**Projet d’établissement Résidence Bretagne**

**Foyer d’hébergement**

**et**

**Foyer de vie**



**2021-2025**

SOMMAIRE

[I. L’hébergement Résidence Bretagne de l’association ALAPH 5](#_Toc100678428)

[A. L’histoire 5](#_Toc100678429)

[B. Le projet de l’association ALPAH 5](#_Toc100678430)

[C. Nos principes d’intervention : les valeurs 6](#_Toc100678431)

[D. Les missions 6](#_Toc100678432)

[1. Arrêté d’autorisation 6](#_Toc100678433)

[2. Le public cible 7](#_Toc100678434)

[3. Les repères juridiques 8](#_Toc100678435)

[E. Le mode d’écriture du projet 10](#_Toc100678436)

[F. Les fondamentaux de l’accompagnement au sein de la Résidence Bretagne 10](#_Toc100678437)

[1. L’individu au cœur d’un collectif 10](#_Toc100678438)

[2. Les Lieux d’expression des résidents : 11](#_Toc100678439)

[3. Le fil rouge de l’action : Le projet d’accompagnement personnalisé 12](#_Toc100678440)

[G. Les enjeux pour la résidence Bretagne 12](#_Toc100678441)

[II. Etre hébergé en Foyer d’hébergement à la Résidence Bretagne 14](#_Toc100678442)

[A. Le public du Foyer d’hébergement 15](#_Toc100678443)

[1. La population du Foyer d’Hébergement 15](#_Toc100678444)

[2. La situation des travailleurs 16](#_Toc100678445)

[3. La problématique des retraités d’Esat 17](#_Toc100678446)

[4. De nouveaux visages, un public renouvelé 17](#_Toc100678447)

[5. L’impact du passage en droit commun 18](#_Toc100678448)

[6. La provenance du public 18](#_Toc100678449)

[7. Caractéristiques du public 18](#_Toc100678450)

[8. Les personnes en liste d’attente (données via trajectoire) 20](#_Toc100678451)

[B. L’offre de service du foyer d’hébergement 20](#_Toc100678452)

[1. Les prestations 20](#_Toc100678453)

[2. Les logements 21](#_Toc100678454)

[3. La restauration 21](#_Toc100678455)

[4. Les espaces communs 21](#_Toc100678456)

[5. La force du foyer d’hébergement : le parcours résidentiel 22](#_Toc100678457)

[6. Une nouvelle offre en 2020 : l’accueil temporaire Tremen 23](#_Toc100678458)

[7. Admission et accueil sur le foyer d’hébergement 23](#_Toc100678459)

[C. Les enjeux pour le foyer d’hébergement 24](#_Toc100678460)

[III. Etre hébergé en Foyer de vie à la Résidence Bretagne 26](#_Toc100678461)

[A. L’histoire du foyer de vie 26](#_Toc100678462)

[B. Le public du foyer de vie 27](#_Toc100678463)

[C. L’offre de service : 29](#_Toc100678464)

[1. Les prestations 29](#_Toc100678465)

[2. Les logements 29](#_Toc100678466)

[3. La restauration 29](#_Toc100678467)

[4. Les espaces communs 29](#_Toc100678468)

[D. Les modalités d’admission 29](#_Toc100678469)

[E. Les activités 30](#_Toc100678470)

[F. Les enjeux pour le foyer de vie : 32](#_Toc100678471)

[IV. Les compétences mobilisées au service de la mission 33](#_Toc100678472)

[A. Les ressources 33](#_Toc100678473)

[B. La mobilisation des ressources 37](#_Toc100678474)

[C. Les ancrages des services sur le territoire 40](#_Toc100678475)

[1. L’articulation avec des experts reconnus 40](#_Toc100678476)

[2. Les coopérations majeures 41](#_Toc100678477)

[V. Les perspectives 42](#_Toc100678478)

[A. Les perspectives en matière de pilotage associatif 42](#_Toc100678479)

[1. Gouvernance et nouveaux mode de management 42](#_Toc100678480)

[B. Les perspectives en matière de parcours usager 43](#_Toc100678481)

[1. S’approprier un nouveau modèle de projet d’accompagnement personnalisé à travers la Msie en œuvre de Serafin PH 43](#_Toc100678482)

[2. Intégrer la réhabilitation psychosociale à nos pratiques d’accompagnement 44](#_Toc100678483)

[3. Sensibiliser proches et familles à de nouvelles formes d’habitat 44](#_Toc100678484)

[4. Renforcer l’autodétermination 44](#_Toc100678485)

[5. Renforcer la place des aidants comme partenaires 45](#_Toc100678486)

[6. Participer à la transformation des offres d’hébergements 46](#_Toc100678487)

[C. Les fonctions supports 47](#_Toc100678488)

[1. Dévélopper la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences 47](#_Toc100678489)

[2. Développer des indicateurs de suivi d’activité 47](#_Toc100678490)

[3. Assurer la transition numérique au travers de nos systèmes d’informations 47](#_Toc100678491)

[ANNEXE 1 : Méthodologie d’écriture du projet 49](#_Toc100678492)

[ANNEXE 2 : Prestations proposées par le foyer d’hébergement 52](#_Toc100678493)

[ANNEXE 3 : Prestations proposées par le foyer de vie 58](#_Toc100678494)

[ANNEXE 4 : Politique qualité et prévention des risques 64](#_Toc100678495)

**Introduction**

Ce projet d’établissement est « un arrêt sur image » à un moment donné, avec ses imperfections et ses incertitudes, il préfigure les repères nécessaires pour être réactifs et agiles quand des changements extérieurs interviennent.

Cependant, élaborer un PE reste un exercice délicat, il doit intégrer de nombreuses variables dans des contextes institutionnels et économiques de plus en plus incertains. L’année écoulée le prouve, le travail initié il y a 15 mois a stagné du fait d’une crise sanitaire nationale inédite, il a aussi été ralenti du fait d’un changement de l’encadrement.

Malgré tout, finalisé début 2021, ce projet a une valeur de référence à cet instant et pose les orientations qui nous permettront d’être réactifs aux changements, aux contraintes éventuelles mais aussi aux opportunités. Ce faisant, il propose des axes d’accompagnement adaptés aux situations des personnes accueillies et décline également ce que les personnes hébergées sont en droit d’attendre demain de notre institution.

Il s’agit concrètement de décliner les actions et pratiques professionnelles mises en œuvre pour atteindre les objectifs fixés par le projet associatif, à savoir une réponse singulière, adaptée, évolutive pour chaque résident accueilli.

Ainsi, dans une démarche d’amélioration continue de la qualité, nous nous attacherons, sur les 5 prochaines années, à répondre au mieux aux attentes des personnes accompagnées, en partenariat étroit avec le conseil départemental afin que les ressources nécessaires soient en adéquation avec les attentes et besoins du public.

Ce travail d’élaboration du projet d’établissement, en mode participatif a été et reste un outil au service de la réflexion associative pour la construction d’une société plus inclusive. Il sera pour les 5 années à venir un levier pour initier des actions favorables à une société pour tous.

Respectant les valeurs fondamentales de l’association et résolument inscrit dans ses axes stratégiques, le projet d’établissement de la résidence Bretagne définit une ligne directrice commune à l’ensemble des équipes de professionnels et donne sens à leurs interventions auprès des résidents accompagnés. Document de référence pour chacun et pour tous, il assure une fonction unificatrice.

1. L’hébergement Résidence Bretagne de l’association ALAPH

L’ALAPH est une association à but non lucratif ; portée par des administrateurs bénévoles, issus de la société civile, pour qui l’engagement au service des vulnérabilités fait sens. L’association accompagne ; accueille ou héberge depuis plus de 45 ans, des adultes en situation de fragilité mentale, cognitive ou psychique, dans le cadre d’un partenariat avec le conseil départemental d’Ille et vilaine.

## L’histoire

La résidence Bretagne, au travers de son Foyer d’hébergement, est le premier établissement de l’association, c’est le cœur historique depuis 1974. L’objectif était à l’époque de loger à proximité de leur travail les « travailleurs handicapés » de l’Atelier Protégé Bretagne Ateliers, lui-même géré par l’association ABRSPTP (association bretonne pour la réadaptation sociale des Handicapés par le travail protégé).

A la faveur d’un développement croissant de ses activités entre 1975 et 1990, l’association initiale a fait le choix d’une scission des activités de travail, d’hébergement et de réadaptation.

C’est ainsi qu’en 1991, l’association ALAPH est créée pour assurer la gestion des activités d’hébergement et d’accompagnement de la Résidence Bretagne.

Le centre du Pâtis Fraux devient le gestionnaire de la partie réadaptation, l’atelier protégé deviendra quelques années plus tard l’entreprise adaptée, Bretagne ateliers.

Depuis 1991, l’association a développé son offre de services, au travers d’hébergements intra et hors les murs, d’accompagnements à domicile, d’accueils de jour et d’accueils temporaires.

Toujours à la faveur de l’évolution des besoins du public sur le territoire, une transformation récente de l’offre du foyer d’hébergement s’est opérée en deux étapes, en 2017 et 2020, avec la création de places de foyer de vie.

L’association ALAPH est également gestionnaire depuis 2008 d’un foyer de vie (hébergement permanent et temporaire) et d’un accueil de jour sur la commune d’IFFENDIC en Ille et vilaine.

## Le projet de l’association ALPAH[[1]](#footnote-1)

Le projet associatif de l’ALAPH porte une ambition durable au sens qu’il poursuit le positionnement originel de l’ALAPH qui était de permettre à chacun de vivre avec les autres, selon ses aspirations et ses capacités, soutenues par un accompagnement évolutif, attentif aux parcours individuels.

Néanmoins, il ne s’agit plus aujourd’hui uniquement de permettre à des individus de s’insérer dans des activités de travail, de loisirs, ou d’habitat collectif. L’ALAPH porte également l’ambition d’une société plus inclusive qui vise, par principe et par une réforme en profondeur des institutions sociales, d’ouvrir tous les temps et tous les espaces à tous. Cette ambition formalisée dans le projet associatif sera déclinée de manière opérationnelle dans les projets d’établissements et de services.

Le secteur médicosocial vit depuis les années 2000, de nombreux chantiers et réformes. L’ALAPH s’y inscrit pleinement en étant force de propositions quant à l’accès à l’emploi pour tous, au logement, au soutien des aidants, à l’attention portée au vieillissement des personnes handicapées, à la prise en compte de la vie affective, à l’accès aux loisirs et à la culture, mais aussi plus globalement, à la demande des usagers qui expriment un souhait de diversification des lieux de vie proposés.

Ce contexte général de transformation, étayé par l’histoire et l’expertise développée par l’ALAPH depuis son origine permet de définir son objet social ainsi :

« Promouvoir et mettre en œuvre un accompagnement personnalisé et évolutif de personnes en situation de handicap mental, cognitif, psychique, au travers d’une recherche de qualité de vie respectueuse de leurs attentes et de leurs besoins. »

## Nos principes d’intervention : les valeurs

**Les valeurs de l’ALAPH,** partagées par les acteurs associatifs (adhérents, résidents, salariés, bénévoles) affirment **la primauté de la personne dans** **une société inclusive et solidaire.**

L’action de l’association repose sur **les valeurs d’humanisme, tolérance, respect, bientraitance, écoute, solidarité, responsabilité et réciprocité.**

Ainsi, forte de ces valeurs partagées, l’association appuie ses actions auprès des professionnels sur l’ensemble des principes suivants :

* Apporter la meilleure réponse possible au résident par l’approche multidimensionnelle des accompagnements, intégrant les familles.
* Favoriser l’autonomie
* Expérimenter les réponses apportées par l’innovation et l’adaptation permanente aux situations et à l’évolution de la société.
* Encourager l’ouverture au travers de nouveaux partenariats
* Anticiper les évolutions de la société par une veille et une adaptation permanente
* Accompagner les personnes dans leur ouverture au monde et à la citoyenneté

## Les missions

### Arrêté d’autorisation

Selon le nouvel arrêté d’autorisation du 1er Septembre 2020, l’association Alaph est autorisée à gérer, sur le site de l’Alaph Polygone à Rennes, 81 places en établissement d’accueil non médicalisé (EANM) pour personnes présentant tous types de handicap.

Ces 81 places sont réparties de la façon suivante :

* Au sein de la résidence Bretagne :

- 16 places d’hébergement permanent de type foyer de vie

- 38 places d’hébergement permanent de type foyer d’hébergement

- 3 places d’hébergement temporaire de type foyer d’hébergement

* Au sein de l’Octroi (Hébergement Temporaire)

- 9 places d’hébergement temporaire de type foyer de vie

* Au sein du service d’accueil de jour Ti Zoul

- 15 Places d’accueil de jour de type Foyer de vie

Depuis septembre 2020, ces établissements et services ont un numéro de Finess unique. Néanmoins dans un souci de lisibilité du projet, nous proposons un projet d’établissement dédié à l’hébergement permanent à la résidence Bretagne et un projet spécifique pour l’accueil temporaire Octroi. Les spécificités de l’AJ seront déclinées au sein d’un projet de service.

### Le public cible

Ce travail de réflexion sur le projet d’établissement a permis de formaliser la connaissance du public accueilli et d’objectiver des impressions ou de les préciser.

L’habilitation de la résidence Bretagne mentionne qu’il s’agit d’un Établissement d’Accueil Non Médicalisé (EANM) pour personnes présentant tous types de handicap.

Il apparait ici nécessaire de clarifier cette possibilité d’accueil de personnes présentant tous types de handicap, afin de rassurer le public sur les compétences acquises au fil des années, mais aussi les professionnels qui pourraient être inquiets des risques d’une ouverture très élargie au détriment de l’expertise.

La compréhension que nous faisons de ces nouvelles sémantiques d’autorisation est issue du décret n°2017-982 du 9 mai 2017 relatif à la nomenclature des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS) accompagnant des personnes handicapées qui met en œuvre une démarche de simplification et d’assouplissement du régime d’autorisation, dans une logique de fonctionnement en dispositif et pour une meilleure adéquation des réponses apportées aux besoins des personnes.

Cette dynamique s’articule avec la démarche « Une réponse accompagnée pour tous » et a pour objectif de lever certains freins administratifs et organisationnels à la mise en œuvre, par les établissements, de parcours adaptés, en limitant les potentielles contraintes des autorisations (type d’accompagnement, type de handicap).

Cette nouvelle terminologie a donc vocation à offrir une souplesse administrative propice à l’individualisation des parcours et à la prévention des refus de prise en charge, sans pour autant imposer à ces mêmes ESSMS un accompagnement dès lors qu’ils ne disposent pas des ressources spécialisées nécessaires et/ou de partenaires experts pouvant intervenir en appui.[[2]](#footnote-2)

Ainsi, à la lecture de cet arrêté, la résidence Bretagne doit être en capacité d’accueillir et d’accompagner toutes personnes orientées par la MDPH du fait de son handicap en tenant compte de sa spécificité dans le champ de la santé mentale qui ne saurait être restrictive à une catégorie de handicap.

Nous verrons plus loin au regard de l’étude de la population accueillie que pour une large part le public relève du handicap psychique. Nos équipes ont développé des compétences spécifiques dans ce domaine au fil du temps, Il convient dans le nouveau contexte de rester vigilant et de s’assurer que la capacité d’accompagner plusieurs typologie de publics ne se traduise par une moindre adaptation de l’accompagnement à chacun.

### Les repères juridiques

Conformément à l’article 312.1 du Code de l’Action Sociale et des Familles (CASF), qui précise les missions des ESSMS, l’action des foyers de la résidence Bretagne se fonde dans le respect des lois suivantes :

* La loi n°2002-2 du 2 janvier 2002 :

Les interventions de l’établissement s’inscrivent dans le cadre de la loi du 2 janvier 2002, rénovant l’action sociale et médico-sociale. Cette loi place la personne au centre du dispositif, en définissant ses droits, notamment en termes de prise en charge personnalisée, individualisée et contractualisée.

La loi 2002-2 s’articule autour d’outils mis en place au sein du foyer : Le livret d’accueil qui guide le résident lors de son arrivée, la charte des droits et des libertés qui informe les résidents de leurs droits et libertés ; mais aussi le contrat de séjour, et bien sûr le projet d’accompagnement personnalisé.

Le règlement de fonctionnement de l’établissement est établi conformément à l’article L311-7 du code de l’action sociale et des familles et du décret n°2003-1095 du 14 novembre 2003, dans lequel sont énoncées les règles qui régissent la vie au sein de l’établissement. Le contrat de séjour présente les engagements réciproques entre l’établissement et le résident.

Le Conseil de la Vie Sociale qui se réunit 3 fois par an, selon les textes, tient compte de l’avis des résidents par le biais de leurs représentants.

* la loi du 11 février 2005.

Ce texte porte l’objectif du « vivre ensemble » et impacte également sur le fonctionnement de l’établissement. Le texte constitue une réforme ambitieuse portant sur l’ensemble de la vie sociale et la citoyenneté des personnes en situation de handicap.

En effet, l’ambition de l’établissement est de s’ouvrir davantage dans le strict respect de ses missions. Il s’agit, ainsi, de faciliter l’accès aux biens et services ouverts à tous par des moyens matériels, humains, de tendre vers la meilleure autonomie possible des résidents accueillis, en favorisant leur inclusion dans la société et en réduisant, autant que faire se peut, les obstacles physiques, intellectuels et comportementaux.

* Le décret du 20 mars 2009 où les objectifs en termes d’accompagnement des adultes accueillis sont reprécisés.

Celui-ci vise à assurer un meilleur accueil et accompagnement des personnes en situation de handicap. Ce décret précise l'obligation des établissements et services de mettre en œuvre différentes mesures destinées à assurer la qualité et la continuité de l'accompagnement : Favoriser la relation aux autres, l'expression des choix et des consentements, développer toutes formes de communication, développer les potentialités, maintenir les acquis, favoriser les apprentissages et l'autonomie en ayant recours à une aide humaine et/ou technique et en adaptant les actions socio-éducatives.

Il s'agit également de favoriser la participation à une vie sociale, culturelle et sportive. Porter une attention permanente à toute expression d'une souffrance physique ou psychique, veiller au développement de la vie affective et au maintien du lien avec les familles et les proches, garantir l'intimité en préservant l'espace privé, autant de principes que nous mettons en œuvre au quotidien.

Le décret précise que le contrat de séjour doit tenir compte de la situation spécifique de la personne, de son projet d’accompagnement. Il doit détailler les objectifs et les actions de soutien médico-social et éducatif adaptés aux souhaits, aux capacités de la personne et à son âge. Sont précisés dans ce décret les mesures relatives à l'organisation et au fonctionnement des établissements et services ainsi que la composition et l'organisation des équipes.

Depuis ces dernières années, deux grandes lois sont venues apporter des modifications en matière de droit des personnes accueillies dans les ESMS :

* La loi n° 2015-1776 du 28 décembre 2015 relative à l’Adaptation de la Société au Vieillissement

(ASV) dont certaines dispositions ne visent pas uniquement le renforcement des droits des usagers du secteur des Personnes Âgées, mais sont applicables à l’ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, à savoir :

* Extension du dispositif de la personne de confiance
* Renforcement du droit à l’information des personnes accueillies et de la recherche du consentement
* Création d’un droit de rétractation à l’initiative de la personne accueillie dans les 15 jours qui suivent la signature du contrat de séjour
* Obligation de signalement aux autorités publiques de certains dysfonctionnements afin de prévenir et lutter contre la maltraitance.
* La loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé dite « Loi Santé » :
* Redéfinition du secret professionnel et du partage d’informations
* Mise en place du dossier médical partagé (qui remplace le dossier médical personnel)
* Des mesures relatives au droit à l’information et au consentement.

Au plan national, il importe de mentionner que le foyer d’hébergement RB se situe dans un contexte où les politiques publiques ont subi, ces dernières années, des évolutions importantes.

Outre les différents schémas régionaux ou départementaux, des rapports sur le handicap sont rédigés de manière régulière. Parmi ceux-ci, il convient de rappeler le rapport PIVETEAU du 10 juin 2014. Ce rapport convoque au devoir collectif de permettre un parcours de vie sans rupture, pour les personnes en situation de handicap et pour leurs proches. Sa finalité est de proposer une réponse individualisée à chaque personne dont la situation le nécessite afin de lui permettre de s’inscrire dans un parcours de vie au plus près possible de ses souhaits et aspirations.

Ces orientations et réflexions marquées par des évolutions importantes traduisent une volonté de mise en œuvre d’une politique inclusive du handicap. Ainsi, le rapport Piveteau nous invite à décliner l’offre de services en fonction de la situation des personnes qui y vivent, celles qui souhaitent venir y habiter et celles qui souhaitent partir vers un ailleurs.

C’est bien dans cette optique que chaque situation devra être étudiée pour donner à chacun la possibilité de devenir acteur de son existence, de faire ses choix, de se tromper, de prendre des risques, de vivre.

## Le mode d’écriture du projet

* Le détail de la méthodologie de travail pour aboutir à la rédaction de ce projet a été placé en annexe (1) pour faciliter et alléger la lecture du document.
* Un élément essentiel à retenir de ce travail est l’imprégnation des cadres, la sensibilisation des équipes à la nomenclature des besoins et des prestations Serafin PH. En effet, ce travail nous a permis de décrire précisément au travers de cette nomenclature, l’offre de service, (déclinées en prestations détaillées) pour les personnes accueillies en foyer. Cette offre a été placée en annexe, sous forme de fiches techniques.

Demain, l’intégration de la nomenclature Serafin PH au cœur des projets personnalisés sera le référentiel d’identification des besoins.

## Les fondamentaux de l’accompagnement au sein de la Résidence Bretagne

### L’individu au cœur d’un collectif

L’ALAPH cherche à favoriser l’expression et la participation des résidents et de leur entourage à travers deux modes :

* sur le plan individuel : le résident construit son projet d’accompagnement personnalisé tous les ans avec un professionnel référent désigné pour 3 ans, et décide des personnes qu’il souhaite inviter à ce temps de projection

Exemple : Un travailleur d’Esat peut choisir de convier ou non son employeur à son PAP. Lors de cette instance, il choisit les « partenaires » avec lesquels il souhaite évoquer ses projets. Il peut aussi construire l’entretien en deux temps, l’un avec les partenaires du travail, l’autre avec les partenaires du soin par exemple.

Il s’agit de :

* Permettre aux personnes accueillies de vivre dans un lieu sécurisant pour elles et rassurant pour leurs proches
* Entretenir et développer les potentialités de chacun pour permettre un maximum d’autonomie
* Développer le contact social, resituer la personne dans l’environnement en établissant un lien par la participation et la contribution à la citoyenneté, à la vie associative, culturelle et sportive environnante.
* Élaborer et mettre en œuvre le projet d’accompagnement personnalisé associant la personne, ou (et) son représentant légal.
* Mettre en œuvre un accompagnement quotidien individualisé pour chaque résident sur les plans éducatifs, thérapeutique et social tel que formalisé dans le projet d’accompagnement personnalisé

La notion d’accompagnement est la clé de voûte de toute intervention auprès des personnes hébergées. Avec la notion d’autonomie, elle définit l’essence et la finalité mêmes des actions menées, au quotidien, auprès des résidents accueillis. Accompagner les résidents, dans leur projet d’être autonome, de gérer leurs acquis, de développer de nouvelles capacités sont nos principaux objectifs. Pour ce faire, le projet personnalisé est l’outil incontournable.

Une résidente à la retraite de l’ESAT depuis près de cinq ans et qui connait l’ALAPH depuis plus de 20 ans a fait le choix de quitter la Résidence pour se diriger vers un autre établissement plus proche de sa famille et qui correspond davantage à ses besoins actuels et futurs.

Accompagner c’est aussi préparer l’avenir.

* sur le plan collectif : De nombreux espaces de rencontre (qu’ils soient réglementaires ou informels) existent pour permettre l’expression des usagers.

Ainsi, les professionnels centrent leurs actions à travers deux versants sur lesquels l’accompagnement prend tout son sens :

* Concernant l’hébergement, il s’agit d’ :
* Offrir un lieu de vie, un chez soi accueillant, sécurisant et personnalisé.
* Permettre à chaque résident de bénéficier des aides ou des accompagnements dont il a besoin dans la réalisation des actes de la vie quotidienne en préservant son identité singulière et son intimité.
* Organiser une vie collective à travers le « vivre ensemble », réguler les conflits inhérents à toute vie collective.
* Veiller à la qualité de vie relationnelle et matérielle des résidents.
* Soutenir la réalisation de leur projet d’habitat, en considérant les essais comme des expériences bénéfiques pour le résident. Mettre en avant l’émancipation, ce qui passe par la prise de risque et la possibilité de se tromper.

### Les Lieux d’expression des résidents :

Le CVS et les réunions d’expression sont deux moments forts pour que les résidents puissent prendre part au fonctionnement de la structure.

* Le Conseil de Vie Sociale permet aux résidents de se positionner et d’être acteurs au travers de leur représentant sur toutes les questions qui intéressent le fonctionnement de l’établissement, notamment :
* Le projet d’établissement,
* L’organisation intérieure et la vie quotidienne,
* Les activités et les animations socioculturelles
* Les projets de travaux et d’équipement,
* Le règlement de fonctionnement,
* Les modifications substantielles relatives aux conditions d’accompagnement,
* L’entretien des locaux
* Les relations de coopération et d’animation développées en partenariat

Lors du prochain CVS, l’ordre du jour mentionne l’accès internet dans les chambres et notamment la possibilité d’adhérer à des diffuseurs type Netflix à titre privé. D’autres souhaitent échanger sur la faisabilité d’aménager un endroit plus sécurisé à l’abri pour les 2 roues. La question du menu sera aussi abordée pour permettre à certains résidents de manger végétarien. Ces différents points évoqués en CVS viennent dynamiser le collectif en faisant en sorte d’y inclure du « bénéfice » individuel.

La prochaine étape pourrait être de développer ou renforcer la participation des usagers au travers de formation à leur intention.

* Les réunions d’expression viennent assurer le lien entre le CVS et les résidents afin que ces derniers soient informés des nouveautés et fassent remonter leurs envies ou besoins. C’est aussi un espace de régulation et de projection où seules les préoccupations communes sont abordées. Elles sont animées par l’animateur à raison d’une fois par mois (4 groupes distincts réunis tous les jeudis).
* La commission menu se réunit une fois par trimestre. La restauration est une prestation et un service rendu, elle doit satisfaire les usagers et répondre aux besoins de bien manger et de prendre du plaisir à table. Elle répond au besoin de rester en bonne santé. La commission est animée par le chef cuisinier et un éducateur. Le récent changement de fournisseur amène un autre regard sur cet aspect, des soirées d’animation sont également proposées pour que ce temps puisse être festif à certains moments.

### Le fil rouge de l’action : Le projet d’accompagnement personnalisé

Outil incontournable de l’accompagnement éducatif, il identifie et formalise les objectifs pour la personne au regard d’un recueil de besoins effectués dès l’arrivée en établissement par le professionnel référent, les objectifs à court terme sont évalués de façon régulière, un point annuel est fait avec la personne (et son entourage si elle le souhaite). Un bilan intermédiaire est mis en place à mi-parcours de façon à réévaluer le projet, et voir si les échéances sont adaptées.

Au niveau de tous les services de l’association, un travail de fond est en cours pour améliorer le recueil de données (objectiver les besoins), inscrire la nomenclature Serafin PH dans nos pratiques et formaliser les écrits dans un dossier unique de l’usager.

Au-delà des possibilités offertes, il faut pouvoir reconsidérer, avec la personne et sa famille ou le représentant légal, la situation de celle-ci.

## Les enjeux pour la résidence Bretagne

La formalisation de ce nouveau projet d’établissement 2021-2025 prend tout son sens après une période de profonds bouleversements pour l’association et ses services. En 2017, la résidence Bretagne et tous les services Rennais de l’association Alaph ont été regroupé sur le nouveau site du polygone, à la Courrouze.

2017 et 2018, ont été marquées par un changement successif de direction générale puis de gouvernance associative. Ces trois dernières années ont ainsi été le théâtre d’une installation dans de nouveaux locaux et d’une nouvelle présidence et direction générale dont la première initiative a été de retravailler le projet associatif, étape préalable indispensable pour clarifier les orientations stratégiques associatives.

L’année 2019 a été également marquée par un profond changement, le passage d’une tarification dérogatoire à une tarification de droit commun pour le public accueilli en foyer. Rappelons qu’historiquement la résidence Bretagne fonctionnait sur un mode similaire à un foyer de jeunes travailleurs. Ce fonctionnement faisait sens auprès des résidents en permettant à chacun de choisir les services dont il avait besoin pour vivre avec le plus d’autonomie possible. C’est-à-dire qu’il leur laissait par exemple, la possibilité de préparer leur repas ou d’accéder à la restauration collective, la liberté d’aller et venir n’était également pas contrainte par les règles fixées par le règlement d’aide sociale. La tarification de l’établissement n’était alors pas impactée par les absences des résidents. Ce changement de paradigme a été long à comprendre pour les résidents et leurs familles, qui se sont sentis entravés dans leur autonomie acquise.

Cette décision trouve son origine dans la volonté d’harmoniser les pratiques en termes d’hébergement et de garantir un service équitable aux personnes en situation de handicap sur le territoire départemental.

Cette décision nous a conduit à revoir également les absences des personnes sur le foyer au regard d’un nombre de jours contingentés de vacances et d’absences WE sur l’année.

Ces évènements récents ont mobilisé beaucoup d’énergie pour communiquer avec les familles, tuteurs et résidents et ont impacté significativement notre organisation. Ils justifient une période assez longue où la résidence Bretagne en mutation n’avait plus de projet d’établissement formalisé ; le dernier couvrant la période 2010-2014.

Ce projet qui a nécessité un long travail en profondeur, sera désormais un cap à suivre pour les équipes, un outil de management, autant qu’un levier de communication pour l’association auprès des personnes accompagnées, familles, partenaires et autorité de tutelle.

1. Etre hébergé en Foyer d’hébergement à la Résidence Bretagne

**Fiche d’identité administrative du Foyer d’hébergement de la Résidence Bretagne**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination de l’établissement | Foyer d’Hébergement Résidence Bretagne |
| Organisme ou association gestionnaire | ALAPH |
| Code FINESS | 35 000 651 6 |
| N° SIRET | 38440051100018 |
| Statut juridique de l’établissement | EANM |
| Date d’ouverture | 1975 |
| Propriétaire du Bâti | Néotoa |
| Année de renouvellement de l’autorisation | 2017 |
| Nombre de places permanentes autorisées | 38 places d’hébergement permanent  (dont 4 appartements extérieurs)  + 3 places d’hébergement temporaire |
| Spécificité de l’établissement | « tous types de déficience » |
| Convention d’habilitation à l’aide sociale | Oui |
| Site | Alaph.org |

**Définition Foyer d’hébergement[[3]](#footnote-3)**

Le foyer d'hébergement pour travailleurs handicapés est destiné à l'hébergement et à l'accompagnement des adultes handicapés qui exercent une activité professionnelle.

Ce mode d'hébergement peut varier au niveau de sa formule d'hébergement (pouvant aller du bâtiment spécifique et autonome, aux petits groupes de logements dans l'habitat ordinaire). Il peut également varier en fonction de l'accompagnement qui peut laisser une part plus ou moins importante à l'autonomie.

Le foyer d'hébergement n'est pas médicalisé. Les soins en cas de besoin, sont réalisés par des professionnels libéraux de premiers recours.

## Le public du Foyer d’hébergement

Les données statistiques sur les résidents sont issues d’un logiciel métier (AGM) réactualisé en 2019.

### La population du Foyer d’Hébergement

Données observées sur 5 ans Constat

Le nombre d’hommes et de femmes est équilibré, avec toujours une part légèrement plus importante d’hommes. Nous restons vigilants quant à la mixité du collectif lors de nos admissions

L’âge moyen des résidents du FH diminue depuis 2016, les dernières admissions ont permis l’arrivée de travailleurs, plus jeunes et avec des perspectives différentes.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Durant ces 4 dernières années, les tranches d’âge recensées montrent un rajeunissement important des résidents. La population accueillie montre des contrastes générationnels, que nous devons prendre en compte dans l’accompagnement au quotidien. |

### La situation des travailleurs

La grande majorité des personnes accompagnées a entre 20 et 50 ans, ce qui correspond à la tranche d’âge de l’activité professionnelle.

**Statut des personnes accompagnées en FH au 31/12/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ESAT | 20 | | SA-ESAT | 6 | | Milieu ordinaire | 1 | | Sans activité (dont 4 jeunes retraités) | 11 | |  |

Sur les 26 résidents qui ont une activité en ESAT ou SAESAT, 6 sont en section annexe d’Esat. Onze personnes restent sans activité car démissionnaires ou retraités. Ce constat est important, en effet, si les sections annexes sont désormais plutôt assimilées à des accueils de jour, il objective le fait qu’actuellement 30% des personnes accompagnées au FH ont un projet qui n’est plus en lien avec le travail ; de façon temporaire ou définitive.

Nous faisons le constat qu’il peut être très difficile pour le public en situation de handicap psychique d’accéder au travail ou de se maintenir dans cette dynamique. Le renforcement de l’exigence du travail en ESAT peut être un frein à ce type d’exercice professionnel.

Sur les 21 travailleurs, seuls 8 exercent une activité à temps plein. Le temps partiel est important au regard de la fatigabilité compréhensible des travailleurs. L’âge également engendre de la fatigabilité.

Enfin, le transport reste un point problématique pour un certain nombre de travailleurs, il n’est pas rare de cumuler plus d’une heure de transport le matin et le soir, situation qui est source de fatigue également. L’ouverture de la seconde ligne de métro à Rennes, dont l’une des stations se trouve près de la résidence pourrait alléger cette problématique pour un certain nombre de travailleurs.

L’activité de travail à temps partiel, l’activité en SA ESAT induisent des temps de présence importants des résidents sur le foyer en journée. L’effectif professionnel n’est pas prévu pour ce type d’accompagnement récurrent.

Cette situation nécessite une vigilance permanente des professionnels, en effet, l’inactivité, le désœuvrement, la promiscuité entre les personnes peuvent entraîner la majoration des situations de tensions sur le collectif.

Pour y remédier les équipes accompagnantes proposent un soutien à la gestion du temps libre ; avec des objectifs individuels inscrits dans les PAP, (activités hors des murs ou en interne, développement de nouvelles compétences (atelier cuisine…), gestion de leur studio ….)

### La problématique des retraités d’Esat

Le foyer d’hébergement compte actuellement 4 retraités d’ESAT. Le manque d’offre de service sur le territoire se fait ressentir grandement pour cette tranche d’âge pour laquelle nous adaptons notre accompagnement au quotidien. Ces personnes ont, pour certaines, vécu plus de 30 ans en institution, le projet d’un logement inclusif est parfois très compliqué, elles sont malgré tout trop autonomes pour intégrer un EHPAD.

Cette situation induit la nécessité pour l’équipe éducative de pallier au manque de contenu des journées non travaillées à travers la gestion du quotidien et l’ouverture vers d’autres activités type GEM ou des associations de droit commun.

Pour les futurs retraités, la réflexion sur la recherche d’un ailleurs pour une nouvelle étape de vie est importante et fat partie des pratiques. Si le discours au sein de la RB a été il y a quelques années de rassurer les personnes en leur disant qu’elles pourraient rester « toujours », la situation a changé, les personnes sont désormais accompagnées dans de nouvelles perspectives après le travail.

### De nouveaux visages, un public renouvelé

Depuis 2016, le Foyer d’hébergement a accueilli 5 jeunes relevant de l’amendement Creton. Ces jeunes grâce au logement ont pu s’investir pleinement dans le travail, la problématique de l’hébergement venait auparavant complexifier la mise en œuvre de l’activité professionnelle.

En parallèle, l’accueil d’un public de plus en plus jeune et aux nouvelles attentes modifient considérablement les allers et venues sur le collectif et le travail quotidien des équipes accompagnantes.

Par exemple, 80% des jeunes de moins de 30 ans partent au moins une fois en week-End par mois à l’extérieur contre 10% pour les plus anciens. Ce chiffre est révélateur de la mobilité des jeunes résidents qui restent de moins en moins sur le foyer pendant leur temps libre. Pour ce jeune public, les départs le WE se font surtout en famille. On remarque ces dernières années davantage de lien avec la famille, ce qui suppose des points d’ancrage différents. En effet le FH est alors un des lieux de vie de la personne mais pas le seul. Nous verrons que cela impacte notre position vis-à-vis de familles partenaires dans l’accompagnement. Cette situation n’est pas exhaustive, nous accompagnons également des personnes isolées socialement et familialement, la résidence devenant dans ces cas un lieu central dans la vie de la personne.

Quoi qu’il en soit, la place de la famille est définie au regard des souhaits exprimés par le résident.

### L’impact du passage en droit commun

Le passage en 2019 d’un mode dérogatoire de facturation à des modalités de droit commun a impacté le reste à vivre de certains résidents. Certains ont fait le choix de tester un logement plus autonome pour à moyen terme aller vers un ailleurs à la résidence. Ces départs ne se sont pas encore tous concrétisés, la démarche étant longue et jalonnée d’obstacles.

### La provenance du public

**La provenance**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Domicile ou Milieu ordinaire | 18 | | Ets de santé | 7 | | Ets médico-social | 13 | | Non connu | 0 | |  |

Les personnes admises au foyer d’hébergement ces 5 dernières années vivaient principalement dans leur famille avant leur entrée en établissement. Sur les 16 admissions effectuées lors des 5 dernières années, 11 vivaient précédemment en famille.

Cet indicateur est un élément important en termes d’accompagnement et de la prise en compte des familles dans le projet des personnes.

Le travail en partenariat avec les parents devient important pour que les acteurs construisent une relation équilibrée. Les « éducateurs référents » ont un lien privilégié auprès des familles pour les soutenir et les alléger dans la gestion de tâches administratives ou d’accompagnement qui brouillent parfois les relations familiales.

### Caractéristiques du public

|  |  |
| --- | --- |
|  | En fonction de la pathologie du résident, l’accompagnement varie et s’adapte aux troubles pour favoriser un équilibre de ce dernier. La psychologue vient alimenter et étayer les perspectives d’accompagnement éducatif. Les professionnels veillent au quotidien aux signaux qui peuvent témoigner d’un état psychique fragilisé. |

La grande majorité des personnes accompagnées présentent des troubles psychiques.

Ce public est issu de l’ouverture des hôpitaux psychiatriques initiée dans les années 60, l’objectif étant d’éviter une vie hospitalière à des personnes en capacité de vivre dans la cité de façon accompagnée. Au sein de l’ALAPH beaucoup de résidents ont un parcours psychiatrique plus ou moins à distance. (suivi CMP, Hôpital de jour, CATTP…)

Ce public nécessite des compétences spécifiques telles que :

* la compréhension de leurs singularités qui implique la mobilisation de techniques, de postures professionnelles spécifiques
* de fonder l’accompagnement sur l’identification des besoins de la personne, afin de repérer ses capacités et ses difficultés dans les domaines sensoriels, moteur, cognitif, émotionnel, communication expressive et réceptive.

En fonction des problématiques rencontrées, il est nécessaire de faire appel à des équipes d’appui spécialisées dans le domaine en question pour venir renforcer nos compétences d’accompagnement.

Les résidents ont également pu témoigner lors de l’atelier Habitat et santé, que la « Résidence Bretagne est un lieu de vie collectif qui accueille des personnes avec différentes pathologies, ce qui rend parfois la cohabitation difficile ».

|  |  |
| --- | --- |
|  | La grande majorité des résidents bénéficie d’une protection juridique. L’absence de celle-ci peut montrer une relative autonomie du résident à ce sujet. L’équipe éducative reste tout de même vigilante car la vulnérabilité du public accompagné peut donner lieu à des situations fragilisantes pour le résident. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | De plus en plus de personnes accueillies viennent vivre au foyer sur une période de vie, en fonction de besoins identifiés à ce moment-là. Si la proportion des séjours inférieurs à 15 ans est importante, nous voyons également que quelques personnes restent résidentes au-delà de 15 ans faute d’accès en structures adaptées (FAM, EHPAD, FV…) pour organiser un relai |

Les jeunes résidents expriment facilement et de plus en plus souvent, le souhait d’accéder à un logement en autonomie. Notons ici que certains jeunes sur le Foyer d’hébergement pourraient prétendre à un logement autonome, si la dynamique est lancée ; la difficulté à accéder à un logement social retarde bien souvent leur possibilité de sortie dans ce cadre. Actuellement 3 jeunes sont en attente de réponse suite à des demandes de location d’appartements gérés par des bailleurs sociaux.

En synthèse, on observe que le public du FH est hétérogène en termes d’âge, de pathologies, de projets de vie, et cela nécessite une approche construite dans l’idée d’un parcours résidentiel propre aux capacités et/ou aux envies de chacun.

Aujourd’hui, le foyer d’hébergement est un lieu de vie, il peut également être vécu comme un lieu de passage et de construction d’un avenir ailleurs. A cette fin, il s’agira de les accompagner vers d’autres types d’habitats, adaptés à leur situation singulière et évolutive.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 3 sorties ont été réalisées en 2020, en lien avec le projet de chaque personne |

### Les personnes en liste d’attente (données via trajectoire)

Au moment d’écrire ce document, 14 personnes figurent sur la liste d’attente du foyer d’hébergement. Pour une grande majorité d’entre eux, ils viennent du département d’Ille et vilaine.

Ils sont tous travailleurs, très souvent à temps partiel. Un ordre d’arrivée est instauré mais celui-ci peut être revu en fonction de l’évolution des situations professionnelles et personnelles des personnes.

## L’offre de service du foyer d’hébergement

Les missions de l’établissement mobilisent les professionnels dans l’accompagnement des résidents au quotidien et dans la vie sociale et inclusive. Les professionnels du foyer d’hébergement proposent aux résidents un accompagnement orienté sur la recherche de la qualité de vie en partant du recensement des besoins fondamentaux, indispensables à la réalisation de soi.

### Les prestations

Afin de rendre visible l’ensemble des prestations proposées par le foyer d’hébergement, nous avons choisi d’utiliser la nomenclature des prestations Serafin. Le détail complet des prestations de l’offre de service est présenté en annexe 3.

### Les logements[[4]](#footnote-4)

Le foyer d’hébergement propose 38 studios individuels équipés, avec une salle de bain avec WC, et une kitchenette avec frigo. Le résident peut utiliser le mobilier proposé par la résidence ou apporter son propre mobilier et décorer son logement selon ses envies.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Un des appartements extérieurs, situés à la Courrouze en proximité immédiate de la résidence mais où les résidents peuvent vivre une expérience de logement autonome, les 4 appartements sont disséminés dans un parc de logements privés.

### La restauration

La restauration est assurée de manière collective pour les résidents, avec un self qui se situe au RDC de la résidence. Trois repas journaliers sont proposés, en tenant compte des goûts (plusieurs choix possibles) et des régimes de chacun.

Les studios sont équipés de kitchenette, ce qui permet de laisser une certaine autonomie pour les repas  à ceux qui le souhaitent, lorsque cet objectif est formalisé dans le PAP, et qu’il correspond à un projet bien spécifique.

### Les espaces communs

Différents salons sont accessibles dans les étages (cinéma, bibliothèque, cuisine pédagogique …)

* D’autres salles sont accessibles: salle d’activités sportives, salle d’esthétique : balnéo ; salon de coiffure, jardin, atelier d’arts plastiques… Lors d’observations de signes d’agacement de certains résidents, ces salles peuvent être ouvertes pour favoriser un « répit », un « relâchement » en étant accompagné d’un professionnel. La formalisation de l’accès et de l’utilisation de ces espaces comme des temps de « calme-retrait » pour apaiser des situations de conflits est un objectif pour ces prochains mois.
* Lieux à usage fonctionnel : salle de soins, pharmacie, lingerie (accès possible suivant le PAP), bureaux des équipes éducatives, bureau de la cheffe de service, terrasses, jardin.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Les activités sportives sont des activités très prisées résidents. La marche ou d’autres pratiques comme la boxe peuvent être proposées. La résidence dispose d’une salle de sport adaptée à différentes pratiques

Une commission des espaces est active au sein des foyers pour réfléchir à l’amélioration du cadre de vie des résidents, l’aménagement d’un espace de détente est en cours de travail avec les équipes.

### La force du foyer d’hébergement : le parcours résidentiel

L’intégration dans de nouveaux locaux plus modernes puis l’achat par l’association de quatre logements extérieurs dans un immeuble d’habitat ordinaire a amplifié la logique de parcours résidentiel autonome au sein même du foyer.

**Le parcours résidentiel au sein du foyer d’hébergement**

4 Logements extérieurs: situés à proximité de la résidence mais au sein d’un immeuble d’habitations privées, il s’agit d’un tremplin vers un habitat ordinaire, la durée est limitée à 3 ans.

La passerelle : 4 studios disposés autour d’une cuisine et d’un espace de convivialité communs avec une distanciation légère de l’équipe éducative, l’atteinte des objectifs détermine la durée.

30 studios au sein du collectif, avec une grande proximité de l’équipe éducative dans l’accompagnement quotidien

Prenons l’exemple de Julie, travailleuse en ESAT qui a commencé son parcours dans un premier temps à l’accueil temporaire suite à des conflits familiaux. Elle a ensuite intégré le foyer d’hébergement puis après deux années à la passerelle, elle est partie vivre dans un des appartements extérieurs. Elle a maintenant pour objectif de déménager dans un appartement à son nom, en toute indépendance.

Cinq années après son arrivée à l’ALAPH, la résidente est prête à vivre en toute autonomie en ayant conscience de ses difficultés qui sont davantage appréhendées et maîtrisées.

### Une nouvelle offre en 2020 : l’accueil temporaire Tremen

* Origine : jusqu’en 2019, 30% des personnes accueillies sur l’Accueil temporaire Octroi venaient pour une période d’évaluation à l’autonomie domiciliaire. Un recentrage de l’accueil temporaire sur ses missions premières avec un public d’orientation foyer de vie a été initié en 2020 à la demande du CD 35. Afin que les jeunes accueillis auparavant sans orientations FV ne se retrouvent pas sans solution, nous avons proposé de les accueillir, en accueil temporaire sur le FH, nous avions alors trois logements équipés inutilisés.
* Le projet : Accueil de jeune majoritairement, qui cherchent un hébergement pour un stage en Esat, et/ou de personnes qui souhaitent réaliser une période d’évaluation à l’autonomie domiciliaire dans le cadre d’un projet d’habitat autonome.

Dès le démarrage de l’activité, nous avons eu un nombre important de sollicitations, signe d’un besoin significatif de ce type d’accueil sur le territoire.

La création d’une zone d’isolement liée au contexte sanitaire 2020 ne nous a pas permis de réellement mettre en œuvre ce service pour des raisons logistiques. Mais le projet murit et l’activité devrait démarrer dès que le contexte sera à nouveau favorable.

### Admission et accueil sur le foyer d’hébergement

L’éventuel futur résident prend contact avec la structure. Un échange téléphonique permet de faire un premier état des lieux afin de savoir si la demande correspond au dispositif proposé. Un entretien physique est programmé sur le site et se déroule avec le partenaire privilégié du demandeur (famille, curateur, partenaire de l’organisme qui suit la personne…) et les responsables du foyer afin d’étayer la demande. Un dossier de renseignement est complété pour faire état de l’histoire de la personne et de ses projections. A la fin de cet entretien, il lui est remis un dossier de candidature qu’il doit compléter et restituer au foyer pour figurer sur la liste d’attente.

Suivant les départs et sorties des résidents, le « candidat » peut être appelé pour effectuer des périodes en accueil temporaire, à Tremen, pour se familiariser avec le lieu, le contexte. Il peut y revenir dans la limite de 90 jours sur une année civile. Cette période permet pour les deux entités de savoir si un projet commun est concevable. Ce type d’accueil n’est pas imposé avant d’intégrer la structure mais il est préférable de s’imprégner au mieux de son nouveau futur environnement.

Pour poursuivre sur le processus d’accueil et d’intégration du résident, les premières étapes sont les suivantes :

* Nomination d’un éducateur référent (avec entretiens réguliers les premières semaines)
* Création du dossier unique de l’usager sur le logiciel métier AGM (RGPD)
* Lecture du livret d’accueil avec le responsable
* Signature des documents administratifs (contrat de séjour, règlement de fonctionnement, droit à l’image, personne de confiance)
* Installation dans une chambre
* Evaluation des compétences (alimentation, gestion du studio, budget, hygiène…), selon une grille de recueil commune en cours de développement
* Présentation au collectif
* Mise en place du PAP dans les 3 mois
* Compagnonnage et pair aidance

Souvent, le nouvel arrivant bénéficie de l’accompagnement d’un résident qui vient du même ESAT que lui. Cela facilite son intégration, le rassure et donne aussi un rôle « d’aidant » qui est pris à cœur par bon nombre de résidents.

## Les enjeux pour le foyer d’hébergement

Force est de constater aujourd’hui que les besoins d’accueil en foyer d’hébergement ne seront plus les mêmes d’ici quelques années, une transformation lente mais irrémédiable de la société en faveur d’une inclusion plus grande du public en situation de handicap est à l’œuvre. Ce constat a été l’occasion d’une première transformation de places du FH en FV en 2017 puis d’une seconde en 2020.

Si cette dynamique est très vive au niveau de l’enfance avec l’école inclusive elle se répercute petit à petit sur l’hébergement des jeunes qui de plus en plus, recherchent des modalités pour vivre en autonomie, le foyer d’hébergement arrivant alors comme une étape importante vers l’autonomie domiciliaire.

Cette situation, si elle bouleverse nos organisations ne signifie pas que les foyers d’hébergement n’ont pas toute leur place dans le paysage médicosocial, celle-ci devra juste évoluer pour répondre à l’accueil d’un nouveau public.

Des évolutions à moyen terme vont s’opérer, certaines sont déjà palpables concrètement :

* Le foyer d’hébergement sera une étape de vie collective, une transition vers une autonomie domiciliaire pour des travailleurs en situation de handicap. Le temps présent sur le foyer va se centrer sur le développement et l’acquisition de compétences objectivées et formalisées dès l’arrivée et inscrites dans le projet personnalisé de chaque personne. A l’instar probablement, du travail en Esat qui va évoluer également comme une période de tremplin vers l’emploi en milieu ordinaire. La force du foyer d’hébergement de la RB est de se situer dans un cadre urbain, et sur un bassin de vie attractif et en forte croissance. C’est en ce sens qu’il n’est pas menacé.
* Des situations de vie et de santé de plus en plus complexes à accompagner. Il s’agit d’une répercussion d’une évolution plus générale de l’accompagnement en santé mentale avec un glissement des situations psychiatrisées vers un champ moins sanitaire. L’hôpital psychiatrique n’étant pas un lieu de vie. Nous le constatons déjà depuis plusieurs années, les personnes orientées sur les foyers présentent des situations complexes tant au niveau social que sur le plan de la santé.
* L’association réfléchit à des modalités d’hébergements alternatifs pour le public hébergé et de façon plus générale à de nouvelles perspectives d’habitat pour le public en situation de handicap. Ce travail sur le projet d’établissement est une source de recueil quant aux souhaits exprimés par les personnes pour habiter demain.
* A ce jour, l’une des faiblesses identifiée lors d’une admission, est la méconnaissance de certains éléments diagnostics lors de l’entrée en structure soit de façon délibérée ou par habitude de la part des partenaires médicaux, soit du fait d’un fort cloisonnement sanitaire / médico social. Cette faiblesse est d’autant plus perceptible que sur nos services Rennais nous n’avons pas d’infirmière en capacité de recueillir des données à caractère médical dans le dossier de soins du résident. Loin de vouloir « coller une étiquette » cette information fait partie des indicateurs administratifs que nous devons renseigner dans nos tableaux de bord de suivi du public, elle est surtout un élément essentiel pour poser les premières bases d’un accompagnement adapté auprès d’une personne que l’on ne connaît pas encore très bien.

Synthèse des constats et objectifs FH qui seront déclinés dans le plan d’actions :

* Organisation à repenser pour limiter l’inactivité et le désœuvrement des personnes en journée lorsqu’elles ne sont plus en situation de travail ou qu’elles sont en activité très partielle (anticiper le relai d’hébergement, activités occupationnelles à proposer….).
* Engorgement du FH lors du départ en retraite des travailleurs qui n’ont pas toujours un projet de vie ailleurs que sur la RB ( anticiper le départ en retraite et être force de proposition sur l’ouverture vers d’autres modes d’habitats adaptés aux besoins de la personne )
* Collaboration à renforcer avec le sanitaire lors de l’entrée en institution notamment, afin de pouvoir proposer un mode d’accompagnement adapté aux besoins spécifiques de la personne
* Sécuriser le circuit du médicament, faire du moment de la distribution un moment privilégié, réfléchir à une nouvelle organisation alliant autonomie, et sécurité
* Réflexion à poursuivre sur la problématique des transports pour les travailleurs, source de fatigue et d’angoisse
* Poursuivre la réflexion et la formation sur la gestion des conflits, de la violence, repérage des signaux faibles : aménagement d’espaces de calme retrait
* Poursuite du travail sur vie affective et sexualité
* Refonte du PAP, avec identification et objectivation des besoins des personnes
* Renforcer le partenariat avec des bailleurs sociaux pour faciliter le relai de logement

1. Etre hébergé en Foyer de vie à la Résidence Bretagne

Le Foyer de vie de la Résidence Bretagne répond aux obligations et missions réglementaires relatives à son statut, comme le précise l’Article L116-1 du CASF, qui définit ainsi les missions générales imparties aux établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) : « L’action sociale et médico-sociale tend à promouvoir, dans un cadre interministériel, l’autonomie et la protection des personnes, la cohésion sociale, l’exercice de la citoyenneté, à prévenir les exclusions et à en corriger les effets ».

De façon générale, et en référence à l’article L116-1 du CASF, le foyer de vie met en œuvre des soutiens médico-sociaux destinés aux adultes handicapés qui disposent d’une certaine autonomie et qui ne relèvent pas d’une admission en FAM ou en MAS, et qui n’ont pas ou plus d’orientation vers le travail ordinaire ou adapté.

**Fiche d’identité administrative du Foyer de vie de la Résidence Bretagne**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination de l’établissement | Foyer de vie Résidence Bretagne |
| Organisme ou association gestionnaire | ALAPH |
| Code FINESS | 35 000 651 6 |
| N° SIRET | 38440051100018 |
| Statut juridique de l’établissement | EANM |
| Date d’ouverture | 2017 |
| Propriétaire du Bâti | Néotoa |
| Nombre de places permanentes autorisées | 16 places d’hébergement permanent  + 15 places d’accueil de jour |
| Spécificité de l’établissement | « tous types de déficience » |
| Convention d’habilitation à l’aide sociale | Oui |
| Site | Alaph.org |

## L’histoire du foyer de vie

Le Foyer de Vie de l’association ALAPH est ouvert depuis le 26 juin 2017, par redéploiement de places du foyer d’hébergement de la Résidence Bretagne. En 2020, une transformation de 4 places supplémentaires du Foyer d’hébergement vers le foyer de vie a de nouveau été mise en œuvre pour répondre aux besoins du public.

## Le public du foyer de vie

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ce service comptabilise 2/3 d’hommes contre 1/3 de femmes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Créé en 2017 en partie pour répondre à la problématique de résidents du FH ayant une orientation FV, la tranche d’âge 50/70 ans représente la moitié de l’effectif des résidents du service. |

14 résidents accueillis proviennent du département d’Ille et Vilaine.

L’origine de la demande des résidents accueillis est issue de structures à caractère médico-social. Il s’agit ici d’anciens résidents du Foyer d’Hébergement qui bénéficiaient d’une orientation Foyer de Vie. Ils ont pour beaucoup d’entre eux connu un parcours institutionnel.

L’avancée en âge du public génère des besoins croissants. Avec l’âge, certains troubles psychiatriques ont tendance à se cristalliser, voire à se figer avec le temps. L’adaptation est plus difficile, et la nécessité d’une réassurance est quasi quotidienne pour certains d’entre eux. Ceci peut prendre la forme de rituels immuables, d’une désorganisation pour d’autres, et nécessite un soutien auprès de chacun d’entre eux. Un accompagnement dans les actes de la vie quotidienne est souvent nécessaire.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avec le vieillissement, leur maladie se retrouve souvent associée à d’autres troubles (moteurs, physiques, cognitifs…). Il convient de préciser que pour la majeure partie des personnes accueillies, des troubles «secondaires» sont associés au diagnostic principal. L’accompagnement et le profil des professionnels se doit d’évoluer afin de répondre aux problématiques rencontrées. C’est dans cette optique que les postes de veilleurs de nuit vont évolués vers un binôme AS/ Surveillant de nuit sur chaque site. |

Les personnes en situation de handicap psychique représentent la grande majorité du public du foyer de vie.

|  |  |
| --- | --- |
|  | La quasi-totalité des résidents bénéficie d’une mesure de protection juridique (famille, association) |

* Les personnes en liste d’attente :

Actuellement, il y a 7 personnes sur la liste d’attente du foyer de vie. 5 personnes vivent dans leurs familles mais celles-ci ont besoin de relai, du fait de leur âge. 2 personnes viennent du foyer d’hébergement ALAPH mais ne sont plus dans une dynamique de travail.

## L’offre de service :

### Les prestations[[5]](#footnote-5)

Référence à un document annexe qui reprend l’intégralité des nomenclatures Serafin et les prestations que nous offrons

### Les logements[[6]](#footnote-6)

Le foyer de vie propose 16 studios individuels équipés, avec une salle de bain avec WC, et une kitchenette avec frigo. Le résident peut utiliser le mobilier proposé par la résidence ou apporter son propre mobilier et décorer son logement selon ses envies. Des logements communiquant existent afin de s’adapter à l’accueil d’un couple le cas échéant.

### La restauration

La restauration est assurée de manière collective pour les résidents, avec un self qui se situe au RDC de la résidence. Les studios sont équipés de kitchenette, ce qui permet de laisser une certaine autonomie pour les repas ; lorsque cet objectif est formalisé dans le PAP, et qu’il correspond à un projet bien spécifique.

### Les espaces communs

Les espaces communs sont partagés avec le foyer d’hébergement et sont décrits page 23.

## Les modalités d’admission

~~La pré admission : la personne prend contact avec l’établissement afin d’exposer son projet au cours d’une préadmission fixée avec le responsable d’hébergement et le tuteur/curateur ou la famille. Elle repart avec un dossier à compléter et à renvoyer afin de figurer sur la liste d’attente. Le premier contact avec la personne et sa famille ou le tuteur/curateur permet de faire connaissance, de définir les attentes et les besoins de l’intéressé et de cerner pour l’équipe, la problématique au niveau du handicap et de la situation en général.~~

~~L’admission au sein du Foyer de Vie est soumise à la notification d’une orientation foyer de vie par la CDAPH (Commission des Droits et de l’Autonomie des Personnes Handicapées).~~

~~L’admission : la commission d’admission réunit l’encadrement de l’établissement et le médecin du conseil départemental. A cette commission les dossiers en attente sont étudiés, autant ceux de la liste d’attente de l’établissement que les dossiers sans solution connus par la tutelle départementale. Un choix est établi au regard de la priorisation des besoins pour les personnes et de l’adéquation du projet~~ de vie avec l’offre proposée.

L’accueil d’une nouvelle personne se déroule en présence du représentant légal et/ou de la famille et de l’équipe d’encadrement. Il s’agit d’une étape importante, visant à représenter la structure, l’association, les missions de l’établissement et cibler plus précisément avec la personne, ses attentes.

L’entrée en Foyer de Vie est parfois subie ou vécue comme une impasse par l’adulte et sa famille.

Ainsi, lors d’un atelier, quelques résidents ont pu exprimer ce sentiment, alors que d’autres se sentent rassurés de vivre dans un collectif étayé de professionnels éducatifs.

Ci-dessous quelques vignettes de témoignages (les prénoms ont été modifiés)

|  |  |
| --- | --- |
| Pour Lucas : « le foyer m’apporte un soulagement et apaise mes angoisses » | Pour Alice : « parfois on veut vivre ailleurs parce qu’on croit être autonome et on se rend compte qu’on ne l’est pas » |
| Pour Gilles : « pour moi le foyer est rassurant parce que la présence des veilleurs le soir et la nuit m’aide à calmer mes angoisses » » | |

Il est important de rappeler qu’entrer en foyer de vie n’est pas forcément à vie, certains peuvent avoir des projets d’habitats autonomes, avec l’ambition de travailler sur des objectifs à atteindre pour y parvenir. D’autres peuvent avoir besoin avec le temps d’une structure plus adaptée à l’évolution de leurs besoins, de type Ehpad, FAM…

## Les activités

Les activités ont une visée éducative, pédagogique, occupationnelle ou d’insertion afin de préserver et d'améliorer les acquis, de favoriser l’autonomie et pour certains de trouver l’apaisement selon les moments. Chaque résident est donc invité à s’y inscrire en fonction de son projet personnalisé et de ses envies.

|  |  |
| --- | --- |
| ~~C:\Users\fseznec\Desktop\Resized_20190522_110310_3635.jpg~~ | |
| C:\Users\fseznec\Desktop\DSC00683.jpg | Certains de nos résidents ont des talents qu’ils peuvent exprimés et partager avec le collectif s’il le souhaite. Ainsi la musique, l’écriture, les activités manuelles sont sources de nombreux moments conviviaux |

L’animation ne signifie pas simplement occuper son temps. Elle met en perspective tous les moyens de compensation du handicap, en vue d’offrir une qualité de vie qui prenne en compte, l’épanouissement personnel et intime de la personne. Les actions éducatives cherchent à donner du sens, à suggérer un cap, à s’adresser à tous, en cohérence avec le projet d’accompagnement personnalisé, et contribuent pour chacun à développer, « La notion d’utilité à soi-même et aux autres».

La singularité de chacune des personnes est un critère essentiel qui oblige à connaître et à identifier les spécificités liées à l’âge et au handicap.

L’équipe éducative se concentre davantage sur les capacités mêmes réduites d’une personne, plutôt que sur ses incapacités afin de:

* Stimuler et faire émerger ses potentialités,
* Favoriser l’expression, la communication et les apprentissages,
* Maintenir les acquis sur les plans physiques, intellectuels et cognitifs,
* Développer la socialisation, encourager la citoyenneté
* Valoriser ses « talents »
* Privilégier les notions de plaisir, d’épanouissement, de réalisation personnelle et de bien-être,
* Prévenir les régressions

Un ensemble d’activités, faites en groupe ou en individuel, structure et organise les journées de chaque résident. Ces activités sont des repères indispensables à l’équilibre psychique, à l’intégration et permettent de s’adapter à la vie collective. Elles ponctuent la journée et sont repérées au cours de la semaine. Elles font l’objet d’une planification pour chacun des résidents.

Le planning d’activités peut être adapté en fonction des envies et des besoins (activités plus calmes (relaxation) et/ou plus toniques (gym)). Les activités et sorties (ferme pédagogique, arts plastiques…) peuvent être proposées de manière individuelle ou collective, et dans des groupes de différentes tailles, de façon à ce que les résidents ne soient pas confrontés de façon permanente au collectif. Certaines activités reposent sur les actes de la vie quotidienne (rangement du linge, de la chambre, faire son lit) : ce type d’activité permet aux résidents de garder un sentiment d’utilité.

## Les enjeux pour le foyer de vie :

Le foyer de vie est destiné à des personnes, ne pouvant pas ou plus exercer une activité professionnelle, et ne nécessitant pas une surveillance médicale et des soins constants.

Force est malgré tout de constater que du fait de l’évolution des pathologies et de l’avancée en âge de la population accueillie, la présence des professionnels lors des accompagnements médicaux, l’aide humaine lors des soins d’hygiène deviennent prépondérante dans l’accompagnement. C’est pourquoi ces dernières années, le développement de compétences spécifiques a été nécessaire, deux aide-soignants sont désormais présents sur l’équipe. Dans la même logique, la compétence des équipes de nuit va également être renforcée avec la création d’un binôme aide-soignant / veilleur de nuit. Cette dynamique va se faire via la formation des professionnels en poste.

Des partenariats associatifs avec différents organismes extérieurs ont vu le jour ces dernières années (SSIAD, cabinet libéraux, HAD…), pour soutenir les équipes dans l’accompagnement aux soins des résidents et proposer une prise en charge globale au public. Ces équipes ne se substituent pas à nos professionnels, il s’agit bien d’un accompagnement en renfort et adapté à la singularité de chaque personne. Ces partenariats restent à formaliser au regard de conventions et à renforcer via une meilleure inter connaissance des services médicaux de premiers recours ( SOS médeicns, libéraux de quartier) .

Le but du foyer de vie est d'assurer aux Résidents une vie en collectivité « soutenante » en prenant en compte les difficultés bien sûr, mais aussi et surtout le développement de ressources nouvelles, pour exercer pleinement ses droits et sa citoyenneté par exemple. Un cadre de vie structuré, doublé d’un accompagnement individualisé de grande proximité permettent le maintien de l’autonomie et le développement de nouvelles compétences selon les potentialités de chacun.

La prise en considération de la singularité de chaque personne est le pilier sur lequel l’équipe construit avec elle son projet d’accompagnement. Selon les capacités cognitives et psychiques de la personne, les professionnels s’évertuent à rechercher et créer les conditions de la libre expression en faisant en sorte d’instaurer un climat de confiance réciproque.

Synthèse des problématiques rencontrées en FV et objectifs qui seront déclinés dans le plan d’actions :

* Suite aux travaux de mutualisation, formaliser une réorganisation de travail adaptée aux besoins du public
* Adapter les compétences et l’organisation au vieillissement du public
* Le PAP : travail sur l’évaluation des besoins et la déclinaison en prestations
* Renforcer la collaboration avec le secteur sanitaire notamment lors de l’entrée en institution afin d’adapter les modes d’accompagnement aux besoins des résidents
* La communication ciblée entre les professionnels (outils et transmissions ciblées)
* Lien à créer avec des Ehpad pour anticiper le vieillissement du public
* Sécuriser le circuit du médicament, faire du moment de la distribution un moment privilégié, réfléchir à une nouvelle organisation alliant autonomie, confidentialité et sécurité
* Suivi médecin résidence
* Gestion des conflits, de la violence, repérage des signaux faibles : aménagement d’espaces de calme retrait

1. Les compétences mobilisées au service de la mission

## Les ressources

Les professionnels recrutés au sein de l’association sont pour une large part des travailleurs sociaux. Ce sont eux qui assurent l’étayage éducatif quotidien auprès du public.

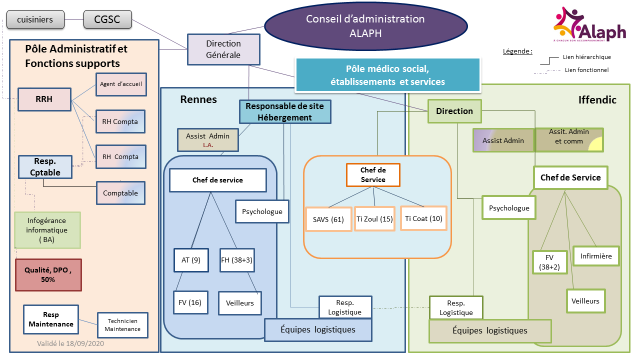
Néanmoins, ils font partie d’une chaîne humaine dans laquelle chacun à sa place, joue un rôle nécessaire au bon fonctionnement des services. L’activité, le cœur de métier n’est possible que parce qu’elle est étayée de fonctions supports, de manager de proximité.

Ainsi l’organigramme de l’association reprend les différents services qui gravitent autour des activités d’hébergement de la résidence Bretagne.

Cet organigramme est issu d’une réorganisation de l’encadrement et des fonctions supports au cours des années 2019-2020. De nouvelles fonctions telles que la responsable qualité également déléguée à la protection des données, la sous traitance informatique ; une nouvelle cheffe de service sont venues renforcer les équipes existantes ….

Là encore, ces changements sont récents, le travail sur le projet d’établissement est un fil conducteur pour nous permettre de reposer les objectifs à atteindre collectivement.

Ce travail a également posé les jalons pour envisager une croissance externe associative, en sécurisant les fonctions supports et en structurant leur organisation pour une éventuelle mutualisation.



* **Les ressources pour accompagner**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ressources Spécifiques par service** | |
| **FOYER D’HERGEMENT** | **FOYER DE VIE** |
| 1 Educateur spécialisé | 1 Educateur spécialisé |
| 1 CESF | 1 Moniteur – éducateur |
| 2 Moniteurs – éducateurs | 3 AMP |
| 1 AMP en cours de formation AS |
| 2 TISF | 1 AS depuis le 01/01/2021  (anciennement AES en 2020) |
| **Les ressources mutualisées** | |
| 1 animateur socioéducatif | |
| 5 veilleurs de nuit | |
| Le soutien d’une équipe de 8 agents logistiques en charge de l’hygiène des locaux communs et privés ; ainsi que de la logistique des repas | |
| Une psychologue | |
| Une cheffe de service éducatif | |
| Un responsable des hébergements de la RB | |
| Mise à disposition de 2 cuisiniers par une association de gestion de services mutualisés en restauration. | |

* **Les ressources pour gérer et manager**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestations indirectes proposées par l’association**  **Piloter et diriger** | **Service** |
| Garants de la continuité de l’activité | Direction générale, Responsable d’hébergement, Chefs de service |
| **Gérer les ressources humaines et conduire le dialogue social** | |
| Activités liés à la fonction employeur, contrats, suivi des dossiers du personnel | Responsable d’hébergement, Service RH |
| Gestion de la paie et médecine préventive des salariés | Service RH |
| GPEC, formation professionnelle | Service RH |
| Le dialogue social | Direction Gale, Responsable d’hébergement, Service RH, CSE |
| Espace ressources et soutien aux professionnels, droit d’expression, analyse de la pratique | Partenaires extérieurs |
| **Garantir la sécurité et la qualité des prestations** | |
| Pilotage de la démarche qualité et gestion des risques | Direction Gale, Responsable qualité |
| Veille sur les Règles de bonnes pratiques professionnelles | Responsable d’hébergement, Responsable qualité, Chef de service |
| Evaluation interne et externe | Direction Gale, Responsable qualité  +Prestataire externe |
| Promotion de la bientraitance | Responsable d’hébergement, Responsable qualité |
| **Gestion administrative financière et comptable** | |
| Gestion comptable : Facturation, encaissement des produits, paiement des charges | Service comptabilité (délégation) |
| Gestion budgétaire (prévisionnel, comptes administratifs, dialogue de gestion) |
| Gestion des achats et économat |
| Contrôle de gestion |
| **Information et communication** | |
| La communication interne et externe : plaquettes, site Web, revue | Direction Gale, Responsable d’hébergement et fonctions supports |
| Gestion des statistiques et bases de données | Responsable d’hébergement et fonctions supports |

|  |  |
| --- | --- |
| **Système d’information et informatique** | |
| Conception et développement du système d’information | Direction Gale, Référent informatique et sous-traitant |
| Traitement des données informatisées et GED | Responsable d’hébergement, Chef de service et fonctions supports |
| Gestion des droits d’accès | Directions |
| Gestion et renouvellement du parc informatique et outils dédié | Directions |
| Maintenance | Sous-traitance |
| **Relations avec le territoire** | |
| Coopération et convention avec les acteurs spécialisés | Direction Générale |
| Appui ressources et partenariat institutionnel | Participation PTSM, groupe de travail du CD, lien avec la MDPH |
| Association adhérente à des réseaux ressources: | uriopss ; Fehap ; Graal 35, GCSMS cap santé mentale, Comité rennais de la santé mentale |

## La mobilisation des ressources

L’organisation des ressources et des compétences des professionnels s’exprime au travers d’axes forts que sont :

* **Le management de proximité** 
  + L’année 2020 a permis le recentrage de l’encadrement sur l’hébergement Résidence Bretagne afin d’accroître la disponibilité du manager pour les équipes.
  + Un renfort est néanmoins souhaitable pour les hébergements temporaires, en raison d’un nécessaire travail de préparation de coordination en amont et en aval des séjours d’hébergement.
  + Le chef de service de la résidence Bretagne est le trait d’union entre la direction et le terrain, à ce titre il/elle fait partie du codir hebdomadaire. Au-delà de sa position de chef de service, sa mission est d’accompagner les équipes pour décliner ce projet dans leur quotidien avec un souci permanent de la qualité du service proposé.
* **L’interdisciplinarité (en interne)**

Si, selon l’ANESM, la pluridisciplinarité renvoie au déploiement de diverses prestations, l’interdisciplinarité, elle, renvoie à l’élaboration d’un projet partagé, que chaque discipline décline spécifiquement.

La complémentarité des compétences, apporte une réelle qualité d'accompagnement. Il s'agit de construire ensemble en confrontant les angles de vue. Pour ce faire, les échanges entre équipe d'accompagnement, services logistiques, psychologue, pharmaciens et médecin (le cas échéant), autres partenaires au projet du résident (ESAT, CMP), ... sont incontournables pour enrichir les réflexions et les pratiques, du fait du caractère global de l’accompagnement proposé dont doit bénéficier le résident.

L’équipe éducative est ainsi constituée de divers profils (CESF, AMP, ME, ES, TISF). Les managers de proximité, les directions sont également issues de secteurs d’activités et de formations différentes. Cette pluralité des parcours est une richesse pour l’association.

Ce faisant, les approches de la situation d’un résident sont diverses et nécessitent de la cohérence entre les intervenants, mais aussi de confrontation d’angle de vue afin d'affiner les diagnostics et apporter une réponse aussi adaptée que possible au résident. C’est pourquoi, il est nécessaire de croiser les réflexions puis co-construire avec le résident, afin de l’accompagner dans son projet d’habitat qu’il soit collectif, autonome, inclusif….

En complémentarité avec les agents logistiques et les veilleurs de nuit, le suivi 7 jours sur 7, 24 heures sur 24 et 365 jours sur 365 impose une rigoureuse transmission d’informations pour accompagner au mieux les résidents.

* **La mutualisation et l’articulation :**

La mutualisation des compétences professionnelles et l’articulation des actes d’accompagnement constituent une exigence pour les intervenants et une richesse pour le résident accompagné. En fonction des besoins repérés et des demandes formulées par les résidents eux-mêmes, chaque professionnel, à quelque niveau que ce soit, est à même d’apporter, sous des formes variées, une contribution significative à l’accompagnement.

Un résident a pu évoluer dans l’hygiène de son studio car dans son PAP, cet objectif y était mentionné. C’était donc un souhait de sa part pour tendre vers un appartement en autonomie. En lien avec l’équipe logistique, et l’accompagnement des éducateurs, le résident a défini les critères d’amélioration, les moyens et s’est donné des échéances. Ce dernier s’est senti stimulé dans l’atteinte de son objectif.

* L**a valeur ajoutée d’un psychologue au sein de l’institution**

Au sein des foyers, une psychologue est disponible pour les résidents et parfois leurs familles lorsqu’un besoin est identifié. Elle propose des suivis thérapeutiques, sous forme d’entretiens réguliers, ou ponctuels.

La psychologue participe à la partie clinique des réunions hebdomadaires avec les trois équipes, en soutien aux interventions des équipes en apportant son éclairage des situations en fonction des pathologies des résidents. Ces interventions permettent d’orienter très concrètement les professionnels et sont utiles pour limiter les passages à l’acte, anticiper ou éviter des hospitalisations, voire des ruptures d’accompagnements.

La plupart du temps, certaines situations nécessitent une intervention rapide et spécialisée, notamment pour désamorcer d’éventuelles situations à risque, et affiner les projets à court, moyen et long terme.

De même, à la suite d’évènements indésirables, une analyse clinique des évènements est menée en équipe, pour faire apparaitre les divers éléments ayant contribué à la situation, afin de prévenir et éviter d’autres passages à l’acte ultérieurs.

La psychologue assure une totale confidentialité (tout en échangeant tout de même avec les équipes qui peuvent tout à fait parler des particularités de quelqu’un sans dévoiler son intimité), et une neutralité bienveillante afin de permettre à la personne de parler sans entrave.

A moyen terme, une approche complémentaire de l’accompagnement est envisagée au sein de la résidence Bretagne et de ses hébergements, celle-ci repose sur un bilan des capacités de la personne à l’entrée en institution et une transmission plus précise des éléments médicaux. Cette approche nécessitera de former les professionnels sur un temps long pour intégrer une posture de réhabilitation psycho sociale à notre philosophie d’accompagnement.

* **Un projet d’animation structuré**

L’animateur présent sur les services d’hébergements à l’ALAPH Rennes conçoit, développe, organise et conduit des projets d’animations, en lien avec l’équipe éducative, visant à l’épanouissement, la socialisation et l’autonomie des personnes.

Beaucoup de ces projets se font en partenariats avec des organismes extérieurs (la piscine des Gayeulles à Rennes, « le Bois Billy », centre de thérapie avec le cheval situé à Guichen…).

De même, au sein des bâtiments de l’ALAPH Rennes, plusieurs salles sont dédiées à l’animation. Cela permet d’y mener des activités au sein des murs mais aussi de pouvoir accueillir des partenaires pour proposer diverses séances d’animations (sport, tai-chi, yoga, relaxation, « La marche du lundi », activités physiques et de loisirs, activités manuelles, jeux de sociétés, journal, « bar à tisane », atelier photo, atelier vélo…

Plusieurs objectifs sont travaillés au sein du service animation :

* **Favoriser la mobilité sociale au sein des territoires habités**

Plusieurs sorties et animations ont lieux dans un environnement proche (quartier, ville, agglomération) ou plus lointain (département, région) pour permettre aux résidents de mieux s’approprier ces environnements. Quand il est possible, l’utilisation des transports en communs est privilégiée dans la ville pour permettre aux résidents d’être plus à l’aise dans leurs déplacements et de mieux se repérer dans l’espace urbain. Visiter et se rendre dans des musées, des châteaux, des lieux d’expositions ont pour but de permettre aux résidents de découvrir des lieux dans lesquels peut-être il n’irait pas seul. Le but étant aussi de développer la curiosité et le sens critique.

* **Etre à l’écoute des désirs et des attentes des résidents**

Tous les mois, l’animateur crée et diffuse dans les boîtes aux lettres des résidents, un programme d’animation. Lors de temps informels ou des comités de résidents, les résidents qui le souhaitent peuvent participer à l’élaboration du programme d’animation. L’idée étant de faire naître des initiatives et de rendre les résidents acteurs sur les activités souhaitées.

* **Sensibiliser à la culture dans la cité et à l’ALAPH**

La culture, élément essentiel du lien social. L’objectif est de poursuivre les visites, les inter relations avec des associations locales. Continuer d’accueillir des concerts et des expositions photos dans nos murs pour devenir par intermittence, un lieu de diffusion de la culture dans le quartier.

* **L’un des enjeux à développer va être de favoriser la citoyenneté des résidents au sein de la cité**

Les résidents ayant du temps libre et souhaitant participer aux activités proposées par le service animation peuvent le faire. L’objectif étant de découvrir, de participer et de s’épanouir dans des loisirs. Participer à ces activités à l’ALAPH pourra peut-être générer le souhait pour un résident d’aller pratiquer cette activité dans une autre association et lui permettre de s’ouvrir vers l’extérieur.

* **La participation à la formation des professionnels de demain :**

En parallèle de l’accompagnement des résidents, quelques membres de l’équipe éducative sont fortement impliqués dans le processus d’apprentissage. C’est ainsi qu’ils participent à la formation des professionnels de demain : participation aux jurys d’examen, accueil de stagiaires (éducatifs, psychologue, chef de service…), tuteur de contrat de professionnalisation (accompagnement socio-éducatif et animation)

## Les ancrages des services sur le territoire

### L’articulation avec des experts reconnus

Il n’est pas possible dans une équipe d’être exhaustif sur l’ensemble des compétences nécessaires pour accompagner au quotidien les personnes au regard de la pluralité des profils, savoir faire appel à une équipe d’appui en soutien est une marque d’humilité dans l’accompagnement et la garantie d’élever doucement au fil de l’expérience acquise les pratiques professionnelles en complément de la formation continue.

Certaines équipes d’appui du territoire 35 peuvent être saisies pour faire face à des besoins particuliers (Par exemple, l’Equipe d’appui parentalité (REAAP), Espoir 35 pour les troubles psychiques, l’Association Apedys 35 pour les troubles dys, le Centre autisme ou EMIA (équipe mobile d’intervention autisme), réseau addictions 35, Appui santé Pays de Rennes pour le diabète ou bien d’autres encore.

### Les coopérations majeures

* **Des partenariats nous permettent d’assurer une continuité dans l’accompagnement :**
* Les services de la MDPH et du conseil départemental
* Les associations tutellaires
* Le CMP (passage infirmier tous les 15 jours sur le foyer), Le CHGR (la FIHP : L’alaph est partenaire de la filière intersectorielle de l’hospitalisation prolongée)
* Les ESAT (Mabilais, Maffrais, UTOPI de St Jacques et de L’Hermitage, Le Pommeret, les ateliers de l’Espoir, Bretagne Ateliers…)
* Les services d’aide et de soins à domicile : Asia, pour le soin à domicile
* Les Professionnels libéraux de premier recours (cabinet médical de quartier ; SOS médecin pour la nuit et le WE, infirmier, Kiné…), la pharmacie de ville
* **Le travail en réseau**

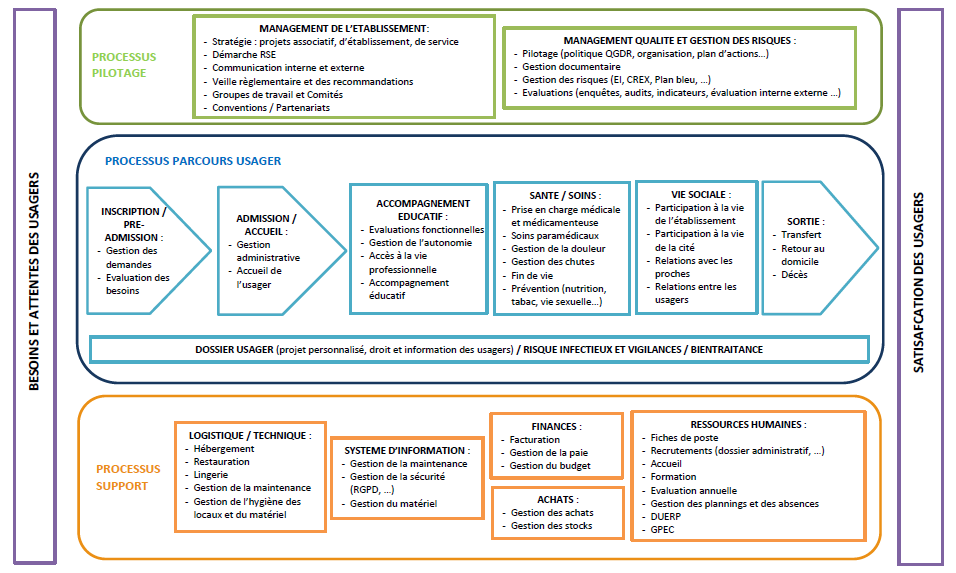
L’association est un membre actif au sein du réseau Graal35, fédérateur d’associations dans le champ du handicap. Si cette appartenance est portée par le gestionnaire, la directrice générale étant membre du bureau, elle se décline également opérationnellement :

* Par la participation des professionnels à des journées thématiques sur des sujets d’actualités
* La participation active des professionnels au Club RH ; Club qualité, rencontre des chefs de services…
* Les rencontres mensuelles de dirigeants
* **La participation à la communauté 360**

L’ALAPH participe activement au déploiement de ce dispositif en mettant à disposition, une de ces salariées pour la plateforme d’écoute et de réponse de premier niveau.

1. Les perspectives

Afin de rendre plus lisible et compréhensible nos perspectives nous avons défini une cartographie des processus sous forme d’un schéma qui synthétise la stratégie opérationnelle.



Ainsi chaque professionnel s’inscrit dans un processus, celui du pilotage, du parcours usager ou des fonctions supports. La démarche qualité étant transverse à tous ces processus.

Pour suivre cette cartographie, les perspectives sont déclinées ci-dessous suivants trois axes, le pilotage, le parcours usager et les fonctions support.

## Les perspectives en matière de pilotage associatif

### Gouvernance et nouveaux mode de management

Suite au renouvellement de gouvernance en 2017, de nouvelles orientations en matière de management sont mises en œuvre en déclinaison des orientations stratégiques associatives.

* En premier lieu, le conseil d’administration a inscrit la démarche RSE comme thématique transverse à tous les projets. Le management se doit donc d’incarner ces valeurs, dans sa dimension employeur l’association veut promouvoir un emploi durable et responsable. Elle s’y emploie en fidélisant les salariés au travers d’une recherche de culture associative.
* Des instances de gouvernance plus ouvertes, des rencontres régulières entre le politique et l’opérationnel
* La qualité de vie au travail est un sujet de préoccupation permanent. L’exigence au service de la mission, la recherche d’excellence dans l’accompagnement ne doivent pas faire oublier le bien-être et la qualité de vie des travailleurs.
* Un management renouvelé, des compétences plurielles : l’arrivée de manager aux profils variés vient renforcer et enrichir la réflexion sur les pratiques et l’avenir de l‘institution
* La recherche d’un dialogue social constructif avec l’association des partenaires sociaux aux décisions d’orientation ou aux gestions de crise.
* Une organisation moins descendante et moins pyramidale. Des référents en projets transverses, (exemple référent qualité…)
* L’intégration de bénévoles
* La culture qualité au sein de nos organisations[[7]](#footnote-7)

## Les perspectives en matière de parcours usager

### S’approprier un nouveau modèle de projet d’accompagnement personnalisé à travers la Msie en œuvre de Serafin PH

L’un des enjeux pour l’établissement va être d’améliorer l’identification des besoins d’une personne en s’appuyant sur les nouveaux outils dédiés tels que la nomenclature des besoins et des prestations de la CNSA : la nomenclature Serafin PH. Qui sera un moyen pour corréler au mieux les besoins des personnes accueillies et les prestations délivrées en réponse à ces besoins. L’objectif premier de l’usage de ces nomenclatures est de proposer un langage commun à un ensemble d’acteurs auprès de la personne …l’usage de ce référentiel viendra valoriser et renforcer la qualité des accompagnements délivrés ainsi que leur coordination.

La nomenclature Serafin PH si elle nous permet d’identifier précisément le type de services que nous pouvons proposer au regard des compétences de nos professionnels, sera le support des projets personnalisés ; en nous permettant d’identifier avec précisons et de façon consensuelle les besoins d’une personne pour lui proposer un accompagnement adapté et partagé par tous.

Un travail en profondeur est à l’œuvre au sein de l’association, sur les projets personnalisés afin de formaliser une évaluation des capacités au regard d’une grille commune et comprise de tous, l’identification de besoins au regard de la nomenclature et la détermination d’objectifs reliés à des prestations de services évaluables et ajustables. Le tout tracé dans un projet personnalisé intégré à un dossier unique informatisé du résident, qui sera le fil conducteur de l’accompagnement.

Ainsi chaque professionnel pourra avoir connaissance des objectifs et des acquis d’une personne en temps réel, dans le souci de limiter les freins organisationnels à la fluidité des parcours.

### Intégrer la réhabilitation psychosociale à nos pratiques d’accompagnement

L’ambition affirmée est également d’amener l’ensemble des acteurs concernés à mobiliser des compétences propres et à rechercher des complémentarités extérieures nécessaires pour faire évoluer les modes de pensée et les pratiques afin de garantir des parcours résidentiels sans rupture avec comme préalable de:

* S’autoriser à apporter des réponses progressives, partenariales et évolutives. Les besoins d’aujourd’hui ne sont plus les mêmes qu’hier et laissent entrevoir des souhaits forts d’autonomie domiciliaire pour demain. (nombreux témoignages issus des ateliers préparatoires à ce projet).
* Proposer des réponses séquencées, adaptables dans le temps et modulaires, non en fonction de l’existant mais en fonction des besoins de la personne.
* S’associer et faire appel aux partenaires compétents sur le territoire, afin d’élargir le champ des possibles pour la personne accompagnée (Maïa, PCPE, équipes d’appui, centre ressources  … et bientôt les Assistants Parcours de Vie des PH (APV)…)
* Passer d’une logique de protection à une logique d’émancipation. Accepter le droit à l’échec, au droit de se tromper.
* Création d’un espace de Calme retrait et formalisation de son usage

L’évolution attendue concerne tant les pratiques professionnelles que les coopérations entre les acteurs, notamment en matière d’échanges d’informations. La finalité de la démarche engagée consiste donc à proposer une réponse individualisée à chaque personne hébergée dont la situation le nécessite afin de lui permettre de s’inscrire dans un parcours résidentiel au plus près possible de ses souhaits et aspirations.

### Sensibiliser proches et familles à de nouvelles formes d’habitat

L’ALAPH et ses services proposeront des actions de conseils aux parcours individuels pour les personnes et les institutions, alliant accompagnement social, projets partagés et diversification des modes d’habitats, de l’hébergement collectif au logement individuel accompagné, conformément aux nouvelles attentes, en proposant des modalités souples, du temps long à l’accueil temporaire ou séquentiel. Ces évolutions modulaires de l’offre de service s’accompagneront de mises en œuvre coopératives et seront soutenues, en tant que de besoin par une méthodologie d’expérimentations propice à l’innovation sociale et par le renforcement des compétences de ses services.

### Renforcer l’autodétermination

La notion d’autodétermination est intéressante mais quel en est le sens s’il s’agit de laisser à une personne la possibilité de manger un burger tous les jours parce que c’est son choix !

Notre rôle est plutôt de guider sur la voie de « l’ empowererment », ou en d’autres termes, favoriser l’émancipation de la personne. Afin qu’en conscience elle puisse participer au meilleur choix pour elle de façon éclairée.

* Envisager des formations d’usager expert
* favoriser la pair-aidance,
* reprendre le compagnonnage d’intégration

### Renforcer la place des aidants comme partenaires

* A moyen terme une enquête de satisfaction annuelle sera proposée aux résidents et à leur famille afin de recueillir leur avis et de faire évoluer nos organisations au regard de ces retours.
* Une réflexion sur les modalités de communication envers les familles et tuteurs sera effectuée à l’issue de ce travail, la crise sanitaire Covid 19 et le retour d’expérience effectué récemment sur une situation ont objectivé la nécessité de formaliser une procédure de communication avec les personnes ressources extérieures.
* Si la place de l’entourage est prise en compte elle pourra à l’issue de ce travail être intégrée de façon plus explicite et formalisée dans les documents de l’établissement : livret d’accueil, règlement de fonctionnement…Tous ces documents sont en effet autant d’opportunités de rappeler et préciser la place de l’entourage, de les reconnaitre en tant que parents ou tiers, quelles que soient les difficultés qu’ils rencontrent. A moyen terme une enquête de satisfaction annuelle sera proposée aux résidents et à leur famille afin de recueillir leur avis et de faire évoluer nos organisations au regard de ces retours.
* Un partenariat constructif doit se mettre en œuvre, ce qui n’évite pas parfois de la conflictualité car les enjeux peuvent être contradictoires entre la protection que souhaitent certaines familles et une autonomie de l’usager dans un processus de séparation /individuation. Il s’agit aussi de travailler sur maintien ou la restauration du lien qui préserve la place d’acteur du résident dans son projet personnalisé d’accompagnement. Ces précisions sont faites dès l’admission et sont mises au travail avec le résident et sa famille tout au long du parcours. L’admission au Foyer d’hébergement permet également des remaniements dans l’organisation familiale, sans exclure les éléments primordiaux que possède la famille de la connaissance de leur enfant. Le projet personnalisé d’accompagnement envisage des objectifs partagés entre professionnels et parents pour que le résident évolue à travers ses perspectives d’appréhender sa vie. Il est indispensable que sa famille l’y autorise et l’accompagne au côté des professionnels, tout en sachant que la connaissance de la famille de l’usager est un élément déterminant dans l’accompagnement de la celle-ci.
* La place de la famille, des proches est prépondérante dans l’accompagnement. Ils peuvent, si la personne accompagnée le souhaite, continuer à l’accompagner dans divers domaines (accompagnement santé, sortie Week end…). Là aussi, l’usager est acteur et peut exprimer le souhait d’intégrer sa famille, son employeur, un ami proche… à son projet, à contrario il peut aussi le refuser, son avis est pris en compte. Dans une dynamique d’amélioration continue de la qualité, nous envisageons de formaliser plus précisément le lien avec les familles afin de définir pour chacun les modalités de communication.
* L’équipe éducative peut aussi intervenir en tant que tiers pour faciliter la communication car certains membres de la famille sont également tuteurs ou curateurs, ce qui peut complexifier la relation quand le résident a des envies d’émancipation. La parole du résident prime et il peut être difficile pour des parents qui ont donné énormément de laisser leur enfant à un établissement.

### Participer à la transformation des offres d’hébergements

* L’avenir du foyer d’hébergement

Les Esat évoluent avec le public, pour une large part aujourd’hui et de façon accentuée demain, les travailleurs souhaitent vivre en logement inclusif, habitat accompagné ou autres modalités. Beaucoup de ces jeunes ne se poseront pas la question de l’institution ne l’ayant pas connu dans leur jeunesse. Les Esat s’organisent pour devenir des étapes tremplin vers un travail en milieu ordinaire ou mixte. Au même titre que les Esat, les foyers seront des étapes de vie transitoires. Les Esat à l’instar de nos établissements ont identifiés des besoins sur un public jeune, qui nécessite un étayage à l’autonomisation avant de travailler et vivre en milieu ordinaire. Ce public sera le public du FH soit sur une durée de quelques années soit sur des durées temporaires pour des stages d’immersion préparatoire en Esat. [[8]](#footnote-8)

C’est cette optique qui nous a incités à développer 3 places temporaires FH en 2020. L’objectivation de l’utilisation de ces places et la demande constatée nous permettront éventuellement de proposer cette alternative au public de façon renforcée demain.

Nous constatons également que le public du FH vieilli et que pour une certaine proportion leur orientation tend vers le foyer de vie. Une transformation de places du FH vers le FV s’est déjà opérée en deux temps pour répondre aux besoins du public. A terme, une nouvelle étape sera probable au regard du profil du public accueilli et des besoins croissants en foyer de vie.

* Les foyers hors les murs

L’ALAPH au travers du Graal s’est positionnée sur le projet des assistants parcours de vie du CD 35. Ce nouveau dispositif sera à l’initiative de solutions innovantes d’accompagnement de jeunes en situation creton dans un premier temps. Un dispositif hors les murs basés sur la création de capacitaires volants pour répondre aux besoins de personnes non admises en institution faute de place pourrait être imaginé. L’association est prête pour proposer ces accompagnements alternatifs.

* Un parcours résidentiel en foyer de vie

A l’instar du parcours proposé au foyer d’hébergement via la passerelle et les appartements extérieurs, un parcours résidentiel vers l’autonomie peut aussi être proposé en foyer de vie.

* L’association poursuit sa réflexion sur les modes d’habitats alternatifs et sera force de proposition pour accompagner les résidents dans leur recherche de lieux pour habitat et non pas seulement se loger.

Témoignage de Pierre résident au Foyer de vie, sur son habitat idéal : « Ce serait un lieu que j’ai choisi avec des gens que j’ai choisi, mais aussi un lieu où on peut se retrouver seul pour faire des activités ordinaires comme la cuisine et où on peut inviter des personnes.  »

* Vers une territorialisation des admissions

L’association Alaph est favorable à une territorialisation des processus d’admission, ceci afin de garantir l’égalité des chances aux personnes pour accéder à un service ou un dispositif mais aussi pour créer d’éventuelles synergies dans les accompagnements les plus difficiles, et limiter ainsi les ruptures de parcours où les personnes sans solution.

## Les fonctions supports

### Dévélopper la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences

* Travail de réécriture des fiches de postes en cours (finalisation fin 2021)
* Poursuite du travail d’identification des besoins en compétences sur les différents services (exemple : formation sur deux ans des veilleurs de nuit de Rennes pour avoir un binôme AS veilleur et renforcer les compétences de l’accompagnement la nuit, au regard des besoins qui s’accentuent sur le soin ( ex : d’un résident qui a une poche de stomie que nos veilleurs doivent surveiller et parfois aider le résident dans la vidange de la poche…)
* Elaborer un plan de formation sur 5 ans au regard des objectifs attendus
* Travailler à l’attractivité des métiers
* Fidéliser
* Imaginer les nouveaux métiers pour accompagner demain (assistant parcours de vie, ….
* Intégrer des bénévoles
* Comme pour les admissions, un élan vers la territorialisation de la GPEC, avec de la mutualisation de formation inter associative comme cela a déjà pu se faire au sein du graal.

### Développer des indicateurs de suivi d’activité

Afin de sécuriser le suivi de gestion, l’association s’est dotée d’un nouveau logiciel RH / Compta il y a deux ans. (EIG)

Ce changement de logiciel, mené en parallèle d’une réorganisation des services de comptabilité et de ressources humaines, a été chronophage et difficile mais l’outil nous permet aujourd’hui de suivre notre activité, nos recettes et nos dépenses de façon objectivée. Chaque mois désormais nous sommes en mesure de suivre un certain nombre d’indicateurs et d’objectiver notre activité réelle.

C’était une nécessité avec le changement de tarification en droit commun des foyers Rennais. Ce sera également un atout pour préparer le CPOM.

### Assurer la transition numérique au travers de nos systèmes d’informations

* **Un système d’informations à la sécurité renforcée**

Comme dans bon nombre d’associations de notre secteur, la gestion du parc informatique et de la sécurité de notre Système d’Information n’est pas prévue dans nos effectifs. Historiquement, cet aspect est sous-traité avec un prestataire reconnu sur le marché et étayé d’un référent interne autodidacte sur le sujet. L’année 2020, traversée par une crise sanitaire majeure a été l’occasion de revoir la répartition des rôles et de confier la sous traitance de la gestion opérationnelle du parc informatique et de notre SI à un partenaire historique, Bretagne ateliers.

Deux partenariats distincts ont été mis en œuvre, en parallèle du maintien d’un référent interne missionné sur cette activité :

* La garantie de la sécurité de nos serveurs et de notre Système d’exploitation avec RBI
* La sous traitance avec Bretagne ateliers
  + Le suivi du parc informatique ; le conseil en gestion des achats de matériels (outils de télétravail, accès sécurisés à distance pour les cadres ; renouvellement du parc, paramétrage, renouvellement des licences, renouvellement des copieurs….
  + La maintenance du quotidien (via une application de dépannage interne)
  + Et à terme, le développement de compétences des usages professionnels au fur et à mesure des sollicitations

L’audit des SI qui va être mené en 2021, au sein des associations adhérentes au Graal, va nous permettre de définir de nouveaux objectifs à atteindre au travers de la formalisation d’un schéma directeur des systèmes d’informations. En cascade, ce schéma nous donnera des indications plus claires quant aux besoins en investissement à moyen termes.

* **Un outil métier informatisé depuis 2008**

L’association est dotée depuis 2008 d’un logiciel métier pour le suivi des usagers : AGM. La question de l’obsolescence de l’outil s’est posée en 2018 ; avec la question de changer de logiciel ou d’acquérir une nouvelle version. Le choix institutionnel a alors été « d’upgrader » le logiciel existant pour poursuivre et développer son utilisation dans la gestion quotidienne de l’accompagnement. L’outil actuel permet la traçabilité du suivi mais n’est pas exhaustif sur l’aspect interopérabilité avec le DMP, il n’intègre pas non plus la nomenclature Serafin PH.

La question d’un investissement dans un outil plus performant et mieux adapté à nos besoins va se poser. Pour ces questions l‘association fera le choix de s’associer à des partenaires pour une réflexion et un investissement mutualisé. La démarche est déjà amorcée puisque 2021 va permettre un audit de sécurisation des systèmes d’information et un audit RGPD, dans le cadre d’un AMI financé par l’ARS aux adhérents du réseau Graal. Cette étape sera le préalable à la réflexion sur la mutualisation de nos SI dans un objectif d’interopérabilité fiable. Elle devrait se poursuivre via le plan ESMS numérique qi s’amorce.

* **Un virage numérique accéléré par la crise sanitaire**

La crise sanitaire a été un catalyseur de développement des NTIC au sein de nos ESMS. Les freins à l’usage des outils numériques ont pu être levés au regard de la nécessité de les utiliser lors du confinement. Cet usage va perdurer au travers des téléconsultations et des rencontres virtuelles entre usagers et familles.

De même, pour garantir la continuité de la gouvernance politique et opérationnelle, des outils numériques jusqu’ici l’apanage d’autres secteurs d’activité, telles que visio conférences et autres outils techniques ont émergé dans nos pratiques et même si leur usage sera à terme diminué au profit de la rencontre humaine, ils resteront des outils facilitant la communication. Le télé travail restera également une possibilité pour certains métiers, tels que les postes d’assistant RH et comptabilité, pour qui un bureau partagé n’est pas toujours idéal lors des moments cruciaux comme les paies en fin de mois.

ANNEXES

ANNEXE 1 : Méthodologie d’écriture du projet

La démarche méthodologique s’est voulue exploratoire et participative en sollicitant la contribution des différentes parties prenantes. Elle a donné lieu à un double regard croisé sous différentes formes:

D’une part, par l’expression des points de vue des différents acteurs concernés : résidents, professionnels, partenaires et administrateurs bénévoles ;

D’autre part, par la confrontation des analyses de pratiques des professionnels au sein de l’établissement, lors des travaux en ateliers thématiques.

Cette vision concertée et partagée des enjeux a permis de formuler des préconisations adaptées, à des fins d’amélioration continue de la qualité des accompagnements proposés.

La démarche s’est structurée autour de **4 espaces - temps distincts :**

* Le Comité de pilotage (COPIL), composé d’un représentant de chaque corps de métier et d’un usager.
* Le Comité d’écriture (composé de la psychologue, d’un professionnel de chaque service, du chef de service)
* Le Groupe de régulation
* Les Groupes thématiques.
* **Le comité de pilotage, rôle et composition**

Un comité de pilotage a été constitué dès le début de la démarche et s’est réuni à intervalles réguliers (3 fois). Constitué en appui à la démarche, le COPIL avait pour fonctions de :

* Veiller au bon déroulement de la démarche
* Valider le calendrier des rencontres
* Veiller au respect des délais fixés
* Aider à la recherche des documents y afférents
* Valider les propositions de thèmes et la composition des ateliers thématiques
* Définir et valider les axes de progrès ou d’amélioration en fonction des enjeux et des résultats des groupes de travail
* Etablir les priorités d’action et préciser le calendrier de mise en œuvre
* Rendre compte à la direction générale et au CA des avancées de la démarche engagée.
* **La création d’un Groupe de régulation**

Outre la directrice de l’établissement, le groupe de régulation était composé du responsable de service et du consultant d’ASKORIA, présente au début de la démarche. Il avait pour fonctions essentielles de réguler et ajuster les rythmes de déroulement de la démarche, préparer les séquences et tirer les enseignements issus des résultats des groupes thématiques de travail.

* **Les groupes thématiques de travail**

Au nombre de six, suivants les thématiques retenues, les groupes se sont réunis, à intervalles réguliers, afin de confronter les points de vue, produire des réponses aux questionnements soulevés et formuler des préconisations sur les différentes situations ou problématiques traitées.

A cette fin, six thématiques centrales ont été proposées et validées par le COPIL :

* « La population du foyer d’hébergement »
* « La population du foyer de vie »
* « L’habitat et la santé »
* « L’habitat et le travail »
* « L’habitat et les autres activités »
* « Quelles offres ? »
* « L’accompagnement éducatif »
* « Les ressources professionnelles et environnementales »
* « Le partenariat »
* **La méthode**

Lors des différentes rencontres, les résidents, la direction, les professionnels et les membres du CA ont alimenté les réflexions (Cf. Annexe : Composition des groupes thématiques).

Les travaux en ateliers notamment ont vu la participation effective de l’ensemble des parties prenantes : résidents, administrateurs, direction, professionnels et partenaires.

En effet, il nous a semblé essentiel que la participation des résidents soit la plus représentative possible de l’expression des personnes accueillies au sein de l’établissement.

Nous avons souhaité que les professionnels et les résidents, notamment, puissent participer à ces groupes de manière à appréhender l’ensemble des conceptions de l’accompagnement.

D’autres instances ont également permis l’expression des résidents de façon plus « intimiste » et moins officielle, ce qui a pu leur faciliter l’expression de souhaits ou sentiments. Par exemple, le Comité des résidents, espace d’expression où chacun peut apporter ses idées quant au fonctionnement institutionnel. Cela peut concerner le quotidien (prestations, alimentation…) mais aussi la vie sociale, affective, culturelle, les loisirs… C’est un espace de construction collective de la qualité de vie au foyer et en lien avec l’environnement.

Au-delà de ces instances régulières, la parole des résidents est entendue par les équipes d’accompagnement ; d’encadrement, au travers de rencontres formelles ou informelles, de manière à recueillir les souhaits et les doléances de chacun. Cela permet de prendre en compte des demandes plus personnelles mais néanmoins fondamentales dans notre mode d’accompagnement.

La participation des résidents au fonctionnement institutionnel est pour nous une priorité parce qu’elle est le reflet de ce que doit être la vie au foyer. Les résidents doivent participer directement à l’organisation de leur vie quotidienne et doivent en rester les principaux acteurs. Notre volonté est de co-construire cette vie institutionnelle pour qu’elle réponde au plus près à leurs souhaits.

Les éléments ci-dessous ont servi également de base dans l’écriture du projet d’établissement :

* Le projet associatif de l’association
* Le schéma départemental
* L’ancien projet d’établissement
* Les évaluations externe et interne
* Le Code de l’Action Sociale et des Familles
* Les recommandations de Bonnes Pratiques ANESM

ANNEXE 2 : Prestations proposées par le foyer d’hébergement

* **Les prestations de soins, le maintien et de développement des capacités fonctionnelles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Les soins somatiques et psychiques** | Suivi quotidien des résidents  Repérage des signes précurseurs.  L’équipe propose des actions de prévention et de sensibilisation pour prendre soin de sa santé | Le suivi psychique est assuré en lien avec les IDE du CMP, les psychiatres habituels des résidents le cas échéant  Intervention ponctuelle d’organisme de prévention (planning familial ; nutrition…) |
| **Les soins médicaux** | Accompagnement aux RDV médicaux, dentaires et autres spécialités selon le souhait et ou les capacités du résident | Le médecin traitant est choisi par le résident, une convention de partenariat existe avec le cabinet libéral de proximité. SOS médecin intervient le soir et le WE |
| **La surveillance infirmière ou les soins techniques** | Aide à la Prise de RDV par l’équipe si besoin, transmissions régulières | Les soins techniques sont assurés par les infirmières libérales. Pour des questions pratiques nous avons une convention de collaboration avec un cabinet IDE libéral qui intervient chaque jour à la résidence, selon les besoins spécifiques de chacun.  Un kinésithérapeute libéral peut intervenir sur prescription selon les besoins des résidents  +diététicien, pédicure orthophoniste…. |
| **Le soutien psychologique** | Une psychologue est disponible en interne et accompagne les équipes dans le repérage des signaux faibles, aide à désamorcer des situations critiques et apporte son soutien aux résidents et parfois à leur famille en fonction des besoins | L’intervention d’une psychologue libérale est également possible si la personne le souhaite |
| **La délivrance des médicaments** | Ils sont délivrés par les équipes éducatives au moment des repas | Ils sont préparés par une pharmacienne à la semaine |

* **Les prestations en matière d’autonomie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **L’accompagnement pour les actes de la vie quotidienne** | L’équipe assure une supervision quant à l’hygiène corporelle et vestimentaire, à l’équilibre alimentaire elle peut soutenir, guider ou conseiller | Si besoin nous faisons intervenir des services de soins à domicile afin d’accompagner la personne aux soins d’hygiène nécessaire |
| **L’accompagnement pour la communication et la relation à autrui** | * Guidance et soutien pour échanger avec une autre personne, mener une conversation * Accompagnement pour les interactions avec autrui (nouer des relations, formelles, informelles) * Besoins pour utiliser des appareils et techniques * Mise en œuvre de nos outils en Facile à lire et à comprendre FALC | Sollicitation d’équipe d’appui dans le cadre de handicap spécifique (exemple : surdité, troubles dys…) |
| **L’accompagnement à la prise de décision adaptées et pour la sécurité** | Accompagner un adulte présentant des besoins cognitifs, auditifs, et visuels, des besoins pour gérer le stress afin de comprendre, repérer et limiter les situations mettant en danger la sécurité de la personne ou des autres | Travail en concertation avec le tuteur ou le curateur |
| **L’accompagnement à l’extérieur avec déplacement d’un professionnel pour développer l’autonomie** | * Accompagner en consultation, pour une hospitalisation, afin de favoriser la communication avec les soignants * Accompagner aux démarches administratives qu’elle ne peut effectuer seule, appui constant ou éventuel * Soutenir et favoriser l’acquisition d’autonomie pour les déplacements liés au travail |  |

* **Les prestations pour la participation sociale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Accompagnement pour exercer ses droits** | | |
| **Accompagnement pour exercer ses droits et la citoyenneté** | Accompagner à l’expression du projet personnalisé.  Accompagner pour exercer ses droits : le droit de vote, la pratique religieuse, la participation au CVS et autres instances de participation |  |
| **Accompagnement pour participer à la vie Sociale** | | |
| **Accompagnement en lien avec les proches et le voisinage** | Accompagner la mise en relation, la médiation des échanges et le soutien aux relations amicales dans l’établissement  Appui et accompagnement pour développer et maintenir les relations avec les proches au sein de la structure ou chez les proches  Appui et accompagnement pour la rencontre avec le voisinage |  |
| **Accompagnement pour la participation aux activités sociales et de loisirs** | favoriser les sorties extérieures au-delà du travail ou toute autre forme de participation à la vie « ordinaire » pour que les résidents deviennent réellement citoyens, dans une démarche inclusive (sport adapté ou inclusif, culture...).  Accompagner pour les désirs de vacances, de congés, | Association sportives et culturelles  GEM |
| **Accompagnement pour le développement de l’autonomie et des déplacements** | Accompagner pour permettre une utilisation autonome des transports en commun  Accompagnement pour l’apprentissage de la conduite (vélo, scooter ; voitures…)  Soutien pour la connaissance des règles de la circulation routière en tant que piéton ou conducteur |  |
| **Accompagnement après la sortie de l’ESMS** | Une transition douce est proposée avec un maintien du contact avec l’équipe éducative et avec les résidents. Au travers de visites et appels téléphoniques réguliers. Maintien de la possibilité de la personne de venir prendre des repas occasionnel |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accompagnement au logement** | | |
| **Accompagnement pour vivre dans son logement** | Les prestations s’inscrivent dans une logique de « faire faire », « apprendre à faire », « faire avec » ou « faire à la place de » selon les capacités de la personne |  |
| **Accompagnement pour accomplir les activités domestiques** | Accompagner pour acquérir les produits et services, réaliser les tâches ménagères |  |
| **Accompagnement en matière de ressources et d’autogestion** | | |
| **Accompagnement dans l’ouverture des droits** | Informer sur les aides sociales et prestations de droit commun  Accompagner pour ouvrir ses droits (accès aux prestations sociales, aux allocations, à l’aide sociale recours éventuel…° |  |
| **Accompagnements pour l’autonomie de la personne dans la gestion de ressources** | Informer et conseiller en matière d’économie  Cogestion de l’argent de poche avec la personne  Interface avec les représentants légaux et mandataires judiciaires à la protection des majeurs et délégués aux prestations familiales |  |
| **Informations, conseils et mise en œuvre des mesures de protections des adultes** | Développer un maximum d’autonomie de la personne dans la gestion de ses relations avec les professionnels chargés de la gestion de la mesure de protection qui la concerne. |  |
| **Accompagnement pour exercer ses rôles sociaux** | | |
| **Accompagnement pour mener sa vie d’étudiant** | Accompagnement lors des stages, actions en matière d’orientation professionnelle  Soutien à la ponctualité | CAP emploi ; chargé d’insertion ESAT ?  Quel lien avec le stage ? |
| **Accompagnement pour mener sa vie professionnelle** | Accompagner à la ponctualité, organiser sa journée (avant et après le travail) accepter les consignes, oeuvrer en équipe | Quel lien avec l’ESAT ? |
| **Accompagnement pour mener des activités de jour spécialisées** | Accompagner à la gestion de son temps libre ; vers des activités en milieu ordinaire ou en AJ |  |
| **Accompagnement de la vie familiale de la parentalité de la vie affective et sexuelle** | * Atelier information et sensibilisation * Accompagnement dans le repérage et l’identification des intentions * Sensibilisation à la nutrition * Activité physique et santé | * Avec le planning familial * Avec des équipes d’appui identifiées (parentalité) ; TSA… |
| **Accompagner pour l’exercice des mandats électoraux, la représentation des pairs et la pair aidance** | * Accompagnement pour développer l’autodétermination * Former le public à l’auto représentation * Compagnonnage d’intégration au sein des foyers pour les nouveaux arrivants |  |

* **Les prestations logistiques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Locaux et autres ressources pour accueillir** | | |
| **Locaux et ressources pour héberger** | Studio individuel avec kitchenette et salle de bain privative (meuble par l’association ou par le résident)  Espace communs accessibles à tous  Salons à thème (bibliothèque, salon coin, TV, coin jeux…)  Salle de restaurant | Possibilité d’avoir du mobilier spécifique selon les besoins de la personne (lit médicalisé ou autre matériel nécessaire) |
| **Locaux et autres ressources pour accueillir le jour** | Salle de sport  Salon esthétiques  Salle informatique  Espace détente et soins (coiffure, et bain) | Parfois mise à disposition d’associations sportives |
| **Locaux pour prestations de soins et ou de maintien des capacités fonctionnelles** | Pharmacie et salle de soins, | Mise à disposition de la pharmacienne et des IDE pour leurs soins |
| **Locaux pour gérer coopérer manager** | Bureau des équipes éducatives, bureau d’entretien, sale des veilleurs, salle de pause |  |
| **Hygiène entretien et sécurité des locaux, espaces extérieurs** | Ménage et entretien régulier des locaux avec une équipe dédiée  L’équipe éducative veille à la présentation générale du studio et accompagne le résident à cette bonne gestion (fréquence de changement des draps…)  Entretien général (peinture, petite réparation) avec un agent de maintenance  Nos espaces verts (potager) sont entretenus par les équipes avec les résidents | Prestation vitres 2 fois par an  Maintenance gros matériel sous traitée  Les espaces verts extérieurs sont entretenus par territoires |
| **Entretenir le linge** | | |
| **Blanchisserie** | Un local dédié avec des machines accessibles aux résidents est ouvert au sous-sol de la résidence | Les draps plats sont entretenus par un prestataire extérieur |
| **Traitement du linge** | Les résidents peuvent accéder en autonomie selon leur PAP dans le local de traitement du linge. La prestation peut également être totalement effectuée par les équipes selon les capacités de chacun. |  |
| **Fournir les repas** | | |
| **Matériel de cuisine** | Cuisine effectuée sur place ; matériel mis à disposition par le propriétaire Néotoa | Prestataire : Sodexo pour les denrées et mise à dispostion de salariés d’une association (CGSC° |
| **Production des repas** | Cuisiniers qui produisent des repas sur site | Prestataire : sodexo pour l’achat des matières premières |
| **Mise à disposition des repas** | Les 3 repas sont proposés sous forme de self, ils se prennent au restaurant. Les agents logistiques gèrent la plonge et l’entretien des locaux. L’équipe éducative est présente au moment des repas afin de veiller au bon déroulement et d’assurer une vigilance concernant les risques liés à la l‘alimentation. (équilibre nutritionnel et régime, fausse route…)° |  |
| **Transport des biens matériel liés à la restauration …** |  |  |

ANNEXE 3 : Prestations proposées par le foyer de vie

* **Les prestations de soins, le maintien et de développement des capacités fonctionnelles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Les soins somatiques et psychiques** | Suivi quotidien des résidents  Repérage des signes précurseurs.  L’équipe propose des actions de prévention et de sensibilisation pour prendre soin de sa santé | Le suivi psychique est assuré en lien avec les IDE du CMP (une visite par quinzaine), les psychiatres habituels des résidents le cas échéant  Intervention ponctuelle d’organisme de prévention (planning familial ; nutrition…) |
| **Les soins médicaux** | Accompagnement aux RDV médicaux, dentaires et autres spécialités selon le souhait et ou les capacités du résident | le médecin traitant est choisi par le résident, une convention de partenariat existe avec le cabinet libéral de proximité. SOS médecin intervient le soir et le WE |
| **La surveillance infirmière ou les soins techniques** | Aide à la Prise de RDV par l’équipe si besoin, transmissions régulières | Les soins techniques sont assurés par les infirmières libérales. Pour des questions pratiques nous avons une convention de collaboration avec un cabinet IDE libéral qui intervient chaque jour à la résidence, selon les besoins spécifiques de chacun.  Un kinésithérapeute libéral peut intervenir sur prescription selon les besoins des résidents  +diététicien, pédicure orthophoniste…. |
| **Le soutien psychologique** | Une psychologue est disponible en interne et accompagne les équipes dans le repérage des signaux faibles, aide à désamorcer des situations critiques et apporte son soutien aux résidents et leur famille selon les besoins | L’intervention d’une psychologue libérale est également possible si la personne le souhaite |
| **La délivrance des médicaments** | Ils sont délivrés par les équipes éducatives au moment des repas | Ils sont préparés par une pharmacienne à la semaine |

* **Les prestations en matière d’autonomie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **L’accompagnement pour les actes de la vie quotidienne** | L’équipe assure une aide aux soins d’hygiène en fonction des capacités des personnes (douche complète, aide partielle….) | Si besoin nous faisons également intervenir des services de soins infirmiers à domicile afin d’accompagner la personne aux soins d’hygiène nécessaires |
| **L’accompagnement pour la communication et la relation à autrui** | * Guidance et soutien pour échanger avec une autre personne, mener une conversation * Accompagnement pour les interactions avec autrui (nouer des relations, formelles, informelles) * Besoins pour utiliser des appareils et techniques * Mise en œuvre de nos outils en Facile à lire et à comprendre FALC | Sollicitation d’équipe d’appui dans le cadre de handicap spécifique (exemple : surdité, troubles dys…) |
| **L’accompagnement à la prise de décision adaptées et pour la sécurité** | Accompagner un adulte présentant des besoins cognitifs, auditifs, et visuels, des besoins pour gérer le stress afin de comprendre, repérer et limiter les situations mettant en danger la sécurité de la personne ou des autres | Travail en concertation avec le tuteur ou le curateur |
| **L’accompagnement à l’extérieur avec déplacement d’un professionnel pour développer l’autonomie** | * Accompagner en consultation, pour une hospitalisation, afin de favoriser la communication avec les soignants * Accompagner aux démarches administratives qu’elle ne peut effectuer seule, appui constant ou éventuel * Soutenir et favoriser l’acquisition d’autonomie pour les déplacements liés au travail |  |

* **Les prestations pour la participation sociale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Accompagnement pour exercer ses droits** | | |
| **Accompagnement pour exercer ses droits et la citoyenneté** | Accompagner à l’expression du projet personnalisé  Accompagner pour exercer ses droits : le droit de vote, la pratique religieuse, la participation au CVS et autres instances de participation |  |
| **Accompagnement pour participer à la vie Sociale** | | |
| **Accompagnement en lien avec les proches et le voisinage** | Accompagner la mise en relation, la médiation des échanges et le soutien aux relations amicales dans l’établissement  Appui et accompagnement pour développer et maintenir les relations avec les proches au sein de la structure ou chez les proches  Appui et accompagnement pour la rencontre avec le voisinage |  |
| **Accompagnement pour la participation aux activités sociales et de loisirs** | Favoriser les sorties extérieures au-delà du travail ou toute autre forme de participation à la vie « ordinaire » pour que les résidents deviennent réellement citoyens, dans une démarche inclusive (sport adapté ou inclusif, culture...).  Accompagner pour les désirs de vacances, de congés, | Association sportives et culturelles  GEM |
| **Accompagnement pour le développement de l’autonomie et des déplacements** | Accompagner pour permettre une utilisation autonome des transports en commun  Accompagnement pour l’apprentissage de la conduite (vélo, scooter ; voitures…)  Soutien pour la connaissance des règles de la circulation routière en tant que piéton ou conducteur |  |
| **Accompagnement après la sortie de l’ESMS** | Une transition douce est proposée avec un maintien du contact avec l’équipe éducative et avec les résidents. Au travers de visites et appels téléphoniques réguliers. Maintien de la possibilité de la personne de venir prendre des repas occasionnel |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accompagnement au logement** | | |
| **Accompagnement pour vivre dans son logement** | Les prestations s’inscrivent ds une logique de « faire faire », « apprendre à faire », « faire avec » ou « faire à la place de » selon les capacités de la personne |  |
| **Accompagnement pour accomplir les activités domestiques** | Accompagner pour acquérir les produits et services, réaliser les tâches ménagères |  |
| **Accompagnement en matière de ressources et d’autogestion** | | |
| **Accompagnement dans l’ouverture des droits** | Informer sur les aides sociales et prestations de droit commun  Accompagner pour ouvrir ses droits (accès aux prestations sociales, aux allocations, à l’aide sociale recours éventuel…° |  |
| **Accompagnements pour l’autonomie de la personne dans la gestion de ressources** | Informer et conseiller en matière d’économie  Cogestion de l’argent de poche avec la personne  Interface avec les représentant légaux et mandataire judiciaires à la protection des majeurs et délégués aux prestations familiales |  |
| **Informations, conseils et mise en œuvre des mesures de protections des adultes** | Développer un maximum d’autonomie de la personne dans la gestion de ses relations avec les professionnels chargés de la gestion de la mesure de protection qui la concerne. |  |
| **Accompagnement pour exercer ses rôles sociaux** | | |
| **Accompagnement pour mener sa vie d’étudiant** | Accompagnement lors des stages, actions en matière d’orientation professionnelle  Soutien à la ponctualité | CAP emploi ; chargé d’insertion ESAT ?  Quel lien avec le stage ? |
| **Accompagnement pour mener sa vie professionnelle** | Accompagner à la ponctualité, organiser sa journée (avant et après le travail), accepter les consignes, oeuvrer en équipe | Quel lien avec l’ESAT |
| **Accompagnement pour mener des activités de jour spécialisées** | Accompagner à la gestion de son temps libre ; vers des activités en milieu ordinaire ou en AJ |  |
| **Accompagnement de la vie familiale de la parentalité de la vie affective et sexuelle** | * Atelier information et sensibilisation * Accompagnement dans le repérage et l’identification des intentions * Sensibilisation à la nutrition * Activité physique et santé | * Avec le planning familial * Avec des équipes d’appui identifiées (parentalité) ; TSA… |
| **Accompagner pour l’exercice des mandats électoraux, la représentation des pairs et la pair aidance** | * Accompagnement pour développer l’autodétermination * Former le public à l’auto représentation * Compagnonnage d’intégration au sein des foyers pour les nouveaux arrivants |  |

* **Les prestations logistiques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations proposées** | **Par l’équipe du foyer** | **Avec un partenaire extérieur** |
| **Locaux et autres ressources pour accueillir** | | |
| **Locaux et ressources pour héberger** | Studio individuel avec kitchenette et salle de bain privative (meuble par l’association ou par le résident)  Espace communs accessibles à tous  Salons à thème (bibliothèque, salon coin, TV, coin jeux…)  Salle de restaurant | Possibilité d’avoir du mobilier spécifique selon les besoins de la personne (lit médicalisé ou autre matériel nécessaire) |
| **Locaux et autres ressources pour accueillir le jour** | Salle de sport  Salon esthétiques  Salle informatique  Espace détente et soins (coiffure, et bain) | Parfois mise à disposition d’associations sportives |
| **Locaux pour prestations de soins et ou de maintien des capacités fonctionnelles** | Pharmacie et salle de soins, | Mise à disposition de la pharmacienne et des IDE pour leurs soins |
| **Locaux pour gérer coopérer manager** | Bureau des équipes éducatives, bureau d’entretien, sale des veilleurs, salle de pause |  |
| **Hygiène entretien et sécurité des locaux, espaces extérieurs** | Ménage et entretien régulier des locaux avec une équipe dédiée  L’équipe éducative veille à la présentation générale du studio et accompagne le résident à cette bonne gestion (fréquence de changement des draps…)  Entretien général (peinture, petite réparation ) avec un agent de maintenance  Nos espaces verts (potager) sont entretenus par les équipes avec les résidents | Prestation vitres 2 fois par an  Maintenance gros matériel sous traitée  Les espaces verts extérieurs sont entretenus par la ville (sauf le potager des résidents ) |
| **Entretenir le linge** | | |
| **Blanchisserie** | Un local dédié avec des machines accessibles aux résidents est ouvert au sous-sol de la résidence | Les draps plats sont entretenus par un prestataire extérieur |
| **Traitement du linge** | Les résidents peuvent accéder en autonomie selon leur PAP dans le local de traitement du linge. La prestation peut également être totalement effectuée par les équipes selon les capacités de chacun. |  |
| **Fournir les repas** | | |
| **Matériel de cuisine** | Cuisine effectuée sur place ; matériel mis à disposition par le propriétaire Néotoa | Prestataire : Sodexo pour les denrées et mise à disposition de salariés d’une association (CGSC° |
| **Production des repas** | Cuisiniers qui produisent des repas sur site | Prestataire : sodexo pour l’achat des matières premières |
| **Mise à disposition des repas** | Les 3 repas sont proposés sous forme de self, ils se prennent au restaurant. Les agents logistiques gèrent la plonge et l’entretien des locaux. L’équipe éducative est présente au moment des repas afin de veiller au bon déroulement et d’assurer une vigilance concernant les risques liés à la l‘alimentation. (équilibre nutritionnel et régime, fausse route…° |  |

ANNEXE 4 : Politique qualité et prévention des risques

**Politique qualité et gestion des risques**



**2021-2025**

1. **Le lancement d’une stratégie qualité et gestion des risques associative** 
   1. **L’intérêt d’une politique qualité et gestion des risques**

La politique qualité définit les orientations et intentions générales de l’association dans une optique d’amélioration globale des pratiques, et de performance globale de l’association. IL s’agit d’une démarche volontariste, collective et de long terme.

Elle s’inscrit dans la ligne des directives de la tutelle départementale et en référence aux exigences règlementaires propres à notre activité.

La démarche qualité a pour finalité d’améliorer le fonctionnement, de formaliser les savoirs faire dans un souci constant d’une offre de service qui répond aux besoins du public.

* 1. **Les enjeux**

En anticipant les exigences futures en matière de qualité et gestion des risques dans le secteur médico-social, nous répondons avec cohérence aux orientations stratégiques nationales déjà connues à travers la mise en œuvre prochaine :

* d’un référentiel d’évaluation de la qualité de la HAS
* des CPOM
* d’une tarification à la qualité
* de la mise à disposition du public d’éléments objectivés et comparables sur nos établissements (résultats d’évaluations, indicateurs…)

Pour cela, nous avons la volonté dès aujourd’hui :

* de développer la culture qualité et gestion des risques au sein de nos établissements, dans tous les services et pour toutes les professions.
* d’acquérir les méthodes et outils adaptés à la mise en œuvre de cette démarche d’amélioration continue
  1. **La formalisation d’une pratique existante**

Au sein de l’ALAPH à l’instar de la plupart des établissements médico sociaux si la qualité fait partie intégrante des réflexions des professionnels et des encadrants au quotidien, elle n’est pas à ce jour formalisée dans une démarche lisible par tous.

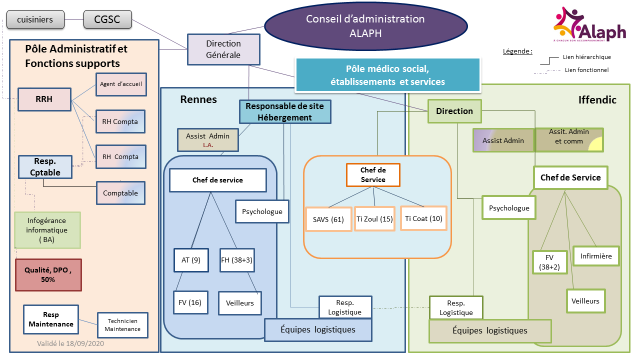
L’un des objectifs est d’ancrer au cœur de l’institution une véritable culture de la qualité et de la sécurité, irriguant tous les secteurs d’activités, valorisant à la fois les efforts de chacun et le travail en équipe. Cette volonté repose sur un socle structuré comprenant des objectifs clairs et connus de tous. La réorganisation et le développement de moyens

La création d’un poste et la nomination d’un responsable qualité en 2020 vont permettre de lancer une dynamique pérenne au sein de l’association.

Le poste de responsable qualité sera positionné au niveau des fonctions supports de l’association, il est de fait rattaché à la direction générale associative.

L’organigramme a été validé par le Conseil d’administration en 09 2020, il a ensuite été communiqué au CD qui a approuvé ce remaniement de l’encadrement.

Il a également été présenté à toutes les équipes de professionnels.

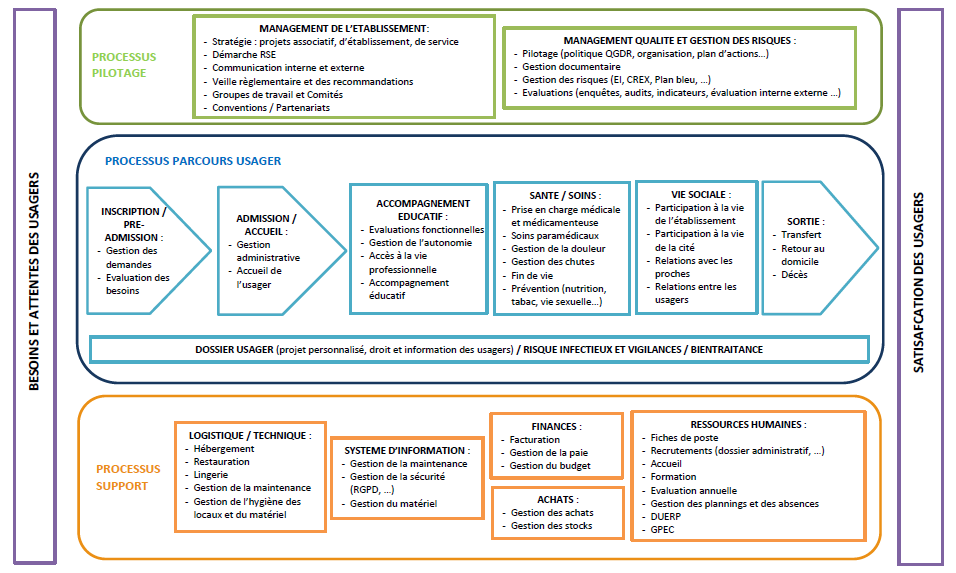


Le conseil d’administration au travers de la direction générale s’engage à proposer les moyens humains, matériels et organisationnels pour que la dynamique puisse être mise en œuvre de façon continue.

1. **Une politique qualité déclinée en quatre axes majeurs**
   1. **Développer la dynamique d’amélioration continue**

* **Une approche processus**

Afin de rendre les différents processus organisationnels plus lisibles et compréhensibles, une cartographie des processus a été formalisée :



Ainsi la démarche qualité et gestion des risques se veut transverse à tous les processus organisationnels, qu’ils soient de l’ordre :

* + - * + **du pilotage associatif, avec :**
    - La sensibilisation et le déploiement d’une culture qualité
    - Le virage numérique pour une gestion électronique des documents à terme
    - L’amélioration et le développement des cadres de vie
    - La qualité comme levier de communication
    - Le management des équipes par la qualité
      * + **du parcours de l’usager, avec :**
    - Une attention particulière au respect des droits des usagers avec la garantie des droits individuels et collectifs, la liberté d’aller et venir
    - La personnalisation de l’accompagnement
    - L’engagement de tous à promouvoir l’autodétermination
    - La recherche du bien-être des usagers
    - La remise en cause régulière des pratiques d’accompagnement au regard de référentiels connus de tous (recommandations de bonnes pratiques professionnels,…)
    - La mesure de la satisfaction des usagers
      * + **des fonctions supports, avec :**
    - La mise en œuvre de méthodes spécifiques comme la RABC pour le linge et l’HACCP pour la restauration.
    - La participation de tous les services supports à l’amélioration continue de nos pratiques.
* **La dynamique de la démarche**

Notre démarche s’appuie sur la dynamique de la roue de Deming :

Dans ce cadre, pour déployer notre démarche d’amélioration continue, nos objectifs sont :

* + - * + La mise en œuvre d’une gestion documentaire formalisée.
        + La mise en œuvre d’outils d’évaluation adaptés :
* L’évaluation de pratiques professionnelles (EPP)
* L’accompagné traceur
* Le traceur ciblé
* L’audit système
* Le suivi d’indicateur qualité
* L’enquête de satisfaction
  + - * + Le suivi de nos actions au sein d’un outil commun : le plan d’amélioration de la qualité (PAQ)
        + L’intégration des évaluations internes et externes au sein d’une démarche **continue**
  1. **Développer une dimension sécurité**

**L’aspect de la sécurisation de nos pratiques au travers la mise en œuvre de :**

* **La prévention des risques** 
  + - Prévention du risque suicidaire
    - Prévention de la violence
    - Prévention de la maltraitance
    - Prévention en santé : addiction, troubles nutritionnels, activité physique, sexualité…
    - Prévention du risque infectieux et des risques liés aux vigilances
    - Sécurisation du circuit du médicament
    - Le document unique d’évaluation des risques professionnels
    - Le plan de gestion de crise et le plan bleu
      * + **La gestion des évènements indésirables**
    - Le renforcement du signalement
    - La formalisation des modalités de traitement
    - La création d’un CREX (comité de retour d’expérience) et le développement des REX (retours d’expériences) permettant l’analyse des causes profondes des évènements indésirables.
      * + **La gestion des plaintes et réclamations**
    - La formalisation des circuits de signalement et de recueil
    - La formalisation des modalités de traitement
* **La gestion des données personnelles de l’usager**
* Le déploiement du dossier unique de l’usager
* La mise en œuvre du RGPD (règlement général sur la protection des données)
  1. **Ancrer la démarche qualité gestion des risques dans le quotidien**

Pour développer la culture qualité et gestion des risques au sein de nos services, notre démarche doit être déclinée au plus près du terrain et auprès de tous (professionnels ou usagers).

Pour cela, nos objectifs sont les suivants :

* Le pilotage de la démarche en CODIR (comité de direction) avec la participation pérenne du responsable qualité
* La création d’un CREX (comité de retour d’expérience)
* La structuration d’un réseau de référents qualité au sein de chaque service
* La création de groupes de travail thématiques
* La communication auprès des équipes lors des réunions de service
* L’intégration du suivi de la démarche qualité et gestion des risques aux ordres du jour du CVS (conseil de la vie sociale)
* La création d’outils de communication sur la démarche qualité et gestion des risques à destination des professionnels et des usagers
  1. **Un engagement fort sur la RSE (responsabilité sociétale des entreprises)**

**Un engagement très marqué sur le plan RSE de part :**

* + - * + Une vigilance sur l’impact environnemental et la sensibilisation écologique. Pour cela, l’association prendra en compte l’impact écologique dans la réalisation de ses projets et envisagera les transformations dans le respect des normes selon des objectifs durables (ex copieur, papier recyclé, déchets verts…).
        + Une vigilance sur l’impact des décisions en matière sociétale avec :
* la mise en œuvre d’un dialogue social constructif
* la prise en compte de la qualité de vie au travail dans les choix organisationnels
* l’accès à l’emploi facilité pour des personnes en situation de vulnérabilité
* une politique d’achats et d’investissements durable

1. Projet associatif accessible sur alaph.org en version PDF [↑](#footnote-ref-1)
2. c. Guide pour l’application de la nomenclature des établissements et services médicosociaux accompagnants des personnes handicapées ou malades chroniques [↑](#footnote-ref-2)
3. Source : service-public.fr [↑](#footnote-ref-3)
4. Fiche descriptive détaillée des logements en annexe 2 [↑](#footnote-ref-4)
5. La liste complète et détaillée des prestations proposées par le Foyer de vie est accessible en annexe 4 [↑](#footnote-ref-5)
6. Fiche descriptive détaillée des logements en annexe 2 [↑](#footnote-ref-6)
7. Politique qualité et gestion des risques (annexe 5) [↑](#footnote-ref-7)
8. Entretien téléphonique sur l’Avenir des Esat avec Valérie Loisel, directrice du GIP les Maffrais, le 02/02/2021 [↑](#footnote-ref-8)