



STRATÉGIE
NATIONALE
DE SANTÉ



Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?



* Reproduction interdite. Photo prise par M. Desmeures lors du spectacle d'inauguration de la Compagnie Fracas avec des personnes de Majourau Résidences et Services pour personnes handicapées (40).

9^{ÈMES} JOURNÉES NATIONALES
DES SERVICES POUR LES ADULTES HANDICAPÉS



Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

9^{èmes} journées nationales
des services pour les adultes handicapés

23 & 24 janvier 2014
Au Palais des Congrès d'Arcachon





Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

Comité de préparation des journées

Régine BENTEJAC, Résidences et Services MAJOURAOU – Association L' Autre Regard (40)

Annie CADENEL, ANCREAI

Thierry DIMBOUR, CREAHI d'Aquitaine

Nadia ECALLE, CREAHI d'Aquitaine

Laurent GAMBARO, Foyer Occupationnel de Gujan Mestras – ADAPEI de La Gironde (33)

Bénédicte MARABET, CREAHI d'Aquitaine

Cécile PILLOT Cécile, MAS HELIODORE – APEI de Périgueux (24)

Patrick POULON, MAS Attente & Bellevue – Fondation John Bost (24)

Colette RYCKWAERT, Foyer La Couronne – ALGEEI du Lot-et-Garonne (47)

Dominique SALLE, FAM Clary – Handivillage (33)

Odette TRUPIN, Handivillage (33)

Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

Avec le soutien





Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

Table ronde

Quelles réponses pour améliorer le parcours de la personne handicapée vieillissante sur son territoire de vie ?

En présence d'Olivier LE MAB, Réalisateur du film

« L'avancée en âge des personnes handicapées : un défi à relever »

avec

Benoit COMBES

Sous Directeur, MSA Gironde

Brigitte GEOFFROY

Chef de projet PAERPA, ARS Aquitaine

Patrick GOHET

Inspecteur Général des Affaires Sociales

Yvon LE YONDRE

Président de la Commission spécialisée médico-sociale

Mireille PRESTINI

Chargée de mission, Direction des établissements et services médico-sociaux, CNSA

Animée par Annie CADENEL et Thierry DIMBOUR



Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

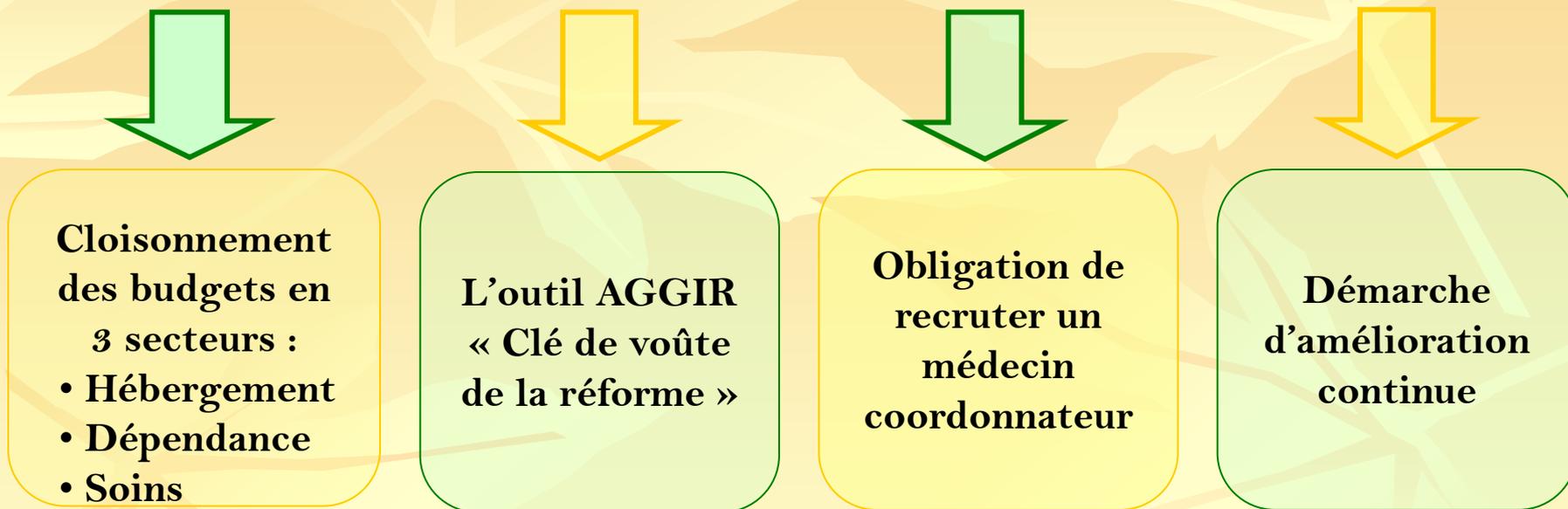
La question de l'évaluation des besoins des personnes et des réponses mises en œuvre

Sylvain CONNANGLE

**Directeur Réseau EHPAD
Conseiller scientifique à l'ANESM**

LA RÉFORME DES EHPAD

arrêté du 26/04/1999 – fixe le contenu du cahier des charges de la convention pluriannuelle prévue à l'article L313-12 du Code de l'Action Sociale et des Familles



Vers une vision médicale très limitative, quelle référence pour le personnel ?



Quelle place
pour la personne âgée ?
Personne accueillies ou
personne malade ?

- Pathologies liées au comportement
- Accompagnement en fin de vie
- Aussi, des personnes tout simplement âgée !

LA RÉNOVATION DE L'ACTION SOCIALE ET MÉDICO-SOCIALE (LOI 2002-2)



**Instaurer
une nouvelle
logique
d'analyse des
situations
individuelles**

L'ÉVALUATION INTERNE

L'évaluation interne porte sur 5 domaines d'activités

La prise en compte
des besoins et des
attentes / la
personnalisation

Le maintien de
l'autonomie et
l'accompagnement
de la situation de
handicap

La prévention des
risques liés à la
vulnérabilité des
personnes et à
l'institutionnalisation

La garantie des droits individuels
et collectifs

L'accompagnement de la fin de vie

LA GRILLE AGGIR

Grille AGGIR

GIR 1 Déments grabataires

GIR 2 Grabataires lucides ou déments déambulants

GIR 3 Personnes lucides mais dépendant/locomotion

GIR 4 Aides ponctuelles aux repas ou transferts

**Actuellement : la grille AGGIR
GIRAGE : Classification des Résidents dans les six groupes iso-ressources.**

LE RAPPORT COLVEZ

17/04/2002

Rapport du comité scientifique des outils d'évaluation de l'autonomie

L'outil AGGIR ne rend pas suffisamment compte des conséquences psychiques

Forte variable du besoin d'aide dans chaque niveau d'incapacité

3 choix d'indicateurs limitent l'objectivité et la réalité (A, B, C)

Collecte de données insuffisante pour bien connaître la personne âgée

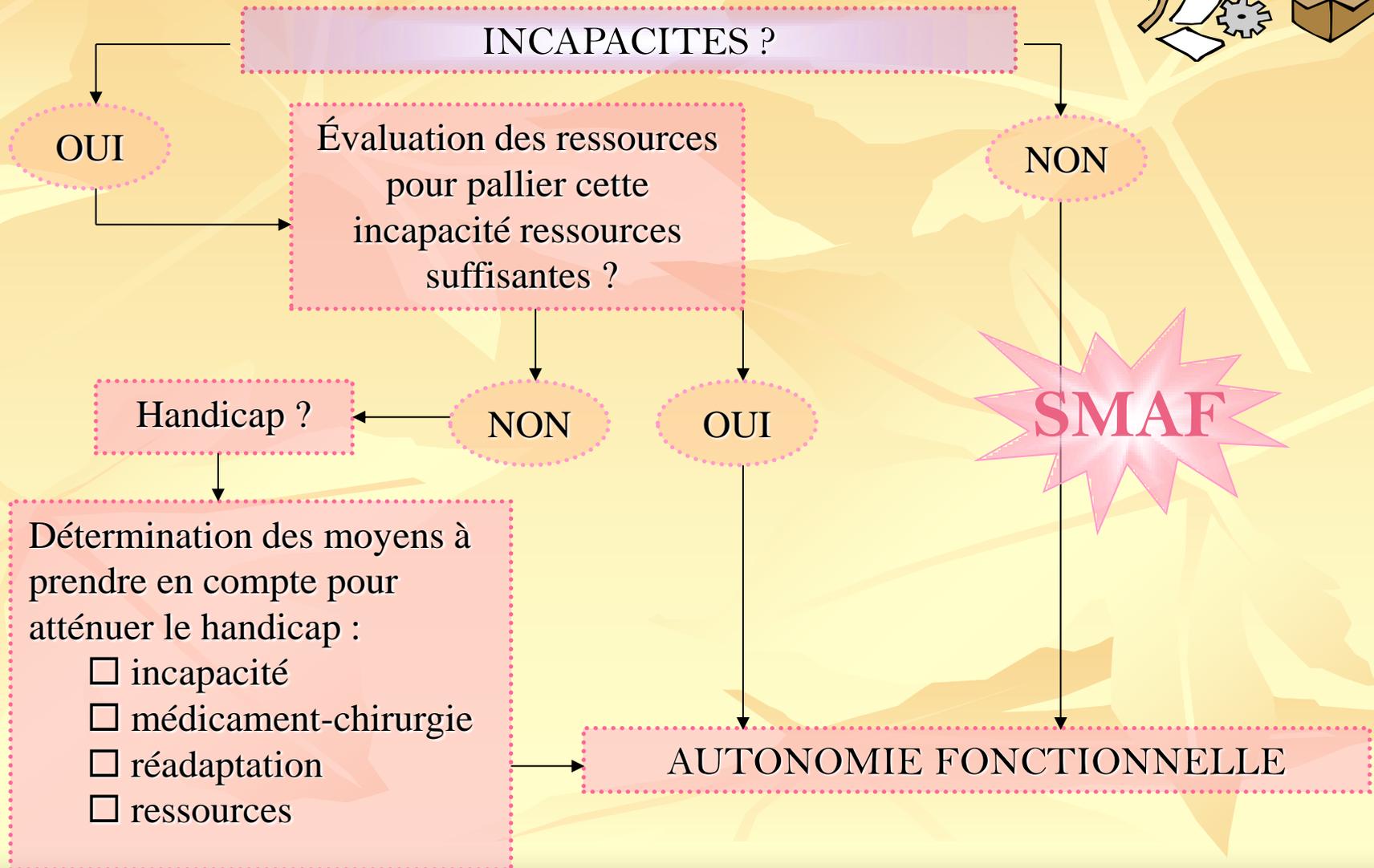
RECOMMANDATIONS

1. Mettre en place une procédure d'évaluation multidimensionnelle
2. Etablissement du plan d'aide et ouverture au droit à l'APA → 2 outils différents
3. AGGIR doit être intégré à un instrument d'évaluation multidimensionnelle

A la recherche
d'un nouvel outil

...

A LA RECHERCHE DE L'OUTIL MULTIDIMENSIONNEL ...



→ L'ÉVALUATION MULTIDIMENSIONNELLE

un Concept au service du prendre soin

L'évaluation des besoins des personnes accompagnées, sans la limiter sur l'aspect médical,

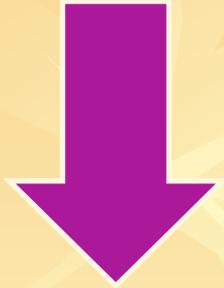


mais en l'étendant sur la perte de l'autonomie fonctionnelle qui constitue une partie de l'évaluation multidimensionnelle

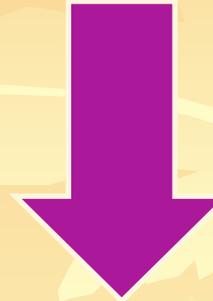
qui doit être complétée par l'étude des besoins biologiques, psychologiques, sociaux et environnementaux.



L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE



- apparaît comme une bonne entrée en matière sur la vie quotidienne



- constitue souvent l'introduction de l'évaluation multidimensionnelle

L'ELABORATION DU PLAN D'AIDE

Evaluation des besoins normatifs en termes d'autonomie fonctionnelle des personnes

Evaluation des attentes ressenties par un entretien auprès de la personne et de ses proches

Elaboration du plan d'aide à formaliser avec le contrat de séjour

- Pour être efficace, l'évaluation doit être conduite notamment à l'aide d'un outil détaillé, rigoureux et validé.

L'outil d'évaluation

LE SMAF

***SYSTÈME DE MESURE DE L'AUTONOMIE
FONCTIONNELLE***

PRINCIPES ET VALEURS

1 – Evaluation basée sur les besoins des individus

- Autonomie fonctionnelle : meilleur indicateur de besoins pour personnes avec maladies chroniques

2 – Interdisciplinarité

- Évaluation commune à tous les intervenants
- cadre théorique non disciplinaire

3 – Intégration des services

- même instrument utilisé pour
 - ✓ services à domicile
 - ✓ admission en institution
 - ✓ suivi en institution

4 – Réconciliation de l'évaluation clinique et de la gestion clinique et administrative (Iso-Smaf)

- pas de duplication de collecte
- données cliniques → information collective et de gestion

Le SMAF (*S*ystème de *M*esure de l'*A*utonomie *F*onctionnelle)

est un instrument d'évaluation de l'autonomie développé par R. Hebert en 1983, selon la classification internationale des déficiences, incapacités et handicaps.



SYSTEME DE MESURE DE L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE (SMAF)

Les actes de la vie quotidienne



Se nourrir
Se laver
S'habiller
Entretenir sa personne
Fonction vésicale
Fonction intestinale
Toilette

La communication

Voir
Entendre
Parler



Les fonctions mentales

Mémoire
Orientation
Compréhension
Jugement
Comportement



Les actes de la vie domestique

Entretenir la maison
Préparer les repas
Faire les courses
Faire la lessive
Utiliser le téléphone
Utiliser moyens de transport
Prendre les RDV
Administrer budget



La mobilité



Transferts
Marcher à l'intérieur
Installer prothèse
Fauteuil roulant int.
Escaliers
Circuler à l'extérieur

Le fonctionnement social

Occuper son temps libre
Maintenir ou créer des liens avec son entourage
Utiliser les ressources de son milieu
Agir de façon appropriée dans ses relations
Accomplir des rôles sociaux et significatifs
Exprimer ses désirs, ses idées et ses opinions

SYSTEME DE MESURE DE L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE

Grille d'évaluation de l'autonomie



© HÉBERT, CARRIER, BILODEAU 1983 ;
CEGG inc., Révisé 2002 • Reproduction interdite



Nom : _____

Dossier : _____

Date : _____ Évaluation no. : _____

INCAPACITES	RESSOURCES	HANDICAP	STABILITE
	0. sujet lui-même 1. famille	2. voisin 3. employé	4. aux. fam 5. infirmière
	6. bénévole 7. autre		
A. ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE (AVQ)			
1. SE NOURRIR			
<input type="checkbox"/> 0 Se nourrit seul 0.5 Avec difficulté			<input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> □
<input type="checkbox"/> 1 Se nourrit seul mais requiert de la stimulation ou de la surveillance OU on doit couper ou mettre en purée sa nourriture au préalable	Actuellement, le sujet a les ressources humaines (aide ou surveillance) pour combler cette incapacité <input type="checkbox"/> Oui _____ <input type="checkbox"/> Non _____		
<input type="checkbox"/> 2 A besoin d'une aide partielle pour se nourrir OU qu'on lui présente les plats un à un			
<input type="checkbox"/> 3 Doit être nourri entièrement par une autre personne OU porte une sonde naso-gastrique ou une gastrostomie <input type="checkbox"/> sonde naso-gastrique <input type="checkbox"/> gastrostomie	Ressources : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Permettre un diagnostic de recueil des données

Cotation des items

Chaque item
est coté sur
une échelle
à 4 degrés :

0 : autonome

-1 : surveillance
ou stimulation
requis

-2 : aide partielle
requis

-3 : dépendance
complète

Le SMAF Les items

Une note intermédiaire de -0.5 ou de -1.5 est utilisée pour certains items lorsqu'une activité est réalisée de façon autonome, le score maximum d'incapacité est donc de 105

Pour chaque item d'évaluation, la grille permet d'identifier si des ressources sont mises en place pour compenser l'incapacité, le type de ressources, et leur stabilité dans le mois suivant l'évaluation.

Un score de handicap peut ainsi être établi en fonction de la présence ou non de ressources adaptées aux besoins.

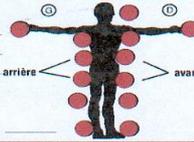
Le tableau d'aide individualisé

Données SMAF recueillies

➤ Création d'un tableau d'aide individualisée (TAI):

❖ Il illustre par un code de couleur, les fonctions pour lesquelles la personne est autonome et le niveau d'aide requis pour les fonctions atteintes

❖ Cet outil est utile aux équipes pour adapter l'offre de services aux besoins de la personne

TABLEAU DE SOINS		Nom	Chambre	Date	
 CH. HENRI, CARRIER, BLOUHAU 1803 CS26, Inc. - Nevez 2005 - Reproduction interdite				14/10/2005	
● AUTONOMIE ● AVEC DIFFICULTÉ ● SURVEILLANCE OU STIMULATION ● AIDE ● DÉPENDANT Critères détaillés au verso					
A. ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE					
Lever : AVEC AIDE		Tourner :		Coucher : • Jaquette d'hôpital <input type="checkbox"/> • personnelle <input checked="" type="checkbox"/> • Enlever prothèse(s) dentaire(s) <input type="checkbox"/>	Autres :
1. SE NOURRIR a)  <input type="checkbox"/> b)  <input type="checkbox"/> Plât par plât <input type="checkbox"/> c)  <input type="checkbox"/> d)  <input type="checkbox"/>		2. SE LAVER a) cheveux : _____ b) ongles : _____ PEDICURE c) crème : _____ d) <input type="checkbox"/> lit <input type="checkbox"/> lavabo <input type="checkbox"/> bain <input checked="" type="checkbox"/> douche <input type="checkbox"/> bain tourbillon <input type="checkbox"/> surveillance e) calendrier : mini-hygiène : _____ t. part. : _____ bain : _____		 arrière avant	
3. S'HABILLER sauf : _____ SE DÉSHABILLER sauf : _____		a) linge souillé : _____ b) chang. vêt. : D L Ma Me J V S c) entretien des vêt. : BUANDERIE			
4. ENTRETIEN					
a)  <input type="checkbox"/> b)  <input type="checkbox"/> c)  <input type="checkbox"/> d)  <input type="checkbox"/>		e) dents naturelles <input type="checkbox"/> prothèse sup. <input type="checkbox"/> mettre <input type="checkbox"/> prothèse inf. <input type="checkbox"/> enlever <input type="checkbox"/>		f) rince-bouche <input type="checkbox"/>	
5. CONTINENCE VÉSICALE Produits d'incontinence					
J <input type="checkbox"/> _____ S <input type="checkbox"/> _____ N <input type="checkbox"/> _____		7. UTILISATION toilette <input type="checkbox"/> bassine <input type="checkbox"/> culotte filet <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> urinal <input type="checkbox"/> ch. d'aisance <input type="checkbox"/> autres : _____ J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> gilet d'incontinence <input type="checkbox"/> stomie <input type="checkbox"/> sonde <input type="checkbox"/>			
B. MOBILITE					
1. Transferts  Prog. marche <input type="checkbox"/>		2. Marcher chambre <input type="checkbox"/> unité <input type="checkbox"/> établissement <input type="checkbox"/> extérieur <input type="checkbox"/>		3. Prothèse ou orthèse N/A <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
N/A <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> chambre <input type="checkbox"/> unité <input type="checkbox"/> établissement <input type="checkbox"/> extérieur		Sécurité • ceinture FR/FG <input type="checkbox"/> • bracelet anti-fugue <input type="checkbox"/> • ceinture F <input type="checkbox"/> • rideaux 1. J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> • gilet de sécurité <input type="checkbox"/> • gilet de sécurité 2. J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> • ceinture magnétique (Ségufix) <input type="checkbox"/> • autres : _____			
C. COMMUNICATION					
Langue parlée : FRANCAIS					
1.  <input type="checkbox"/> 2.  <input type="checkbox"/> 3.  <input type="checkbox"/> 4.  <input type="checkbox"/> 5.  <input type="checkbox"/>					
D <input type="checkbox"/> mettre <input type="checkbox"/> mettre G <input type="checkbox"/> enlever <input type="checkbox"/> enlever					
D. FONCTIONS MENTALES					
X soi <input type="checkbox"/> autrui <input type="checkbox"/> fugue					
E. TÂCHES DOMESTIQUES (ACTIVITÉS DE LA VIE DOMESTIQUE)					
1. Entretien de la maison <input type="checkbox"/>		2. Repas <input type="checkbox"/>		3. Courses livraison <input type="checkbox"/>	
4. Lessive <input type="checkbox"/>		5. Téléphone <input type="checkbox"/>		6. Moyen de transport	
7. Médicaments <input type="checkbox"/>		8. Budget <input type="checkbox"/>		automobile <input type="checkbox"/> véhicule adapté <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> transport adapté <input type="checkbox"/> ambulance <input type="checkbox"/>	

Le tableau d'aide individualisé

L'équipe pluridisciplinaire le consulte en permanence

Un outil d'information plus complet pour les familles qui peuvent mieux comprendre l'évolution de santé de leur proche

Un outil d'information notamment pendant la période de congés où le turn-over est plus important

L'outil SMAF

- dynamise les équipes dans le cadre d'un projet d'établissement efficace et stimulant,
- identifie les besoins et le personnel nécessaire pour y répondre,
- développe un programme de formation continu tout au long de la vie.

La démarche SMAF

- s'avère un élément fondateur du prendre soin,
- instaure une véritable culture gérontologique, accès sur l'autonomie fonctionnelle,
- envisage comme approche organisationnelle, l'approche processus.



Le projet individualisé par le SMAF

1er risque : implantation de l'outil sans la mise en place d'une démarche qualité





Le projet individualisé par le SMAF

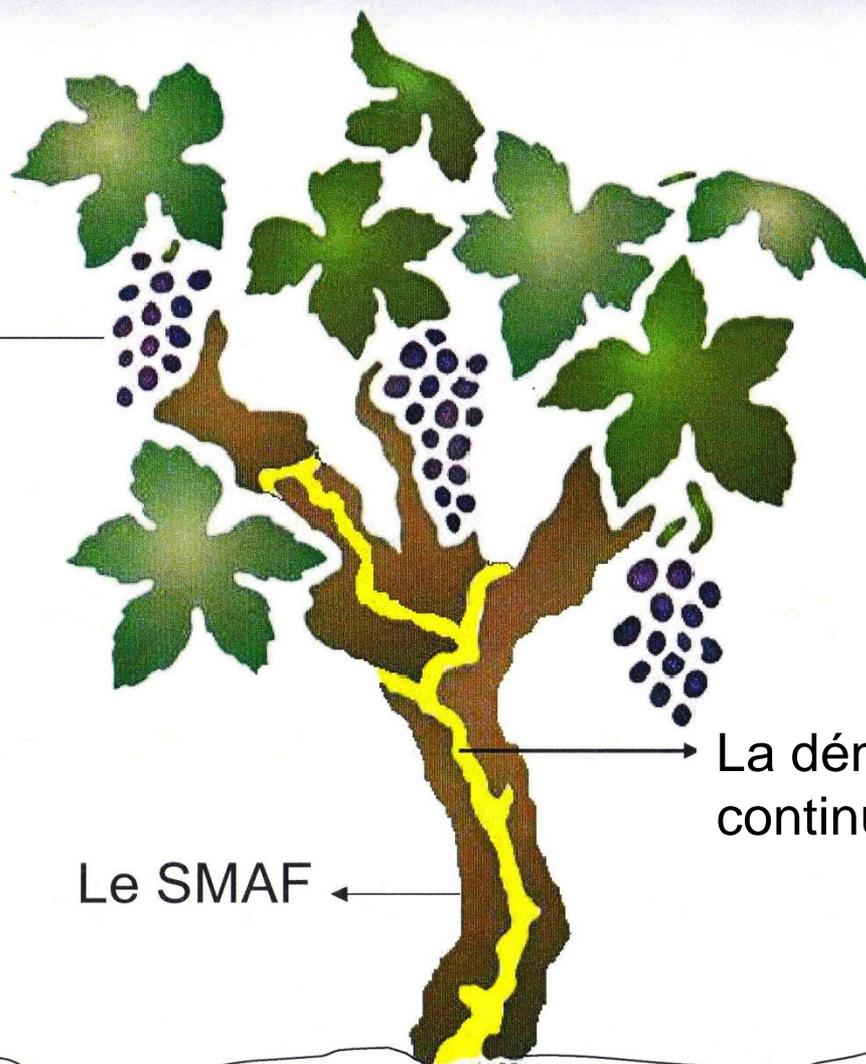
2nd risque : implantation de l'outil comme un objectif à atteindre et non comme un moyen





Le projet individualisé par le SMAF

Le projet individualisé



La démarche d'amélioration continue

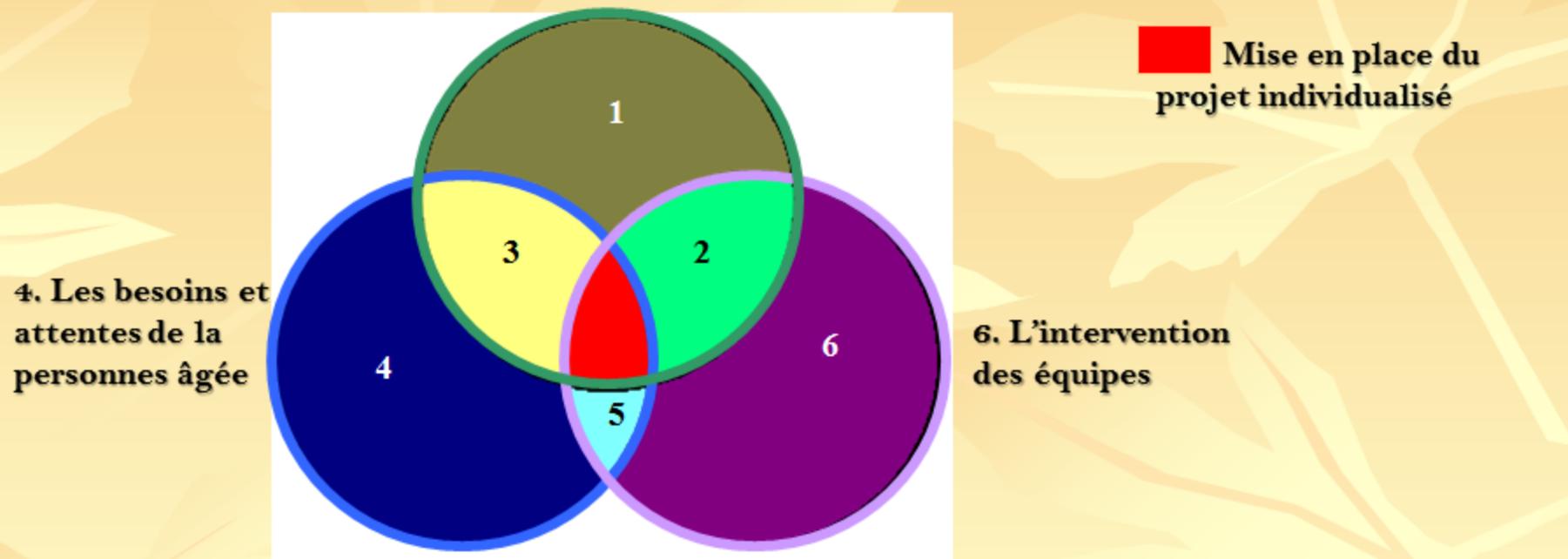
Le SMAF

Le projet d'établissement

La culture d'entreprise

LA QUALITE DU SERVICE RENDU

1. Le projet d'établissement



1. Le projet d'établissement est proposé
2. Le projet d'établissement est proposé et les intervenants y adhèrent
3. Le projet d'établissement est proposé et la personnes âgée s'y retrouve
4. La personne âgée a des besoins et attentes qui ne sont pas intégrés dans le projet d'établissement et pour lesquels les ressources humaines ne sont pas disponibles
5. Les besoins et attentes de la personne âgée sont satisfaits par les intervenant mais en dehors du projet d'établissement
6. Les compétences ou ressources humaines sont en inadéquation au projet d'établissement

MERCI DE VOTRE ATTENTION

EHPAD LA MADELEINE

40 rue du Maréchal Joffre - 24100 Bergerac

05.53.63.64.00

lamadeleine.mr@wanadoo.fr

Accompagner le parcours de la personne handicapée

Quels projets de vie pour répondre aux effets du vieillissement ?

Avec le soutien

