider un certain nombre de porteurs de projets innovants afin de les guider dans le développement de leur innovation. Ce système fonctionne et nous a permis de voir quelles sont les principales thématiques dont l'innovation fait l'objet, de réfléchir autour de l'évaluation, du contexte financier mais aussi de pouvoir dire que certains projets ne fonctionnent pas ou nécessitent d'être profondément modifiés.

**G. de M. : Qu'est-ce que les porteurs de projet attendent de vous en venant vous voir ?**

**J. Y. F. :** Initialement, je pensais qu'ils nous solliciteraient pour nous demander des financements. C'est souvent le cas, mais finalement, l'entretien permet de trouver, ensemble, la meilleure solution possible pour développer le projet. Ils attendent d'être capables de frapper à la bonne porte pour trouver les bonnes informations.

**G. de M. : Depuis la création de la délégation à l'innovation, vous avez analysé de nombreux projets innovants, pensez-vous qu'il existe des invariants favorisant l'innovation ? Des essentiels de l'innovation ?**

**J. Y. F. :** Dans certains secteurs, rien n'est établi et il me paraît difficile de faire émerger des positions communes puisque par définition l'innovation est extrêmement hété-

rogène. Au fil du temps, un système va émerger et se stabiliser autour de domaines prééminents tels que le numérique ou l'organisationnel, avec des règles générales relatives au fonctionnement des innovations dans ces champs-là. Derrière cela nous avons à assurer le socle commun : le maintien de la sécurité pour la population, l'égalité d'accès aux soins, la pérennité de notre système de financement. Ce socle, nécessaire, est composé de principes qu'il ne faut pas transgresser, pour le reste il faut laisser le plus de marge de manœuvre et de liberté aux porteurs de projet.

**G. de M. : Si on considère qu'il n'existe pas de critères communs, d'invariants à l'innovation, comment faire pour diffuser une innovation qui fonctionne ?**

**J. Y. F. :** Cette question ne se pose pas vraiment pour les technologies de grande taille mais se pose pour des projets de plus petites tailles sur un territoire donné. Notre mission est donc d'articuler une stratégie régionale, voire locale, et une stratégie nationale. Un travail sur cette articulation avec les principaux acteurs débute afin de voir à la fois comment la région peut garder le fait qu'une innovation ait émergée dans le territoire et en même temps que cette création puisse se diffuser au plan national.

**G. de M. : Concrètement, est ce que vous incitez les Agences régionales de santé à se doter de cellules pour capter l'innovation ?**

**J. Y. F. :** Cela est déjà en partie fait car des référents recherche et innovation ont été désignés dans les régions. C'est une première étape importante et significative. Les régions ont une vision très variable sur ces sujets, du fait de contraintes dans d'autres domaines qui expliquent que les priorités diffèrent selon les régions. Il faut donc arriver à rendre cela cohérent, mais c'est une bonne chose que les régions gardent aussi leurs spécificités. Plus généralement, j'essaye de développer une dynamique de co-construction, qui n'est pas encore dans notre mode de fonctionnement aujourd'hui. Il faut pouvoir aider les porteurs de projet encore à un stade précoce, travailler ensemble sur le meilleur moyen d'avancer pour faciliter, ou pas, le développement de l'innovation.

**G. de M. : Enfin, quels sont pour vous les défis de l'innovation en santé pour les 5 prochaines années ?**

**J. Y. F. :** Il faut améliorer la capacité des acteurs à développer des innovations. Cela veut dire qu'il faut modifier le système.

D'une part, aujourd'hui dans ce domaine, il y a beaucoup trop d'acteurs publics ou privés. D'autre part, il serait bénéfique de mettre en place une coordination entre ces différents acteurs pour assurer une plus grande efficacité du développement de l'innovation. Ce sont des éléments assez politiques qu'il faut arriver à faire évoluer. Le risque est de se retrouver face à des difficultés majeures dues à un afflux important de projets innovants de tous types et que les critères de base soient alors mis de côté, comme la sécurité des patients. Il faut arriver à avoir une stratégie cohérente grâce à une coordination à tous les niveaux.

Par ailleurs, il ne faut pas bloquer notre système de développement de l'innovation en accumulant des textes réglementaires, il faut au contraire, rester sur un socle extrêmement rigoureux et l'appliquer, tout en facilitant et en aidant le plus possible les porteurs de projets. Les innovations se développent à une cadence rapide, il faut donc intégrer cela dans les meilleures conditions possibles. ✕



**En 2017**

**Accueillez des jeunes en Service Civique !**

**La FEHAP bénéficie d'un agrément collectif pour l'ensemble de ses adhérents**

**La présence des jeunes volontaires est une véritable plus-value pour les structures et leurs usagers !**

**L'agrément obtenu par la FEHAP permet à ses adhérents d'accueillir un volontaire de 18 à 25 ans\* pour une durée de 8 mois maximum et pour les missions suivantes :**

*\* Jusqu'à 30 ans pour une personne en situation de handicap*



**SANTÉ:**

Participer à la médiation, à l'animation et à l'accompagnement des patients et de leur famille.



**AIDE A L'AUTONOMIE:**

Accompagner des personnes en situation de handicap, des personnes âgées dépendantes ou à risque de dépendance à l'accès à la vie sociale, citoyenne et culturelle.



**ACTION SOCIALE:**

Accompagner des personnes en situation de précarité ou d'exclusion ou des jeunes en difficulté, au titre de l'aide sociale à l'enfance, à travers des actions de prévention et d'animation.



**PETITE ENFANCE:**

Favoriser la citoyenneté, l'éveil culturel et artistique par la mise en place de projets innovants au sein d'établissements d'accueil de jeunes enfants.



175, rue de Lourmel, 75 015 PARIS • [www.fehap.fr](http://www.fehap.fr) • 01 53 98 95 00

## DÉVELOPPEMENT DURABLE ET RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE ET ENVIRONNEMENTALE

|                                                                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Lutter contre le gaspillage alimentaire</b> .....                                                           | <b>p24</b> |
| EHPAD La Vasselière, Mutualité Française Centre-Val de Loire                                                   |            |
| <b>Mesurer, réduire et valoriser les déchets alimentaires</b> .....                                            | <b>p25</b> |
| CHSM Rodez, Association Hospitalière Sainte-Marie                                                              |            |
| <b>Des abeilles à l'hôpital : agir pour l'environnement, agir pour nos environnements !</b> .....              | <b>p26</b> |
| SSR de Maisons-Laffitte, MGEN                                                                                  |            |
| <b>Santé à domicile : lancement du label responsabilité et santé (R&amp;S)</b> .....                           | <b>p27</b> |
| Syndicat national des associations d'assistance médico-technique à domicile (SNADOM)                           |            |
| <b>Une expérimentation collective pour élaborer un kit facilitant les démarches QVT en établissement</b> ..... | <b>p28</b> |
| FEHAP                                                                                                          |            |
| <b>Une éolienne au foyer de Noeux-les-Mines</b> .....                                                          | <b>p29</b> |
| Foyer d'Accueil Médicalisé « Résidence Espace », Association des Paralysés de France (APF)                     |            |
| <b>Objectif 0 Gobelets !</b> .....                                                                             | <b>p30</b> |
| Centre de réadaptation de Mulhouse, Association pour la Réadaptation et la Formation professionnelle (ARFP)    |            |

## PRATIQUES PROFESSIONNELLES MÉDICALES

|                                                                                                            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Rehab Lab, un lieu unique à Kerpape</b> .....                                                           | <b>p31</b> |
| CMRRF de Kerpape, Mutualité Française Finistère Morbihan                                                   |            |
| <b>Projet emplaies : une équipe spécialisée dans la prise en charge des plaies et cicatrisations</b> ..... | <b>p32</b> |
| Hôpital La Porte Verte, Association Centre Médical La Porte Verte                                          |            |
| <b>Apaiser, relaxer avec une couverture lestée</b> .....                                                   | <b>p33</b> |
| Maison médicale Jean XXIII, Fondation des Diaconesses de Reuilly                                           |            |
| <b>Dispositif pédagogique innovant : les capsules pédagogiques « L'atelier de l'IFSI Foch »</b> .....      | <b>p34</b> |
| IFSI Foch, Association Hôpital Foch                                                                        |            |
| <b>L'impact de la formation sur les organisations : la mise à jour d'un nouveau métier</b> .....           | <b>p35</b> |
| Format Différence                                                                                          |            |
| <b>UMOVE : une innovation dans l'expertise de la motricité des tout petits</b> .....                       | <b>p36</b> |
| Fondation Ellen Poidatz                                                                                    |            |
| <b>Des séances d'IRM sous hypnose à l'hôpital Hôtel-Dieu du Creusot</b> .....                              | <b>p37</b> |
| Hôpital Hôtel-Dieu, Groupe SOS                                                                             |            |
| <b>La nature au cœur de l'activité de rééducation</b> .....                                                | <b>p38</b> |
| Institut Robert Merle d'Aubigné, Association Merle d'Aubigné                                               |            |
| <b>Un réseau d'audits croisés (RAC)</b> .....                                                              | <b>p39</b> |
| Centre de pneumologie Henri Bazire ; Calydia                                                               |            |
| <b>Une première mondiale au bloc opération du GHM de Grenoble</b> .....                                    | <b>p40</b> |
| Groupe hospitalier mutualiste de Grenoble                                                                  |            |

|                                                                                                                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Déploiement de la démocratie en établissement médico-social : innovons ensemble ! .....</b>                  | <b>p41</b> |
| Institut médico-éducatif Marie Auxiliatrice, Vivre et devenir – Villepinte – Saint-Michel                       |            |
| <b>Un partenariat franco-italien pour échanger sur les soins palliatifs.....</b>                                | <b>p42</b> |
| Etablissement hospitalier Sainte-Marie, Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel                            |            |
| <b>Observatoires d'ocuments.....</b>                                                                            | <b>p43</b> |
| Maison d'accueil spécialisé et foyer Saint-Louis, Vivre et devenir - Villepinte - Saint -Michel                 |            |
| <b>Pour un accompagnement, dépasser le faire et être.....</b>                                                   | <b>p44</b> |
| EHPAD La Source, ISATIS                                                                                         |            |
| <b>La cuisine, un outil d'apprentissage, la caméra, un outil de progression .....</b>                           | <b>p45</b> |
| Foyer André Billoux, ASEI                                                                                       |            |
| <b>L'autisme devient un atout pour les entreprises réunionnaises .....</b>                                      | <b>p46</b> |
| Association Laïque d'Education et de Formation pour la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)                       |            |
| <b>Neurofeedback, méthode naturelle d'entraînement cérébral.....</b>                                            | <b>p47</b> |
| ESAT La Ravine Bleue, Association Laïque d'Education et de Formation pour la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA) |            |
| <b>Un dispositif de formation « simulateur de vieillissement ».....</b>                                         | <b>p48</b> |
| Office d'Hygiène sociale (OHS) de Lorraine                                                                      |            |
| <b>Paro : le petit phoque qui fait du bien là où ça fait mal.....</b>                                           | <b>p49</b> |
| SSR Pédiatrie Ty Yann, Fondation Ildys                                                                          |            |
| <b>Permanence des soins et veille : la prévention du suicide en amont et en aval.....</b>                       | <b>p50</b> |
| USLD La chèneaie, Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté (AHBFC)                                   |            |
| <b>Une nouvelle filière autour des soins de support.....</b>                                                    | <b>p51</b> |
| Groupe Hospitalier Mutualiste de Grenoble                                                                       |            |
| <b>Une filière de soins bucco-dentaires pour les personnes vulnérables.....</b>                                 | <b>p52</b> |
| Mutualité Française Isère, SSAM                                                                                 |            |

## RESSOURCES HUMAINES ET ORGANISATION

|                                                                                                          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Des SMS intelligents au service des patients.....</b>                                                 | <b>p53</b> |
| Polyclinique Saint-Laurent, Groupe Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve (HSTV)                         |            |
| <b>Réadaptation neuropédiatrique en hôpital de jour des difficultés d'apprentissage sévères .....</b>    | <b>p54</b> |
| Institut Calot, Service Odysseos, Fondation Hopale                                                       |            |
| <b>Insertion d'un jeune homme atteint de trisomie sur les missions d'aide à la personne.....</b>         | <b>p55</b> |
| Hôpital privé gériatrique Les Sources, Association de gestion de l'Hôpital Privé gériatrique Les Sources |            |
| <b>Forum social .....</b>                                                                                | <b>p56</b> |
| Hôpital privé gériatrique Les Sources, Association de gestion de l'Hôpital Privé gériatrique Les Sources |            |
| <b>Défi relevé ! Groupe SOS : à nos actes engagés, une chanson est née !.....</b>                        | <b>p57</b> |
| Groupe SOS                                                                                               |            |
| <b>Paris Hospital Foundations.....</b>                                                                   | <b>p58</b> |
| Hôpital Foch                                                                                             |            |

|                                                                                                             |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Ouverture d'une micro-crèche pour faciliter le mode de garde des salariés.....</b>                       | <b>p59</b> |
| Centre de Réadaptation de Mulhouse, Association pour la Réadaptation et la Formation professionnelle (ARFP) |            |
| <b>Gestion émotionnelle du personnel hospitalier par les Fleurs de Bach .....</b>                           | <b>p60</b> |
| Hôpital Cognacq-Jay, Fondation Cognacq-Jay                                                                  |            |
| <b>Dispositif de gestion des retours de Congrès et de diffusion de l'innovation par l'e-learning.....</b>   | <b>p61</b> |
| Fondation Hopale                                                                                            |            |
| <b>Un réseau de référents handicap pour favoriser le maintien dans l'emploi.....</b>                        | <b>p62</b> |
| Fondation Arc-en-Ciel                                                                                       |            |
| <b>Homilys : résidences connectées pour personnes âgées au service de l'autonomie.....</b>                  | <b>p63</b> |
| Santély Association                                                                                         |            |
| <b>Création d'un dispositif ITEP au plus près des besoins des jeunes .....</b>                              | <b>p64</b> |
| Centre d'accueil et de prévention, Association départementale de promotion pour la santé (ADSP)             |            |

## USAGERS

|                                                                                                                           |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Vers un nouvel envol .....</b>                                                                                         | <b>p65</b> |
| ESAT Agnelis, Association Laïque de Gestion d'Etablissements d'Education et d'Insertion (ALGEEI)                          |            |
| <b>Voisons ensemble : un projet pour rompre l'isolement.....</b>                                                          | <b>p66</b> |
| Association Soins et Santé à Domicile de Limoges Le Castel Marie                                                          |            |
| <b>La maison des familles pour promouvoir, maintenir et préserver les liens.....</b>                                      | <b>p67</b> |
| Centre d'éducation motrice, Accueil Savoie Handicap (ASH)                                                                 |            |
| <b>Un dispositif de logement accompagné.....</b>                                                                          | <b>p68</b> |
| Service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS), Association des paralysés de France (APF)                               |            |
| <b>Création d'une auto-école au sein d'un IEM de l'APF .....</b>                                                          | <b>p69</b> |
| Institut d'Education Motrice (IEM) Association des Paralysés de France (APF)                                              |            |
| <b>La compagnie idées mobiles passe une semaine au sein de la MAS de Lorris.....</b>                                      | <b>p70</b> |
| Maison d'accueil spécialisée (MAS) de Lorris, Association des Paralysés de France (APF)                                   |            |
| <b>Un centre de ressources aquitain sur la vie intime et sexuelle et le handicap.....</b>                                 | <b>p71</b> |
| Institut d'éducation motrice (IEM) de Talence, Association des Paralysés de France (APF)                                  |            |
| <b>Création d'un centre de formation et de réinsertion .....</b>                                                          | <b>p72</b> |
| Association départementale de lutte contre les addictions (ADLCA)                                                         |            |
| <b>Une plateforme numérique d'information, d'échange et de lien au sein d'une maison d'accueil spécialisée (MAS).....</b> | <b>p73</b> |
| Maison d'accueil spécialisée (MAS) de Roquetaillade, Ordre de Malte France                                                |            |
| <b>Culture et Handicap visuel.....</b>                                                                                    | <b>p74</b> |
| Groupement de coopération sanitaire (GCS), Handicap sensoriel du Poitou-Charentes                                         |            |
| <b>CAP CHEF, médiation culinaire au croisement des arts .....</b>                                                         | <b>p75</b> |
| Centre de la Gabrielle, Mutualité Fonction Publique Action Santé Social (MFPass)                                          |            |
| <b>Mots d'usagers, maux soulagés.....</b>                                                                                 | <b>p76</b> |
| Association départementale de lutte contre les addictions (ADELCA)                                                        |            |

|                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Création d'un hôpital de jour pour personnes en situation de handicap.....</b>                                                                      | <b>p77</b> |
| Clinique de Bonneveine, APATS                                                                                                                          |            |
| <b>L'animasanté : quand l'animation occupe une place privilégiée dans le dispositif de santé .....</b>                                                 | <b>p78</b> |
| Centre Orcet Mongini, Organisation pour la santé et l'accueil (ORSAC)                                                                                  |            |
| <b>La socio-esthétique pour soigner autrement les troubles cognitifs.....</b>                                                                          | <b>p79</b> |
| EHPAD Les Hortensias                                                                                                                                   |            |
| <b>L'animal, médiateur émotionnel.....</b>                                                                                                             | <b>p80</b> |
| EHPAD Le Clos des Chênes, Fondation Partage et vie                                                                                                     |            |
| <b>Mise en place d'un pôle d'activités de soins spécifiques.....</b>                                                                                   | <b>p81</b> |
| EHPAD de Bois d'Olives, Fondation Père Favron                                                                                                          |            |
| <b>Progephy, un projet de restauration des capacités physiques.....</b>                                                                                | <b>p82</b> |
| Hôpital de Fourvière, Association de l'Hôpital de Fourvière                                                                                            |            |
| <b>L'atelier du petit prince .....</b>                                                                                                                 | <b>p83</b> |
| Maison relais, service d'accompagnement des familles en difficulté (SAFED)                                                                             |            |
| <b>Expression des usagers en services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) : une nouvelle piste.....</b>                                             | <b>p84</b> |
| SSIAD de Grand-Bourg, Bénévent-l'Abbaye, St Vaury et Dun-Le-Palestel, Association de maintien à domicile (AMD)                                         |            |
| <b>Un centre de ressources et d'expérimentation de la vie à domicile innovant.....</b>                                                                 | <b>p85</b> |
| Foyer de vie René Bossoutrot, Association des Paralysés de France (APF)                                                                                |            |
| <b>L'usage des TIC comme vecteur de lien social : la création d'un atelier informatique participatif.....</b>                                          | <b>p86</b> |
| SAVS, Association des Paralysés de France (APF)                                                                                                        |            |
| <b>Un accès aidé au logement, pour plus d'autonomie.....</b>                                                                                           | <b>p87</b> |
| Service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (SAMSAH) Prépsy, Association Prépsy                                                     |            |
| <b>Le cheval, gardien de la mémoire.....</b>                                                                                                           | <b>p88</b> |
| Equipe spécialisée Alzheimer (ESA) Lanoesa, Association des professionnels de santé (APS)                                                              |            |
| <b>Un secteur parent-enfant où le soignant est invité.....</b>                                                                                         | <b>p89</b> |
| Centre Pédiatrique Saint-Jacques de Médecine Physique et de Réadaptation de Roquetaillade, Ordre de Malte France                                       |            |
| <b>L'habit de repas, vecteur d'humanisation et de respect de la dignité .....</b>                                                                      | <b>p90</b> |
| Maison d'accueil spécialisée (MAS) Huntington, Résidence le Chêne, Fondation Bompard                                                                   |            |
| <b>Permettre un accompagnement coopératif .....</b>                                                                                                    | <b>p91</b> |
| Service des Hébergements du Réseau Educatif Lillois (SHEREL), Association Laïque pour l'Education, la Formation, la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA) |            |
| <b>Jack, le médiateur de Saint-Vincent Lannouchen .....</b>                                                                                            | <b>p92</b> |
| EHPAD Saint-Vincent Lannouchen, Fondation Ildys                                                                                                        |            |
| <b>Expression sans voix ni audition.....</b>                                                                                                           | <b>p93</b> |
| Pôle Edmond Albius, Association Laïque pour l'Education, la Formation, la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)                                           |            |
| <b>Partenariat Urgences/EHPAD : pour une meilleure prise en charge des usagers .....</b>                                                               | <b>p94</b> |
| EHPAD Saint-Vincent de Paul, AGAPES 10                                                                                                                 |            |

## SYSTÈMES D'INFORMATION

|                                                                                              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Contact visio à partir des tablettes mises à disposition des patients en HAD .....</b>    | <b>p95</b>  |
| Association Soins et santé                                                                   |             |
| <b>Des solutions en temps réel ! .....</b>                                                   | <b>p96</b>  |
| Association les Salins de Bregille                                                           |             |
| <b>Un jeu vidéo pour l'apprentissage de la lecture .....</b>                                 | <b>p97</b>  |
| Section d'Education Motrice de Lacroix Saint-Ouen, Association des Paralysés de France (APF) |             |
| <b>Un Gablab pour plus de solidarité numérique .....</b>                                     | <b>p98</b>  |
| Centre de la Gabrielle, Mutualité Fonction Publique action santé social (MFPass)             |             |
| <b>La télémedecine au service des troubles du spectre autistique .....</b>                   | <b>p99</b>  |
| IME Le Reverdi, Fondation Ellen Poidatz                                                      |             |
| <b>Suivi de grossesse connecté aux Bluets avec Galeon .....</b>                              | <b>p100</b> |
| Hôpital Pierre Rouques, Les Bluets, Association Ambroise Croizat                             |             |

## SPORT

|                                                                                                                                       |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Tout schuss pour les personnes en situation de grande dépendance ! .....</b>                                                       | <b>p101</b>  |
| Foyer d'Accueil médicalisé Handas, Association des Paralysés de France (APF)                                                          |              |
| <b>L'élan sportif ! .....</b>                                                                                                         | <b>p102</b>  |
| Fondation l'Elan retrouvé                                                                                                             |              |
| <b>Sourire en permanence : l'activité physique adaptée, pourquoi pas ? .....</b>                                                      | <b>p103</b>  |
| Centre de soins de suite et de réadaptation (CSSR) Valmante – Hôpital Européen, UGECAM PACA Corse                                     |              |
| <b>Nou cour com zot : On court comme vous ! .....</b>                                                                                 | <b>p104</b>  |
| Pôle Edmond Albius, Association laïque pour l'Education, la Formation, la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)                          |              |
| <b>Le sport partage : la Course de la solidarité de la Teppe pour lutter contre les préjugés sur l'épilepsie et le handicap .....</b> | <b>p105</b>  |
| La Teppe                                                                                                                              |              |
| <b>Coordination territoriale d'appui et activité physique : l'expérience Agita ! .....</b>                                            | <b>p106</b>  |
| Azur sport santé                                                                                                                      |              |
| <b>L'eau de vie : activité piscine pour les résidents d'un EHPAD .....</b>                                                            | <b>p107</b>  |
| EHPAD Novel, Fondation Partage et vie                                                                                                 |              |
| <b>Patients de soins de suite et de réadaptation : comment préparer l'après grâce au sport .....</b>                                  | <b>p108</b>  |
| Clinique du Grésivaudan, Fondation Santé des étudiants de France                                                                      |              |
| <b>Espace sensoriel au sein de l'IME et du SESSAD de l'Océan .....</b>                                                                | <b>p 109</b> |
| IME et ESSAD de l'Océan, Association Accompagner, Développer, Eduquer, Insérer (ADEI)                                                 |              |
| <b>Bouger, c'est bon pour la santé et pour l'établissement ! .....</b>                                                                | <b>p110</b>  |
| CRRF Melioris, Le Grand Feu                                                                                                           |              |
| <b>L'activité physique adaptée pour tous .....</b>                                                                                    | <b>p 111</b> |
| Institut médico-éducatif (IME) les Vergnes, Association des Œuvres Laiques de Périgueux                                               |              |
| <b>Créer un institut sport et santé pour les patients atteints de maladies chroniques .....</b>                                       | <b>p112</b>  |
| Hôpital Foch                                                                                                                          |              |
| <b>Création d'une école éducative posturale .....</b>                                                                                 | <b>p113</b>  |
| Soins service                                                                                                                         |              |

# Perspectives

## sanitaires & sociales

**ABONNEZ-VOUS EN LIGNE !**

[www.perspectives.fehap.fr](http://www.perspectives.fehap.fr)



**Perspectives**  
sanitaires & sociales



► DOSSIER

Accueil, Hébergement,  
Insertion : lutter contre  
l'exclusion sociale

ACTUALITÉS DES SECTEURS SANITAIRE,  
SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

DÉCRYPTAGE DES ÉVOLUTIONS  
LÉGISLATIVES ET RÉGLEMENTAIRES

DOSSIERS THÉMATIQUES

ÉCHO DES RÉGIONS

**RUBRIQUES :**

Systèmes d'information, Relations du travail,  
Formation, Achats, Droit et santé, etc.

**ABONNEZ-VOUS !**

6 n° par an  
+ suppléments  
+ 2 hors-série

Abonnement  
au tarif de 220€

**TOUS LES DEUX MOIS, RETROUVEZ LA REVUE  
D'INFORMATION DU SECTEUR PRIVÉ NON LUCRATIF  
DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS, RÉDIGÉE  
PAR DES EXPERTS DE VOS SECTEURS D'ACTIVITÉ**

## BULLETIN D'ABONNEMENT *Perspectives Sanitaires & Sociales*

À COMPLÉTER ET À RENVOYER À :

**Perspectives Sanitaires & Sociales** / Service abonnements  
179, rue de Lourmel - 75 015 PARIS - Tél. 01 53 98 95 21

☐ OUI, je m'abonne pour 1 an  
à *Perspectives Sanitaires & Sociales*

Je joins mon règlement par :

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de la FEHAP  
☐ Mandat administratif

Date :

Signature et cachet :

COORDONNÉES

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : .....

*Conformément aux dispositions de la Loi relative à l'informatique, aux  
fichiers et aux libertés, les personnes physiques disposent d'un droit  
d'accès et de rectification des données nominatives communiquées.  
Ce droit s'exerce sur simple demande auprès du siège de la FEHAP.  
Ces informations sont destinées à la FEHAP uniquement.*

## LE COMITÉ DE SÉLECTION DES TROPHÉES DE L'INNOVATION 2017 S'EST RÉUNI LE 5 SEPTEMBRE DERNIER !

---

**90 dossiers ont été reçus dans le cadre de la 7<sup>e</sup> édition de l'appel à innovations.** Comme les années précédentes, cette édition a été réalisée avec la **Caisse d'Épargne**, partenaire des Trophées de l'innovation FEHAP.

Le comité de sélection de l'innovation s'est réuni le 5 septembre 2017.

Les membres du comité ont retenu, parmi les 90 projets candidats, **10 gagnants dont 1 coup de cœur dans la catégorie « Sport et santé », 1 coup de cœur du Jury, 5 trophées « lauréat » et 3 trophées « espoir ».**



### LE COMITÉ ÉTAIT COMPOSÉ DE

---

**Cédric Routier**, Professeur associé à l'IFSCD, membre du groupe de réflexion sur l'innovation de la FEHAP, directeur de l'unité de recherche HaDePas attachée à l'Institut Catholique de Lille ;

**Marc Paris**, Union nationale des associations agréées du système de santé ;

**Joachim Reynard**, ODAS APRILES ;

**Marc Bremond**, Professeur associé à l'Institut de Formation Supérieure des Cadres Dirigeants de la FEHAP - membre du groupe de réflexion sur l'innovation de la FEHAP ;

**Béatrice Fermon**, Maître de conférences à l'Université Paris-Dauphine ;

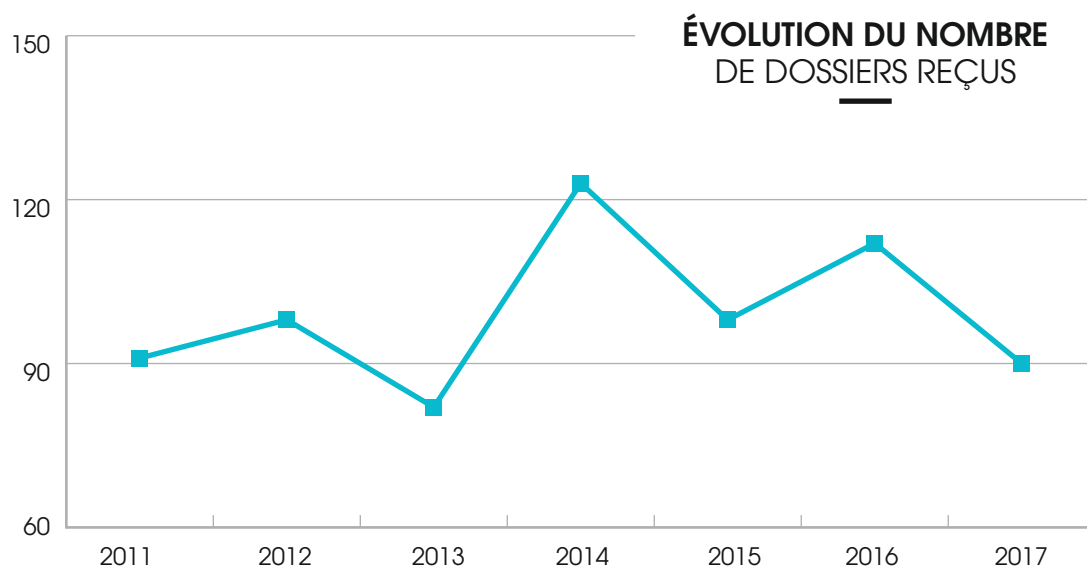
**Isabelle Paris**, Responsable Santé et Médico-social à la Caisse d'épargne ;

**Rolland Ollivier**, Directeur de l'Institut du Management de l'EHESP ;

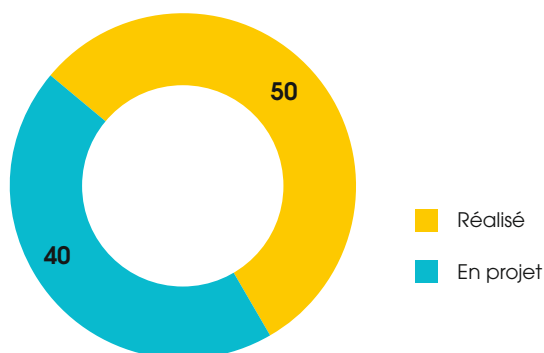
**Marie-Aline Bloch**, Directrice recherche et innovation pédagogique de l'École des hautes études en santé publique ;

**Bruno Pollez** (absent de la photo), Médecin MPR - Directeur du Pôle Handicaps, Dépendance et Citoyenneté de l'université catholique de Lille.

**L**a septième édition des trophées de l'innovation de la FEHAP s'est clôturée avec au total 90 dossiers. Ce nombre est dans la moyenne des dossiers reçus depuis 2011. La dynamique de l'innovation chez les adhérents de la FEHAP est donc constante malgré un contexte parfois difficile et une actualité dense (réformes tarifaires, signatures des CPOM, rédaction des PRS 2) qui impliquent une mobilisation de chacun. Ce chiffre montre que malgré ces préoccupations nombreuses, les adhérents FEHAP continuent à innover et confirme encore que cet engagement prononcé en faveur de l'innovation fait bien partie de leur identité.



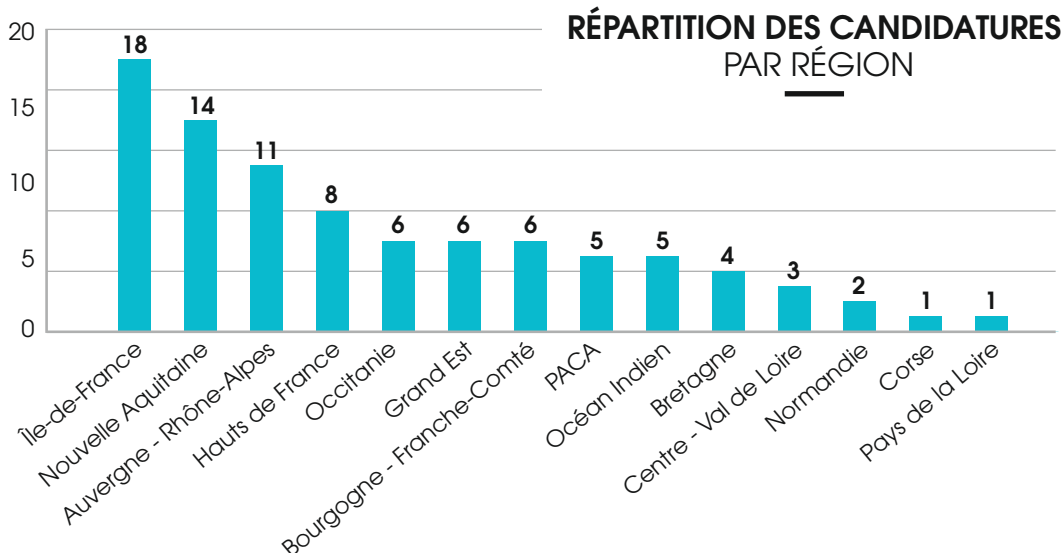
### STADE DE RÉALISATION DES CANDIDATURES



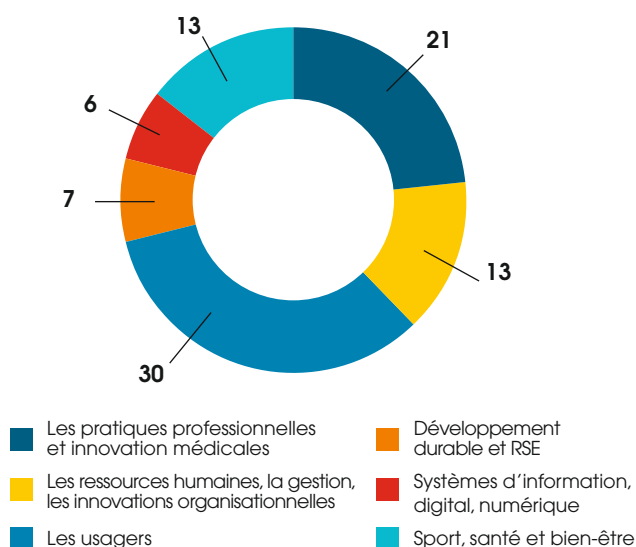
Les lauréats aux trophées ne seront pas récompensés de la même manière en fonction du stade de réalisation du projet.

Pour les projets en cours de réalisation, Nov'ap propose un accompagnement à la recherche de financement et une cellule d'accompagnement à la réalisation du projet en lien avec des experts de l'innovation partenaires de Nov'ap.

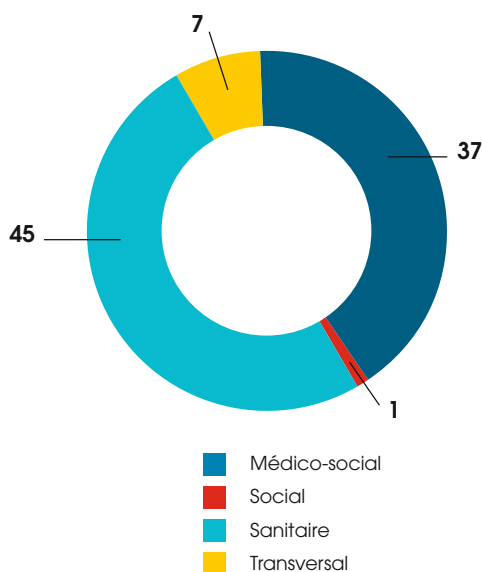
Pour les projets réalisés, un film met en valeur l'innovation et un accompagnement à la recherche de financement est également proposé.



### RÉPARTITION DES CANDIDATURES PAR THÈMES



### RÉPARTITION DES CANDIDATURES PAR SECTEURS



# LUTTER CONTRE LE GASPILLAGE ALIMENTAIRE

**JÉRÔME FOULATIER** Directeur de l'EHPAD La Vasselière,  
Mutualité Française Centre - Val de Loire

La Mutualité Française Centre-Val de Loire s'est engagée depuis le début d'année 2017 dans une démarche de RSE. Dans cette dynamique, l'EHPAD La Vasselière, qui accueille 120 résidents, a estimé important d'entamer une campagne de sensibilisation et de réduction de ses déchets.



**P**our la réalisation de ce projet, l'EHPAD La Vasselière a procédé à une première session de pesage par composant : entrée, viande et poisson, légumes, dessert et pain. Cette méthode lui a permis de constater que les composants qui engendrent le plus de perte et de gaspillage sont principalement le pain et le petit déjeuner du dimanche matin, ainsi que certains repas selon les goûts alimentaires des résidents.

## DIFFÉRENTS LEVIERS POUR AGIR

À la suite de ce constat, différentes actions ont été mises en place. Tout d'abord, une sensibilisation des différents acteurs de l'EHPAD a été réalisée par le biais de l'intervention d'un professionnel de la thématique du gaspillage alimentaire, Michel Pancrel. Cette sensibilisation s'est organisée autour de deux temps d'échange distincts avec le personnel ainsi qu'avec les résidents et les familles. Ce même professionnel est intervenu dans le service cuisine afin d'accompagner le personnel à produire, consommer et acheter différemment.

En outre, l'EHPAD a investi dans une vaisselle plus ergonomique. Les personnes âgées sont une population en perte d'appétit du fait des différentes pathologies, mais aussi de l'impossibilité croissante à ne plus pouvoir manger seul. Cela a permis à plusieurs résidents de s'alimenter seuls et de façon plus confortable leur permettant ainsi de retrouver le plaisir de manger. Une attention particulière a été portée au gaspillage du pain, qui fait dorénavant office d'un service à la demande, ce qui permet d'évaluer la quantité nécessaire et de ne pas faire de commandes en trop grandes quantités.

Une seconde session de pesage a été menée afin d'évaluer les actions réalisées et a permis de constater une réduction des déchets de la structure équivalent à environ un bac de 600 litres par semaine.

En parallèle de cette action, un partenariat avec l'association Entre'aide Ouvrière de Tours est envisagé afin de faire don des repas préparés mais non servis ainsi qu'un projet de revalorisation des restes alimentaires par un système de compostage. ✕

# MESURER, RÉDUIRE ET VALORISER LES DÉCHETS ALIMENTAIRES

**CHARLOTTE SACHER** Responsable Service Qualité Sécurité Environnement,  
CHSM Rodez, Association Hospitalière Sainte-Marie

Dans le respect du code de l'environnement, le Centre Hospitalier Sainte Marie (CHSM) de Rodez a souhaité travailler à la réduction et à la valorisation des déchets alimentaires.

**L'**article L541-21-1 du code de l'environnement oblige les établissements à trier leurs bio déchets à la source et à les valoriser. C'est fort de ce constat que l'établissement a donc choisi d'intégrer un groupe de travail régional sur le sujet. Les objectifs ont été clairement établis, il s'agissait de l'identification quantitative et qualitative des déchets alimentaires, puis de leur réduction et in fine, de leur valorisation. Pour y parvenir, l'établissement s'est appuyé sur son comité de développement durable piloté par la responsable du service qualité et regroupant des professionnels de soins, logistiques, administratifs et techniques volontaires pour s'investir dans cette démarche. Il a été mobilisé pour définir et mettre en œuvre l'organisation du projet. L'enjeu majeur a été l'investissement des agents hôteliers et des professionnels du self pour trier ces déchets, les peser et passer les commandes au plus juste.

## DES AXES DE TRAVAIL EN PLUSIEURS TEMPS

En premier lieu, l'établissement a identifié le type et la quantité de déchets alimentaires générés en effectuant des pesées dans tous les services où des repas sont servis, pour, dans un second temps, proposer des solutions visant à diminuer la quantité de ces déchets, comme commander au plus juste en fonction de la présence des personnes et des menus.

Le pain non consommé a pu être distribué au profit d'une association permettant la réinsertion de personnes en difficultés.

À l'avenir, l'établissement souhaite s'engager dans la valorisation des autres déchets alimentaires.

L'établissement a d'ores et déjà observé une baisse significative du tonnage d'ordures ménagères et a ainsi diminué son impact environnemental. ✕



# DES ABEILLES À L'HÔPITAL: AGIR POUR L'ENVIRONNEMENT, AGIR POUR NOS ENVIRONNEMENTS!

**CAROLE DESCHAMPS** *Directrice adjointe, Etablissement de soins de suite et de réadaptation de Maisons-Laffitte, MGEN*

À travers la mise en place de quatre ruches sur un toit terrasse de sa structure, l'établissement de soins de suite et de réadaptation de Maisons-Laffitte a souhaité s'engager dans la préservation des abeilles. Mais au-delà, c'est une réelle ouverture sur son territoire et un engagement de ses salariés qui a été permise.

**L**a démarche initiée par l'établissement répond à une préoccupation de son COPIL RSE qui souhaitait inscrire les démarches éco-responsables de façon concrète pour les usagers, leurs proches et les salariés. Au-delà, il lui a semblé intéressant de favoriser une démarche pédagogique de proximité avec les écoles et de valoriser l'établissement à travers l'Office du Tourisme de la commune.



C'est ainsi qu'en décembre 2016, un premier contact a été pris avec une apicultrice de la région, afin de procéder à l'installation sur un des toit-terrasses de la structure. Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2017, ce sont quatre ruches et 250 000 individus qui ont été installés.

## FÉDÉRER AUTOUR DE PROJETS ÉCO-RESPONSABLES

Les ruches sont un vecteur pour motiver et fédérer les équipes autour de projets éco-responsables et pour témoigner de l'importance du travail en équipe. Le partenariat mis en place avec l'apicultrice est assorti d'une action de formation qualifiante de salariés volontaires au sein du grand rucher du Jardin du Luxembourg (Paris). Cette action vise à rendre les professionnels de l'établissement autonomes dans la gestion des ruches et d'en faire de véritables apiculteurs. L'établissement s'est engagé à acquérir au moins 10 kilogrammes de miel à chaque récolte. Des repas thématiques mais aussi thérapeutiques autour du miel seront proposés dès l'automne 2017 aux usagers, s'inscrivant ainsi dans une exploration de soins alternatifs souhaitée par l'établissement. Par ailleurs, des actions de sensibilisation vers les usagers et les salariés sont d'ores et déjà initiées par la mise en place de panneaux d'information. En partenariat avec la Mairie de Maisons-Laffitte, des animations seront proposées aux classes de maternelles et de primaires à la prochaine rentrée scolaire et la vente de miel MGEN sera proposée à l'Office de Tourisme. ✕

# SANTÉ À DOMICILE : LANCEMENT DU LABEL RESPONSABILITÉ ET SANTÉ (R&S)

**JONATHAN MARTINEZ** *Délégué général du Syndicat national des associations d'assistance médico-technique à domicile (SNADOM)*

Pensé par le SNADOM, le label Responsabilité et Santé, R&S, lancé officiellement le 19 janvier 2017, a pour objectif d'entériner et de renforcer les pratiques du secteur en matière de responsabilité sociétale. Le label R&S est une déclinaison sectorielle de la norme internationale ISO 26000 et est créé en partenariat avec le label Lucie.

**P**ar définition, la responsabilité sociétale sert l'intérêt général, celui de toutes parties prenantes, des salariés aux acteurs de la vie locale, en passant par les fournisseurs, sans jamais oublier les questions environnementales, souligne Emeric Pivodori, Président du SNADOM.

Fort du constat que le secteur des soins et du maintien à domicile est dépourvu d'une démarche RSE adaptée, le SNADOM a souhaité porter des engagements déjà présents chez certains des prestataires de santé associatifs membres du syndicat en créant un label «R&S». Son objectif ? Promouvoir un modèle de santé social et solidaire au bénéfice de tous.

## ENTRAÎNER LE PLUS GRAND NOMBRE D'ACTEURS DE LA SANTÉ À DOMICILE DANS UNE DÉMARCHE DE RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE

Après plusieurs mois de réflexion, le SNADOM et l'Agence Lucie, agence de référence en RSE, ont décliné la norme non contraignante ISO 26000, via un référentiel spécifique adapté au secteur de la prestation de santé à domicile, intitulé le Label R&S.

Ainsi, c'est un kit complet de mise en œuvre de la démarche R&S qui a été élaboré pour simplifier la démarche des organisations volontaires. Elle débute par la signature d'une charte en 10 points. Un processus de labellisation d'une durée de 36 mois qui repose sur 7 engagements thématiques intervient ensuite.

L'ensemble des prestataires de la santé à domicile qui le souhaitent peuvent être labellisés R&S. Le label vise également tous les substituts de domicile et souhaite faire émerger dans leur conscience et dans leurs pratiques les bienfaits d'une démarche organisée autour de la RSE. 8 adhérents du SNADOM ont intégré la démarche.

Le 19 janvier 2017, le lancement officiel du label R1S était annoncé à l'Assemblée nationale, sous le parrainage du député Mr Boisserie. ✕

## METTRE EN PLACE LA NORME ISO 26 000

La norme ISO 26000 donne des lignes directrices aux entreprises et aux organisations pour opérer de manière socialement responsable. Contrairement à d'autres normes ISO, elle est non contraignante et induit donc un engagement volontaire. Elle permet en revanche de clarifier la notion de responsabilité sociétale, d'aider les entreprises et les organisations à traduire les principes en actes concrets, et de faire connaître les meilleures pratiques en matière de responsabilité sociétale, dans le monde entier.

# UNE EXPÉRIMENTATION COLLECTIVE POUR ÉLABORER UN KIT FACILITANT LES DÉMARCHES QVT EN ÉTABLISSEMENT

LAURENCE ROQUE

Chargée de mission FEHAP

Retour sur le projet d'un collectif d'adhérents FEHAP sanitaires et médico-sociaux qui a élaboré un kit facilitant l'appropriation de la démarche de qualité de vie au travail (QVT) par les directions et les salariés assorti d'outils pratiques permettant une déclinaison concrète.

**C'**est à la suite du constat d'un manque d'outils méthodologiques pour engager une démarche QVT au sein des établissements et services, que la FEHAP a fait appel à l'ARACT Aquitaine pour éclairer les adhérents sur les démarches engagées dans d'autres secteurs.

Ainsi, un groupe de travail multi professionnel s'est mis en place, appuyé sur six structures adhérentes, qui ont décidé de mettre en œuvre leur propre démarche QVT. Le fruit de cette mutualisation ? L'élaboration d'un kit d'aide à la mise en œuvre d'une démarche QVT pour toute autre structure souhaitant s'en emparer.

## DES OUTILS PRAGMATIQUES ET ACCESSIBLES À TOUS

Ce kit se compose d'un diaporama de présentation de la démarche (ces enjeux, ces objectifs et ces étapes) qui constitue un support simple utilisable pour des réunions internes de lancement de la démarche au sein de structures intéressées par la QVT. Il comprend également un mini-guide comportant cinq fiches pratiques décrivant chacune une étape « clé » dans la mise en œuvre de la démarche avec les outils utilisés. Enfin, il est prévu que des vidéos « retours d'expériences » illustrant les difficultés rencontrées et proposant des solutions concrètes pour les surmonter soient produites.

Cette démarche a nécessité un engagement des directions par la mise à disposition de temps humains pour la participation aux réunions et l'animation interne des démarches. Les participants soulignent la collégialité, la transversalité et la solidarité avec laquelle les acteurs ont construit ce processus d'élaboration. ✕



**Ce kit sera diffusé à l'ensemble des adhérents FEHAP, par une publication sur les pages régionales du portail Internet de la FEHAP ainsi qu'à l'ensemble des membres du réseau national ARACT-ANACT.**

# UNE ÉOLIENNE AU FOYER DE NOEUX-LES-MINES

**JÉRÔME ESSE** Ergothérapeute, Foyer d'Accueil Médicalisé  
«Résidence Espace», Association des Paralysés de France

Dans le cadre de l'engagement de l'établissement dans le «développement durable», le Foyer d'Accueil Médicalisé a souhaité travailler avec les usagers et les professionnels, tant sur les économies d'énergie que sur les moyens de production en interne dans le but d'être le plus écologique possible.

**L**e Foyer d'Accueil Médicalisé de Noeux-Les-Mines (62) situé dans les Hauts de France s'est engagé à réduire ses consommations, à lutter contre le gaspillage et à consommer des énergies respectueuses de l'environnement. Entre autres actions, il a décidé de produire une partie de son électricité par ses propres moyens, à travers une électricité d'origine éolienne. La structure entendait non seulement produire de l'électricité sur son site, mais également fabriquer elle-même sa propre unité de production, une éolienne d'une puissance de 2200 watts.



## UNE AUTO-CONSTRUCTION DE L'ÉOLIENNE PAR LES RÉSIDENTS

Cette auto-construction serait donc entreprise par les résidents de l'établissement (personnes présentant un handicap moteur sévère), accompagnés par Jérôme, ergothérapeute du foyer qui a pu bénéficier à plusieurs reprises de formations sur le sujet ainsi que d'une animatrice. Il est prévu de mettre en place trois ateliers. Le premier s'attachera à la sculpture des pales, à partir de pin local travaillé avec des outils manuels, des hélices aérodynamiques seront construites et offriront une envergure de 4m20. Le deuxième atelier aura trait à la fabrication de la génératrice. Deux rotors intégrant de puissants aimants tourneront autour d'un stator composé de bobines fabriquées avec un bobineur réalisé sur une imprimante 3D. Enfin, le troisième atelier visera à réaliser la nacelle. Cette pièce métallique complexe supportera les pales et la génératrice et sera fixée sur le mât. Les objectifs de cet atelier seront les mesures, la découpe et la soudure de diverses pièces d'acier.

Le coût financier de la mise en place d'une éolienne auto-construite de type Piggott pourrait être amorti en 5 à 6 ans et produirait gratuitement de l'énergie électrique.

Un livret de suivi de chaque étape sera rédigé et illustré. De nombreux partenaires extérieurs interviendront régulièrement dans les ateliers et sur le projet, selon les besoins, soutenu entre autres par la commune et la communauté de communes. Depuis son lancement, ce projet rayonne déjà dans la région, objet de nombreux articles dans la presse. ✕

# OBJECTIF 0 Gobelets!

**SEFA OZEN** Assistante RH, Centre de réadaptation de Mulhouse,  
Association pour la Réadaptation et la Formation Professionnelle (ARFP)

Atteindre l'objectif de 0 gobelets jetables au sein d'un établissement.  
Est-ce possible ? C'est en tout cas l'objectif que s'est fixé  
le Centre de réadaptation de Mulhouse.

**L**e Centre de réadaptation de Mulhouse, s'est fixé un objectif pour cette année 2017 : réduire tous les gobelets jetables de l'établissement. En effet, la problématique s'avère importante, l'établissement ayant identifié une consommation de gobelets plastiques et cartons jetables s'élevant à 26 400 chaque année.

Le groupe 3D s'est donc mobilisé pour convaincre les collaborateurs de l'impact négatif sur l'environnement tant à la fabrication, la livraison et la gestion des déchets des gobelets jetables.



## DES ACTIONS TOUT AU LONG DE L'ANNÉE

A l'occasion de la semaine européenne du Développement Durable, une société de collecte et de recyclage des déchets, présentera le circuit et la non valorisation de ces déchets. L'établissement offre un mug personnalisé en verre à chaque employé en échange de son engagement (à ne plus consommer du jetable). Des gobelets réutilisables et de la vaisselle sont prévus pour tous les autres consommateurs. Pour faire participer les différents publics au projet, un concours de dessin est lancé afin de constituer le dessin figurant sur leurs futurs gobelets réutilisables.

Au-delà, une réflexion est en cours concernant les machines de distribution de boisson qui délivrent toujours des gobelets plastiques jetables afin de laisser la possibilité d'utiliser son propre mug. ✕

# REHAB LAB, UN LIEU UNIQUE À KERPAPE

**JEAN-PAUL DEPARTE** Ingénieur Laboratoire électronique,  
CMRRF de Kerpape, Mutualité Française Finistère Morbihan

Le laboratoire électronique du centre de rééducation et de réadaptation fonctionnelle (CMRRF) de Kerpape a créé le Rehab-Lab, seul Fab-Lab intégré dans un centre de rééducation en France.

**L**es Fab-Labs sont des lieux ouverts au public pour la conception et la réalisation d'objets en impression 3D. Ils se démocratisent en France et dans le monde, et touchent un public très large qui désire « faire les choses par soi-même » (Do It Yourself).

Le Rehab-Lab, créé en février 2016 par le laboratoire d'électronique de Kerpape et soutenu en 2016 par la Fondation Orange, est un Fab-Lab unique dédié aux patients du centre et orienté vers les aides techniques. Les patients peuvent devenir les créateurs de leurs propres aides techniques en utilisant les technologies innovantes de l'impression 3D...

L'organisation du Rehab-Lab s'articule autour de la coopération patient, ergothérapeute, ingénieur (ou référent technologique). Ce partenariat est primordial pour la création d'aides techniques, chacun apportant ses connaissances et ses compétences : l'ergothérapeute, sur la pathologie et la création d'aides techniques, l'ingénieur sur la formation et la technologie.



## S'ADAPTER À LA DIVERSITÉ DES DEMANDES DES PATIENTS

Le Rehab-Lab s'adapte à la diversité des demandes des patients : simple demande d'aide technique, participation à la réflexion et/ou la création de celle-ci, apprentissage des logiciels de dessin (CAO), création pour un autre patient...

De février 2016 à avril 2017, 106 aides techniques ont été réalisées, impliquant 42 patients. Suite aux sollicitations de la part d'ergothérapeutes souhaitant se lancer dans cette activité dans des structures de soins de suite et de réadaptation (SSR) ou médico-sociales, le Centre Kerpape travaille à une forme d'accompagnement à travers des formations pratiques, un support, ou le partage d'aides techniques.

Le Rehab-Lab, s'appuyant sur la notion de partage et la demande collaborative des Fab-Labs, est particulièrement adapté au processus d'autonomisation du patient. Ce nouvel outil permet au patient devenu créateur, de s'intégrer pleinement au sein d'une équipe pluridisciplinaire pour le développement de son aide technique et permet aux patients de passer du virtuel au réel, et en cela, de participer à la reconstruction de l'estime de soi, de retrouver des capacités d'agir et de reprendre du pouvoir sur la matière. ✕

# PROJET EMPLAIES : UNE ÉQUIPE SPÉCIALISÉE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PLAIES ET CICATRISATIONS

**THOMAS LAURET** *Directeur général, Hôpital La Porte Verte,  
Association Centre Médical La Porte Verte*

L'hôpital de la Porte Verte a mis en place une équipe spécialisée dans la prise en charge des plaies et cicatrises, grâce à une équipe mobile pouvant dispenser des formations, assurant le suivi efficace des patients par la téléexpertise et permettant une réelle sensibilisation sur ces pratiques pour les professionnels partenaires de l'hôpital.

**L**e virage ambulatoire, la hausse des maladies chroniques et le vieillissement de la population, à moyens constants, contraignent les établissements à réfléchir à de nouveaux moyens pour prendre en charge les patients, éviter les rechutes lourdes et réduire l'hospitalisation de longue durée.

Avec le projet « Emplaies », l'Hôpital de la Porte Verte cherche à permettre une meilleure prise en charge du patient porteur de plaies chroniques, en évitant les hospitalisations automatiques ou aggravées.

La solution proposée est la mise en place d'une équipe ambulatoire spécialisée en plaies et cicatrises afin de faire participer des intervenants extérieurs, réaliser ainsi une sensibilisation et une formation auprès des professionnels volontaires.

Cela permet d'éviter les hospitalisations et de prendre en charge plus rapidement les hospitalisations nécessaires grâce à un système de téléexpertise et de conseil à distance, qui assure un suivi entre les questions d'un praticien ou d'une IDE à l'extérieur et l'équipe spécialisée.

## DES RÉSULTATS INCONTESTABLES

Une forte diminution des hospitalisations a pu être constatée, avec près de 74% d'hospitalisations évitées, un bénéfice médico-économique logique suivant ces résultats (plus de 260 k€ économisés à l'assurance maladie en 2016 par 75 hospitalisations évitées). De plus, la demande de formation par les praticiens extérieurs est en constante hausse, qu'il s'agisse de médecin coordonnateur, d'IDE en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou par des infirmières libérales. Avec enthousiasme et dynamisme, les professionnels spécialisés en Plaies et Cicatrises modernisent et étendent le projet avec l'appui de la direction. L'établissement se positionne à la pointe de cette prise en charge spécifique dans la zone concernée. ✕

# APAISER, RELAXER AVEC UNE COUVERTURE LESTÉE

**LUCIE STRECK** Cadre de santé, Maison Médicale Jean XXIII,  
Fondation des Diaconesses de Reuilly

La quête permanente des personnels de la Maison Médicale Jean XXIII pour viser le mieux-être des patients qui sont atteints de pathologies lourdes et évolutives, les a amenés à imaginer une ressource originale : une couverture qui apporte calme et relaxation.



**C**réativité innovante aux bénéfices des patients atteints de chorée de Huntington : cela commence par une situation embarrassante pour des soignants qui se retrouvent impuissants face à une agitation non contrôlable.

Les premiers symptômes de cette maladie peuvent être des troubles du comportement, des troubles moteurs (troubles du mouvement) ou des troubles intellectuels. La chorée entraîne des gestes rapides, brefs, brusques, anarchiques, involontaires. Ils donnent au patient une impression de « bougeotte », de « nervosité », d'agitation. La chorée peut être aggravée par le stress, l'anxiété, la dépression. Ce symptôme est le plus difficile à appréhender par les soignants. C'est face à ce constat qu'une réflexion est menée par la Maison Médicale Jean XXIII sur la recherche de « trucs et astuces » pour soulager ces patients agités et inattendus. Des recherches sur Internet, des lectures et des partages d'expériences, des rencontres de prestataires les ont conduits à fabriquer une couverture lestée.

## UNE ALTERNATIVE À LA MÉDICATION

De par leur poids, ces produits apportent une pression profonde qui stimulerait la production de dopamine et de sérotonine dans le cerveau, permettant ainsi une régulation des humeurs et entraîne un sentiment de relaxation et de calme. L'institution missionne alors l'atelier « couture réparation » composé de bénévoles en lui attribuant le patron de la couverture.

Une couverture formée de poches fermées que l'on garnit de sacs de sable. La modulation du poids (4,5kg maxi) est ainsi facile à adapter en fonction de la corpulence du patient. Le produit a été présenté aux soignants et est maintenant à disposition de tous les patients accueillis. ✕

# DISPOSITIF PÉDAGOGIQUE INNOVANT: LES CAPSULES PÉDAGOGIQUES « L'ATELIER DE L'IFSI FOCH »

**EMILIE CHOLLET** Cadre de santé formateur,  
IFSI Foch, Association Hôpital Foch

Depuis 2 ans, l'implication et la créativité des formateurs de l'IFSI Foch ont permis de mettre en place un projet pédagogique innovant répondant à la fois aux besoins des étudiants et des professionnels. Des vidéos Youtube sont préparées afin de mettre en image des protocoles et des techniques de soins.

**L**es capsules pédagogiques sont des vidéos proposées par l'IFSI Foch permettant aux étudiants et aux professionnels de voir à l'infini un geste technique, de pouvoir faire des « pauses » et de visualiser ce qui est exactement attendu à l'évaluation pour les étudiants, et les bonnes pratiques de soins pour les professionnels (mise en vidéo des protocoles de l'établissement).

## DES VIDÉOS QUI FONT LE BUZZ!

Quatre vidéos ont déjà été tournées : préparation d'un injectable (juin 2015, 32 800 vues), la pose d'une aiguille de Huber (septembre 2015, 43 000 vues), l'utilisation d'un pousse seringue électrique (mai 2016, 15 400 vues) et en mai 2017 l'acte transfusionnel.

Cet outil pédagogique s'inscrit dans une dynamique d'apprentissage inversé et en lien avec les technologies de l'information et de la communication pour l'enseignement (TICE).

Afin de rendre ces vidéos ludiques et attractives, le format choisi a été celui d'une émission « tutorielle » Youtube avec un formateur de l'IFSI comme présentateur et un formateur/professionnel comme démonstrateur, ne dépassant pas les 10-15 minutes. Ce choix est également argumenté par l'attrait de la population estudiantine pour les nouvelles technologies et les réseaux sociaux.

## UNE LARGE COMMUNICATION

Dans un objectif de partage et d'échange, les capsules pédagogiques sont des outils mis à la disposition des professionnels de l'Hôpital Foch via l'intranet et à l'en-

semble des autres IFSI et professionnels via le site YouTube sur la chaîne de l'Hôpital Foch, la page Facebook de l'IFSI Foch et le réseau LinkedIn.

L'objectif est de proposer deux à trois vidéos par an et de professionnaliser le format en finançant un professionnel de l'image. ✕

# L'IMPACT DE LA FORMATION SUR LES ORGANISATIONS: LA MISE À JOUR D'UN NOUVEAU MÉTIER

◆  
**LOLITA PEREZ**

*Directrice, Format différence*

La démarche de Format Différence a consisté à la mise au jour d'un métier présent dans tous les établissements et néanmoins peu visible.



**F**ormat Différence, organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire, social et médico-social, fondé par l'Association Agir, soigner, éduquer, insérer (ASEI), a souhaité faire évoluer le métier d'Agent des Services Logistiques (ASL). En effet, il apparaît qu'une notion devient transverse aux métiers dit «logistiques»: l'hospitalité, en tant que capacité à adopter une posture professionnelle, des connaissances procédurales, une qualité éthique en adéquation avec les besoins non de l'utilisateur mais de la personne accompagnée.

## LA RECONNAISSANCE DE L'HOSPITALITÉ

Ainsi, Format différence propose un nouveau corpus métier sous le référentiel «d'Agent de Service Logistique et d'Hospitalité en milieu médico-social» qui vise un parcours de professionnalisation technique, relationnel et de connaissance environnementale répondant à toutes les évolutions du secteur pour «travailler auprès des personnes en fragilité quel que soit l'âge ou le type de fragilité».

Ce nouveau métier permet d'accompagner les professionnels vers une qualification, les faisant passer du niveau infra V à un niveau V, qui est non seulement la base de la reconnaissance d'un professionnalisme dans le secteur social et médico-social mais aussi le seul gage d'employabilité dans un secteur qui connaît des changements réglementaires rapides et de plus en plus contraignants.

La structure, qui met en place un cursus de formation spécifique depuis quatre ans a pu constater des changements notables. Ainsi définie, l'hospitalité peut être le levier majeur de décloisonnement des organisations car la compétence liée à l'hospitalité, acquise au cours de la formation par les professionnels, influence la mise en œuvre des activités des métiers de référence au bénéfice de toutes les parties prenantes de l'accompagnement. Ils prennent conscience d'être une source d'informations et de force de proposition au regard de la vie quotidienne de la personne accueillie mais aussi de la qualité de vie au travail des équipes. Format Différence initie des sessions de certification pour impulser une démarche de reconnaissance de ce nouveau métier. ✕

# UMOVE : UNE INNOVATION DANS L'EXPERTISE DE LA MOTRICITÉ DES TOUT PETITS

ERIC DESAILLY

Directeur du Pôle Recherche & Innovation, Fondation Ellen Poidatz

L'Unité de bilan de la Motricité par Vidéographie de l'Enfant, mise en place par la Fondation Ellen Poidatz, facilite et objective le bilan et le suivi de la motricité de l'enfant en équipe pluridisciplinaire et en lien avec sa famille.



**L'**évaluation du développement neuromoteur du très jeune enfant est déterminant pour assurer un suivi et un accompagnement adapté. Celle-ci est cependant particulièrement délicate à réaliser. Elle repose sur une nécessaire expertise professionnelle et sur l'utilisation d'échelles et de scores spécifiques. Ces évaluations bien qu'essentielles ne permettent pas toujours, *a posteriori*, de se figurer la motricité de l'enfant, de corriger les évaluations ou d'avoir une discussion multidisciplinaire aisée.

## ÉVALUER LES DÉFICITS ET LES ÉVOLUTIONS MOTRICES DES ENFANTS

UMOVE, unité de bilan de la motricité par vidéographie de l'enfant installée en 2016 par la Fondation Ellen Poidatz est basée au Centre de Rééducation Motrice pour Tout-Petits (CRMTP) de la Panouse-Debré situé à Antony, établissement qui accueille des nourrissons et des très jeunes enfants jusqu'à 6 ans, atteints de troubles moteurs.

A l'aide de quatre caméras synchronisées et d'une suite logicielle adaptée, elle permet de filmer l'enfant sous de multiples angles de vue dans différentes situations motrices. Ainsi la marche, la motricité au sol ou les habiletés motrices des membres supérieurs, les situations d'installations orthopédiques sont filmées, enregistrées et peuvent être revues à volonté par les professionnels et par la famille. Les activités motrices filmées sont protocolisées tout en étant les plus écologiques et transparentes possibles pour l'enfant.

Les médecins et les rééducateurs peuvent ainsi affiner leur évaluation de l'effet des traitements (rééducation, appareillage, traitements médicamenteux, etc) et objectiver des éléments perturbateurs de la motricité. ✕

# DES SÉANCES D'IRM SOUS HYPNOSE À L'HÔPITAL HÔTEL-DIEU DU CREUSOT

CHARLES-HENRI MORIN DE FINFE

Chef du Pôle Imagerie, Hôpital Hôtel-Dieu, Groupe SOS

Depuis janvier 2017, l'Hôpital Hôtel-Dieu du Creusot a mis en place des séances d'imagerie par résonnance magnétique (IRM) sous hypnose afin d'aider ses patients à réduire l'angoisse et à mieux appréhender l'examen.



**E**n tant qu'établissement de santé, l'Hôpital Hôtel-Dieu a pour mission d'offrir les meilleurs soins de qualité et sécurisés à ses patients mais aussi de développer des techniques nouvelles pour le confort du patient et de prévention. Dans ce sens, la réalisation de séances d'IRM sous hypnose permet de détendre les patients angoissés mais aussi de les accompagner tout au long de l'examen sans avoir à utiliser de traitement anxiolytique ou autre moyen de sédation.

## DES RÉSULTATS ENCOURAGEANTS

La mise en œuvre de ce projet a été rendue possible par la formation de toute l'équipe de soignants ayant à cœur d'accompagner au mieux les patients au moment du passage de l'IRM. Lors de la prise de rendez-vous, les secrétaires établissent un premier contact avec le patient et l'interrogent dans le but de connaître ses appréhensions éventuelles. Ce n'est qu'ensuite que les séances d'hypnose sont planifiées en fonction de la disponibilité.

Déjà mises en place, les séances d'IRM sous hypnose assurent une réduction de l'angoisse chez les patients bénéficiant de cette innovation. Sur environ 60 demandes, seulement quatre personnes n'ont pas réussi à affronter le passage de leur examen.

Afin de compléter l'offre de soins proposée aux patients, l'Hôtel-Dieu prévoit la mise en place d'une formation en Programmation Neuro-Linguistique (PNL) ainsi que la formation des manipulateurs en électroradiologie. ✕



**Afin de concevoir le projet, l'équipe du Pôle Imagerie de l'Hôtel-Dieu a été formée en 1<sup>er</sup> module d'hypnose Ericksonienne, une forme d'hypnose induisant un état de légère modification de la conscience permettant d'amener le patient vers un but spécifique.**

# LA NATURE AU CŒUR DE L'ACTIVITÉ DE RÉÉDUCATION

**ELIANE COURBOU** *Responsable Parc et Jardins, Institut Robert Merle d'Aubigné, Association Merle d'Aubigné*

Depuis sa création, l'Association Merle d'Aubigné prône une rééducation inscrite dans l'environnement des patients. Riche d'un parc de 5 ha et d'une équipe « jardin » de trois collaborateurs, l'IRMA a souhaité mettre en valeur ce parc. La mise en place d'animations « jardin » en 2015 puis d'ateliers d'hortithérapie en 2016 est la concrétisation de cet objectif. Le parc est désormais au cœur de la rééducation.

**L'**institut dispose d'un parc de 5 hectares et d'une équipe dédiée au jardin composée de 2 jardiniers et d'une responsable jardin à temps partiel. Cette équipe qui entretient le parc au quotidien, se sentait éloignée de la prise en charge des patients. Certains patients accueillis, quant à eux, souhaitaient malgré leur amputation ou leur opération reprendre une activité liée au jardinage tant à des fins de loisir que professionnelles.



De plus, le parc aménagé pour permettre de façon adaptée le jardinage qui constituait pour les rééducateurs, un plateau technique permettant la rééducation dans l'environnement conformément au projet porté par l'Institut. Après avoir mis en place dans un premier temps des animations autour du jardinage, le responsable jardin et le cadre de rééducation ont souhaité construire un véritable programme de rééducation radiothérapie.

## UNE APPROCHE NOVATRICE

Cette approche novatrice de la relation d'aide et de la rééducation favorise la réhabilitation globale de la personne par l'utilisation des plantes, la stimulation des 5 sens pour procurer un bien-être, se détendre, prendre du plaisir, le développement de l'esprit d'observation et de la créativité, qui contribue au maintien et à l'augmentation des facultés de mémoire et de concentration, l'entretien de l'autonomie physique par les petits efforts demandés lors de l'activité et les déplacements vers l'atelier, le maintien et le développement de la dextérité et de la coordination motrice, la sociabilisation, grâce au travail en commun entre individus valides ou non.

L'hortithérapie favorise les rencontres, les échanges, et crée des liens dynamisant et permettant d'oublier sa différence. ✕

# UN RÉSEAU D'AUDITS CROISÉS (RAC)

**JEAN-CHRISTOPHE POULAIN** *Directeur du Centre de pneumologie Henri Bazire*  
**TERESA VALDERA** *Responsable gestion de projets et risques, Caly dial*

Six adhérents de la FEHAP décident de s'organiser pour s'entraîner à l'audit de processus dans un cadre bienveillant. Quelles visées ?  
L'amélioration continue et le partage des bonnes pratiques.

**L**a qualité est un enjeu majeur pour toutes les structures sanitaires, sociales et médico-sociales, d'autant plus dans le cadre des processus de certification, d'évaluations interne et externe, et d'incitation financière à l'amélioration de la qualité (IFAQ).

Ainsi, six structures de la FEHAP en région Auvergne-Rhône-Alpes ont choisi de créer un réseau d'auditeurs permettant d'évaluer les processus des structures FEHAP volontaires par des personnes « extérieures ».

Un comité de pilotage (COPIL) du RAC a été mis en place pour conduire l'organisation opérationnelle des audits croisés (gestion des demandes, définition de la planification, gestion des auditeurs...).

Les structures volontaires sollicitent le RAC FEHAP Auvergne-Rhône-Alpes par l'intermédiaire des référents du comité de pilotage pour communiquer leurs besoins. Dans une logique de réciprocité, les structures volontaires mettent à la disposition deux personnes pour les audits futurs.

## RÉPONDRE AU BESOIN D'ÉVALUATION DES INSTITUTIONS

Les audits demandés portent principalement sur les processus définis par la Haute Autorité de Santé (HAS) et suivent la dernière version du manuel de certification HAS et les recommandations ANESM.

Ils visent à partager et mettre en commun les compétences entre établissements FEHAP. Une formation des auditeurs a été réalisée en février 2017 et des audits ont pu être planifiés à compter de juin 2017. Le réseau envisage d'ores et déjà une montée en puissance du nombre d'audits planifiés et du nombre d'auditeurs qualifiés dans les années à venir. Afin de suivre la qualification des auditeurs et d'améliorer en permanence le dispositif d'audit croisé, chaque structure auditée s'engage à évaluer la prestation d'audit sur la base d'un questionnaire défini. 

**À ce jour, le COPIL est composé de 6 structures FEHAP membres du RAC :**

- **Hôpital de Fourvière**
- **Centre médical Germaine Revel**
- **Hôpital de l'Arbresle**
- **Centre de pneumologie Henri Bazire**
- **Caly dial**
- **L'ADAPT**

# UNE PREMIÈRE MONDIALE AU BLOC OPÉRATOIRE DU GHM DE GRENOBLE

**VALÉRIE ARMAND** *Cadre communication, recherche clinique, Groupe hospitalier mutualiste de Grenoble, Union Mutualiste pour la Gestion du groupe hospitalier mutualiste*

Zoom sur un projet innovant dans le domaine de la cardiologie interventionnelle, procédé qui doit permettre de réaliser des interventions jusqu'alors impossibles.



**L**es équipes de l'Institut Cardio-Vasculaire du GHM de Grenoble ont réalisé vendredi 31 mars 2017, une « First In Man », une première sur l'homme. Ils ont utilisé pour la première fois au monde un dispositif innovant de cardiologie interventionnelle nommé le Railway Sheathless Access.

Ce procédé doit permettre des interventions jusqu'alors impossibles à effectuer par voie radiale (artère du bras) et pour lesquelles il fallait recourir à la chirurgie cardiaque. Ce nouveau système de cardiologie interventionnelle permet de réaliser des interventions cardiaques en vue de la mise en place de stent, pour le traitement, par exemple, des infarctus.

Le laboratoire américain Cordis a confié à l'équipe du GHM de Grenoble cette première mondiale compte tenu

de son dynamisme sur la question du développement des traitements mini invasifs et sa participation en partie à la conception de ce système.

## UN SYSTÈME ADAPTABLE, MOINS INVASIF ET INNOVANT

Ce nouveau produit s'adapte sur tous les types d'outils habituels: les cathéters d'angioplastie dont ceux avec lesquels les cardiologues ont l'habitude de travailler, seule la façon de les introduire et de les amener jusqu'au cœur évolue.

En outre, ce dispositif diminue la taille du point de ponction et diminue ainsi le risque d'hémorragie. Il fonctionne comme un « dilateur » et diminue ainsi l'invasivité dans les artères malades qui peuvent être fragiles.

Par ailleurs, il permet de repousser les limites en procédant à des actes plus complexes, qu'il était impossible d'effectuer par voie radiale (artère du bras) et pour lesquels il fallait recourir à la chirurgie cardiaque.

Il est particulièrement adapté aux patients fragiles, âgés, de petit poids et aux femmes, qui auparavant, ne pouvaient pas accéder à cette technique. ✕

# DÉPLOIEMENT DE LA DÉMOCRATIE EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL : INNOVONS ENSEMBLE !

**LAURENCE FOUQUET** Directrice, Institut médico-éducatif Marie Auxiliatrice,  
Association Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel

L'IME Marie-Auxiliatrice expérimente une démarche de co-construction des projets personnalisés des enfants avec leurs parents.

**L**a loi de modernisation du système de santé promulguée en janvier 2016 et la nouvelle charte du parcours de santé ont influencé l'élaboration du nouveau projet d'établissement de l'Institut médico-éducatif (IME) Marie-Auxiliatrice pour la période 2016-2020. Dans le cadre de son schéma de promotion de la démocratie sanitaire, la structure a décidé de monter un projet qui réforme les pratiques professionnelles dans une dynamique de co-construction avec les représentants des usagers. Parce que l'usager est le cœur du dispositif, c'est au cœur même de son accompagnement que se place cette intention partagée pour moderniser l'élaboration et le suivi des projets personnalisés des enfants accueillis.

## RÉNOVER UNE MÉTHODE DE TRAVAIL HISTORIQUE

Les projets personnalisés d'accompagnement sont en pratique conçus en deux temps réservant un temps de synthèse et d'élaboration des professionnels puis un temps de post-synthèse avec les parents, qui se présente comme une restitution avec recueil de l'accord des parents. Ce projet vise ainsi à fusionner les pratiques habituelles de synthèse et post-synthèse pour l'élaboration des projets individuels pour impliquer davantage les parents des enfants suivis au sein de la structure.

Un laboratoire expérimental de co-construction a été créé au sein de l'établissement et a ouvert ses portes en mars 2017. Il propose aux professionnels de s'exercer à ces nouvelles pratiques sur trois à six séquences expérimentales mensuelles durant un semestre. Représentants des parents et professionnels peuvent candidater pour participer à ces expériences, mais aussi déposer leurs avis et suggestions. Ce projet est conçu pour être transmissible et transférable aux autres établissements de l'Association. ✕

## VISÉES DU PROJET

- Des projets harmonieux disposant d'une mise en œuvre continue articulée entre le service de prise en charge et la vie au domicile.
- Une valorisation des fonctions parentales et plus précisément de l'expertise parentale.
- L'optimisation de la mobilisation des professionnels.
- La valorisation des actions des professionnels.
- Une plus grande transparence des pratiques pour une meilleure alliance pédagogique.
- Une application pleine et entière de la charte du parcours de santé.

# UN PARTENARIAT FRANCO-ITALIEN POUR ÉCHANGER SUR LES SOINS PALLIATIFS

**HÉLÈNE DE TIESENHAUSEN** Directrice, Etablissement hospitalier Sainte-Marie,  
Association Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel

L'établissement hospitalier Sainte-Marie a réalisé un partenariat avec Antea Associazione Onlus afin d'organiser une correspondance entre les deux établissements par des voyages organisés avec les différents professionnels mobilisés.



**L'**établissement hospitalier Sainte-Marie est spécialisé en oncologie gériatrie avec des soins palliatifs prévus en fonction de l'évolution de la prise en charge du patient. Alors que le service oncologie évolue souvent, il est indispensable de coordonner ces changements récurrents avec les services offerts en soins palliatifs.

Fort d'une équipe pluridisciplinaire et d'un

comité d'éthique, l'établissement Sainte-Marie a souhaité développer une offre innovante, en s'ouvrant à l'international.

## LE PARTAGE DE CONNAISSANCES AU-DELÀ DES FRONTIÈRES

Elle a ainsi mis en place une forme de jumelage avec un établissement italien, propice à l'échange entre professionnels sur les soins palliatifs. Les expériences et connaissances partagées sont diverses. Produits de soin utilisés, éthique, formation, contribuent à enrichir les services respectifs de nouvelles solutions pour être au plus proche du patient, en particulier pour les soins palliatifs, où l'entourage est très présent. Une convention a été mise en place ainsi qu'un voyage afin de finaliser l'organisation logistique.

Des correspondances entre professionnels Italiens et Français, sélectionnés et volontaires, doivent débuter à partir d'automne 2017. À cela, pour diminuer les coûts d'hébergement et de repas, chaque soignant venant dans l'établissement partenaire sera accueilli bénévolement chez le correspondant et les déjeuners sont pris en charge par l'établissement d'accueil. Chaque visiteur est sous la responsabilité d'un soignant référent du pays d'accueil.

Les dialogues sont facilités par des professionnels qui parlent italien ou français, la langue de référence restant l'anglais pour les documents officiels.

Un comité de suivi sera mis en place à la suite des premiers voyages de professionnels.

Ce projet vise un enrichissement mutuel sur les pratiques courantes à l'international sur les soins palliatifs. À terme, ces échanges devraient profiter aux patients dans une organisation des soins prenant compte des expériences observées dans l'établissement partenaire. ✕

# OBSERVATOIRES DOCUMENTAIRES

**BÉATRICE ARGENTIN** *Directrice, Maison d'accueil spécialisée et foyer Saint Louis,  
Association Vivre et devenir - Villepinte - Saint-Michel*

Depuis 2011, le Foyer et la MAS Saint-Louis se sont engagés dans un Observatoire Documentaire en collaboration avec le cinéaste Philippe Troyon. Il allie création, formation et analyse de pratiques.

**D**epuis 2011, le Foyer de vie et la maison d'accueil spécialisée (MAS) Saint Louis, situés à Villepinte, travaillent sur le projet innovant : « Observatoires Documentaires ». Un Observatoire Documentaire est un temps de pause, une rupture pendant le temps du travail. Le cinéma est envisagé comme un acte de partage, mais aussi comme un lieu de réflexivité et d'expérimentation sur les pratiques professionnelles et les rapports humains.



Le personnel du Foyer - MAS est sensibilisé au cinéma documentaire et formé par des cinéastes professionnels. Les images et l'écriture sont des moyens pour l'observation et la réflexion. Cette expérience fédératrice a pour but d'améliorer les conditions de travail en favorisant l'analyse et la parole sur les pratiques professionnelles, tout en mettant en valeur le monde du handicap et la vision du résident.

## UN COURT MÉTRAGE METTANT EN SCÈNE LES RÉSIDENTS

Les professionnels du Foyer de Vie - MAS ont réalisé un premier film documentaire collectif, en 2012, « Vies d'ici, Vues d'ici », récompensé par un prix à la Biennale du film social, organisé par l'IRTS (Institut Régional du Travail Social). En 2016, ils ont poursuivi le projet avec une série de portraits photographiques et séquences filmées où la parole des résidents était au cœur, sur des questions comme leur identité et leur citoyenneté. En 2017, les équipes du Foyer ont initié une troisième étape de l'Observatoire, qui se concrétisera en 2018 avec la réalisation d'un court métrage de fiction avec les résidents. Le scénario du film mettra en valeur le monde du handicap, la vision des professionnels, comme celle des résidents. ✕

# POUR UN ACCOMPAGNEMENT, DÉPASSER LE FAIRE ET ÊTRE

**NATHALIE PERCHOC**

*Directrice, EHPAD La Source, ISATIS*

L'EHPAD La Source s'engage dans la durée pour accompagner les équipes soignantes, dans le but de faire évoluer leur regard sur les personnes qu'elles aident au quotidien.



**S**elon l'EHPAD La Source, les formations annuelles ne permettent pas de faire bouger sensiblement l'image qu'ont les soignants des personnes qu'ils aident.

L'établissement a donc souhaité mettre en place des formations spécifiques auprès des soignants, inscrites dans le projet d'établissement. L'objectif principal est de changer le regard et le possible sentiment de toute-puissance de certains soignants afin d'accompagner les résidents où ils se trouvent, en les respectant dans leur individualité.

## UN TRAVAIL DE LONGUE HALEINE

Les équipes soignantes sont confrontées à une répétition de tâches, pour accompagner la dépendance des personnes accueillies.

Il est indispensable que chacun conserve du sens à ces pratiques afin que les résidents soient respectés dans leur difficulté et leur choix. Un changement de regard est important afin qu'ils ne soient pas vus uniquement comme des personnes «incapables» et à prendre en charge.

Un intervenant extérieur serait sollicité pour qu'il réalise une évaluation des pratiques au quotidien et pour dégager la distance indispensable pour «penser» ce qui est fait.

Avec ce projet, l'EHPAD souhaite montrer que la bienveillance et le respect de l'autre est un travail de longue haleine et doit être mené en continu. ✕

# LA CUISINE, UN OUTIL D'APPRENTISSAGE, LA CAMÉRA UN OUTIL DE PROGRESSION

FABIEN GIACOMINI

Moniteur, Foyer André Billoux, ASEI

Heureux qui comme Ulysse a fait un long voyage. Cette phrase met en évidence que peu importe la durée du voyage, il sera agréable si nous sommes accompagnés des bonnes personnes. C'est la devise que se fixe le Foyer André Billoux pour développer son nouveau projet innovant autour de la cuisine.

**C'**est un peu par hasard, que les professionnels et personnes accompagnés du Foyer André Billoux qui travaillent dans un atelier restauration à visée occupationnelle, ont décidé de travailler avec une caméra sur un casque, pour développer la pédagogie autour de cet outil. Depuis, ils ont adopté cette technique.

## L'OUTIL VIDÉO COMME MÉTHODE D'ACCOMPAGNEMENT



Plusieurs objectifs à cela. Dans un premier temps, afin de faire un constat, un état des lieux de là où en était la personne vis-à-vis de la méthode pédagogique employée. Dans un second temps, cela a permis aux professionnels de cibler et de faire évoluer leur pédagogie en réalisant un feed-back et en mettant en place un outil d'évaluation à chaque accompagnement pédagogique sous forme de tableau et de parole de personne accompagnée. Dans un troisième temps, ils souhaiteraient réaliser des fiches techniques vidéo. Celles-ci permettront à la personne qui le souhaite d'être actrice d'une vidéo en mettant en évidence la méthode à transmettre (exemple cuisson du poulet, de la réception du produit à la cuisson de celui-ci). Un travail vidéo en amont qui serait utile pour adapter la technique et la façon de la réajuster à l'accompagnement afin de permettre l'assimilation. En aval, la personne à travers la fiche technique transmettra avec ses mots et ses aptitudes nouvelles une recette avec la possibilité pour d'autres personnes de consulter, de voir et revoir la bibliothèque de vidéos.

La cuisine reste un support, afin d'apprendre à compter, à lire et à trouver des astuces pour favoriser le projet de la personne. Au-delà du goût et du plaisir, les méthodes innovantes utilisées par le Foyer permettent grâce à des partenariats extérieurs de favoriser les échanges entre le milieu ordinaire et adapté tout en respectant l'individu dans son choix de vie. ✕

# L'AUTISME DEVIENT UN ATOUT POUR LES ENTREPRISES RÉUNIONNAISES

**MYRIAM CASTAGNÉ** *Chef de service éducatif, coach superviseur, Social Job Coaching, Association Laïque d'Éducation et de Formation pour la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)*

Le social job coaching expérimental de l'ALEFPA accompagne 40 personnes autistes vers et dans l'emploi sur tout le département de la Réunion.

**D**e nombreuses personnes autistes, de haut niveau ou avec handicap associé, sont en rupture de parcours scolaire et/ou d'insertion professionnelle, en situation d'isolement avec perte des habiletés sociales et sur handicap(s). Elles sont éloignées de l'emploi de par leur handicap social malgré un bon niveau de qualification. La démarche d'expérimentation de Social Job Coaching (SJC), initiée en 2014 par l'ALEFPA, inverse la logique classique d'insertion « formation puis recherche d'emploi » et propose, sur le modèle nord-américain, une logique « place and train » ou « emploi d'abord, puis formation in situ par le coach ».

## UN PLACEMENT « SUR MESURE »

Les coachs ont dû mener un travail d'approche avec les bénéficiaires autistes très éloignés de l'emploi avant de pouvoir créer une alliance de coaching, re-dynamiser leur cheminement vers l'insertion et développer les habiletés sociales nécessaires à leur employabilité. A présent, la situation a pu évoluer, un réseau de plus en plus étendu d'employeurs réunionnais sensibilisés à l'autisme font confiance au SJC et font appel au placement « sur mesure » et au suivi qu'il propose. La hiérarchie et les collaborateurs témoignent qu'accueillir une personne autiste en stage ou en emploi créé du bonheur au travail, de l'entraide, un management bienveillant dans les collectifs de travail. Le coaching produit ses effets de changement tant du côté des compétences sociales et professionnelles des salariés autistes que du côté des collectifs de travail qui gagnent en maturité, en cohésion, en bien-être au travail, mais aussi en coopération et en développement de compétences complémentaires et donc en productivité ! Après plus de deux ans d'expérimentation, le SJC est efficient en matière de développement de l'employabilité des personnes autistes initialement très éloignées de l'emploi. Ainsi, ce sont 3 CDI et 6 CDD qui ont été signés dans des professions très variées (informaticien, vendeur en boulangerie, assistant RH, palefrenier, archiviste, agent d'entretien), une cinquantaine de stages ont été réalisés, et des centaines de salariés ont été sensibilisés à l'autisme. ✕



**L'emploi accompagné, traduction du social job coaching vient d'être réglementé en France, fort des réussites de tels accompagnements en Amérique du Nord et en Belgique où il est en œuvre depuis de nombreuses années pour les personnes avec troubles psychiques et autisme.**

# NEUROFEEDBACK, MÉTHODE NATURELLE D'ENTRAÎNEMENT CÉRÉBRAL

**MICHEL CAILLOUX** Directeur, ESAT La Ravine Bleue, Association Laïque d'Education et de Formation pour la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)

Zoom sur Neurofeedback, une alternative pouvant favoriser l'insertion et l'intégration des travailleurs en situation de handicap.

**D**ans le cadre de l'accompagnement à l'insertion, l'établissement et service d'aide par le travail (ESAT) La Ravine Bleue a identifié un grand nombre de dispositifs mobilisables au profit des bénéficiaires. Toutefois, au regard de sa population, il a pu constater que des freins dans différents champs persistent en dépit de l'utilisation de ces dispositifs, concernant les apprentissages, le relationnel et le domaine psychologique, la santé. Ces freins reposent sur une difficulté intrinsèque à l'individu que les dispositifs ne peuvent compenser.

## UN PROCÉDÉ POUR MODIFIER L'ACTIVITÉ CÉRÉBRALE

L'ESAT souhaite donc mettre en place une nouvelle stratégie d'accompagnement pour les usagers avec la technique du «Neurofeedback». Cette technique thérapeutique, issue de la science de la modélisation des cellules et des neurones du cerveau utilise un processus d'apprentissage pour entraîner le cerveau à modifier et à réguler son activité cérébrale. Il intègre un dispositif de contrôle qui fournit au patient des informations de moment-à-moment sur l'état de progression de ses acquis. Il prend en considération l'activité du cerveau, ainsi que des aspects comportementaux, cognitifs, et subjectifs.

Il vise, dans ce contexte particulier, à éclairer une problématique d'ordre cognitif et/ou psychosomatique, et un point particulier, celui de l'accompagnement des personnes handicapées vers et dans le milieu ordinaire. Des autoévaluations de l'utilisateur sont envisagées après 12 séances. ✕

## PLUS-VALUE DE CETTE NOUVELLE TECHNIQUE POUR LES USAGERS

- Remédiation neurologique,
- inclusion professionnelle,
- diminution de la prégnance des troubles psychiques, moteurs et intellectuels,
- effets sur la consommation des produits toxiques,
- accompagnement à la santé versant préventif,
- développement des capacités d'apprentissage,
- aide à l'élaboration de bilan de compétence,
- renforcement d'estime de soi et le sentiment d'efficacité.

# UN DISPOSITIF DE FORMATION «SIMULATEUR DE VIEILLISSEMENT»

**OLIVIER CHOLAY** *Directeur, Département adultes et personnes âgées,  
Office d'Hygiène sociale (OHS) de Lorraine*

Les professionnels au contact de personnes âgées et de leurs aidants expérimentent le vieillissement physiologique grâce à un dispositif de formation basé sur le ressenti physique et sensoriel de la personne.



**C'**est dans l'objectif d'optimiser la bientraitance à l'égard des patients ou résidents hébergés dans les établissements que l'OHS de Lorraine a eu l'idée de mettre en place un dispositif de formation qui simule le vieillissement physiologique. Ainsi, les professionnels qui ont participé à la formation ont été vêtus de combinaisons «spécifiques» qui leur ont permis de vivre l'expérience sensorielle des principales déficiences liées au vieillissement.

## VIVRE L'EXPÉRIENCE DU VIEILLISSEMENT

Pendant les sessions, des rôles différents ont été attribués, pour vivre l'expérience comme «personne âgée», comme «aidant» et comme «déficient visuel» à travers divers exercices : déambulation avec et sans fauteuil roulant, transferts divers et variés, rehaussements et retournements dans un lit, marche dans les escaliers, couloirs, utilisation des ascenseurs, port de charge... À l'issue des séances, un débriefing est prévu avec une psychologue.

À terme, la formation sera proposée à l'ensemble des personnels au contact de patients ou résidents âgés. ✕

# PARO : LE PETIT PHOQUE QUI FAIT DU BIEN LÀ OÙ ÇA FAIT MAL

**LAËTITIA GUEGANTON** Responsable Recherche Clinique, soins de suite  
et de réadaptation (SSR) Pédiatrie Ty Yann, Fondation Illys

Le SSR pédiatrique Ty Ann s'engage dans une démarche de déploiement de programmes et de prises en charge non médicamenteuses destinées à adoucir les soins médicaux auprès des enfants.

**L**es enfants soignés au sein de la structure de soins de suite et de réadaptation (SSR) pédiatrique Ty Ann présentent parfois des difficultés de concentration, d'attention, voire de comportements.

Beaucoup peuvent également souffrir d'anxiété et de stress plus ou moins importants, de même que leurs parents. Certaines prises en charge sont longues et peuvent dans la durée être ressenties comme douloureuses, ainsi que certains soins et/ou manipulations plus ponctuelles.

## UN ROBOT THÉRAPEUTIQUE

L'idée de la structure est de faire appel à Paro, un robot thérapeutique et socio-pédagogique qui est jusqu'à présent exclusivement utilisé pour les personnes âgées atteintes de troubles du comportement et de la communication.

Paro devrait aider à réduire la douleur par le biais de la distraction lors de soins plus ou moins invasifs (prise de sang, sonde, dialyse...) ou de manipulations douloureuses (kinésithérapie, ortho...) mais aussi à réduire le stress, l'anxiété chez l'enfant et ses parents, voire des difficultés comportementales par les effets de la zoothérapie. En outre, il permettrait de favoriser la communication entre l'enfant et le soignant (« raconte à Paro où tu as mal, ce qui ne va pas... »). Enfin, Paro peut agir comme objet de transition, de motivation, de responsabilisation ou encore comme objet sensoriel.

Plusieurs enfants du service, souffrant de pathologies variées, ont pu découvrir Paro le 19 mai, les résultats sont éloquentes. Nous espérons rassembler rapidement les fonds nécessaires pour offrir un Paro à Ty Yann d'ici la fin d'année. ✕



# PERMANENCE DES SOINS ET VEILLE : LA PRÉVENTION DU SUICIDE EN AMONT ET EN AVAL

**CYRIELLE GODDERIS** *Chargée des Affaires générales, USLD La Chênaie,  
Association Hospitalière de Bourgogne Franche-Comté (AHBFC)*

Opérateur régional majeur en psychiatrie et santé mentale, l'Association Hospitalière de Bourgogne - Franche-Comté (AHBFC) a inscrit la lutte contre le risque suicidaire comme l'un des axes prioritaires de son projet institutionnel 2017-2021 et souhaite développer des modalités de réponses innovantes face à cet enjeu essentiel.



**P**artant du constat que les taux de décès par suicide et d'hospitalisation pour tentative de suicide sont plus élevés en région que sur le territoire national, l'AHBFC souhaite déployer sur son bassin d'intervention de la Haute-Saône et de l'« Aire Urbaine », soit une population couverte de plus de 510 000 habitants, de nouveaux dispositifs flexibles et complémentaires aux réponses déjà en place en faveur de la prévention du suicide.

## PROPOSER UNE RÉPONSE PERMANENTE

Afin d'améliorer la permanence des soins, notamment en dehors des plages d'ouverture des centres médico-psychologiques, et de limiter ainsi les risques de rupture dans le parcours, l'Association va organiser une réponse téléphonique 24h/24, par un professionnel de santé, adaptée aux besoins de soins ou de conseils du patient et de son entourage. Le personnel sera pour cela formé à l'écoute téléphonique afin de réaliser une évaluation pertinente.

En parallèle, pour éviter les récidives après un passage à l'acte suicidaire, les équipes médicales et soignantes de psychiatrie générale et du sujet âgé du Centre Hospitalier Spécialisé de Saint-Rémy et Nord Franche-Comté, géré par l'Association, souhaitent également assurer un suivi rapproché systématique de chaque patient sortant des urgences ou d'hospitalisation en le recontactant par téléphone, avec son accord préalable, à différentes échéances (à 10 puis à 45 jours, à 3 puis à 6 mois...) pour lui proposer une consultation jusqu'à la résolution de la crise suicidaire.

Les modalités pratiques de mise en œuvre de ces dispositifs sont en cours d'élaboration pour une mise en œuvre avant la fin de l'année 2017. ✕

# UNE NOUVELLE FILIÈRE AUTOUR DES SOINS DE SUPPORT

**VALÉRIE ARMAND** *Cadre communication et recherche clinique, Groupe hospitalier mutualiste de Grenoble, Union Mutualiste pour la Gestion du groupe hospitalier mutualiste.*

Les techniques complémentaires non médicamenteuses ou « soins de support », consistent en une approche globale de la personne en visant à assurer la meilleure qualité de vie possible, à la fois sur le plan physique et psychologique. Le groupe hospitalier mutualiste de Grenoble (GHM) souhaite rendre l'offre plus lisible.

**A**u GHM, comme dans d'autres structures, la demande des équipes de soins de pouvoir faire appel aux techniques non médicamenteuses pour améliorer la prise en charge de leurs patients est en constante augmentation. La demande des patients de pouvoir accéder à ces thérapies l'est également comme le montrent de nombreuses études récentes.

C'est le manque de visibilité, d'organisation et de coordination des pratiques déjà effectuées dans la structure qui a poussé quelques praticiens de l'établissement à travailler sur un projet d'organisation des soins de support au sens large, afin d'apporter une homogénéité de l'information et un plan concret de développement de ces techniques.

## LA CRÉATION D'UNE COMMISSION DÉDIÉE

Si la structure a d'ores et déjà une offre en thérapies complémentaires non médicamenteuses, celle-ci est néanmoins trop cloisonnée et se doit d'être plus lisible, mieux organisée et mieux coordonnée afin de se développer de manière cohérente et facilement accessible. Dans l'avenir, cette offre doit pouvoir bénéficier au plus grand nombre de patients. Elle se veut faire partie intégrante de l'arsenal thérapeutique des praticiens de l'établissement. L'objectif est de permettre à tous les praticiens du GHM de pouvoir proposer ces prises en charge à leurs patients.

La création d'une commission des techniques complémentaires non médicamenteuses accompagne le dispositif et vise à garantir la bonne pratique de ces thérapies, d'en faciliter l'accès pour les patients du GHM, et de porter un projet cohérent en termes de déploiement, de formation, d'organisation et d'efficience.

L'objectif est de permettre d'élargir les propositions thérapeutiques dans une idée de complémentarité et d'intégration des différentes approches thérapeutiques. ✕



**Depuis le démarrage de l'expérimentation en mars 2017, les demandes en thérapies complémentaires non médicamenteuses (TCNM) ne cessent de progresser ? ce qui nécessitera, dans une seconde étape, de pourvoir le GHM d'un portail unique pour les demandes d'informations et de prise de rendez-vous.**

# UNE FILIÈRE DE SOINS BUCCO-DENTAIRES POUR LES PERSONNES VULNÉRABLES

— ◆ —  
**JÉRÔME PEYRAT**

*Directeur général adjoint, Mutualité Française Isère - SSAM*

—

La santé bucco-dentaire est essentielle à la qualité de vie et à la prévention de la dépendance des personnes vulnérables. Elles sont pourtant celles qui ont le moins accès aux soins bucco-dentaires. La Mutualité Française Isère SSAM propose de mettre en œuvre une filière de soins bucco-dentaires spécifique permettant de s'adapter à chacun d'entre eux.

**A**vec la mise en place d'une filière de soins bucco-dentaires adaptée, la Mutualité Française Isère SSAM propose une réponse intégrée, graduée et adaptée qui prend en compte les besoins spécifiques de la personne accompagnée. Cette réponse s'appuie sur une approche spécifique des soins bucco-dentaires consistant à considérer avant tout la situation du patient dans sa globalité plutôt que sa seule affection ; elle implique un accent fort mis d'une part sur la prévention et d'autre part sur les soins conservateurs.

Le caractère intégré du dispositif permet de regrouper une large palette d'outils et de modes d'intervention capable de s'adapter et de s'appliquer dans un cadre itinérant. Dans ce sens, il favorise la prise en charge sur le lieu de vie par une équipe mobile bucco-dentaire.

## DIFFUSER LES BONNES PRATIQUES

La filière mutualiste de soins bucco-dentaires spécifiques repose tout d'abord sur une approche privilégiant la prévention et l'évaluation. Elle a ainsi pour vocation première de diffuser les bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire notamment par le biais de formations au personnel des établissements médico-sociaux. Elle permet aussi aux personnes concernées de bénéficier d'un bilan bucco-dentaire spécifique et régulier qui permet ensuite à l'équipe de définir les solutions les plus adaptées à leurs besoins.

Elle propose ensuite quatre niveaux de prise en charge en fonction de la possibilité pour la personne de se déplacer en cabinet traditionnel ou d'être suivie dans son lieu de vie, selon si elle nécessite des soins importants dans un cabinet adapté ou en dernier recours si elle doit être traitée sous anesthésie générale.

Le projet porté par la MFI-SSAM et ses partenaires entend faire la démonstration de l'efficacité médico-économique d'une telle filière intégrée, notamment par un gain de qualité de vie importante pour les personnes concernées mais aussi par une baisse des coûts de prise en charge des conséquences du non traitement de leurs besoins en soins spécifiques. ✕

# DES SMS INTELLIGENTS AU SERVICE DES PATIENTS

**THIERRY SALADIN** *Directeur, Polyclinique Saint-Laurent,  
Groupe Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve (HSTV)*

La Polyclinique Saint Laurent de Rennes a mis en place un service innovant pour optimiser les liens avec ses usagers en pré et post hospitalisations, grâce à des échanges de SMS « intelligents » qui permettent de limiter le recours au professionnel de santé au strict besoin.

**L**e développement des alternatives à l'hospitalisation nécessite de bien informer les patients en amont et de sécuriser le retour à domicile tout en limitant l'impact sur les équipes soignantes.

Jusqu'à ce jour, les secrétaires et IDE réalisaient des appels téléphoniques quotidiens, activité qui représentait une charge de travail conséquente (plus de 3 heures par jour) sans valeur ajoutée pour le personnel soignant, plus de 90% des patients n'ayant pas de besoin médical lorsqu'ils sont appelés en postopératoire. De plus, en cas de pic d'activité, un problème d'exhaustivité des appels du lendemain avait été identifié. Enfin, en cas de transfert de la demande vers le médecin responsable du patient, la traçabilité de l'échange dans le dossier patient n'était pas systématiquement assurée.

C'est dans ce cadre que la Polyclinique, en partenariat avec la société DirectoSanté, a mis en place un outil spécifique de SMS intelligents.

## UNE MISE EN RELATION «CONNECTÉE»

Cette démarche permet de rappeler les horaires de convocation et de donner des consignes préopératoires, d'informer les IDE sur l'état clinique des patients via l'application, de demander à l'IDE de rappeler le patient d'un simple clic sur l'ordinateur en tenant compte de l'urgence et de transférer l'appel au spécialiste responsable du patient.

À noter que la traçabilité du contact patient est assurée dans son dossier. Par ailleurs, un télésecrétariat médical prend le relais de l'outil lorsque les usagers ne sont pas équipés de portable.

Les médecins, IDE et représentants des usagers ont été impliqués dans le projet dès sa genèse.

Une extension de ce service est prévue à l'accueil de soins non programmés et en chirurgie conventionnelle avant d'envisager un déploiement plus large de l'outil, si les bénéfices de cette prestation se confirment pour le patient et les équipes pluridisciplinaires. ✕

# RÉADAPTATION NEUROPÉDIATRIQUE EN HÔPITAL DE JOUR DES DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE SÉVÈRES

**ANTOINE-XAVIER MALLIOPOULOS**

*Chef de service en médecine physique et réadaptation (MPR),  
Service Odysseos, Institut Calot, Fondation Hopale*

Pour faire face aux difficultés scolaires de certains enfants, l'Institut Calot a souhaité mettre en place un service qui propose une prise en charge multidisciplinaire et coordonnée des enfants, une fois par semaine.

**L**a dyspraxie, déficience concernant la réalisation du geste moteur, dans ses composantes visuospatiales, visuoconstructives et gestuelles, concerne 5% des enfants d'une classe d'âge. Elle représente, comme nombre de difficultés scolaires de l'enfant, un problème majeur de santé publique.

Elle induit un défaut d'autonomie au quotidien, des difficultés à la pratique du sport, des difficultés scolaires avec un impact sur les apprentissages et l'orientation professionnelle. En corollaire, ces enfants ont une faible estime d'eux-mêmes, souvent sous-évaluée, et une tendance à l'isolement.

Ces difficultés sont accessibles à la rééducation et à la réadaptation, assurée selon les cas par l'orthophonie, la psychomotricité ou l'ergothérapie. Mais l'offre ne correspond bien souvent pas à la demande. En effet, la détection de plus en plus précoce en milieu scolaire se heurte à la pénurie de rééducateurs libéraux, ou aux délais d'attente importants pour le diagnostic par les centres régionaux de diagnostic des troubles d'apprentissage (CRDTA) (1 an) ou la prise en charge par les services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD) (2 à 3 ans). Ceci constitue bien évidemment une perte de chance pour ces élèves et un facteur d'échec scolaire.

## UN HÔPITAL DE JOUR OCCASIONNEL

Pour répondre à une partie de la demande, l'Institut Calot, a créé un service proposant une prise en charge multidisciplinaire et coordonnée de ces enfants, souvent en errance, pour trouver des rééducateurs libéraux ou une prise en charge médicosociale en SESSAD.

Cet hôpital de jour occasionnel, à raison d'une fois par semaine, permet une évaluation puis une prise en charge rééducative globale sur trois mois en moyenne, en lien avec l'école. Il permet une compréhension de la problématique et d'adapter la stratégie d'apprentissage de l'enfant.

Bien qu'il n'ait pas encore été évalué, le retour des écoles et des familles est positif, en particulier sur la confiance, l'estime de soi et les compétences scolaires.

➤ Après 18 mois d'ouverture, 141 enfants ont pu bénéficier d'un accompagnement. ✕

# INSERTION D'UN JEUNE HOMME ATTEINT DE TRISOMIE SUR LES MISSIONS D'AIDE À LA PERSONNE

**HERVÉ FERRANT** *Directeur général, Hôpital privé gériatrique Les Sources,  
Association de Gestion de l'Hôpital Privé gériatrique Les Sources*

L'hôpital privé gériatrique Les Sources a enclenché depuis cinq ans une politique de prévention du handicap. Il prolonge les actions déjà menées dans l'établissement en faveur du handicap en employant un jeune homme trisomique.

**L**a politique active de l'Hôpital privé gériatrique Les Sources en faveur du handicap l'a poussé à s'interroger avec ses partenaires, notamment associatifs, sur la place des personnes atteintes de trisomie 21 en milieu hospitalier.

Pour la structure, plusieurs ingrédients ont pu faire recette : le besoin de renforcer le lien avec les patients d'unités de soins de longue durée (USLD) en demande de contact et de chaleur humaine, l'envie de promouvoir et de faire partager une politique volontariste en matière de handicap et la volonté d'aider à l'intégration dans le monde du travail des personnes atteintes de Trisomie 21.

## UN PROJET D'INSERTION QUI RECUEILLE L'ASSENTIMENT DE TOUS

C'est à travers une démarche collaborative qui a impliqué très largement en interne, que l'Hôpital Les Sources s'est lancé dans un projet d'insertion d'un jeune homme trisomique, Théo.

La présence constante de l'association T21 et de ses éducateurs a été un élément indispensable au succès de cette expérience. Sur la base du volontariat, quelques salariés et membres de l'encadrement ont été formés au tutorat. Le lien hiérarchique défini, la fiche de poste et les contours de l'autonomie/surveillance établis de manière précise, Théo a été intégré en stage afin de tester la pertinence du projet. Ayant des compétences en restauration, il a pu être intégré à l'équipe animation et passer du temps auprès des personnes âgées dépendantes où il a su trouver sa place et les équipes la lui donner.

Du fait du résultat très positif du stage réalisé par Théo, la structure a finalement conclu un contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE) avec le soutien d'Handicap job, plateforme dédiée à l'insertion des personnes handicapées.

Ce projet a réussi à obtenir la satisfaction de tous, celle de Théo, de ses parents, des usagers, salariés, patients de l'USLD et de leurs familles. ✕

# FORUM SOCIAL

**HERVÉ FERRANT** *Directeur général, Hôpital privé gériatrique Les Sources,  
Association de Gestion de l'Hôpital Privé gériatrique Les Sources*

L'Hôpital privé gériatrique Les Sources organise un forum pour favoriser le lien direct entre les salariés et les prestataires en termes de retraite, de logement, de santé ou encore de formation.

**P**artant du constat que le personnel de son établissement, malgré la multiplicité des moyens d'information à sa disposition, a des difficultés à connaître ses droits et les possibilités qui lui sont offertes, l'Hôpital privé gériatrique Les Sources a mis en place un forum dédié aux aides et prestations des salariés : retraite, logement, formation...

## UN FRANC SUCCÈS

Avec l'aide de son Comité d'Entreprise, du service ressources humaines et de la Conseillère en Économie Sociale et Familiale, l'établissement a réfléchi à l'ensemble des thèmes qui mériteraient d'être traités pour les salariés. Ainsi, ont été identifiés : le logement, la vieillesse, la retraite, la formation, la mutuelle, la prévoyance, la médecine du travail, le handicap, la qualité de vie au travail (QVT), les œuvres sociales et culturelles, l'épargne salariale, les aides sociales et le sport en entreprise.

Une dizaine d'organismes en lien avec ces thématiques a été démarché et a accepté de participer.

Au sein d'un seul lieu, sur des stands particuliers préservant le plus possible la confidentialité, ils ont tous été réunis sur une seule journée.

Le service ressources humaines et les instances du personnel sont passés dans chaque service pour expliquer l'objectif de ce forum social. 



**La troisième édition s'est tenue en juin 2017. En 2016, ce sont plus de 160 salariés qui ont participé à cet événement. L'affluence a permis aux organismes de communiquer très largement et de façon ciblée.**

# DÉFI RELEVÉ ! GROUPE SOS : À NOS ACTES ENGAGÉS, UNE CHANSON EST NÉE !

◆  
**GÉRALDINE BUCCI-SCHOLER**

*Responsable communication, Groupe SOS*

À l'occasion de la Journée du personnel Grand Est, le service communication a proposé aux salariés de célébrer les cinq métiers du Groupe en chanson. La volonté est de mettre en lumière les engagements de tous, en valorisant les actions de chaque métier : Jeunesse, Emploi, Santé, Seniors et Solidarités.

**L'**objectif était de réunir l'ensemble des acteurs (salariés et usagers) du Groupe SOS et de montrer l'engagement des salariés envers les usagers. L'écriture d'une chanson et la production de son clip a permis de transmettre un message clairement et de fédérer l'ensemble des cinq métiers du Groupe.

Les paroles ont été écrites par les salariés de chaque métier, qui ont également joué les apprentis-chanteurs pour la réalisation du clip, accompagnés par les usagers. Le travail d'équipe a su être une source de motivation pour relever le défi dans un délai très court.

## À NOS ACTES ENGAGÉS !

Le titre « À nos actes manqués » de Jean-Jacques Goldman a été repris, avec son aimable autorisation. La chanson originale met en avant les petits échecs de la vie quotidienne sur une mélodie joyeuse, avec beaucoup de tendresse et d'humour. Le Groupe SOS retrouve dans ce titre des valeurs sociales partagées. Pour l'occasion, un studio d'enregistrement professionnel a été aménagé à l'Adeppa de Vigy, où des scènes en extérieur ont été aussi tournées.

La diffusion de cette chanson et de son clip lors de la Journée du Personnel a été largement appréciée par l'ensemble des salariés et de la direction du Groupe. Chaque salarié de chaque métier a pu s'identifier aux situations décrites dans la chanson. ✕



**Lancée le 11 mai, la chanson a déjà obtenu plus de 3 000 vues sur YouTube et un grand nombre de partages sur les réseaux sociaux**

# PARIS HOSPITAL FOUNDATIONS

VALÉRIE MOULINS

*Directrice de la communication, Hôpital Foch*

Une nouvelle marque pour une union innovante dans l'excellence médicale française. L'hôpital Foch, la Fondation Adolphe de Rothschild, et le groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon s'unissent pour proposer aux patients de tous les pays une offre de soins structurée et complète.

**A**vec le projet «Paris Hospital Foundations» il s'agit d'offrir une offre de soins structurée et complète, facile, grâce à un point de contact unique (téléphone et mail), et de qualité avec une prise en charge du diagnostic à l'hospitalisation jusqu'à assistance aux formalités administratives mais aussi avec des prestations sur-mesure concernant l'hébergement, le transport ou l'interprétariat.

Ainsi, les patients de toute nationalité savent où s'adresser et choisir leur prestation à moindre coût mais avec une qualité reconnue du soin et une pleine sécurité. Dans cette prise en charge, l'égalité des soins est garantie par rapport aux patients «ordinaires», il n'y a pas de traitement de faveur.

## TROIS ÉTABLISSEMENTS POUR UNE MARQUE INNOVANTE

Les moyens mobilisés consistent premièrement à unir trois établissements complémentaires et solidaires dans leur offre, l'hôpital Foch, la Fondation Adolphe de Rothschild, et le groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon, puis de mettre en place une plateforme qui permette aux patients de visualiser l'ensemble des prestations proposées, spécialités médicales et chirurgicales. Un comité de pilotage et un interlocuteur médical assurent la pérennité de l'offre.

Cette plateforme a été lancée en présence de la gouvernance et des médecins des réseaux d'adressage de patients étrangers, du Ministère de la Santé et du Ministère des Affaires Étrangères.

Ce projet s'inscrit pleinement dans les perspectives de développement de la nouvelle marque «French Healthcare» lancée par le dernier gouvernement pour promouvoir à l'international le savoir-faire en matière de santé. Ainsi, le partenariat pourrait être élargi avec par exemple, des échanges sur les qualifications des personnels de soin, avec les principaux adresseurs. De même, les trois établissements dialoguent ce jour avec d'autres établissements pour élargir le partenariat et donc, l'offre proposée aux patients étrangers. ✕

# OUVERTURE D'UNE MICRO-CRÈCHE POUR FACILITER LE MODE DE GARDE DES SALARIÉS

**MBERIKA LAGOUIZ** Assistante en ressources humaines,  
Centre de Réadaptation de Mulhouse, Association pour  
la Réadaptation et la Formation Professionnelle (ARFP)

Faciliter le mode de garde des salariés de son établissement ?  
Le Centre de réadaptation de Mulhouse s'est lancé dans ce projet innovant !

**L**e Centre de Réadaptation de Mulhouse s'inscrit dans une démarche dynamique d'amélioration de la qualité de vie au travail. Après une étude interne, il a observé un besoin en mode de garde de ses collaborateurs et a donc décidé d'ouvrir une micro-crèche, dans le but d'encourager la sérénité de ses salariés.

Ces derniers y voient la possibilité de concilier vie professionnelle et vie privée mais aussi un moyen de renforcer la proximité avec leurs enfants.

## UN ACCUEIL COLLECTIF RÉGULIER, 5 JOURS SUR 7

Ayant réalisé une extension de son hôpital de jour, un espace ce nouveau bâtiment est dédié exclusivement à la création de la micro-crèche. Le CRM a sollicité la protection maternelle et infantile (PMI) et la caisse des allocations familiales (CAF) afin de bénéficier de leurs conseils.

Au regard de la législation et à l'examen du besoin actuel et à venir, le présent projet est axé sur une structure de type micro-crèche d'entreprise, au vu de l'étude de besoin interne réalisée.

À ce stade du projet, l'établissement se projette de la façon suivante : la micro-crèche a pour objet de recevoir durant la journée les enfants âgés de plus de 10 semaines et moins de 4 ans. La structure souhaite proposer des horaires d'ouvertures larges tels que 6h15 à 21h15, 5 jours sur 7. La structure assurera un accueil collectif régulier, occasionnel ou ponctuel, elle ne pourra dépasser une capacité de 10 enfants présents en même temps. ✕



# GESTION ÉMOTIONNELLE DU PERSONNEL HOSPITALIER PAR LES FLEURS DE BACH

**JOSIANE GEAY-CHATAIGNER** *Chargée de programme cellule qualité,  
Hôpital Cognacq-Jay, Fondation Cognacq-Jay*

L'hôpital Cognacq-Jay, établissement de santé privé à but non lucratif en soins de suite et de réadaptation (SSR) et médecine chirurgie obstétrique (MCO) à Paris a formé des personnes volontaires dans l'établissement sur l'utilisation des Fleurs de Bach.



**10** ans après sa reconstruction, l'hôpital Cognacq-Jay a organisé une semaine festive sur le thème « De la découverte de Soi, à la rencontre de l'Autre ». Des conseillères agréées par le centre du Dr Bach ont pu présenter les Fleurs de Bach en conférence et en ateliers. Ces remèdes sont destinés à favoriser la régulation des émotions, ce qui intéresse particulièrement les professionnels hospitaliers qui sont très sollicités dans leur activité soignante ou dans leur relation avec les patients, familles et collègues.

## UNE MÉTHODE NATURELLE CONTRE LES RISQUES PSYCHO-SOCIAUX ?

Devant l'intérêt soutenu des participants, l'établissement a imaginé un projet managérial pour mettre à profit les Fleurs de Bach dans la prévention des Risques Psycho-Sociaux. Le principe est simple : 11 salariés référents ont été formés aux Fleurs de Bach. Ils proposent gratuitement des entretiens confidentiels aux collègues demandeurs. Une salle de consultation est mise à disposition et les bénéficiaires repartent avec leur flacon « Fleurs de Bach » personnalisé.

Des statistiques annuelles seront réalisées pour suivre le succès de l'opération et l'impact éventuel sur l'absentéisme.

Cette première nationale au sein d'un hôpital français, s'inscrit pleinement dans l'amélioration de la qualité de vie au travail.

Le salarié demandeur et le collègue « référent » sont souvent issus de services, métiers et générations différentes. Ces rencontres favorisent la transversalité, l'écoute, la confiance et mettent pour une fois le professionnel au centre des bons soins! ✕

# DISPOSITIF DE GESTION DES RETOURS DE CONGRÈS ET DE DIFFUSION DE L'INNOVATION PAR L'E-LEARNING

JULIEN CROMBEZ

Chargé de communication, Fondation Hopale

Généralement quand on rentre de congrès, on fait naturellement un petit topo des choses intéressantes que l'on a vu auprès de ses collègues présents, mais guère plus. Aujourd'hui, notre initiative permet de ne plus s'adresser qu'à son environnement proche, mais d'organiser la capitalisation des acquis au retour de congrès.

Un congrès est un moyen de se former et de récupérer des savoirs sur des pratiques innovantes. Il reste un rendez-vous incontournable pour maintenir et développer notre haut niveau d'expertise et notre leadership.

Mais la mobilisation des professionnels est difficile, les contraintes budgétaires sont fortes, de même pour la capitalisation du savoir.

D'où l'initiative de formaliser une démarche solide de capitalisation.

## L'UTILISATEUR DEVIENT UN «REPORTER»

Le professionnel devient acteur de sa veille : une solution innovante, un concept à surveiller, une personne à suivre... libre à lui de choisir le retour qu'il souhaite faire auprès de la communauté.

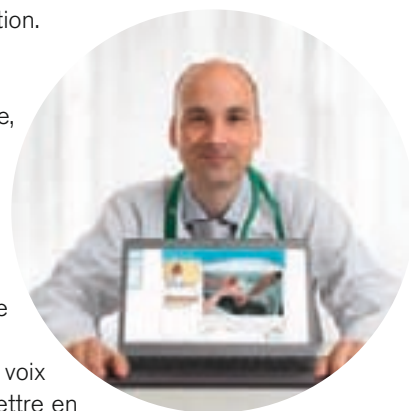
Il devient alors un «mini-reporter» ! Une situation plutôt stimulante, car cela l'incite à être plus attentif et actif lors des congrès...

A son retour, il est rejoint par un chargé(e) de communication ou RH, pour l'aider dans sa démarche de formalisation et de transformation en support E-Learning et vidéo-minute.

Et son intervention ne s'arrête pas là, car c'est lui qui pose sa voix dans la présentation digitale. Une expérience qui permet de mettre en valeur le salarié et son travail.

L'initiative a permis de mettre en place une nouvelle approche du travail collaboratif et de créer une émulsion collective apprenante. L'information est d'autant plus pertinente qu'elle est choisie par un professionnel pour des professionnels.

L'expérience va même plus loin, car les usagers proposent d'eux même des sujets. Des experts souhaitent même que l'on transforme leurs supports de présentation de congrès en E-learning à diffusion pour tous... d'une certaine façon, la boucle est bouclée. ✕



# UN RÉSEAU DE RÉFÉRENTS HANDICAP POUR FAVORISER LE MAINTIEN DANS L'EMPLOI

◆  
**CLAUDE BERTRAND**

*Assistant en ressources humaines, Fondation Arc-en-Ciel*

La Fondation Arc-en-Ciel, gestionnaire de huit établissements sanitaires et médico-sociaux en Franche-Comté, s'est fixé en 2014, l'objectif de lutter contre la croissance des situations d'inaptitude professionnelle au sein de ses établissements en mobilisant ses services de ressources humaines et les représentants des salariés à travers un réseau dit de « Référents Handicap ».

**L**es cas d'inaptitude professionnelle augmentent considérablement avec souvent comme conséquence le licenciement du salarié concerné. Parallèlement à ce constat, souvent perçu comme une fatalité, la Fondation Arc-en-Ciel met en œuvre une Politique Ressources Humaines qui met l'accent sur la santé de ses salariés en portant l'effort sur les risques professionnels et la qualité de vie au travail. L'ambition est de réduire l'absentéisme, le nombre d'accidents au travail et le nombre de déclarations d'inaptitude au poste de travail. La Fondation est également naturellement militante pour l'emploi des travailleurs handicapés et elle a fait du respect des obligations réglementaires une ardente obligation.

## UN RELAIS INDISPENSABLE

La Fondation a fait l'analyse explicite que c'est par un partenariat étroit avec les représentants des personnels, les partenaires sociaux, que ces objectifs ambitieux pourraient être atteints. Dès 2014, six salariés « Référents Handicap » ont été nommés parmi les représentants du personnel avec pour mission d'écouter, de conseiller et d'accompagner les salariés dans toutes leurs démarches administratives (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, bilan de reconversion...). Après avoir bénéficié d'une formation dispensée par l'organisme collecteur pour l'Obligation d'Emploi des Travailleurs Handicapés (OETH), ils ont mis en place des permanences permettant d'accueillir et d'orienter les salariés en difficulté dans leur travail. Ils sont un relais essentiel entre les salariés, les services ressources humaines des établissements et la politique des Comités d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT). ✕

## QUELS RÉSULTATS ?

- Des actions très concrètes ont été accélérées grâce à ce dispositif comme la motorisation d'un chariot de distribution de repas, l'achat d'un chariot plus léger pour le transport du linge des résidents, la prise en charge du bilan de reconversion d'une aide-soignante à la suite d'un accident de la vie...
- La médiation apportée par les Référents Handicap permet à la Fondation Arc-en-Ciel d'atteindre en 2016 le taux de 9,4 % de travailleurs handicapés.

# HOMILYS : RÉSIDENCES CONNECTÉES POUR PERSONNES ÂGÉES AU SERVICE DE L'AUTONOMIE

FRÉDÉRIC CHAUSSADE

Directeur de la stratégie et du Développement, Santély Association

L'association Santély (Hauts-de-France et Bourgogne-Franche-Comté) propose la création d'Homilys, résidences adaptables à la perte d'autonomie progressive des personnes âgées (logements fonctionnels, équipements innovants/discrets/intelligents combinés à un télésuivi et à un accompagnement individualisé)

Dans un contexte d'augmentation du nombre de seniors, d'un manque d'offre de logements intermédiaires non médicalisés adaptés à leurs nouvelles exigences et de la politique nationale tournée vers l'autonomie, Santély développe « Homilys », un nouveau type de résidence proposant des logements locatifs confortables/sécurisés adaptables à la perte d'autonomie progressive des personnes âgées. Les objectifs du projet sont de proposer un cadre de vie adapté aux seniors et centré sur leur bien-être, de jouer un rôle dans la prévention des effets du vieillissement et de la perte d'autonomie, de rompre l'isolement, de renforcer le lien social et de faciliter le maintien à domicile.



## MAINTENIR L'AUTONOMIE DES SENIORS

Dans ce cadre, Homilys mettra à disposition des résidents plusieurs types de dispositifs. Tout d'abord, des équipements de domotique innovants « discrets », équipés de capteurs d'alertes combinés à un télésuivi<sup>1</sup> mobilisables à la demande.

Ensuite, un accompagnement individualisé par une équipe de professionnels de Santély formés à la prévention, l'éducation thérapeutique et des animations/services gérés par un coordinateur sur place.

Une évaluation des services sera réalisée auprès d'un panel de seniors cibles. Homilys s'implantera dans les Hauts-de-France (et pourrait être appliqué dans d'autres régions). La plus-value de ce projet est de concourir à la prévention et au maintien de l'autonomie des seniors. ✕

1- Plateforme de gestion des alertes coordonnée par la Cellule d'Appui au Retour et au maintien à Domicile de Santély

# CRÉATION D'UN DISPOSITIF ITEP AU PLUS PRÈS DES BESOINS DES JEUNES

**PATRICIA VALERY** Directrice, Centre d'accueil et de prévention,  
Association départementale de promotion pour la santé (ADSP)

À la suite d'un appel à projets de l'Agence régionale de santé Corse, l'ADSP a créé un dispositif Institut thérapeutique, éducatif et pédagogique (ITEP) permettant d'accueillir chaque jeune en fonction de ses besoins grâce à une offre diversifiée et modulable d'hébergement et par la mise en place de collaborations avec les différents organismes sur le territoire.

Ce projet est né d'un appel à projet de l'Agence régionale de santé (ARS) Corse pour créer un Institut thérapeutique, éducatif et pédagogique (ITEP) de 20 places. En effet, la Haute Corse ne disposait pas d'une telle structure, l'ARS de Corse a donc souhaité prioriser la création d'un ITEP au sein du département de la Haute Corse dans le cadre des travaux du Projet Régional de Santé de deuxième génération.

Le projet a ainsi vocation à apporter une réponse concrète à des besoins constatés et qui ont été appréciés tant au plan national que local.

La création de cette structure est prévue au sein d'un territoire d'intervention qui concerne aussi le SESSAD, le Centre de soins, d'accompagnement et de soins en addictologie (CSAPA), et la CJC de l'ADPS. L'idée est donc d'être dans une démarche collaborative.

Ainsi, la nouvelle structure permettra d'offrir un accueil modulable et diversifié aux jeunes avec plusieurs formes d'hébergement et avec des partenariats permettant de proposer une prise en charge globale.

La structure, pensée par un cabinet d'architectes, a été agencée afin que chaque unité puisse avoir un fonctionnement autonome qui permette l'accueil en internat de deux groupes mixtes de jeunes (4 enfants de 6 à 12 ans et 4 adolescents de 13 à 17 ans).

Les bénéficiaires directs de cet ITEP sont les jeunes qui seront accueillis dans un centre moderne polyvalent fluide, avec des prises en charge très modulables en fonction des besoins. La plus-value de cette solution consiste dans la modularité, la souplesse et la polyvalence offertes à chaque jeune accueilli, de par une structure dont l'architecture a été pensée en fonction et par la diversité des propositions d'accueil et hébergement (accompagnement temporaire, accueil de jour, internat,...).

Il est prévu de recruter 10 ETP en plus des professionnels du SESSAD qui se déplaceront sur le nouveau lieu et des professionnels libéraux auxquels il sera fait appel en cas de nécessité.

Le bâti de 900m<sup>2</sup> est conçu pour accueillir 45 jeunes et les professionnels d'encadrement. D'autres modalités d'accueil pourront être développées et une scolarité sur la formation professionnelle être envisagée. ✕

# VERS UN NOUVEL ENVOL

## STÉPHANE CORNUAULT

*Directeur, Établissement et service d'aide par le travail (ESAT) Agnelis,  
Association Laïque de Gestion d'Établissements  
d'Éducation et d'Insertion (ALGEEI)*

L'ESAT Agnelis est un établissement médico-social à vocation d'insertion sociale de personnes handicapées par le travail.

Il propose une préparation à la retraite aux personnes de plus de 55 ans ainsi que des activités pour les retraités.

Constatant que les usagers avaient des difficultés pour appréhender la retraite, l'établissement et service d'aide par le travail (ESAT) propose depuis 2013 des activités de préparation à la retraite sur le temps de travail, animées par des moniteurs d'atelier, sur la base du volontariat, et coordonnées par une éducatrice spécialisée (ES) et une psychologue. La projection des usagers dans «l'après ESAT» est moins négative, notamment grâce aux partenariats avec des établissements pour personnes âgées. Les usagers expriment clairement le bénéfice qu'ils en retirent, notamment en terme de baisse de stress.

### CONSERVER UN LIEN SOCIAL À LA RETRAITE

Début 2017, l'ESAT a souhaité élargir l'accueil à des personnes déjà à la retraite, en situation de handicap ou non, en proposant la création d'un jardin communautaire et d'un accueil café. L'objectif est le maintien du lien social, l'échange, la stimulation cognitive, physique, le maintien d'une motivation pour des personnes pouvant être en perte d'autonomie, et donc dans l'absolu, le maintien d'une vie possible à domicile. L'ESAT organise les activités, les transports, la coordination avec les partenaires et, en ce sens, a obtenu un budget via la conférence des financeurs mise en place par le Conseil départemental.

L'impact sur les personnes accueillies est bénéfique, les usagers en parlent de manière positive : « Mes semaines sont occupées maintenant. Au moins, je vois du monde, des anciens collègues, des encadrants que je n'avais pas vus depuis longtemps. Cela me fait sortir de chez moi ».

Les professionnels remarquent un investissement réel et une motivation concernant la participation des usagers aux activités proposées. ✕

# VOISINONS ENSEMBLE : UN PROJET POUR ROMPRE L'ISOLEMENT

**AURÉLY BOUGNOTEAU**

*Directrice, Association Soins et Santé à Domicile Le Castel Marie*

Mise en place d'une équipe de voisineurs pour apporter un soutien moral aux personnes isolées, en tissant des liens de confiance et de convivialité dans le but de recréer des liens sociaux et de proximité.

**L**es professionnels de l'association Soins et santé interviennent quotidiennement à domicile auprès des publics fragilisés par la maladie et la perte d'autonomie, mais le lien qui les unit est avant tout un lien de soin et de prise en soins.

Les usagers et les aidants sont très souvent en situation d'isolement et de repli sur eux-mêmes, les équipes soignantes sont bien souvent le seul lien quotidien avec la personne accompagnée.



## RETISSER DU LIEN SOCIAL

Avec le projet « Voisinons Ensemble », il s'agit de favoriser les liens sociaux autour des personnes âgées dans une optique de prévention de l'isolement et de la solitude mais aussi d'offrir un temps d'écoute et de partage, une relation d'aide de façon régulière, un soutien à des personnes seules et à des aidants souvent isolés. Ainsi, l'objectif de la démarche est, en leur consacrant un peu de temps et d'intérêt, de leur offrir une reconnaissance de leur existence, de leurs valeurs et de leur redonner confiance et estime d'eux-mêmes.

Cette équipe de voisineurs apporte un soutien moral à ces personnes, en tissant des liens de confiance et de convivialité et ainsi recrée des liens sociaux et de proximité, en maintenant un lien avec l'extérieur. Pour ce projet, plusieurs moyens humains sont mobilisés : trois personnes en service civique et des bénévoles faisant partie du Conseil de la vie sociale de l'association et par la suite d'autres bénévoles recrutés à l'extérieur.

Cette équipe est entourée par une aide-soignante référente qui fait le lien entre les voisineurs et les équipes. Pour faire connaître cette initiative, un travail de communication est réalisé auprès des partenaires du secteur social et médico-social mais également auprès de nos usagers et aidants accompagnés par nos services de soins. Après une année de fonctionnement, l'association envisage d'étendre cette action sur l'ensemble du département. ✕

# LA MAISON DES FAMILLES POUR PROMOUVOIR, MAINTENIR ET PRÉSERVER LES LIENS

**CÉLINE GERLAND** *Coordinatrice projet et développement,  
Centre d'éducation motrice, Accueil Savoie Handicap (ASH)*

Depuis près d'un siècle, l'association Accueil Savoie Handicap (ASH) accompagne les personnes en situation de handicap. C'est sur le site du Centre d'éducation motrice (CEM) qu'une « Maison des familles » a été créée pour que les aidants puissent partager des instants privilégiés avec leurs enfants.

**P**arce que nombre de situations peuvent être utilisées pour repenser autrement les liens avec son enfant, notamment dans les situations de démarches palliatives, parce que les ruptures dans le parcours d'accompagnement d'un enfant en situation de handicap peuvent être extrêmement préjudiciables, parce que les structures médicalisées ou les offres d'hébergement sont des solutions coûteuses, peu modulables et inadaptées à la vie familiale, Accueil Savoie Handicap propose d'accueillir les aidants, familles et proches, des enfants accompagnés par le Centre d'éducation motrice (CEM) au sein d'une « Maison des familles ».

## UN PROJET COLLECTIF

Lieu sur site mais en dehors des unités d'accompagnement, les familles peuvent ainsi bénéficier d'un espace de vie au plus près de leur enfant respectant leur intimité et favorisant les échanges, qu'il s'agisse d'un court séjour ou d'un temps en journée.

Anciennement logement de fonction, les opérations de rénovation du bâtiment, d'isolation extérieure et d'aménagement intérieur ont été rendues possibles grâce au soutien des partenaires de l'association et des différents acteurs du territoire parties prenantes.

La réalisation de la Maison des familles est le fruit d'une adhésion collective, portée par une volonté associative et soulignant la qualité de l'organisation logistique et administrative dans une dynamique projet.

Satisfaite de la concrétisation de ce projet et mesurant ses effets positifs, Accueil Savoie Handicap cherche constamment à promouvoir l'ensemble des innovations vecteurs d'amélioration de la vie de l'utilisateur tout en prenant en considération celle de l'aidant. Comptant poursuivre dans ce sens, la Maison des familles, située entre lacs et montagnes, pourrait dans un second temps répondre à des demandes de vacances pour des familles recherchant un lieu où l'enfant puisse continuer à bénéficier de ses soins. ✕

# UN DISPOSITIF DE LOGEMENT ACCOMPAGNÉ

**MARIE-CHRISTINE VESEL FLORENTIN**

*Directrice, Service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS),  
Association des paralysés de France (APF) Drôme-Ardèche*

Le SAVS APF de la Drôme a mis en place un dispositif d'insertion par le logement. Il délivre un service qui associe l'accompagnement à la vie sociale pour les personnes souhaitant vivre à domicile et des prestations aidant à l'apprentissage de la vie quotidienne ainsi que deux formules d'habitat en fonction des besoins.

**A**fin de permettre à l'usager d'exercer son choix de vie librement, comme le prévoit la loi fondatrice sur le handicap de 2005, un dispositif d'insertion par le logement a été mis en place par l'APF dans le centre-ville de Valence. Six logements adaptés et accessibles sont mis à disposition, trois sont des logements meublés et temporaires, trois autres sont des logements avec un bail de droit commun. Le Conseil départemental de la Drôme finance 6 places de SAVS renforcées pour accompagner les personnes dans leurs parcours de vie dans les six logements.

➤ **60 % des personnes qui sont passées par les logements temporaires avec une durée moyenne de 7 mois, s'installent en logement autonome, soit sur Valence, soit ailleurs**

## FAVORISER L'AUTONOMIE

L'objectif de l'accompagnement proposé dans les logements de Valence est double. Dans le dispositif temporaire, il est de permettre à l'usager d'identifier ses ressources personnelles, de tester les compensations nécessaires pour garantir son autonomie sur différents axes: vie quotidienne, vie sociale, vie profes-

sionnelle, soins, déplacements... et ainsi lui permettre de poursuivre cette expérience dans un logement ordinaire sur le secteur géographique de son choix grâce à la poursuite de l'accompagnement SAVS pendant trois mois à la sortie du logement.

Dans les logements permanents, l'objectif est de permettre la prolongation aussi longtemps que possible du choix de vie en logement autonome tout en préparant progressivement l'orientation vers un lieu d'hébergement spécialisé type foyer de vie, d'accueil médicalisé ou maison d'accueil spécialisée (MAS).

Les professionnels du SAVS s'appuyant sur leur réseau sont force de propositions de « possibles », de conseils, de réflexion et de soutien. Le dispositif a un ancrage territorial fort. Depuis sa création il y a dix ans, il réunit plusieurs associations (APF, Association française contre les myopathies (AFM), l'association pour l'insertion sociale et professionnelle des personnes handicapées (LADAPT), complexe médico-social Le Plovier) et des acteurs de différents secteurs (établissements sociaux et médico-sociaux, équipe mobile soins de suite et de réadaptation (SSR), bailleur). ✕

# CRÉATION D'UNE AUTO-ÉCOLE AU SEIN D'UN IEM DE L'APF

◆  
**BÉATRICE LANGLOIS**

*Institut d'Education Motrice (IEM) François Xavier Falala,  
Association des paralysés de France (APF)*

Depuis septembre 2014, l'Institut d'Education Motrice François Xavier Falala a intégré une nouvelle prestation favorisant l'insertion sociale et professionnelle: une auto-école 100% adaptée et 100% spécialisée.

**C**onsciente des difficultés d'accès au permis de conduire pour les personnes accompagnées, l'APF s'est lancé dans un projet de grande envergure, créer une auto-école au sein de l'Institut d'Education motrice (IEM) François Xavier Falala pour améliorer l'autonomie dans les déplacements, facteur d'insertion sociale et professionnelle.

Ce projet répond à un double objectif, celui de rendre possible le parcours vers le permis de conduire, sans contraintes financière et avec une pédagogie adaptée, mais aussi apporter des réponses sur la faisabilité d'un projet permis.

Porté par l'ensemble des équipes de la structure, il s'est concrétisé par la rédaction de supports pédagogiques adaptés et par l'acquisition d'un véhicule répondant à un large champ de handicaps. Un important travail commun a été réalisé avec la Direction Départementale des Territoires et de la Mer du Calvados, de la création au fonctionnement de l'auto-école.

## UNE LARGE SENSIBILISATION

Aujourd'hui, l'enseignant de la conduite intervient dans les différents groupes de la structure, sensibilise tous les usagers (de 4 à 20 ans) et les salariés aux dangers de la route, ou encore forme des jeunes qui obtiennent leur permis B pour conduire une voiture ou permis AM pour la conduite de cyclomoteurs. C'est aussi le prolongement du travail mené avec l'Education Nationale dans le cadre des attestations scolaires de sécurité routière, enseignement obligatoire des règles de sécurité routière.

L'expertise acquise autour de la conduite et du handicap amène également à intervenir ponctuellement dans des évaluations à la conduite au sein de l'Institut de Médecine physique et de réadaptation (IMPR) d'Hérouville Saint Clair. Enfin, afin de proposer une réponse plus large sur la conduite et le handicap, la structure a mis en place un partenariat avec une auto-école du secteur marchand pour sécuriser le parcours vers le permis des personnes en situation de handicap. ✕



**Le bilan est positif: 6 permis B obtenus et 7 permis AM délivrés.  
Il est aussi inclusif car au terme du parcours pédagogique réalisé  
au sein de l'établissement, les candidats au permis B entrent  
dans le dispositif de droit commun.**

# LA COMPAGNIE IDÉES MOBILES PASSE UNE SEMAINE AU SEIN DE LA MAS DE LORRIS

**KATIA PALLUAULT**

*Adjointe de Direction, Maison d'accueil spécialisée (MAS)  
de Lorris, Association des Paralysés de France (APF)*

La maison d'accueil spécialisée (MAS) de Lorris qui accueille des adultes en situation de polyhandicap et de grande dépendance, a ouvert ses portes durant six jours à la Compagnie Idées Mobiles qui comprend 11 artistes et techniciens, pour la répétition de son spectacle « Le grand voyage avec la machine à voyager ».

L'accès à la culture pour les résidents de l'établissement n'est pas évident. Les salles de spectacle sont difficilement accessibles et les horaires pas forcément adaptés. Certaines personnes accompagnées ne peuvent pas quitter l'établissement du fait de la lourdeur de leur handicap. Par ailleurs, proposer un accompagnement culturel à un public polyhandicapé n'est pas, pour les professionnels, chose aisée. Cette semaine avait donc pour objectif de permettre aux personnes accompagnées par la MAS d'accéder à la culture; pour les artistes et techniciens et les enfants de l'école, de se familiariser avec le handicap et de s'inscrire dans une véritable démarche inclusive.

## PLUS D'UNE QUARANTAINE D'ATELIERS

Dès les premières rencontres avec la directrice artistique de la compagnie, la structure a souhaité orienter cette aventure sur trois axes fondamentaux : la rencontre avec le handicap, le jeu sur la porosité institution/extérieur, et l'ouverture d'esprit à l'autre : voyager au cœur de nos différences et apprendre d'elles. C'est pourquoi, la MAS a convié dans ce projet l'école primaire de la commune et le foyer de vie voisin. Au regard du succès et de la mobilisation autour de ce projet, les ateliers artistiques proposés à savoir contes & écriture, théâtre, marionnettes & sons, sensorialité, n'étaient pas suffisamment nombreux pour accueillir tout le monde. Les professionnels de la MAS ont donc été invités à proposer, eux aussi, des ateliers cuisine, boccia, contes sensoriels, rédaction de journal, danse... Une quarantaine d'ateliers à destination de tous a ainsi pu être proposée. Chacun a ainsi pu profiter de la variété des activités, des répétitions d'un spectacle et de la représentation finale qui est venue clore cette riche semaine. ✕



# UN CENTRE DE RESSOURCES AQUITAIN SUR LA VIE INTIME ET SEXUELLE ET LE HANDICAP

**JULIE MERVEILLEAU**

*Responsable pôle apprentissages et formation, Institut d'éducation motrice (IEM) de Talence, Association des Paralysés de France (APF)*

Un lieu d'accueil, des ressources et un réseau afin d'accompagner des personnes en situation de handicap sur la vie affective, intime et sexuelle au sein de l'IEM de Talence.

**U**n défaut de promotion de la santé sexuelle et de la réduction des risques est constaté chez les personnes en situation de handicap. Effectivement, la prévention chez une population déjà fragilisée est déficiente, et les consultations chez des spécialistes sont souvent rendues impossibles, faute de locaux accessibles pour les personnes en situation de handicap.

Le projet développé par l'institut d'éducation motrice (IEM) de Talence répond à plusieurs objectifs. Tout d'abord, promouvoir la santé en réalisant une démarche pro-active. Ensuite, réduire les inégalités de chances et le manque de prévision. Et enfin, opérer une transformation sociale inclusive au travers de réflexions et actions visant la prise en compte, le respect et l'épanouissement de la vie intime, affective et sexuelle, et ce quel que soit le handicap de la personne.

## TISSER DES PARTENARIATS

Cette démarche s'adresse à la fois aux usagers, aux familles, aux professionnels, aux institutionnels... Elle vise à développer l'estime de soi des personnes, la bientraitance, mais aussi à tisser des partenariats sur le sujet de la vie intime et sexuelle.

Il s'appuie pour cela sur une équipe composée du personnel d'encadrement de l'institut d'éducation motrice (IEM) de Talence ainsi qu'une infirmière et une psychologue. Les actions sont variées: consultations, entretiens, interventions en structure, audits, conférences, formations... De nombreux outils de communication sont aussi développés (plaquette, livret, site web, présence sur les réseaux sociaux).

La création d'un annuaire recensant un réseau de ressources repérées et permettant la mise en lien des partenaires et de leurs contacts sur un territoire très vaste est en cours de réalisation. Plusieurs actions sont prévues dans les mois qui viennent: forum des usagers, formation à l'animation de groupes de paroles en binômes usager-professionnel et organisation d'un colloque inter-associatif. ✕

# CRÉATION D'UN CENTRE DE FORMATION ET DE RÉINSERTION

**ALICE CORDELLIER**

*Responsable secteur soins et pôle communication, Unité SSR et Sevrage  
Association départementale de lutte contre les addictions (ADLCA)*

L'ADLCA est un établissement de santé situé à Bletterans, dans le Jura, qui prend en charge des personnes souffrant d'addiction et leur propose un parcours qui peut aller du soin, jusqu'à la réinsertion et la formation professionnelle.



**L'**ADLCA s'est donné pour objectif la mise en place d'une chaîne d'accompagnement permettant aux patients souffrant d'addictions de bénéficier d'un parcours allant du soin jusqu'au retour à l'emploi, en les considérant dans la globalité de leurs situations, sanitaire, sociale, familiale, justice, économique et professionnelle.

## UNE OFFRE COMPLÈTE

Pour se faire, l'ADLCA a mis en place une offre médicale, médico-sociale et d'insertion à travers une

unité de sevrage et de séjour thérapeutique en unité de médecine; une consolidation en centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie (CSSRA); et un centre de réinsertion dans trois filières, le bâtiment (maçonnerie, peinture, menuiserie, électricité, chauffage), l'hôtellerie-restauration à travers notamment l'ouverture en 1998 d'un hôtel-restaurant à Lons-le-Saunier et le secteur de l'environnement.

Des actions de formations pré-qualifiantes encadrées par des moniteurs d'ateliers qualifiés complètent les activités de travail.

Les bénéficiaires sont hébergés au sein de l'association et trouvent au travers de cette prise en charge les conditions d'une véritable reconstruction.

Un Centre Culturel complète cette organisation. Il propose la mise en œuvre d'activités et d'ateliers culturels à destination des résidents et est à l'origine de l'animation d'événements culturels sur la localité (concerts, théâtre). ✕

# UNE PLATEFORME NUMÉRIQUE D'INFORMATION, D'ÉCHANGE ET DE LIEN AU SEIN D'UNE MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE (MAS)

ISABELLE GIRON,

*Directrice, Maison Saint Jacques, Maison d'accueil spécialisée (MAS) de Roquetaillade, Ordre de Malte France*

Afin de faciliter la transmission de l'information sur la vie au sein de sa structure, la maison d'accueil spécialisée de Roquetaillade a mis en place une plateforme dédiée.

**L**es familles, tuteurs et résidents, manquaient de communication d'exhaustivité dans les informations qui leurs étaient transmises par la structure. Avec le projet PLUME, pour Plateforme Lien Usagers MAS Environnement, qui consiste en la mise en place d'une plateforme sécurisée intranet (outil soutenu par la Haute Autorité de Santé (HAS)), il est dorénavant possible d'offrir aux responsables légaux, au plus proche de l'événement, l'accès à l'information concernant la vie de la MAS.

## MIEUX COMMUNIQUER ET INTERAGIR

L'espace est créé avec et pour les familles, les résidents et les professionnels dans son contenu : projet individuel, journal, comptes rendus des Conseils de la Vie Sociale, animations et sorties, informations législatives et réglementaires, lien avec les référentiels de l'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ANESM)... La plateforme est ouverte aux personnes nommées par la famille ou le tuteur.

Une charte d'utilisateur a été réalisée et les accès privés et collectifs ont été déterminés. Dans le cadre d'une culture de qualité, la plateforme autorise l'anonymat pour les audits de pertinence et de consultation des différents documents.

Une évolution de la plateforme est d'ores et déjà envisagée pour offrir la possibilité pour les familles et les tuteurs d'interagir directement (déclarations Fiches d'Evènements Indésirables, enquête de satisfaction, saisie des congés de l'adulte, etc.).

# CULTURE ET HANDICAP VISUEL

**DELPHINE DEVAUX**

*Directrice, Groupement de coopération sanitaire (GCS)  
Handicap sensoriel du Poitou-Charentes*

Pour permettre aux personnes malvoyantes ou non voyantes d'accéder à la culture, le groupement de coopération sanitaire (GCS) Handicap sensoriel du Poitou-Charentes a inventé une maquette tactile qui facilite leurs déplacements.

**L**es personnes atteintes par une déficience visuelle acquise à l'âge adulte rencontrent des difficultés spécifiques dans leur vie quotidienne. Ces répercussions demeurent largement méconnues, elles touchent pourtant un nombre croissant de personnes en raison du vieillissement de la population.

Le groupement de coopération sanitaire (GCS) Handicap Sensoriel a pour missions de les accompagner à retrouver de l'autonomie et à gagner en qualité de vie. Cela passe par les gestes du quotidien mais aussi par l'accessibilité des loisirs et de la culture.

La structure a souhaité, au travers du partenariat avec le théâtre TAP de Poitiers et Accès Culture, proposer un outil permettant aux personnes aveugles ou malvoyantes d'assister à des représentations théâtrales de manière autonome. Cet outil est la maquette tactile de la salle de théâtre du TAP de Poitiers.

## UNE LECTURE TACTILE

La maquette tactile facilite les déplacements mais permet aussi d'appréhender les différents éléments architecturaux, et ainsi d'assister au spectacle en ayant la mesure de la scène et de ce qui l'entoure.

Une maquette tactile est une représentation des lieux qui doit aussi répondre à des codes de lecture pour les personnes malvoyantes et non voyantes.

Elle a été réalisée par un maquettiste professionnel appuyé par deux professionnels du GCS Handicap Sensoriel formés à la lecture tactile et à l'accessibilité. Tout au long de la réalisation, des personnes malvoyantes, aveugles, jeunes et moins jeunes ont été associées au projet. Elles ont pu tester la maquette et apporter des éléments de correction pour une meilleure lecture.

Inaugurée le 5 janvier 2017 dans les locaux du TAP de Poitiers, elle reste à disposition devant la salle de spectacle. Depuis, une trentaine de personnes déficientes visuelles ont pu assister à deux spectacles disponibles en audiodescription avec au préalable une visite tactile du décor. Ils ont exprimé l'apport de cette maquette qui facilite leur déplacement et leur permet de prendre toute la mesure de la salle. ✕

# CAP CHEF, MÉDIATION CULINAIRE AU CROISEMENT DES ARTS

**ELISABETTA CUNEGATTI**

*Chef de service, Centre de la Gabrielle, Mutualité  
Fonction Publique Action Santé Social (MFPass)*

Depuis Juin 2016, CAP CHEF est un espace de médiation culinaire au cœur du Centre de la Gabrielle. Conçu comme un lieu convivial ouvert vers l'extérieur, il permet aux personnes vivant en collectivité de découvrir l'art de la bonne cuisine et celui de recevoir. Il s'agit d'un carrefour de créativité où explorer la gastronomie en lien avec les autres arts.



La création culinaire est le vecteur choisi par le Centre de la Gabrielle pour maintenir et développer les capacités des personnes et pour favoriser leur épanouissement. Cela permet de faire le lien avec d'autres formes de création artistique (arts plastiques, photographie, cinéma, musique, etc). Ainsi, l'atelier CAP CHEF, espace de médiation culinaire, est un lieu rénové de 82 m<sup>2</sup> à l'entrée du Centre de la Gabrielle, entièrement équipé et entouré d'un jardin.

## UN PROJET HAUTEMENT GASTRONOMIQUE

Au sein de CAP CHEF, les personnes accueillies préparent leur repas, de l'écriture de la liste des courses à la conception des menus et à la réalisation des recettes, accompagnés par une monitrice culinaire et artistique. Grâce au partenariat avec Les Meilleurs Ouvriers de France, CAP CHEF a accueilli à plusieurs reprises l'ancien Chef du Ritz, Mr Jean-François Girardin, pour des journées au plus près de la haute gastronomie française.

Après une première année de test, les axes d'évolution du projet de CAP CHEF visent désormais à ancrer le dispositif dans le tissu social local de Claye-Souilly par l'accueil de bénévoles, la mise en place d'échanges avec d'autres institutions, et des événements ouverts sur la ville. Il aura également pour objet de mieux connaître les ressources gastronomiques du territoire de Seine-et-Marne grâce à des sorties, des dégustations et rencontres, ainsi que de découvrir la cuisine d'excellence par le biais d'une participation à des festivals culinaires et des rencontres avec des grands chefs. Un autre objectif pour ce projet d'envergure : poursuivre l'exploration du lien entre cuisine et arts plastiques avec la création d'un livre, la visite d'expositions d'art, la mise en place d'ateliers avec des artistes ou photographes culinaires et des partenariats culturels. De quoi exprimer toute la créativité des résidents! ✕

# MOTS D'USAGERS, MAUX SOULAGÉS

**CHANTAL SIMONIN** *Responsable animation*

ET **SAMIA BRIEZ** *Responsable qualité, Unité soins de suite et de réadaptation  
et sevrage, Association Départementale de Lutte Contre les Addictions (ADELCA)*

Afin de permettre l'émergence des difficultés au sein de la vie en collectivité et de créer une dynamique de groupe positive, l'Association Départementale de Lutte Contre les Addictions (ADELCA) à Bletterans a mis en place un comité des patients. Il s'agit d'un lieu d'échanges, de concertation où la parole des usagers prend toute sa place.

**L'**établissement est engagé dans une dynamique d'amélioration continue depuis plus de vingt ans. Il a souhaité mettre en place un dispositif permanent d'échange avec les patients.

La culture qualité et sécurité passe par les professionnels et par les patients. L'appropriation et l'intégration des démarches qualité et sécurité doit se traduire au quotidien et sur le terrain. Le patient reste le mieux placé pour exprimer les difficultés et les dysfonctionnements rencontrés au niveau de sa prise en charge. Cette remontée d'informations permet une remise en question de la structure et de fait, l'analyse et la mise en place d'actions au profit de ces derniers.

Ainsi, l'ADELCA a souhaité mettre en place un comité des patients, dispositif pérenne co-construit avec les patients, au service des patients. Le rôle du comité en tant que co-animateur de la vie de la structure repositionne le patient au centre de l'accompagnement.

## UN LIEU DE CONCERTATION

La principale mission de cette entité est l'accueil des entrants : installation en chambre, visite de l'établissement, informations sur le quotidien (horaires des repas, activités...), accompagnement dans l'adaptation la première semaine.

Il est composé de 5 à 7 patients volontaires, élus par leurs pairs en réunion de fin de semaine qui regroupe l'ensemble des patients, les animateurs, une infirmière, une psychologue et le responsable du service animation.

Ce comité se réunit une fois par semaine avec le responsable du service animation, trait d'union avec la réunion d'encadrement. C'est un lieu d'échanges, de concertation, de médiation, où la parole des usagers prend toute sa place. C'est ici que sont recueillies les remarques et suggestions concernant la vie dans le centre et la prise en charge proposée. Le responsable du service animation apporte des informations pour la semaine suivante et donne un retour des remarques et suggestions proposées la semaine précédente, après étude de ces dernières en réunion d'encadrement.

Ce travail se fait en lien direct avec la Commission des Usagers qui se réunit une fois par trimestre avec une présentation d'un bilan des actions menées. ✕

# CRÉATION D'UN HÔPITAL DE JOUR POUR PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

**FABRICE JULIEN**

*Directeur, Clinique de Bonneveine, APATS*

Pour permettre de construire un parcours de soins personnalisé, adapté aux personnes en situation de soins, la Clinique de Bonneveine a créé un hôpital de jour, ouvert une fois par semaine.

L'accès aux soins est un objectif de santé publique reposant sur deux grands principes, l'égal et le libre accès aux soins pour tous. Les personnes en situation de handicap bénéficient des mêmes droits et devoirs dans leur accès aux soins que les autres citoyens. Or, si elles connaissent une augmentation de leur espérance de vie, des études mettent en évidence une morbidité et une mortalité plus élevées que la population générale, du fait de leur handicap qui les prédispose à un risque plus élevé de pathologies mais également du fait d'une prise en charge médicale parfois insuffisante et/ou inadéquate.

## CONSTRUIRE UN PARCOURS DE SOINS PERSONNALISÉ

En 2015, la Clinique de Bonneveine a souhaité créer un hôpital de jour dédié aux personnes atteintes de handicap psychique, mental et/ou moteur sur l'établissement. Il est ouvert le jeudi et permet de prendre en charge les personnes en situation de handicap en réalisant des bilans complets ainsi d'établir des bilans personnalisés car la prise en charge est personnalisée et multidisciplinaire.

Le patient atteint de handicap dispose d'un plateau technique sur l'ensemble de la Clinique : consultations pluridisciplinaires (médicales, paramédicales et psychosociales), examens d'imagerie médicale (radiographies, échographies, doppler), examens biologiques ainsi que des examens dentaires.

Le but est de construire un parcours de soins avec un projet de soins personnalisé, dans cette optique, un bilan médical le plus complet possible est réalisé. Les équipes soignantes sont formées à l'utilisation du gaz MEOPA, ce qui permet d'examiner certains patients anxieux en situation de soins ou d'examens. ❌

# L'ANIMASANTÉ : QUAND L'ANIMATION OCCUPE UNE PLACE PRIVILÉGIÉE DANS LE DISPOSITIF DE SANTÉ

AXEL LETOMBE

*Adjoint de direction, Centre Orcet Mangini,  
Organisation pour la santé et l'accueil (ORSAC)*

L'animation, au-delà de ses missions de vie sociale dans l'établissement, a développé un rôle privilégié autour des thématiques de droits des usagers et d'insertion sociale des patients.

**L**e centre ORCET-MANGINI a développé une approche innovante autour du concept d'Anima-santé. Cette approche permet l'apport des compétences d'animation socio-culturelle dans la nécessaire appropriation par l'utilisateur des messages institutionnels de la santé comme le recueil des avis des usagers, les thématiques autour de la sécurité des soins et des droits des usagers.

Ainsi, le service animation de la structure a mis en place des projets d'appropriation des droits des patients, notamment à travers le jeu « Ormatrouv'tout<sup>1</sup> » qui a reçu le Label droits des usagers 2016.

Les semaines de la sécurité des patients, la journée européenne en santé, le concours mission mains propres sont autant de projets qui ont été menés dans le cadre de cette approche d'anima-santé en lien avec les services de l'établissement et la participation importante des usagers.

## INFORMER ET INSÉRER

Le service animation a pu créer un groupe de discussion autour de textes en présence des psychologues de l'établissement. Sous couvert d'échanges ludiques, les psychologues cliniciennes ont pu voir les patients dans des contextes différents. Ceci a permis également pour les patients de dédramatiser la représentation qu'ils pouvaient avoir de la prise en charge psychologique.

Enfin, des projets sont ouverts sur l'extérieur pour accompagner les patients dans leur projet d'insertion sociale. Des actions dans les collèges, centres sociaux, en ville sont menées pour encourager et valoriser les progrès des patients dans l'atteinte de leurs objectifs de réadaptation-réinsertion. D'autres actions d'anima-santé sont en cours de réalisation et sont encouragées par les usagers. ✕

<sup>1</sup>- Jeu qui vise à fournir un outil pédagogique et ludique aux usagers et aux professionnels pour développer leurs connaissances sur leurs droits.

# LA SOCIO-ESTHÉTIQUE POUR SOIGNER AUTREMENT LES TROUBLES COGNITIFS

**CAROLE LEROUGE**

*Directrice, EHPAD Les Hortensias,  
Association de l'EHPAD de Marigny*

L'établissement prend en soins des personnes âgées atteintes de la pathologie Alzheimer au sein d'une unité spécifique et d'un Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA). L'accompagnement mis en place par les équipes soignantes dans ces unités permet de faire face aux conséquences des troubles cognitifs.



**L'**EHPAD a pour vocation d'accueillir des personnes âgées en situation de très grande dépendance. Les altérations sensorielles de ces personnes ont pour conséquence une difficulté à rester en relation avec l'autre. Ce programme basé sur l'intervention d'une socio esthéticienne a pour objectif d'être l'élément prépondérant du projet de soins, pour limiter les troubles du comportement.

La socio-esthéticienne ne fait appel à aucune intellectualisation, seulement au ressenti. Des perceptions telles que l'odeur agréable d'un parfum et les sensations tactiles vont renvoyer la personne à des plaisirs par le toucher qui reste très vif chez ces patients et va déclencher des souvenirs dans une atmosphère cocon.

## UNE ÉQUIPE SOIGNANTE ENGAGÉE

L'équipe soignante, engagée à garantir une qualité de vie pour les résidents fragilisés, s'est montrée intéressée par cette pratique novatrice qui répond bien à leurs valeurs et

s'inscrit dans les projets de soins et de vie. Les professionnels médicaux et para-médicaux reconnaissent la nécessité de faire appel à la société-esthétique pour assurer une prise en charge globale de ces personnes souffrant de la maladie Alzheimer.

Afin de pérenniser ce projet, l'établissement envisage de se regrouper dans l'avenir avec d'autres établissements sur le territoire.

Ce projet voulu par le personnel soignant, lui permet de découvrir les résidents par le biais d'autres expériences que les soins classiques. Il offre la possibilité de nourrir la relation de soins par le soin esthétique. ✕

# L'ANIMAL, MÉDIATEUR ÉMOTIONNEL

◆  
**SÉVERINE SORIGNY**

*Animatrice, EHPAD Le Clos des Chênes,  
Fondation Partage et vie*

Depuis 2012, l'EHPAD Le Clos des Chênes à Smarves met en place des activités de médiation animale (chiens, et en 2016, chevaux, poules) pour ses résidents.

**C**entré sur l'ouverture aux autres et l'intégration des personnes handicapées vieillissantes au sein de l'EHPAD, la structure a souhaité initié des ateliers de médiation avec les animaux, proposés aux trois publics : personnes âgées dans un processus de vieillissement, personnes âgées avec une maladie neurodégénérative et personnes handicapées vieillissantes.

C'est avec l'Association Complicité Animale et le Comité Régional d'Équitation du Poitou-Charentes qu'ont pu se mettre en place, d'une part, des ateliers mensuels autour de la visite de deux chiens, et d'autre part, dans le cadre du projet du « cheval à tout âge » trois séances d'1h30 d'équithérapie aux Écuries de Sainval.

## ROMPRE AVEC L'ISOLEMENT

Les séances se composent de petits jeux avec l'animal pour permettre la stimulation de la mémoire, de la motricité, de la communication, mais également de temps de brossage et de caresses. Pour les personnes n'ayant plus accès à la communication verbale, l'animal est un merveilleux médiateur émotionnel. Ainsi, des visites des chiens en chambre sont également proposées et très attendues par les résidents. L'animatrice Séverine Sorigny témoigne de ces visages qui s'illuminent à l'entrée du chien dans la chambre « le chien est un excellent moyen pour sortir certains résidents de leur isolement ».

En parallèle de ces séances mensuelles, un poulailler a également été aménagé au sein de l'Unité de Vie Protégée afin de permettre aux résidents présentant une Maladie d'Alzheimer ou apparentée de retrouver des habitudes anciennes de la vie quotidienne et ancrées profondément émotionnellement. Ainsi, les résidents peuvent aller nourrir les poules mais également partir à la recherche des œufs. Valorisation, sentiment d'utilité et d'existence sont alors retrouvés. ✕

## OBJECTIFS DE LA MÉDIATION ANIMALE

- Sortir de l'isolement
- Prévenir la dépression
- Faciliter la communication
- Stimuler les capacités psychomotrices et mnésiques

# MISE EN PLACE D'UN PÔLE D'ACTIVITÉS DE SOINS SPÉCIFIQUES

JEAN-PAUL PINEAU

Directeur, EHPAD de Bois d'Olives, Fondation Père Favron

L'EHPAD de Bois d'Olives tente de diminuer les troubles du comportement de ses résidents en mettant en place un pôle d'activités de soins spécifiques, qui propose notamment des ateliers artistiques à visée thérapeutique.

**L**e Pôle d'activités de soins spécifiques (PASS) est une unité d'accueil au sein de l'EHPAD de Bois d'Olives, mise en place pour accueillir en journée les résidents de l'EHPAD porteurs d'un handicap psychique (psychose) et souffrant de troubles majeurs du comportement. Le Projet PASS est né de la volonté de la structure de privilégier une approche non médicamenteuse dans la prise en charge des troubles du comportement de ses résidents.

Les objectifs de cet accompagnement spécifique sont principalement de diminuer les troubles du comportement, d'améliorer la qualité de vie et de soutenir le lien social en proposant des activités thérapeutiques diverses.



## DES ATELIERS THÉRAPEUTIQUES 7 JOURS SUR 7

Grâce à des subsides de l'Agence régionale de santé (ARS), il a pu ouvrir ses portes le 1<sup>er</sup> janvier 2016 et a une capacité d'accueil de 10 à 15 résidents par jour. Deux aides médico-psychologiques (AMP) travaillent à mi-temps ainsi que deux paramédicaux, une art-thérapeute et une psychomotricienne, qui proposent (avec une aide régulière du personnel de l'EHPAD) tous les jours des ateliers thérapeutiques (atelier de peinture et de dessin, atelier culinaire, atelier de couture, atelier cognitif, atelier de gymnastique adaptée, atelier de jardinage, balades au bord de mer...).

La coordination du service est assurée par la psychologue de l'établissement. L'évaluation des troubles du comportement est réalisée avec l'équipe du PASS et de l'EHPAD, trois fois par an, à l'aide de l'échelle des personnes âgées dépendantes qui épuisent (EPADE).

Les résultats de l'année 2016 ont mis en évidence une diminution des troubles du comportement des résidents sur le PASS comparativement à l'EHPAD. Néanmoins, bien que ces résultats soient encourageants, le projet PASS, encore au stade expérimental nécessite d'être soutenu, observé et analysé. ✕

# PROGEPHY, UN PROJET DE RESTAURATION DES CAPACITÉS PHYSIQUES

**SERGE FRANCHINI** Médecin gériatre, Hôpital de Fourvière,  
Association de l'Hôpital de Fourvière

L'hôpital de Fourvière, centre de gérontologie, offre une filière complète pour les patients du centre et de l'ouest lyonnais et pilote la filière gérontologique Rhône centre. Il a mis en œuvre un programme hospitalier de restauration des capacités physiques en interaction avec le réseau de ville.

**L**a perte d'autonomie est un problème central en gérontologie. Facteur majeur d'hospitalisation, notamment à l'occasion d'événements connexes tels la chute, elle est aussi l'élément sous-jacent s'opposant au maintien à domicile ainsi qu'à une bonne qualité de vie.

La difficulté à restaurer une autonomie optimale après un épisode aigu ayant nécessité une hospitalisation, ou l'identification de situations de fragilité au sens gérontologique, a poussé l'Hôpital de Fourvière à construire des outils de prise en charge novateurs.

## DES ACTIONS CONCRÈTES

Ainsi, le projet Progephy, vise à formaliser un pôle hospitalier permettant des actions concrètes autour du sport santé et de la nutrition et l'information des usagers et des structures partenaires ainsi qu'à améliorer le repérage et la prise en charge des personnes âgées à domicile à risque de perte de mobilité sur la zone de la filière gérontologique Rhône centre.

En s'appuyant sur l'hôpital de jour, l'Hôpital a dédié un plateau technique de rééducation au travail sur ergocycle et travail sur l'équilibre.

Depuis sa mise en place en 2014, des résultats probants comme l'amélioration de l'équilibre et de l'autonomie des patients suivis, s'accompagnant d'un faible taux de ré-hospitalisation, ont pu être constatés.

Le fonctionnement mis en place sera évalué par le biais d'une étude clinique scientifique, pour permettre sa pérennisation sur la filière. ✕

# L'ATELIER DU PETIT PRINCE

**MARIE CHRISTINE FOUDRAL**

*Directrice générale, Maison relais, Service d'Accompagnement  
des Familles en Difficulté (SAFED)*

Le SAFED a souhaité mettre en place un espace de travail du bois pour les personnes en situation de grande précarité, une démarche solidaire, pour plus de réinsertion sociale.



**L**es personnes accueillies en maison relais SAFED présentent, pour beaucoup d'entre elles, des fragilités psychiques qui se retrouvent dans les domaines de la vie courante tels que la capacité à prendre soin de soi, à établir des relations durables, à se former et à assurer une activité. Néanmoins, ces personnes doivent pouvoir évaluer leurs capacités à répondre à une demande. Aussi, réhabiliter le travail en tant que facteur d'épanouissement et de reconnaissance sociale est une alternative que le SAFED a souhaité mettre en place. Pour cela, il a imaginé la création d'un espace de travail convivial et sans but productiviste afin de permettre à l'usager, démuné et en situation d'exclusion, sa ré-affiliation sociale et professionnelle par la mise en œuvre d'activités de travail du bois et de garde meubles social, dans le respect des principes de convivialité, de désintéressement, de non-discrimination et de développement durable.

## UN OUTIL DE RÉINSERTION SOCIALE

Il n'est pas recherché d'impact économique ou de production intensive dès lors que la production d'objets n'est pas à vendre, mais à donner, échanger, exposer. Chacun travaille à son rythme. L'objectif est de mettre en œuvre une relation client/fournisseur interne afin de développer un espace d'activités conforme aux objectifs des pratiques sociales du SAFED et dans un premier temps, requalification sociale ou socialisation. Le « réentraînement » au travail ou l'apprentissage des comportements au travail est un outil de réinsertion sociale bien plus que professionnelle. Le projet peut tout de même être un vrai sas à la transition vers l'emploi et au traitement du chômage pour des usagers plus proches de l'emploi.

Afin de mettre en place cet atelier, des conventions sont passées avec des déchetteries dans le but de récupérer matériaux, meubles et autres objets.

Une évolution des comportements en matière de diminution des addictions, de socialisation, de repères spatiaux temporels, de compréhension des consignes, de solidarité a déjà été remarquée. Un nouveau local, mieux adapté est en cours d'aménagement. ✕

# EXPRESSION DES USAGERS EN SERVICES DE SOINS INFIRMIERS À DOMICILE (SSIAD) : UNE NOUVELLE PISTE

**CATHERINE PERRIN** Directrice SSIAD de Grand-Bourg,  
Bénévent-l'Abbaye, St Vaury et Dun-le-Palestel,  
Association de maintien à domicile (AMD)

Afin de favoriser la parole des usagers, de leurs proches ou de leurs représentants légaux, le SSIAD de Grand-Bourg initie la mise en place d'un Conseil des usagers pour les personnes soignées à domicile.

**L**e service de soins infirmiers à domicile de Grand-Bourg intervient depuis 30 ans pour faciliter l'accompagnement à domicile des personnes âgées et/ou handicapées en perte d'autonomie, en veillant à leur bien-être et à leur sécurité dans les actes de la vie quotidienne.

C'est dans le cadre de la réactualisation de son projet de service que l'idée de créer un « Conseil des usagers » a vu le jour, à l'instar des conseils de la vie sociale (CVS) existants dans les établissements médico-sociaux qui assurent de l'hébergement.

Son élaboration a, en effet, fait ressortir le manque d'espace de parole destiné aux usagers et à leurs familles ou représentants légaux. La mise en place de ce conseil a donc pour but de pallier cette problématique en créant un espace d'échange dédié. Il est l'émanation d'une volonté institutionnelle de développer et de faciliter le dialogue entre les différentes parties-prenantes et l'intégration des usagers et de leurs familles dans le fonctionnement et l'organisation du service.

## LES CVS DU DOMICILE

Instance consultative de concertation et de dialogue dont le fonctionnement s'inspire des Conseils de la Vie Sociale, son objectif est de réunir l'ensemble des acteurs impliqués tout en plaçant la personne accompagnée au cœur du dispositif. Il s'agit d'un lieu privilégié pour connaître l'association qui a créé le service et qui le gère ; un espace de réponses aux préoccupations d'intérêt général concernant le service et de rencontres avec les partenaires extérieurs sur des thématiques déterminées. L'instance a également vocation à mettre en lumière des propositions pour l'amélioration de l'accompagnement de l'utilisateur et des activités professionnelles quotidiennes.

➡ Les élections des membres seront réalisées en fin d'année afin de lancer le projet. ✕

# UN CENTRE DE RESSOURCES ET D'EXPÉRIMENTATION DE LA VIE À DOMICILE INNOVANT

**JEAN-MARIE FARGES**

*Directeur, Foyer de vie René Bossoutrot,  
Association des Paralysés de France (APF)*

Passer de l'autonomie à l'indépendance, c'est le nouveau pari que fait l'APF en proposant un appartement d'expérimentation et d'innovation aux personnes en situation de handicap physique souhaitant expérimenter la vie à domicile.

**L**e Foyer de vie René Bossoutrot a souhaité mettre en place un appartement d'expérimentation de la vie à domicile pour personnes en situation de handicap physique. Ce centre de ressource et d'expérimentation, implanté dans la commune de Panazol, sera une offre spécifique rattachée à l'ouverture de cinq appartements de mise en situation transitoire pour une durée maximale de trois ans, renouvelable une fois à destination de personnes ayant pour projet de vivre en appartement avec un service d'aide humaine dédié.

## CONSOLIDER LE PARCOURS

Cet appartement est à la fois une offre innovante de services et un outil car il ne propose pas uniquement un accompagnement classique mais se situe comme le moyen de consolider temporairement un parcours, de permettre à une personne en situation de handicap, sans engagement préalable d'une orientation, de découvrir et d'expérimenter une vie à domicile pour conforter son projet d'autonomie et d'inclusion ou pour le préserver avec l'adoption d'aides techniques et d'accompagnement humains supplémentaires.

En tant qu'outil centre de ressources, il donne la possibilité aux usagers et à leurs aidants, mais également aux professionnels, de développer des compétences dans le domaine des dispositifs de maintien de l'autonomie à domicile et ainsi, de pouvoir faire des choix en connaissance de cause soit dans l'utilisation (usagers/aidants), soit dans la préconisation (professionnels).

Cet appartement dédié à l'expérimentation d'un séjour de courte durée dans le cadre d'une réalité quotidienne assure une mise en évidence et une valorisation des compétences des personnes et/ou un travail sur les apprentissages et les moyens de compensations qui leur seront nécessaires pour pouvoir aborder la question de la vie dans un dispositif domiciliaire de droit commun avec sérénité et confiance en intégrant aussi la vie dans l'environnement de l'appartement au sein de la commune.

Il est une interface, une passerelle à des étapes charnières d'une vie accompagnée ou entre plusieurs modalités d'accueil, garant de la continuité des parcours tout en laissant la place au retour en arrière. ✕

# L'USAGE DES TIC COMME VECTEUR DE LIEN SOCIAL : LA CRÉATION D'UN ATELIER INFORMATIQUE PARTICIPATIF

ALAIN GUICHE

*Directeur du service d'accompagnement à la vie sociale (SAVS) du Gers,  
Résidence Colloques, Association des Paralysés de France (APF)*

Dans le cadre d'un vaste travail partenarial, l'APF a initié la mise en place d'un atelier participatif informatique (API), axé sur le lien social, et ouvert à des personnes d'horizons très différents.

L'Atelier Participatif Informatique (API), mené par l'Association des Paralysés de France et l'association Dialec'TIC, particulièrement impliquée sur la question du développement du lien social à travers l'usage des outils numériques, sur le quartier populaire du Garros à Auch, s'adresse à la fois à des habitants de cette zone urbaine sensible et à des personnes en situation de handicap. Il a pour objectifs : le développement du lien social, la mixité du public, l'entraide et l'échange de savoirs. Il permet également de faire un lien entre des domaines de l'intervention sociale souvent cloisonnés, celui du handicap, du troisième âge et de la politique de la ville.

## LE NUMÉRIQUE AU SERVICE DU LIEN SOCIAL

Au sein de cet atelier, l'apprentissage numérique repose principalement sur les ressources propres au groupe. Chacun participe avec ses connaissances informatiques (même très succinctes) et peut se trouver successivement dans une position d'aidé ou d'aidant. Le rôle de l'animateur, salarié du SAVS de l'APF, consiste avant tout à faciliter les interactions entre les participants.

Débuté au mois de novembre 2016, l'atelier s'adresse chaque semaine à une quinzaine de personnes et les premiers constats sont encourageants : mixité effective, lutte contre l'isolement et les stéréotypes, appropriation progressive du numérique par des personnes jusqu'à démunies...

Aujourd'hui, l'objectif est de pérenniser ce dispositif, voire de l'étendre dans d'autres contextes locaux, l'usage participatif du numérique étant décidément un bon support de rencontre et d'échanges pour des personnes d'horizons différents et d'inclusion pour des publics fragilisés. ✕



# UN ACCÈS AIDÉ AU LOGEMENT, POUR PLUS D'AUTONOMIE

**GUY GOZLAN** *Psychiatre et Directeur du Service  
d'accompagnement médico-social pour adultes  
handicapés (SAMSAH) Prépsy, Association Prépsy*

Le SAMSAH Prépsy a conçu un espace grandeur nature qui permet les mises en situation dans des conditions réelles de jeunes adultes atteints de schizophrénie. Quels objectifs ? Permettre plus d'autonomie et d'intégration.

**L**es jeunes adultes souffrant de schizophrénie expriment massivement le souhait de reprendre leurs études, d'avoir un emploi, d'accéder à une vie autonome et/ou de retrouver des relations amicales et sociales. Or très peu de jeunes de 18 à 25 ans atteints de schizophrénie vivent en logement autonome. Diverses raisons sont avancées, à savoir l'autonomie dans la gestion du quotidien qui est souvent insuffisante, les difficultés dans la gestion d'un logement, la peur de la solitude, les inquiétudes des familles et un accès au logement plutôt complexe, où stigmatisation, stéréotypes et préjugés sont choses courantes.

## SIMULER DES TÂCHES DU QUOTIDIEN

Dans ce contexte, l'espace d'apprentissage et d'évaluation « Samsah'part » imaginé par le SAMSAH Prépsy, est conçu comme un lieu d'apprentissage grandeur nature à l'accès au logement autonome ; il ne s'agit pas d'une solution d'hébergement.

L'ergonome et le neuropsychologue réaliseront en amont une étude écologique basée sur l'analyse de l'activité en situation réelle grâce à des visites à domicile puis ils évalueront les usagers « in situ », au Samsah'part, autour de scénarios de la vie quotidienne préétablis comme la cuisine, le rangement, l'hygiène, les relations sociales, Internet ou encore la sécurité.

Ces simulations de tâches, réalisées avec l'équipe de case managers du SAMSAH Prépsy, permettront d'identifier leurs niveaux d'autonomie neurofonctionnelle et de concevoir un environnement capacitant adapté à chaque usager, visant à renforcer leurs compétences et à améliorer les différentes tâches utiles à l'autonomie, mais aussi à suivre leurs progrès.

Ce programme vient enrichir l'offre de services du SAMSAH Prépsy ; en particulier le retour rapide à l'emploi. Il répond de manière innovante aux efforts d'insertion dans la cité, d'empowerment et de lutte contre la stigmatisation. ✕

# LE CHEVAL, GARDIEN DE LA MÉMOIRE

MURIEL FOUQUES

Directrice de l'équipe spécialisée Alzheimer (ESA)  
Lanoesa, Association des professionnels de santé (APS)

L'association des professionnels de santé met à l'honneur la médiation animale pour accompagner les patients atteints de troubles cognitifs. La mise en relation avec des chevaux à titre d'exemple, se veut douce et bienveillante.

**L'**Association des professionnels de santé (APS) porte une équipe spécialisée Alzheimer (ESA) qui accompagne toutes personnes atteintes de troubles cognitifs, dans le cadre de la maladie ou d'une autre maladie neuro-dégénérative, sur le territoire nord-ouest de la Loire-Atlantique.



Les séances d'accompagnement auprès des usagers initient un mouvement et préconisent des moyens techniques ou humains à mettre en place afin de limiter les impacts des troubles sur les actes de la vie quotidienne. Toutefois, l'évaluation à trois mois des interventions montre que la mise en place effective et/ou le suivi n'est pas toujours efficient car manque de sens pour la personne ou ses aidants.

## UNE MISE EN RELATION BIENVEILLANTE

La nécessité d'un ancrage fort dans la mise en place des moyens apparaît donc comme essentielle. Repérer ses propres limites, s'apaiser, accepter la maladie, la comprendre et apprivoiser ses propres réactions sont autant d'objectifs difficiles à atteindre par les actions de réhabilitation menées par l'ESA. Il est apparu à la structure que la médiation avec l'animal est un moyen simple, naturel et vivant qu'il est alors possible de mobiliser. Dans la région rurale et agricole, le cheval était

l'animal présent dans chaque ferme que les tracteurs ont laissé aux soins des enfants devenus âgés et touchés par la maladie aujourd'hui.

La mise en relation du cheval avec la personne se veut douce et bienveillante, dont les objectifs s'écriront avec ces parties en fonction de la relation qu'ils tisseront, de l'observation des réactions, des retours spontanés qui seront verbalisés.

Par cette action simple, réitérée dans le temps à raison d'une fois par semaine pendant sept semaines, la personne pourra s'inscrire dans une nouvelle activité valorisante et apaisante qui pourra alors constituer un moment repère dans les problématiques du quotidien. ✕

# UN SECTEUR PARENT-ENFANT OÙ LE SOIGNANT EST INVITÉ

ISABELLE GIRON

**DIRECTRICE,** Centre Pédiatrique Saint-Jacques de Médecine Physique  
et de Réadaptation de Roquetaillade, Ordre de Malte France

Recréer le confort de la cellule familiale pour aider l'enfant dans ses soins de suite aux durées souvent longues, telle est l'idée du Centre Pédiatrique Saint Jacques de Médecine Physique et de Réadaptation de Roquetaillade.



**D**ans le cadre de la rééducation orthopédique, post brûlure ou à la suite d'un événement traumatique de l'enfant, la présence d'un ou de ses parents comme bénéfique aux soins n'est plus à démontrer.

Les soins de suite ont des durées longues et peuvent entraîner une rupture dans la dynamique familiale. Ainsi, le centre pédiatrique Saint Jacques de médecine physique et de réadaptation de Roquetaillade qui accueille chaque jour une centaine d'enfants, a souhaité apporter la bienveillance et le confort de la cellule familiale à ses jeunes patients pour créer un environnement favorable à la rééducation et à la réadaptation.

## COMME CHEZ SOI

Dans le cadre d'une reconstruction architecturale, le centre pédiatrique s'est doté d'un secteur composé de quatre chambres, apparentées à un petit studio, organisées autour d'une cuisine et d'une buanderie commune. Les parents peuvent ainsi s'y installer et y vivre, au plus

proche, « comme à la maison », cuisiner, travailler, avoir des loisirs familiaux, décorer et agrémenter leur cadre de vie.

Le médecin chef décide de l'opportunité pour une famille, dans le cadre du projet thérapeutique d'y séjourner avec leur enfant.

Les équipements pour la sécurité, le confort et l'hygiène des soins y sont installés.

Au quotidien, les soignants y interviennent comme accompagnateurs, dans le respect de la dynamique familiale autant que les soins à l'enfant puissent le permettre.

Dans un environnement réglementé, où le cadre des contraintes éducatives est fixé, la scolarité des enfants est conservée sur site en lien avec l'établissement d'origine.

Des programmes d'éducation thérapeutique sont prévus sur ce secteur avec des ateliers mère et enfant sur la diététique. Les premiers occupants du secteur ont fait part de leur satisfaction d'être autonomes, dans un lieu sécurisant. ✕

# L'HABIT DE REPAS, VECTEUR D'HUMANISATION ET DE RESPECT DE LA DIGNITÉ

CHRISTEL SADRIN

Directrice, Maison d'accueil spécialisée (MAS) Huntington  
Résidence le Chêne, Fondation Bompard

En alternative aux bavoires infantilisants, il s'agit de co-concevoir un nouvel habit de repas esthétique et adapté aux usages, afin de restaurer la dignité de la personne atteinte de la maladie de Huntington lors du repas, et ainsi humaniser ce moment au cœur du parcours de soins du résident.

**L**a création d'un partenariat entre l'École Nationale supérieure d'Art et de design de Nancy et la maison d'accueil spécialisée le Chêne est née de la conviction « qu'un regard nouveau peut changer les schémas, bousculer des certitudes et transformer ». Pour répondre à cet objectif, une étudiante en art et design est accueillie à la MAS le Chêne où elle va réaliser l'intégralité de son diplôme de master. Face aux différentes problématiques rencontrées, notamment autour de la prise alimentaire, et, en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire, l'étudiante s'est polarisée sur un accessoire de protection vestimentaire : la cape de restauration ou plus communément appelé « bavoir ». En effet, la Chorée de Huntington entraîne de graves troubles nutritionnels liés à une déperdition énergétique, conséquence des gestes incontrôlables. Afin de respecter les apports nutritionnels et caloriques nécessaires, le temps consacré au repas est essentiel et requiert la plus grande attention, tant au niveau de l'environnement des résidents qu'aux objets utilisés pour assurer davantage de bien-être et de dignité au bénéfice du soin.

## UNE RÉFLEXION COMMUNE

Dans ce contexte, l'accessoire de protection des vêtements est omniprésent. C'est un objet infantilisant par sa forme, son mode d'attache et le tissu employé, « éponge blanche ». Il est également dévalorisant, la couleur blanche dramatise et stigmatise les tâches en les rendant encore plus visibles.

L'objectif posé par cette étudiante a donc été de faire évoluer l'objet bavoir, pour l'adapter aux usages, le personnaliser pour améliorer l'estime de soi et la dignité du résident afin de rendre habitable le temps de repas. Cet objectif est un enjeu fort inscrit dans le projet d'établissement de la structure.

Les résidents ont été consultés pour qu'ils puissent définir leurs envies, désirs et souhaits. Cette réflexion commune a abouti à la création de prototypes d'habit de repas muni d'un col, comme une chemise, d'une attache sur l'épaule invitant à la douceur du geste, conçu dans un tissu à motif et coloré. ✕

# PERMETTRE UN ACCOMPAGNEMENT COOPÉRATIF

**GUILLAUME LOGEZ** *Directeur, Service des Hébergements  
du Réseau Educatif Lillois (SHEREL), Association Laïque pour l'Éducation  
la Formation la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)*

Le SHEREL s'inscrit dans une démarche de parcours du jeune délinquant, pour renforcer son insertion après la fin de sa prise en charge.

**A** l'approche de la majorité, un jeune suivi par la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ) peut-être dans différentes situations. S'il n'a pas une affaire qui est encore en cours d'instruction, sa prise en charge prend fin, en dehors de la réalité de sa situation.

Dans une perspective de prévention d'une « rechute » du jeune délinquant, l'objectif de l'accompagnement coopératif envisagé par le service des hébergements du réseau éducatif (SHEREL) est de favoriser le passage de la prise en charge du pénal au droit commun et d'optimiser le parcours vers une insertion sécurisée. Ceci nécessite d'optimiser les ressources et la complémentarité des compétences.

## OBJECTIFS

- **Prévenir la récidive des jeunes mineurs délinquants qui approchent de la majorité en consolidant leur projet**
- **Concilier la prise en charge judiciaire du jeune et le travail sur le parcours d'insertion du jeune**
- **Préparer une sortie sécurisée du jeune mineur délinquant**

## UN TRAVAIL DE PARTENARIAT

Ainsi, le SHEREL et la PJJ ont signé une convention et mis en place des instances de travail communes pour faciliter le passage des jeunes vers la sortie. En outre, le SHEREL met à disposition des places d'appartements et mutualise avec la PJJ l'ensemble des orientations et actions mises en œuvre avec les jeunes de l'Aide Sociale à l'Enfance. L'expérience de l'accompagnement de jeunes en ville à partir d'appartements ainsi que de la prise en compte de la notion de parcours (mobilité, métiers en structure) est complémentaire du suivi judiciaire du jeune. Travailler sur le parcours c'est « aller au-delà de l'accompagnement éducatif existant ». C'est aussi se donner les moyens d'une meilleure cohérence. Le parcours d'un mineur judiciairisé ne peut s'envisager à l'aune d'une seule

institution, d'un seul regard.

L'accompagnement coopératif a permis de consolider les parcours de 4 jeunes et de préparer une sortie sécurisée pour les jeunes qui ont participé à la première phase d'expérimentation (2014 - 2016). ✕

# JACK, LE CHIEN MÉDIATEUR DE SAINT-VINCENT LANNOUCHEN

**FRANCK FÉVRIER** Responsable Recherche et développement,  
établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes  
(EHPAD) Saint-Vincent Lannouchen, Fondation Ildys

Pour proposer un vecteur de développement affectif et cognitif aux résidents de son EHPAD, la structure Saint-Vincent Lannouchen a souhaité faire intervenir un chien médiateur, Jack.



À l'origine du projet, il a été constaté que des résidents présentaient des risques d'isolement ou de perte de lien, que ce soit consécutif à la maladie, à la dépendance ou à l'absence de famille. De cette situation, peut découler l'accélération de la perte d'autonomie et du goût de la communication.

Un groupe de travail a donc été élaboré afin de proposer une idée d'animation dédiée et adaptée à ces personnes en perte de communication.

L'idée était de trouver un support de communication différent et original pour ces résidents, pouvant permettre d'établir des liens avec des personnes en rupture de communication. Le deuxième objectif était de focaliser l'attention sur ces personnes afin d'inciter d'autres résidents à se tourner naturellement vers elles.

La médiation par l'animal est en plein développement professionnel en France, l'EHPAD Saint Vincent-Lannouchen souhaite ainsi tenter cette expérience.

## UN SUJET DE LIEN SOCIAL

Jack, chien médiateur, interviendra deux fois par mois au sein de la structure. Accompagné de son maître, l'animal a été formé au cours d'un long processus d'apprentissage depuis son plus jeune âge. Il interviendra parmi les neuf unités de l'établissement afin d'apporter de la joie, du réconfort et de devenir un sujet de lien social.

Des ateliers sont planifiés au cours desquels les résidents pourront communiquer avec lui et seront en charge notamment de sa toilette.

Un test a déjà été effectué auprès des salariés afin de familiariser l'animal avec cet environnement. Les résultats ont été très positifs, les résidents et notamment ceux ayant possédé un animal, se sont rapidement épris de Jack, lui prodiguant caresses et soins. Cette rencontre est immédiatement devenue un sujet de rencontres et de discussions.

Ce préambule effectué, un planning d'intervention annuel va être mis en place et ce, au rythme et en respect également des capacités du chien. ✕

# EXPRESSION SANS VOIX NI AUDITION

## JIMMY CANTINA

*Chef de service éducatif, Pôle Edmond Albius,  
Association Laïque pour l'Éducation la Formation  
la Prévention et l'Autonomie (ALEFPA)*

Pour pouvoir communiquer au mieux avec ses usagers, le pôle Edmond Albius a lancé une vaste formation en langue des signes pour tous les professionnels de ses établissements.

**L**es établissements du pôle Edmond ALBIUS accompagnent au quotidien plus de 300 personnes en situation de handicap mental. Parmi eux, certains ont des déficiences associées de type visuelle ou auditive. Par ailleurs, des familles peuvent également présenter ce type de déficience.

Les professionnels sont donc confrontés à un mode de communication différent pour des personnes sourdes et malentendantes notamment dans l'accompagnement dans le travail. Il est ainsi primordial pour les structures de se familiariser avec la langue des signes pour pouvoir mener à bien ses missions d'accompagnement.

### UNE FORMATION COLLECTIVE

Pour répondre à ce besoin, la mise en place d'une initiative collective a été imaginée, afin d'acquérir des bases en communication en langue des signes, langue visuelle et gestuelle qui s'exprime uniquement avec des mouvements du corps et des expressions du visage, sans utilisation de la voix et de l'audition.

L'objectif de cette démarche est de permettre à l'équipe pluridisciplinaire d'acquérir une initiation en langue des signes, de promouvoir et communiquer avec les usagers ou les familles malentendantes et de répondre à un besoin des services et des partenaires.

Le caractère collectif de cette formation permet de développer les interactions dans le groupe et de travailler sa gestuelle.

Les premiers résultats se font sentir dans les établissements et services d'aide par le travail (ESAT) où le lien moniteur-usager est plus harmonieux. Les perspectives de développement sont importantes car la langue des signes est difficile à appréhender et exige du temps et de la pratique. ✕



# PARTENARIAT URGENCES/EHPAD : POUR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE DES USAGERS

**MARLÈNE PIUBELLO**

*Directeur général, établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) Saint-Vincent de Paul, AGAPES 10*

Une initiative de partenariat entre EHPAD et urgences d'un centre hospitalier qui s'inscrit dans le parcours de santé du patient, des personnes en situation de handicap et des personnes âgées dépendantes.

**L**ors des hospitalisations des résidents des EHPAD, le temps d'attente dans le service des urgences du Centre hospitalier de Troyes peut être long. En ressort que les résidents et les familles qui les accompagnent parfois ressentent un manque de communication, d'information et de convivialité voire de soins de nursing de la part des professionnels du service. Côté professionnels, ceux-ci ressentent la pression exercée par le nombre de patients en attente et le climat est trop souvent orageux (plainte, agressivité verbale etc.). Face à cette situation, les EHPAD membres d'AGAPES 10 ont interpellé le directeur de l'hôpital pour travailler ensemble sur ce point.

## UN TRAVAIL DE COMMUNICATION

Le centre hospitalier de Troyes a ainsi mis en place un dispositif de soutien. Il a fait appel à des bénévoles, d'une part, et à des agents hospitaliers reclassés, d'autre part, ces derniers venant de tout horizon (personnel soignant, blanchisserie, restauration etc.). Nommés sous le terme de « agents de convivialité », ils ne sont pas formés à accueillir des publics ayant des troubles cognitifs ou des handicaps physiques et psychiques importants. Ainsi, en partenariat avec les EHPAD associatifs, il est proposé trois axes de travail : un stage de sensibilisation à la communication non verbale pour les bénévoles, une formation pour les salariés et une campagne de communication sur le fonctionnement des urgences du CH de Troyes auprès des résidents et de leurs familles à l'aide de flyers et portés par les psychologues des EHPAD. De quoi apporter plus de communication et de convivialité au sein des urgences, souvent saturées par les demandes. ✕

## OBJECTIFS

- Améliorer la qualité du temps d'attente notamment dans le circuit long en proposant un échange plus direct avec les patients.
- Améliorer les relations entre usagers des urgences et les professionnels y exerçant
- Apporter du confort et de la convivialité avec des personnes ayant reçu une formation de base dans le champ de la dépendance et du handicap

# CONTACT VISIO À PARTIR DES TABLETTES MISES À DISPOSITION DES PATIENTS EN HAD

ERIC DUBOST

Directeur, Association Soins et santé

Communiquer avec les patients en hospitalisation à domicile (HAD) à distance, tel est l'objet de ce projet qui utilise des tablettes tactiles mises à disposition au domicile des patients.

**L**a structure d'HAD Soins et santé prend en charge, sur le département du Rhône et le Nord-Isère, plus de 350 patients par jour pour des soins lourds et complexes, nécessairement coordonnés, en continu 7j/7, 24h/24.

Dans un souci constant d'améliorer la communication et les relations entre soignants et patients, un projet de contact Visio a été étudié mettant à disposition au domicile des patients pris en charge en hospitalisation à domicile, une webcam présente sur toutes les tablettes, installées par l'association.

Le Contact Visio avec le domicile a pour objectif d'apporter un plus décisionnel et rassurant pour les patients mais aussi d'optimiser les déplacements des professionnels et ainsi de diminuer les coûts et les temps de déplacements possiblement non efficaces.

## UN DISPOSITIF SIMPLE COMME UN COUP DE FIL

Les patients appellent l'HAD en audio avec le numéro habituel du standard. Le standard transfère ensuite l'appel, toujours en audio, vers le soignant qui peut décider de la nécessité d'appeler le patient en visio - conférence sur la tablette à partir d'un ordinateur fixe (si équipé d'une webcam, micro et enceintes), de son ordinateur portable ou de son smartphone (si compatible avec l'application). Le soignant de l'HAD peut prendre une photo de la problématique de soin (plaie...) et l'enregistrer pour alimenter le dossier patient.

Les utilisateurs du Contact Visio apprécient la qualité de l'outil qui permet d'affiner l'analyse d'une situation en instantané (visu d'une plaie par exemple).

Des indicateurs de suivi vont être mis en place pour mesurer l'impact de cette innovation sur les bénéficiaires en regroupant des données comme le nombre d'appels, la qualité de l'échange ou le nombre de dysfonctionnements techniques. ✕

**Le Contact Visio peut répondre à une réalité d'aujourd'hui qui est une disponibilité limitée de nos médecins généralistes et la nécessité de nos médecins coordonnateurs d'avoir, à la demande, une information visuelle et phonique de l'état de santé du malade.**

# DES SOLUTIONS EN TEMPS RÉEL !

**RICHARD GARITO**

*Directeur général, Association les Salins de Bregille*

Zoom sur une résidence résolument connectée qui vise à préserver l'autonomie et accroître la sécurité de ses résidents.

**L'**entrée de plus en plus tardive en institution, le vieillissement de la population et les risques de chutes associées au vieillissement ont conduit l'Association des Salins de Bregille à engager un processus original en vue de la réhabilitation des logements de « La Résidence les Salins de Bregille ».

## **RÉHABILITER LES LOGEMENTS POUR LES ADAPTER AUX NOUVEAUX PROFILS DES RÉSIDENTS**

Avec son projet d'établissement porté autour de la préservation de l'autonomie, de l'accessibilité, de l'ergonomie et de la sécurité du résident dans son logement, une réflexion a d'abord été menée avec les résidents et leurs familles afin de mieux cerner leurs habitudes de vie et définir leurs besoins. Elle a ensuite été soutenue par un cabinet de conseil et bureau d'études spécialisé en gériatrie.

La réhabilitation de ces logements s'est prioritairement construite autour de trois principes inhérents aux établissements pour personnes âgées : maintenir l'autonomie des résidents, procurer un lieu de vie personnalisable et sécurisant, s'ouvrir sur l'extérieur. Divers équipements et installations tenant compte de leur âge et état de santé ont donc été installés tels que des systèmes douche de plain-pied, des rafraîchissements naturels en cas de canicule, des sonnettes d'entrée doublées d'un signal lumineux dans l'espace séjour, des éclairages par Leds avec détecteur de présence...

## **LA PREMIÈRE RÉSIDENCE AUTONOMIE CONNECTÉE ET SÉCURISÉE EN FRANCE**

Pour aller plus loin dans la sécurité du résident et l'accompagnement du maintien de l'autonomie, une solution inédite en France a été installée dans les logements : des sols intelligents connectés. Facilitant la détection de chutes, le système alerte le personnel d'accueil 24h/24 par téléphone. Autre fonctionnalité du sol intelligent, le personnel a accès aux informations relatives à l'activité du résident détectée dans son espace de vie facilitant ainsi la détection de déplacements inhabituels et participant à une prise en charge proactive tournée vers le bien être du résident. Enfin, il permet à chaque lever du résident de déclencher un chemin lumineux pour faciliter l'accès aux différentes pièces.

Cette solution technique de surveillance est impérativement couplée à une intervention « humaine » : chaque alerte doit être confirmée ou infirmée par un contact pris avec le résident. Récemment terminée, l'association a inauguré le 9 mars 2017 la première tranche des travaux de rénovation de six studios, la seconde tranche devant démarrer début septembre 2017. ✕

# UN JEU VIDÉO POUR L'APPRENTISSAGE DE LA LECTURE

**ANNIE SOCHA** Adjointe de Direction, Section d'Éducation Motrice  
de Lacroix Saint-Ouen, Association des Paralysés de France (APF)

Créer un jeu vidéo pour l'apprentissage de la lecture, adapté aux difficultés rencontrées par les jeunes en situation de handicap et non infantilisant.

**L**a Section d'Éducation Motrice de Lacroix Saint Ouen, établissement médico-social implanté dans un collège, accompagne des jeunes de 11 à 16 ans en situation de handicap moteur avec troubles associés. Il offre à la fois une prise en charge médicale, paramédicale, psycho-éducative et scolaire avec un programme personnalisé d'acquisitions. Il vise à permettre aux jeunes accueillis de vivre « au même rythme » que les collégiens valides et pouvoir échanger à travers les temps de repas, récréations, ateliers, etc. Tous les jeunes suivis bénéficient de temps scolaire grâce à la mise à disposition d'une enseignante par l'Éducation Nationale.

## LA POSSIBILITÉ DE S'INVESTIR DANS UN PROJET COLLECTIF

Constatant que plusieurs jeunes avaient des difficultés d'apprentissage de la lecture et que les supports utilisés usuellement étaient trop infantilisants, l'établissement a eu pour idée de créer un jeu vidéo, activité que les jeunes au sein de la structure affectionnent particulièrement.

Créé par les jeunes en situation de handicap et à destination des jeunes rencontrant les mêmes difficultés, ce projet de jeu vidéo spécialisé dans l'apprentissage de la lecture est également l'occasion d'un travail collectif sur un projet commun, celui d'apprendre à développer des partenariats et des compétences.

Ce projet mobilise l'enseignante de la SEM, l'équipe pluridisciplinaire (enseignante, éducatrices spécialisées, aides médico-psychologiques, paramédicaux, psychologue) et nécessite un partenariat avec un établissement d'enseignement supérieur dont les formations sont spécialisées dans le domaine du numérique et en particulier dans la création de logiciels et jeux pour la conception du jeu vidéo.

Les différentes étapes de réalisation seront déterminées en concertation avec le partenaire retenu. Ce projet vise une participation active des jeunes au côté de celui-ci.

Le jeu vidéo, support d'apprentissage, est, dans un premier temps destiné aux usagers de la SEM mais il est également prévu de le distribuer à d'autres structures médico-sociales et/ou personnes en situation de handicap. ✕

# UN « GABLAB » POUR PLUS DE SOLIDARITÉ NUMÉRIQUE

**ORIANE DESGEORGE**

*Chargée de communication et projets européens,  
Centre de La Gabrielle, Mutualité Fonction Publique action santé social (MFPass)*

Le Centre de la Gabrielle projette la création d'un GabLab, tiers-lieu conçu comme un véritable espace collaboratif réunissant des ressources matérielles et humaines destinées à favoriser l'inclusion dans la société numérique des usagers en situation de handicap mental.

**C**onstatant les difficultés d'accessibilité aux outils et compétences numériques pour les personnes en situation de handicap mental et face à une réelle demande émanant des usagers accompagnés, le Centre de la Gabrielle a souhaité créer un lieu dédié à cette appropriation numérique, ouvert à tous.

Installé en plein cœur du centre, dans son parc luxuriant de plusieurs hectares, le GabLab se présentera concrètement sous la forme d'un espace moderne et convivial, équipé de postes informatiques, d'imprimantes et de tablettes disposant d'une connexion Internet en haut débit et d'un accès WI-FI ainsi que d'un écran avec vidéoprojecteur.

## UN ESPACE COMMUN DE MÉDIATION NUMÉRIQUE

Afin que la distance ne marque pas un frein supplémentaire à l'accès aux outils numériques et dans la perspective d'optimiser les temps de déplacement, le GabLab a été positionné au plus près du lieu de vie, de travail ou d'apprentissage des personnes en situation de handicap accompagnées au sein de la structure, soit environ 450 personnes. Il s'agira d'un espace commun de médiation numérique envisagé pour rompre l'isolement face au numérique, afin d'y trouver des synergies et de créer une émulation autour du lieu. Les professionnels du Centre de la Gabrielle animeront et faciliteront l'appropriation des outils numériques à disposition et assureront une formation personnalisée en fonction des besoins de chaque usager.

À terme, ce lieu innovant pourrait permettre une forme de médiation numérique en s'ouvrant à d'autres publics tels que des étudiants spécialisés en nouvelles technologies, ou bien des établissements environnants pour une émulation intergénérationnelle (EHPAD, etc.). ✕



**Le projet GabLab est un projet mûri depuis 2014 et correspond à une grande attente des usagers. La création de ce projet est issue d'un besoin accru des usagers qui ont témoigné d'une forte appétence pour les outils numériques.**

# LA TÉLÉMÉDECINE AU SERVICE DES TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE

ERIC DESAILLY

Directeur Recherche et innovation, IME Le Reverdi,  
Fondation Ellen Poidatz

L'expérimentation PROMETTED (programme médical de télé-psychiatrie pour enfants et adolescents présentant un trouble envahissant du développement) permet un meilleur accès au diagnostic des troubles du spectre autistique grâce à la télémédecine

**L**a médecine à distance permet d'éviter un déplacement systématique des enfants dans des services de pédopsychiatrie et de favoriser l'accès à des médecins spécialisés pour améliorer la qualité de leur prise en charge et des soins adaptés.

Partant de ce constat, l'IME Le Reverdi a conçu le projet PROMETTED, qui ouvre l'accès à des consultations complémentaires spécialisées dans le diagnostic des troubles du spectre autistique aux enfants accueillis au Reverdi et à leurs parents.

## UN PROJET EXPÉRIMENTAL SOUMIS À ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

Le plateau technique spécialisé de PROMETTED, soutenu à titre expérimental par l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France, permet à 18 enfants du Reverdi de bénéficier via la télémédecine d'une évaluation de leurs troubles. Cette évaluation, conforme aux recommandations de la Haute Autorité de Santé, est assurée à distance par l'équipe du Dr Doyen, psychiatre, chef du service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent du Centre Hospitalier Sainte-Anne à Paris et coordinateur médical du projet PROMETTED.

Le projet comprend des actes de téléconsultations à distance pour une aide à la décision médicale et des actes de télé-expertise. Une salle de l'établissement est dédiée à ces échanges.

Ce projet expérimental fera l'objet d'une évaluation médico-économique promue par l'ARS et accompagnée par le Pôle Recherche et Innovation de la Fondation Ellen Poidatz. ✕

# SUIVI DE LA GROSSESSE CONNECTÉ AUX BLUETS AVEC GALEON

LOIC BROTONS

Médecin, Hôpital Pierre Rouques, Les Bluets,  
Association Ambroise Croizat

Expérimentation et mise en place d'outils innovants pour le suivi connecté de la grossesse à la Maternité des Bluets à Paris.

**L**e suivi de la grossesse induit de nombreux examens et consultations. Constatant que le manque d'informatisation du dossier médical peut-être préjudiciable à ce suivi de la grossesse de la future maman ainsi qu'au travail des soignants<sup>1</sup>, la maternité des Bluets a imaginé mettre en place un portail cloud permettant un suivi connecté de la grossesse.

Ce projet permet de faire le lien entre la ville et l'hôpital en responsabilisant et autonomisant les patientes qui ont accès aux informations concernant leur parcours de santé.

## UN PASSEPORT DE GROSSESSE

Le portail serait ainsi doté de deux interfaces : « l'interface soignants » avec le dossier médical digital du suivi de la grossesse, indispensable au bon suivi de la parturiente, ainsi que « l'interface maman » qui leur permettrait de faire la pré-admission en ligne puis de consulter leur dossier médical en ligne, d'avoir des rappels des éléments à réaliser pour le suivi de leur grossesse et un endroit où trouver de l'information médicale de qualité avec la création de vidéos explicatives e-learning en 3D pour la grossesse, l'accouchement, la césarienne ou encore l'allaitement.

Digitaliser le suivi médical de la grossesse permettrait ainsi aux futures mamans d'accéder à des informations de leur dossier médical via leur portail patient et de renforcer le lien entre les mamans et la maternité, leur permettant d'avoir accès à des compléments d'information de qualité ainsi que la possibilité d'alimenter leur dossier médical en amont des consultations via des outils de préadmission médicale et administrative.

Ce projet est réalisé avec la participation des patientes, de l'ensemble des acteurs de la prise en charge des parturientes aux Bluets. Après une phase de bêta test aux Bluets, l'entreprise Galeon qui conçoit le portail, souhaiterait éventuellement déployer le suivi de la grossesse connecté dans d'autres maternités. ✕

1- Il a été constaté que les futures mamans ratent parfois des rendez-vous, des examens spécifiques ou des bilans importants pour la grossesse faute de rappels automatisés.

# TOUT SCHUSS POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE GRANDE DÉPENDANCE !

**NATHALIE PERPINIAL**

*Adjointe de direction, Foyer d'Accueil Médicalisé Handas,  
Association des paralysés de France (APF)*

Comment permettre à des personnes en situation de polyhandicap de pratiquer des activités de sports d'hiver et d'accéder aux sensations de glisse et de vitesse procurées par des descentes à ski dans un cadre sécurisant ? Tel est le défi relevé par le Foyer d'Accueil Médicalisé Handas APF d'Aix sur Vienne.

**L**a situation complexe de la personne polyhandicapée nécessite un accompagnement important dans les actes de la vie quotidienne, sociale, dans l'accès à la culture et aux loisirs.

Dans la dynamique du projet d'établissement et de la philosophie d'accompagnement portée par la direction et les équipes pluridisciplinaires (individualisation, ouverture sur l'extérieur, inclusion), une réflexion a été menée autour de la possibilité pour les personnes en situation de grande dépendance d'accéder aux sports d'hiver.

## LE SKI POUR TOUS

Deux Aides Médico-Psychologiques de l'équipe, volontaires, ont été successivement formés au pilotage de tandem-ski à l'École de Ski Français. Ils sont aujourd'hui diplômés pour encadrer ces sorties. En outre, l'établissement a pu investir dans un fauteuil-ski grâce au soutien financier d'une organisation philanthropique. Les salariés et leur entourage se sont également mobilisés pour fournir aux résidents des équipements de ski.

Dans un premier temps, et malgré les trois heures de route qui séparent l'établissement des pistes de ski du Lioran, des sorties à la journée ont permis à six résidents de bénéficier des joies de la glisse.

Deux séjours d'une semaine (sous la forme de transferts) dans un gîte adapté au pied de la station ont été organisés pour des résidents du FAM et ceux d'une MAS de Haute-Vienne en partenariat avec les équipes. À l'exception d'une personne qui ne le souhaitait pas, tous les résidents du FAM d'Aix, quelles que soient leurs difficultés et leurs appréhensions, ont ainsi pu dévaler les pistes enneigées.

De nombreuses demandes provenant d'autres établissements médico-sociaux émergent. Ce projet pourrait ainsi être étendu à l'extérieur et bénéficier à d'autres personnes en situation de grande dépendance à domicile ou en établissement. Alors tout schuss ! ❄

# L'ELAN SPORTIF !

LAURE BOYER

*Chargé de communication, Fondation l'Elan retrouvé*

Depuis 1961, la Fondation l'Elan retrouvé s'attèle à développer la thérapie par le sport, pour permettre une meilleure santé et une meilleure inclusion sociale des enfants et adultes qu'elle accueille.

**L**a Fondation a pour vocation d'aider les enfants et adultes atteints de troubles psychiques à recouvrer santé et insertion citoyenne.

Dans le cadre de sa prise en charge globale, elle a pu constater que les questions liées au corps, à l'estime de soi et celles du lien à l'autre sont fondamentales. En effet, pour beaucoup de ces patients, l'usage des produits psycho-actifs liés à des problématiques psychiques a amené une forte désocialisation, un grand isolement, une transformation du corps et du schéma corporel ainsi qu'une détresse psychique intense.

## LE SPORT AU SERVICE D'UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE DE LA PERSONNE HOSPITALISÉE

Dans ce cadre, les activités sportives sont un média important dans la prise en charge globale de la personne hospitalisée : bien dans sa tête, bien dans son corps, mais aussi mieux dans son corps, mieux dans sa tête.

Les établissements de la Fondation l'Elan Retrouvé ont ainsi comme objectifs l'amélioration des aspects psychiques et somatiques de la maladie, la réhabilitation de l'image de soi et la réinsertion sociale. Elle propose l'accès aux activités et aux rencontres sportives associées : football, basket ball, randonnées, natation, gymnastique douce, danse, vélo, tennis, judo, séjours sportifs...

La pratique sportive a lieu soit dans des lieux de sport municipaux (stade, salle, gymnase, terrain de foot...), ce qui permet une ouverture vers l'extérieur ou bien dans ses propres établissements qui ont créé des espaces dédiés.

Ainsi, la Fondation a fait le constat que la pratique du sport présente un intérêt thérapeutique en réduisant l'intensité des symptômes et en contribuant à la guérison ou à la stabilisation de la maladie psychique. Elle permet également de lutter contre les effets indésirables des traitements, notamment les facteurs de risques cardiovasculaires et de surpoids. Une pratique sportive régulière et encadrée a également montré son intérêt pour aider les personnes dépendantes à sortir de leur addiction.

Autour de ce projet sportif, ce sont tous les intervenants qui se sont associés pour une prise en charge globale de la personne : éducateurs spécialisés, professionnels sportifs, éducateurs physiques et sportifs, professeurs de danse, psychomotriciens, infirmiers.

La Fondation souhaite à présent parvenir à développer la pratique sportive à l'ensemble des personnes accompagnées. ✕

# SOURIRE EN PERMANENCE : L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, POURQUOI PAS ?

**LOIC D'ANGIO** Préparateur physique activité physique adaptée  
et santé, Centre de soins de suite et de réadaptation (CSSR)  
Valmante - Hôpital Européen, UGECAM PACA Corse

Le centre de soins de suite et de réadaptation (CSSR) Valmante-Hôpital Européen (Marseille, 3e) développe sa prise en charge par le biais d'Activités Physiques Adaptées (APA). Par son programme sportif pour les patients atteints de sclérose en plaques, il souhaite être le maillon manquant entre les institutions, les associations et les clubs handisport de la région.

**P**eu de sportifs, beaucoup de patients ! Voici le constat de l'équipe du service APA à propos des patients atteints de sclérose en plaques qu'ils accueillent au CSSR Valmante-Hôpital Européen à Marseille.

Les personnes atteintes de sclérose en plaques pratiquent peu d'activité physique et/ou sportive en institution. De plus, après leur prise en charge en rééducation, les patients font face à un manque de passerelle entre le médical et la vie associative.

Pourtant, de nombreux articles scientifiques relatent l'importance de l'activité physique pour ces patients.

Pour faire face à cette problématique, une équipe emmenée par la Médecin MPR, la psychologue et l'équipe d'activité physique adaptée a décidé de se lancer dans une aventure : Sourire En Permanence.

## UNE PASSERELLE ENTRE LE MÉDICAL ET LA VIE ASSOCIATIVE

Ce programme novateur destiné aux personnes atteintes de sclérose en plaques permet de créer une passerelle entre un établissement de santé, des associations et des clubs handisports de la région PACA afin de favoriser le sport santé et bien-être de façon pérenne. Le projet qui se déroule sur trois mois à raison de trois matinées par semaine permet aux patients de participer à ce challenge. Évalués au début et en fin de prise en charge, ils peuvent noter leurs évolutions aussi bien physiques que psychologiques. Préparation physique, relaxation, activités théâtrales, gym-mémoire et souplesse sont au programme... c'est un véritable emploi du temps de champions !

Tous ces efforts leur permettent de participer à l'initiation de plusieurs activités, véritable fer de lance de cette action. La découverte de la plongée, la voile ou l'équitation et bien d'autres challenges permettent la prise de conscience des capacités de chacun. À ce stade, on ne parle plus de patients mais bien de sportifs ! ✕

# NOU COUR COM ZOT: ON COURT COMME VOUS!

**AICHA BOUKIR**

*Directrice adjointe, Pole Edmond Albius, Association laïque pour l'éducation, la formation, la prévention et l'autonomie, ALEFPA*

L'ALEFPA a réussi le pari de réunir salariés et usagers autour d'une pratique sportive. Avec la mise en place d'une équipe de coureurs, ils parcourent le monde pour courir les marathons et trails les plus impressionnants!

**L**es personnes en situation de handicap sont en situation de « sous vivre » quand il s'agit de la culture, des loisirs, et du sport. L'ALEFPA a identifié en 2013 plusieurs travailleurs d'ESAT avec des compétences sportives sans activités le week-end. L'idée était de leur proposer une activité d'entraînement le samedi et de préparer un projet de participation à des courses régionales et une course internationale, le tout sans être catégorisé dans une discipline adaptée.

## LES OBJECTIFS DU PROJET

- Partager une pratique sportive avec des pairs et des valides et créer un sentiment d'appartenance à un groupe
- Avoir des liens sociaux autres que ceux familiaux et institutionnels
- Se confronter au monde ordinaire à travers une pratique sportive de haut niveau et sans étiquette
- S'éloigner des conduites addictives en privilégiant la préparation et l'entraînement sportifs
- Permettre à des personnes stigmatisées par le milieu institutionnel d'avoir des réflexes d'auto-détermination

## UN BESOIN DE LIEN SOCIAL ALLIÉ À UNE PRATIQUE SPORTIVE DE HAUT NIVEAU

Au terme de plusieurs mois d'entraînement, l'équipe est partie disputer l'ultra Trail du Haut Atlas au Maroc en 2013 (26 km). La synergie du groupe lui a permis de s'étoffer et de continuer les entraînements.

Depuis, l'équipe a participé à plusieurs courses de renommée internationale: le Dodo Trail à l'Île Maurice (50 km) en 2014, le Trail de Rodrigues (38 km) en 2015, le Trail de la Muraille de Chine (80 km) en 2016, et le Trail des Hauts Plateaux à Madagascar (70 et 30 km).

L'équipe de coureurs en situation de handicap et de bénévoles s'est élargie chaque année jusqu'à atteindre 25 personnes en 2017 et une dizaine de bénévoles.

Le développement de cette action se fait par la médiation autour de cette équipe « pas comme les autres » qui attire de plus en plus de coureurs et de bénévoles. ✕

# LE SPORT PARTAGE : LA COURSE DE LA SOLIDARITÉ DE LA TEPPE POUR LUTTER CONTRE LES PRÉJUGÉS SUR L'ÉPILEPSIE ET LE HANDICAP

MARIANNE CAMUS

Directrice du mécénat, la Teppe

Le 7 juin, plus de 500 participants se sont élancés aux couleurs de la Teppe, pour la première course solidaire organisée par cet établissement expert en épilepsie. Au compteur, plus de 2000 kilomètres cumulés et surtout beaucoup de partage et de bonne humeur.

L'épilepsie a pour symptôme des absences, des crispations musculaires, des crises, des convulsions et des chutes. Les grandes souffrances de cette maladie sont en partie liées à l'exclusion sociale. La Teppe offre aux patients de son Centre de Lutte Contre l'Epilepsie et aux résidents des différents foyers, la possibilité d'apprendre à vivre pleinement avec leur maladie. Les activités physiques de plein air, les rencontres sportives, les temps d'échanges et de rencontres sont autant d'occasion d'oublier la maladie et de la faire reculer.

## LE «SPORT PARTAGE» À L'HONNEUR!

La marche ou la course solidaire de La Teppe a été une rencontre festive et solidaire, non chronométrée et non compétitive, organisée le 7 juin 2017 dans le parc du site de La Teppe à Tain l'Hermitage.

Chaque participant était invité à parcourir une boucle d'un kilomètre environ qu'il pouvait parcourir jusqu'à 10 fois. À la fin de la journée, le compteur a pu comptabiliser plus de 2000 kilomètres parcourus tous ensemble.

Cet événement a permis aux résidents, aux patients, aux salariés de l'établissement et aux salariés des entreprises partenaires de se rencontrer. Pour cette première édition, les mécènes, les partenaires de La Teppe et les entreprises du territoire se sont fortement mobilisés pour être présents.

Autour de cet événement se sont côtoyés sportifs de haut niveau, fauteuils roulants, vélos adaptés. Des personnes de tout âge et tout horizon ont appris à se connaître. L'objectif initial, fixé à 500 kilomètres parcourus tous ensemble, a été largement atteint puisqu'au total, ce sont plus de 2000 kilomètres qui ont été cumulés. ✕

## PAROLES DE PARTICIPANTS

Blandine, résidente à la Teppe

“ J'ai couru 3 kilomètres et j'ai été très contente de participer à ce temps fort. J'ai été sensible à l'attention qui m'a été portée ce jour et à tous les petits plaisirs de la vie que nous avons pu partager.”

Jean Vivier, responsable de production de Valrhôna

“ J'ai aimé prendre le temps de découvrir la Teppe, j'ai été impressionné par l'élan et l'énergie déployée par les jeunes pour participer à cette course.”

# COORDINATION TERRITORIALE D'APPUI ET ACTIVITÉ PHYSIQUE : L'EXPÉRIENCE AGITA !

ODILE DIAGANA

*Coordinatrice générale, Azur sport santé*

Création d'un centre de ressources et d'expertise dans le domaine du sport-santé pour la population des Alpes-Maritimes et du Var.



**A**zur sport Santé (A2S) est une association fondée en 2015. Elle a pour objet « l'organisation, la promotion et le soutien au développement des pratiques physiques à but de santé et de bien-être ». En 2016, cette structure a été reconnue par l'Agence Régionale Santé de Provence-Alpes-Côte d'Azur, comme « Centre de ressources et d'expertises du sport-santé pour l'Est de la région PACA : Alpes-Maritimes et le Var ». Cette plateforme de coordination territoriale d'appui s'inscrit

dans une perspective de santé publique comme une interface collaborative avec l'ensemble des acteurs du sport et la santé du territoire. Cette volonté commune s'est traduite par la dynamique Agita, basée sur une démarche intersectorielle et participative.

## SOUTENIR LES PARCOURS MÉDICO-SPORTIFS DE PROXIMITÉ

A partir d'une équipe pluridisciplinaire composée d'intervenants en Activité Physique Adaptée (APA), de médecins, d'enseignants-chercheurs, et de chargés de mission, A2S soutient les parcours médico-sportifs de proximité existants, et accompagne les structures souhaitant s'engager dans l'APA dans une perspective de maillage territorial. Cette équipe mobilise également en synergie experts et acteurs à travers un Comité Scientifique et de Développement, des réunions interprofessionnelles participatives et des commissions thématiques, afin de développer le sport-santé sur le territoire.

Le mouvement Agita envisage d'étendre le territoire de cette coordination territoriale d'appui en PACA avec des relais départementaux de proximité, afin de mieux fédérer et accompagner les acteurs locaux. ✕

# L'EAU DE VIE : ACTIVITÉ PISCINE POUR LES RÉSIDENTS D'UN EHPAD

**CAMILLE GUENE** Psychologue ET **CLÉMENTINE PLATS**  
Animatrice, EHPAD Novel, Fondation Partage et vie

L'EHPAD Résidence Novel situé à Varetz en Corrèze dans la région Nouvelle-Aquitaine propose un projet d'activité piscine pour ses résidents, dans une optique de bien-être, de stimulation cognitive et de maintien du lien social.

**C**e projet de piscine a pour objectif de répondre à une demande faite par les résidents mais surtout de leur apporter du bien être en leur permettant de retrouver des sensations passées et/ou perdues afin de leur offrir un sentiment de plaisir parfois trop absent de leur quotidien.

Cette activité leur permettra de maintenir également une activité physique régulière, tout en facilitant la mobilisation de l'ensemble de leur corps grâce aux mouvements dans l'eau dans le but de préserver au mieux leur autonomie.

## UN PARTENARIAT À CONSTRUIRE

Ce projet nécessite la mise en place d'un partenariat avec un EHPAD de la région (Beynat) et d'une structure adaptée aux personnes âgées (Village séjour accompagné d'Allasac) afin de proposer cette activité aux plus grand nombre de résidents intéressés.

Pour assurer le transport des résidents jusqu'à Allasac, l'animatrice de la résidence loue un mini bus qui appartient à la Maison d'Accueil Spécialisée située à Varetz également, et avec lequel l'EHPAD travaille en partenariat depuis plusieurs années.

Une première sortie piscine a été organisée en octobre 2016 en collaboration avec des étudiants spécialisés dans la réalisation d'activités sportives pour personnes âgées et handicapées. L'animatrice de la résidence a fait participer trois résidentes sur une après-midi.

Les résultats ont été satisfaisants puisque les résidents ont apprécié cette activité qu'ils avaient déjà pu pratiquer au cours de leur vie et ont ressenti des bienfaits plusieurs semaines après la réalisation de l'activité. Compte tenu de cette expérience positive, il a été décidé de mettre en place un partenariat avec le village séjour accompagné et un autre EHPAD afin de pouvoir proposer cette activité plus régulièrement ainsi qu'à un plus grand nombre de résidents. 

# PATIENTS DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION : COMMENT PRÉPARER L'APRÈS GRÂCE AU SPORT

**ANNE-CHRISTINE PAYARD, DELPHINE SAUVAGEON, JOAN LUX**

*Enseignants en Activités Physiques et Sportives,  
Clinique du Grésivaudan, Fondation Santé des étudiants de France*

Grâce à divers partenariats et affiliations avec des clubs et structures de la région, la Clinique du Grésivaudan propose des sorties sportives occasionnelles à ses patients, dans le but de favoriser une meilleure rééducation et réadaptation.



**A**u sein d'un projet global de rééducation et de réadaptation de patients suivis en soins de suite et de réadaptation, les enseignants en activités physiques et sportives de la Clinique du Grésivaudan ont identifié un besoin lié aux pratiques sportives. Avec la relocalisation de l'établissement dans le bassin grenoblois en 2010, est né un projet visant à augmenter la diversité des pratiques, qu'elle soient de compétition, de loisirs et/ou de pleine nature. L'objectif est de relancer rapidement les patients dans une pratique sécurisée, de leur faire découvrir des sites accessibles et tisser du lien social et familial par ce biais.

## UNE SORTIE SPÉCIFIQUE PAR MOIS

L'établissement a signé des conventions de partenariat, s'est affilié à certains clubs, et a loué certaines structures : Comité Handisport et ses différents clubs, Club Nautique, Station de Ski, structure d'escalade et aérodrome local. Des moyens humains ont été mis en place pour permettre un accompagnement pluridisciplinaire de chaque sortie sans pénaliser la prise en charge des patients restant dans la structure.

Cela a permis la mise en place d'une sortie spécifique par mois (ski, escalade, kayak, planeur) et d'une sortie bimensuelle découverte (sarbacane, hockey, escrime, patinoire, tournoi divers...). Nous avons vu d'anciens patients intégrer des équipes de haut niveau, créer des clubs et partager leur expérience. Certains ont découvert le sport avec leur handicap.

L'ensemble de ces partenariats et tous ces liens permettent à chacun de trouver une pratique sportive proche de leur domicile. ✕

# ESPACE SENSORIEL AU SEIN DE L'IME ET DU SESSAD DE L'OCÉAN

**CHRISTELLE LEVEQUE** Directrice générale, Institut Médico Educatif (IME)  
et Service d'Education Spécialisée et de Soins à Domicile (SESSAD) de  
l'Océan, Association Accompagner, Développer, Eduquer, Insérer, ADEI

Les jeunes avec un Trouble du Spectre Autistique présentent des déficits importants dans la communication sociale et les interactions sociales et ont des comportements ou activités restreints, limités et répétitifs. Le SESSAD de l'Océan souhaite développer un pôle sensoriel pour permettre plus de bien-être.

**L**es établissements accueillent des jeunes présentant un trouble du spectre autistique (TSA), présentant un trouble psychique (TP) ainsi que des jeunes ayant une déficience intellectuelle (DI). Compte-tenu des singularités de ces publics et des besoins identifiés pour chacun d'entre eux, principalement pour les jeunes avec TSA ou TP, il paraît important que les activités proposées puissent être adaptées à leur spécificité et favoriser la diversité dans leur choix.

Le développement de certaines activités à visée sensorielle, de détente (corporelle et psychique) font partie des activités à proposer dans l'offre de service de l'IME et du SESSAD pour ces populations. À ce jour, nous n'avons pas ce type d'installations et de matériels au sein des établissements.

## UN ESPACE BIEN-ÊTRE

Le pôle sensoriel comporterait un espace « snoezelen » et un espace de balnéothérapie. Ces deux espaces permettent un bien-être de la personne et d'instaurer une relation privilégiée avec l'encadrant, de réguler les tensions psychiques et physiques.

Le Snoezelen (contraction de Snuffelen (renifler, sentir) et Doezen (sommoler)) vise le bien-être, l'expérimentation au travers de nos divers sens, la détente physique et psychique. Ces stimulations se font dans un espace aménagé, éclairé d'une lumière tamisée, avec une musique douce. C'est un espace multi-sensoriel. La pratique vise à éveiller la sensorialité de la personne stimulée grâce à une relation privilégiée, sécurisante.

La balnéothérapie, vise aussi des objectifs de bien être, au travers de l'eau. Elle permet de se détendre, de prendre conscience de son corps et de ses enveloppes corporelles, de travailler sur des notions de remplissage et d'écoulement par des jeux pour les enfants. Elle permet de surcroît de travailler l'autonomie de la personne en amont et aval de l'activité (mise en maillot de bain, douche avant l'activité...). ❌

# BOUGER, C'EST BON POUR LA SANTÉ ET POUR L'ÉTABLISSEMENT !

LAURENT FERON

Directeur, CRRF Melioris, Le Grand Feu

Conscient de l'étendue des bienfaits de l'activité physique, le centre de rééducation et de réadaptation fonctionnelle Melioris, Le Grand Feu a conçu un programme de sport connecté pour ses salariés.

**A**lors que les professionnels de santé se préoccupent des patients qui leur sont confiés, que des formations sont réalisées en matière d'ergonomie et de prévention des troubles musculo-squelettiques, que le Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT) se préoccupe des conditions de travail, il est également nécessaire de réfléchir à la santé physique en assurant la promotion de celle-ci au travers d'ateliers réalisés et suivis par les professionnels de l'établissement pour leurs propres collègues. Les effets bénéfiques des activités physiques et sportives sur la santé sont connus depuis l'Antiquité et confirmés par toutes les études épidémiologiques modernes. L'établissement a souhaité mettre en place un projet en deux volets permettant, d'une part, de créer des ateliers d'activités physiques au bénéfice des professionnels et, d'autre part, de doter les professionnels engagés dans la démarche d'une montre connectée.

## UNE DÉMARCHÉ CONNECTÉE

Le projet a été porté par un comité de pilotage réunissant des professionnels de santé ainsi que les représentants du personnel afin de le valider, pas à pas, et de s'assurer une communication large au sein de l'établissement. À partir d'une enquête préliminaire accompagnée d'un questionnaire de santé validé, quatre ateliers d'activités physiques ont été imaginés sur l'heure de midi, heure à laquelle un maximum de salariés pouvaient se mobiliser sans perturber la vie de l'établissement ni le rythme personnel de chacun des professionnels.

Afin de s'assurer d'une démarche médicale et scientifique, l'idée a été de doter tous les salariés qui s'engageaient dans la démarche d'une montre connectée leur permettant de suivre leur fréquence cardiaque, leur tension artérielle, le nombre de pas réalisés, la qualité de leur sommeil... Cet outil, offert à chacun des salariés, a été financé par notre complémentaire santé, qui est partie prenante de notre projet avec un retour sur investissement évident en matière de dépenses de santé. Cet outil permet également un système de conseil, de coaching, ainsi qu'un concept de challenge individuel et/ou collectif. Une fois l'été passé, l'outil approprié, les ateliers démarrent en septembre au bénéfice de tous.

Les activités proposées sont très diverses : yoga et étirements des chaînes musculaires, cardio et musculation, marche ou encore aquagym. Une fois le projet mis en place, l'établissement imagine participer à des défis inter entreprises et généraliser le projet à l'ensemble des structures de l'association pour le bienfait de tous. ✕

# L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE POUR TOUS

HERVÉ LAULHAU

Directeur, IME Les Vergnes, Association des Œuvres Laïques de Périgueux

Depuis 2014, le GCSMS de La Dordogne s'attache à réduire le plus possible l'ensemble des inégalités d'accessibilité à l'activité physique des personnes en situation de handicap.

**L**es personnes en situation de handicap restent celles qui sont le plus éloignées des pratiques physiques et sportives accessibles à tous. Ces personnes ne bénéficient généralement pas d'activités physiques et sportives encadrées au sein des établissements d'accueil et s'éloignent des pratiques de sport adapté, tant au niveau local (clubs labellisés) que territorial (animations départementales ou régionales). Les risques liés à la sédentarité sont pourtant clairement identifiés : déconditionnement dû à la déficience, aux traitements, à diverses pathologies, aux conditions de vie particulières...

## DÉVELOPPER L'ACCESSIBILITÉ

Ainsi, le GCSMS de La Dordogne, en partenariat avec l'Association de développement des activités physiques adaptées (ADAPA), a décidé de mettre en place des séances régulières d'activité physique adaptée auprès des adultes handicapés les plus éloignés de l'activité physique et de la pratique sportive.

## BILAN

- **Augmentation constante du nombre de participants (56 en 2014 ; 87 en 2016)**
- **Forte demande des ESMS du territoire**
- **Satisfaction unanime des usagers et des professionnels**
- **Amélioration des situations physiques des usagers validée par les évaluations annuelles**

L'objectif ? Améliorer la santé physique, mentale, sociale et la qualité de vie des personnes vivant ou étant accueillies dans un établissement spécialisé à travers la remise en mouvement, la pratique physique régulière, l'hygiène de vie et l'accompagnement en vue d'une reprise de participation à la vie sociale.

Une réalisation de l'évaluation des capacités lors des premières séances APA (Activités Physiques Adaptées) et une évaluation finale des progrès à l'issue des 26 séances sont programmées.

En outre, le GCSMS s'attache à développer l'accessibilité à toute forme de pratique physique et ou sportive régulière en donnant un minimum d'information et de formation aux personnels volontaires tuteurs et accompagnants relais en Activités Physiques, Sportives et Artistiques (APSA) ainsi qu'en accompagnant les personnes dans une pratique sportive ou de loisir Handisport, Sport Adapté ou autre club (Licence sportive). ❌

# CRÉER UN INSTITUT SPORT ET SANTÉ POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES CHRONIQUES

**NICOLAS BARIZIEN** *Chef du service de Médecine  
Physique et Réadaptation, Association Hôpital Foch*

L'hôpital Foch, conscient que la question est inscrite au cœur des enjeux de santé publique, a fait le choix d'ouvrir un Institut Sport et Santé afin de proposer systématiquement au patient atteint de maladie chronique, de l'activité physique, notamment autour d'interventions chirurgicales lourdes.

**L**es objectifs du projet sont d'améliorer la qualité de vie du patient atteint de maladie chronique, de limiter les complications et de prévenir de nouvelles pathologies grâce à la mise en place des programmes et soins de l'Institut Sport et Santé au sein de l'hôpital Foch.

Celui-ci permet de proposer systématiquement, notamment autour d'interventions lourdes, un parcours incluant la pratique de l'activité physique tout au long du traitement. L'activité physique, est autant un facteur de prévention qu'un outil thérapeutique. Sa pratique en milieu hospitalier ou à l'extérieur, après évaluation médicale, améliore l'estime de soi et le retour à une vie la plus normale possible malgré la maladie.

## UNE CENTAINE DE PATIENTS BÉNÉFICIE DU PROGRAMME

Le programme est individualisé pour chaque patient, qui reçoit un suivi hebdomadaire par téléphone par les kinésithérapeutes de l'équipe. Les résultats sont suivis grâce à des évaluations et bilans réguliers organisés pendant le parcours de soins qui dure sept mois. À terme, l'idée est aussi de valoriser le patient, qui, après avoir eu une formation aux programmes d'activité physique, est appelé à les suivre en autonomie ou peut être dirigé vers l'un des clubs ou associations sportives qui possèdent des sections « Sport Santé ».

Après une phase d'étude de faisabilité puis une étude pilote, une centaine de patients de l'Hôpital Foch ont pu bénéficier de ce programme. Les résultats montrent une diminution des durées moyennes de séjour, des complications post-opératoires et de la fatigue ainsi qu'une nette amélioration de la qualité de vie par maintien de l'autonomie après chirurgie lourde.

Le projet d'Institut du Sport Santé a pour ambition d'être un pôle d'expertise médicale et paramédicale au service des patients de l'hôpital Foch afin d'ajouter les outils thérapeutiques supplémentaires de l'activité physique et du soutien psychologique dans les soins de support. Mais aussi d'être un centre médical de référence ouvert sur l'extérieur pour l'aide au développement de la prescription du Sport Santé, en conformité avec le récent décret d'application. ✕

# CRÉATION D'UNE ÉCOLE ÉDUCATIVE POSTURALE

**FLORENCE BONNARD**

DGA-RH de Soins Service

Depuis janvier 2016, Soins et Service détient une salle  
Éducative posturale dont ses salariés peuvent bénéficier.  
Un projet qui prône une culture de santé et bien-être au travail !

**S**oins et Service est un établissement sanitaire et médico-social dans le soin à domicile depuis 50 ans qui a pour mission d'apporter à des patients ou à des personnes âgées l'aide et les soins personnalisés et globaux nécessaires à leur état de santé dans le cadre d'un maintien à domicile.

Il a entrepris l'instauration d'une culture d'entreprise basée sur la responsabilisation collective en matière de prévention des risques professionnels avec des solutions innovantes et attractives. Une salle éducative posturale a été créée pour les salarié(e)s. Celle-ci leur permet dans le cadre de cours collectifs ou en accès libre de diminuer les éventuels troubles musculosquelettiques (dus aux actions de manipulation) et de contribuer de manière efficace à l'amélioration de leur qualité de vie au travail.

En effet, la salle est dotée d'un espace cardio training avec quatre machines de musculation et d'un espace fitness, ce qui permet des cours de gainage et musculation pour l'ensemble du corps.

## UN PROGRAMME SANTÉ ET BIEN-ÊTRE

Ce projet vise à contribuer de façon pérenne à la mise en place d'un programme santé et bien-être au travail, de développer le bien-être physique et mental au travail, de stimuler les liens sociaux, de favoriser les prises de conscience sur l'hygiène de vie, de participer à une meilleure estime de soi, de développer une régularité et permanence dans l'effort, de retrouver de l'énergie, du dynamisme de la tonicité générale.

En accord avec le médecin du travail et le médecin traitant pour une catégorie de salariés spécifique et pour lesquels une activité physique régulière peut être bénéfique, l'établissement propose une heure de cours obligatoire sur le temps de travail toutes les semaines.

Il s'inscrit ainsi dans une politique de santé publique et dans une co-responsabilisation, considérant le salarié comme acteur de sa propre prévention. ✕

## **INDEX PAR RÉGIONS**

|                                             |                                                                                                                         |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ANTILLES - GUYANE</b> .....              | p.47                                                                                                                    |
| <b>AUVERGNE - RHÔNE-ALPES</b> .....         | p.39, p.40, p.51, p.52, p.67, p.68,<br>..... p.78, p.82, p.95, p.105, p.108                                             |
| <b>BOURGOGNE - FRANCHE-COMTÉ</b> .....      | p.37, p.50, p.62, p.72, p.76, p.96                                                                                      |
| <b>BRETAGNE</b> .....                       | p.31, p.49, p.53, p.92                                                                                                  |
| <b>CORSE</b> .....                          | p.64                                                                                                                    |
| <b>CENTRE - VAL DE LOIRE</b> .....          | p.24, p.44, p.70                                                                                                        |
| <b>GRAND EST</b> .....                      | p.30, p.48, p.57, p.59, p.90, p.94                                                                                      |
| <b>HAUTS-DE-FRANCE</b> .....                | p.29, p.33, p.54, p.61, p.63, p.91, p.97, p.113                                                                         |
| <b>ÎLE-DE-FRANCE</b> .....                  | p.26, p.27, p.32, p.34, p.36, p.38, p.41, p.42, p.43,<br>..... p.58, p.60, p.75, p.87, p.98, p.99, p.100, p.102, p.112, |
| <b>NORMANDIE</b> .....                      | p.69, p.79                                                                                                              |
| <b>NOUVELLE-AQUITAINE</b> .....             | p.28, p.65, p.66, p.71, p.74, p.80, p.83, p.84,<br>..... p.85, p.101, p.107, p.109, p.110, p.111                        |
| <b>OCCITANIE</b> .....                      | p.25, p.35, p.45, p.73, p.86, p.89                                                                                      |
| <b>OCÉAN INDIEN</b> .....                   | p.46, p.81, p.93, p.104                                                                                                 |
| <b>PAYS DE LA LOIRE</b> .....               | p.88                                                                                                                    |
| <b>PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR</b> ..... | p.55, p.56, p.77, p.103, p.106                                                                                          |