

Rencontre thématique

« Carrefour de l'innovation en EHPAD »

Le 4 février 2020

Ouverture de la journée

Emilie Carle, Déléguée adjointe
Leila Djeraye, Présidente régionale



Sommaire

9h40-12h15

- ✓ Innovations en EHPAD
- ✓ Réalité virtuelle dans un EHPAD
- ✓ Présentation de deux projets
 - « Aidant en EHPAD : Quelle est ma place? »
 - Cinémoire

12h15 - 13H15 Pause déjeuner

13h15-15h45

- ✓ Présentation d'un court métrage réalisé par le CH de Sarlat
- ✓ Thérapie par le voyage
- ✓ Médiation animale
- ✓ Inclusion professionnelle : les dispositifs innovants mis en œuvre au sein des Maisons de retraite de Neuilly-sur-Seine

- ✓ Présentation des projets de l'ANFH (AFEST, Prodig)

- ✓ Synthèse et fin de la journée



Innovations en EHPAD

*Mme Isabelle DUFOUR, Déléguée
générale de GéronD'if
isabelle.dufour@gerondif.org*

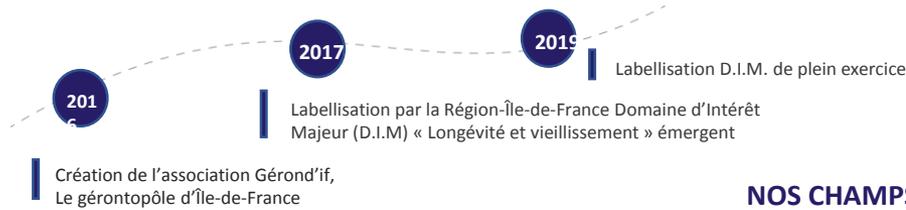
**La technologie au service
de la bienveillance, de
l'autonomie et de la Qualité de Vie au Travail
dans le domaine gériatrique**

Les français y croient ils?

Février 2020



LES DATES CLÉS



NOS MISSIONS



Fédérer les acteurs franciliens de la recherche, du soin, de la formation et de l'entreprise **autour du bien vieillir**



Anticiper et accompagner le vieillissement de la population francilienne



Dynamiser sur le territoire la recherche, l'innovation et la formation **en faveur de l'autonomie et de la longévité**

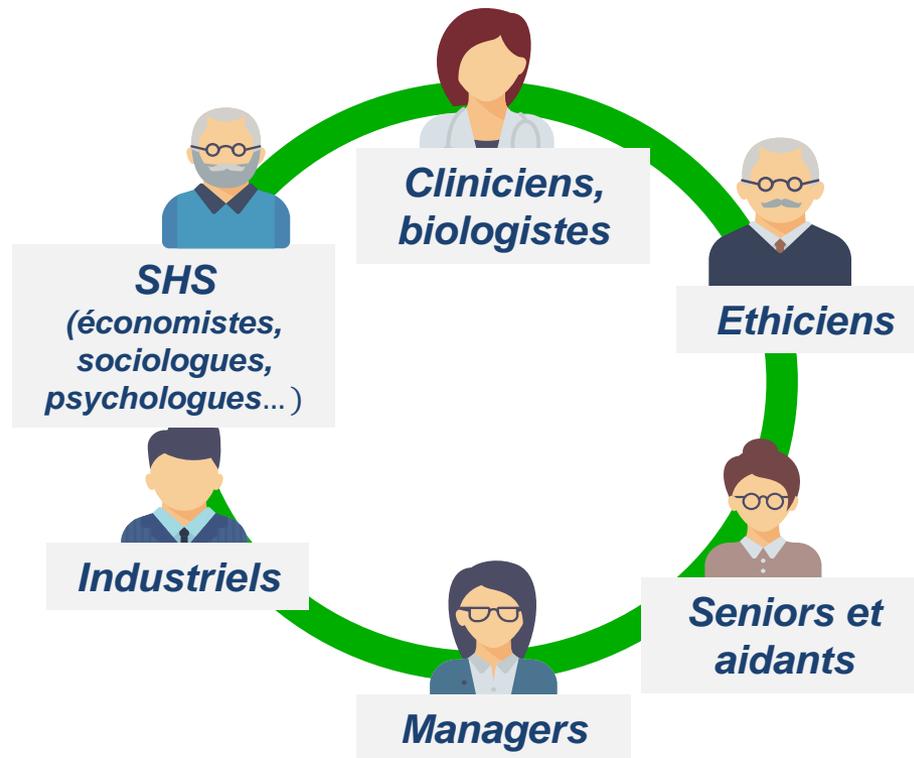


Promouvoir une image positive et éthique du grand âge

NOS CHAMPS D'ACTION



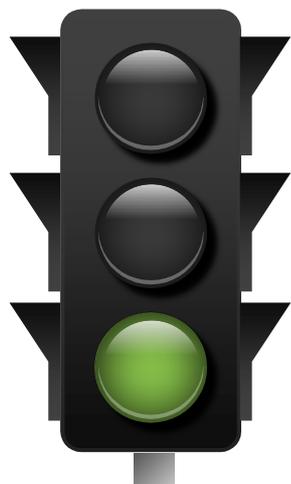
GéronD'if s'appuie sur des compétences multidisciplinaires



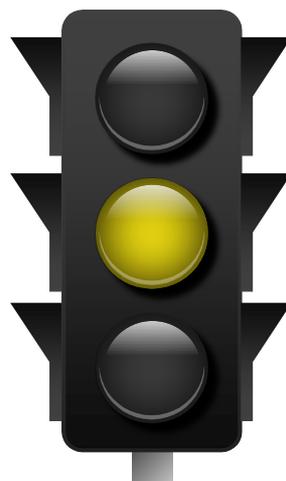


Une méfiance en France a priori vis-à-vis des technologies?

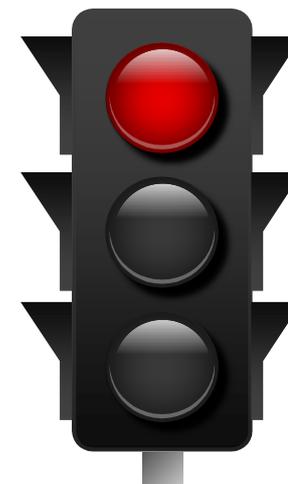
Les français intéressés mais inquiets



79% sont intéressés par la techno...



...mais pour 38% = une source d'inquiétude



68% craignent qu'elles apportent au moins autant de danger que d'opportunités pour leurs enfants

et dans la vie professionnelle ?

Une plus value

47%

52%

**Autant de dangers que
d'opportunités**

Des salaires se sentent dépassés

31%

42%

**Des DRH estiment que les salariés
n'ont pas les compétences
nécessaires**

Les 50- 64 ans sont plus enthousiastes car ils ont vécu la dématérialisation



Et dans le milieu sanitaire et médico-social? verbatim



Mon psychologue m'a dit que les robots ça ne marchait pas!
Un médecin gériatre



Nous sommes concurrencés par les robots qui simulent une
empathie artificielle : *des soignants*



Jamais de robots dans mon établissement ! Non je n'ai
jamais testé : *un directeur d'EHPAD*



J'aurais peur que le robot me remplace : *un art thérapeute*



Je veux que le robot alerte le SAMU et lui donne accès à toutes mes données médicales ,
je veux un droit à la déconnexion et pouvoir l'éteindre pour qu'il n'enregistre pas mes
données en continu : *un sénior dans un living lab*



Où se situer en tant que professionnel de santé?

S'appuyer sur une méthode de type « Evidence-based » pour créer les conditions de la confiance



Notre posture : ni techno-idolâtrie, ni technophobie = postures scientifique



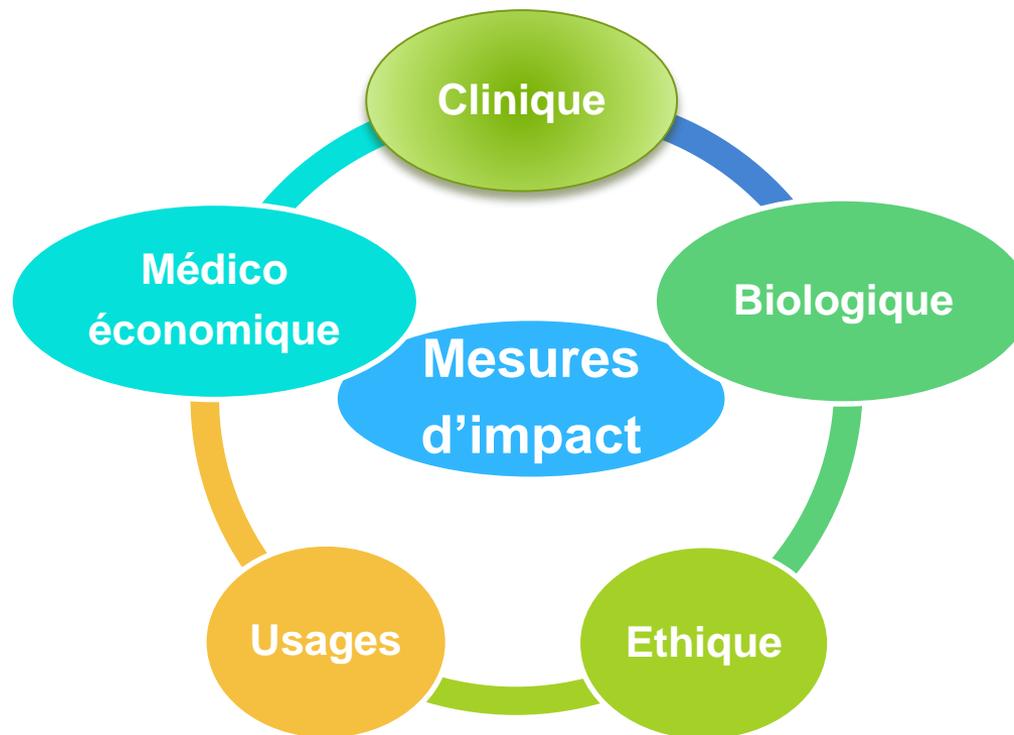
Une approche de type evidence-based (basée sur les preuves) vers une « evidence-based gerontechnologies »



Une méthodologie rigoureuse et scientifique :

- Basée sur une méta-analyse de la littérature scientifique mondiale sur le sujet (médicale, économique...)
- Des conférences de consensus

Créer une véritable culture de l'évaluation à « 360° »



Intégrer la dimension Ethique dans toute évaluation technologique

L'éthique médicale fondée sur les 4 concepts :

**Bienfaisance /
non mal-faisance**

**Autonomie
de la personne
âgée**



Dignité

**Egalité
(d'accès au
progrès)**

S'appuyer sur la démarche éthique en gériatrie : ou le bénéfice risque



Identifier les risques et ce que l'on ne veut pas !



Pas de solutions stigmatisantes



Pas de solutions non respectueuses de l'intimité et du droit à la vie privée



Pas de solutions dont on ne sait qui en traite les données, comment et à quelles fins

Exiger des usages adaptés aux aînés



Des produits intégrant les limitations fonctionnelles (sensorielles et motrices) de chaque adulte âgé



Des process pensés jusqu'au bout de la chaîne de prise en soins

Parier sur les professionnels comme levier



En introduisant des solutions améliorant leur qualité de vie au travail



Former tous les professionnels de santé à la critique positive des technos dès les formations initiales

Les conditions de réussite





Des technologies au service de la bientraitance et de l'autonomie

Autonomie de mouvements



Autonomie pour se lever



Autonomie d'aller et venir



Autonomie accrue grâce à la rééducation via la VR



Demain : Autonomie pour se déplacer?

Favoriser la bientraitance



Rompres avec les
« tours de change »



Réduire la
douleur/l'agitation



Préserver la
continence



Des technologies au service du lien rupture isolement

Quand la technologie restaure la communication et le lien



La robotique comme médiation



Préserver les liens avec l'entourage



Préserver le lien avec les médecins, y compris les spécialistes



Des technologies au service de l'observance

Quand la technologie devient un adjuvant, un allié en vue de l'observance



Hydratation



Prise de médicaments



Mobilité en post SSR



Des technologies au service de la qualité de vie au travail

Les technologies au service de la QVT



Réduction des TMS



Capteurs d'activité de nuit sécurisant l'exercice nocturne = réduction de la charge mentale



Réinvestir du temps humain dans la relation de soins



Sous réserve d'interopérabilité !!

La technologie est une opportunité



**NE JAMAIS OUBLIER : Professionnel/personne/techno :
une relation triangulaire**



Réalité virtuelle dans un EHPAD

*M. Vincent GERARD fondateur de la start up Live Out, CH Tréguier
vincent@live-out.com*

*Mme Marie-Camille LEON-LAOT, Responsable multi-sites EHPAD de Paron et la Chesnardière - Association Anne Boivent
mc.leonlaot@anneboivent.fr*



Présentation de deux projets

*Professeur Anne-Sophie RIGAUD-MONNET,
Hôpital Broca, AP-HP*



Table ronde n°1

✓ **Projet n° 1 :**

« Aidant en EHPAD : Quelle est ma place? »

Docteur Catherine Bayle (médecin gériatre),

Mme Souad Damnée (neuropsychologue),

Hôpital Broca, APHP

catherine.bayle@aphp.fr

Souad.damnee@brc.aphp.fr

ACCOMPAGNER

AIDANT en EHPAD

« Quelle est ma place ? »

Votre proche est en institution.

Découvrez notre programme d'accompagnement animé par des professionnels de santé spécialisés en gériatrie.

Programme :

7 ateliers de 2 h, une fois par semaine.

Contact :

Souad DAMNEE, neuropsychologue
coordinatrice du programme :

Du lundi au vendredi :

📞 06.23.01.23.85

✉ ehpad.aidant@aphp.fr

📘 www.facebook.com/ehpad.aidant

 **HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE**

Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu

Anfh Association nationale
pour la formation permanente
du personnel hospitalier

Cnav Direction
Nationale
du Retraite
Sécurité sociale

ars Agence
régionale
de Santé
Publique
Paris Île de France

emge Agence
nationale
de Sécurité
Sanitaire
et de
Santé
Publique

SYNERPA

ASSISTANCE
PUBLIQUE  **HÔPITAUX
DE PARIS**

Ateliers pour les Aidants



Atelier 1 : Présentation du programme

Présentation et échanges autour des attentes des participants

Atelier 2 : Les enjeux psychologiques de l'entrée en institution

Comprendre les changements psychologiques qui surviennent à l'entrée du proche en institution et exprimer son ressenti

Atelier 3 : Vis ma vie de résident

Comprendre le fonctionnement d'un EHPAD et journée type d'un résident

Atelier 4 : Les maladies de la mémoire

Comprendre les maladies neurodégénératives et leur évolution

Atelier 5 : L'alimentation et ses risques

L'alimentation en institution : risques et solutions apportées par l'EHPAD

Atelier 6 : Jusqu'au bout de la vie

L'accompagnement de la fin de vie

Atelier 7 : Synthèse

Bilan de la session et retour sur les parcours individuels



Projet n° 2 :

Cinémaire

*M. Benoit Charlieux (Neuropsychologue), Hôpital
Broca, APHP*

<https://www.brocalivinglab.org/>

CINEMOIRE : une activité culturelle interactive et adaptée pour les personnes âgées avec troubles cognitifs

B. Charlieux, A-S. Rigaud, J. Zeisel, C. Louison, J-M. Nguyen, J-B. Mabire, K. Charras, M. Pino.

Avec le soutien de :



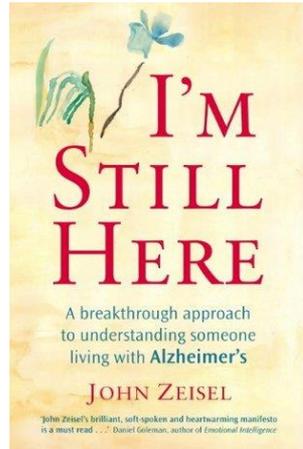
Coordination :



Carrefour des innovations en Ehpad 2020



Cinémiaire, une adaptation de « Meet Me at the Movies... And Make Memories (MMM) »



John ZEISEL (sociologue américain)

- S'appuyer sur les compétences préservées des malades
- **Favoriser l'inclusion dans « la vie de la cité »**
 - Interventions psycho-sociales : théâtres, Musées, Cinéma

➔ **Interactions sociales, aspects culturels, affectifs, émotionnelles**

Ex : MMM : 2006, implémenté dans 12 villes aux USA

Défi : adapter MMM à la spécificité culturelle de la population française

1. Trouver des films iconiques du patrimoine français et étranger (focus groupes cinéphiles + questionnaires)
2. Des séquences qui se comprennent indépendamment de l'ensemble du film, **début, milieu et fin**
3. Des séquences de tous les genres?
4. **Des séquences plaisantes, évocatrices (souvenirs, idées, jugement) et captivantes !**
 - ➔ **Engager les personnes avec des extraits compréhensibles, musique, thématiques universelles, émotions**

Identification du matériel

20 Bénévoles
70 films, 20 ateliers,
237 extraits présentés,
133 sélectionnés

Compréhension (cohérence de l'extrait),
Intérêt (thématique universelle),
Évocation (réminiscence), jugement
émotion, plaisir,



Validation du matériel

15 Patients (MMSE 10 à 22)

11 ateliers, 65 extraits testés



- **Critères** : attention, plaisir, discours

- **60 extraits retenus**

- Bests (32%),

- Bons (48%),

- Moyens (12%)

- Mauvais (8%).

Focus Groupe

- **15 professionnels**
- gériatres, psychologues, animateurs, ingénieurs, sociologues
- **caractéristiques extraits et forme de la séance :**
- Durée séances et des extraits,
- Forme des introductions,
- dialogue vs visuels



Cinémoire aujourd'hui

★ Cinémoire ★

PROGRAMME

La folie des grandeurs



Le quai des brumes



Cyrano de Bergerac



Certains l'aiment chaud



Mon oncle



Les temps modernes



CERTAINS L'AIMENT CHAUD.
La fuite.

Catégorie : Positive.

Durée : 03 : 02 minutes.

Sur l'extrait : Le film est connu et apprécié. L'extrait est surprenant, les participants ont du plaisir à retrouver les acteurs et apprécient la situation comique, jugée amusante et judicieuse. Ils évoquent la difficulté de marcher avec des talons hauts et partagent leurs expériences après avoir cassé un talon. Ils se prononcent également sur l'attitude douceuse de l'imprésario vis-à-vis des femmes.

Fiche technique : Réalisé par Billy Wilder en 1959.

Résumé : L'histoire débute à Chicago pendant la prohibition. Joe et Jerry, deux musiciens de Jazz, se retrouvent au centre d'un règlement de compte entre mafia. Ils tentent de fuir la ville en s'engageant dans un orchestre de jazz féminin. Ils se travestissent alors en femme et intègrent l'orchestre en partance en train pour Miami. Joe s'éprend d'Alouette, la chanteuse de l'orchestre et tente de la séduire en se faisant passer pour un riche milliardaire.

Acteurs : Marilyn Monroe (Alouette), Tony Curtis (Jim/Joshphine) et Jack Lemmon (Jerry/Daphnée).

Intro thématique : Sauver sa peau ! La mode. Est-ce que vous avez déjà fait semblant dans une scène de votre vie quotidienne, faire semblant de faire quelque chose ? Comment ça s'est passé ?

Contextualisation : Les deux musiciens sont à la gare, déguilés en femme, prêts à embarquer quand ils commencent à se trouver ridicule.

Réactions et discussion : Ça vous a plu ? Comment trouvez-vous cette scène ? Pourquoi ?

Est-ce que vous avez pu observer les tenues des comédiens et comédiennes ? Est-ce que vous avez pu porter des chapeaux ? Ça a l'air d'être tout un art de marcher sur des talons. On voit d'ailleurs qu'ils ont beaucoup de mal pour apprivoiser la marche avec les talons hauts ?

La goujaterie masculine est présente dans le film (l'imprésario met la main aux fesses de Daphnée). Qu'est-ce que vous pensez de ce type de comportement ?

Après cette scène, est-ce que l'un d'entre vous...

Cinéma Ticket

Invitation adressée à : _____

★ Cinémoire ★

Date	Lieu	Heure
__/__/__	Grand Salon	__:__

1 programme de 10 séances

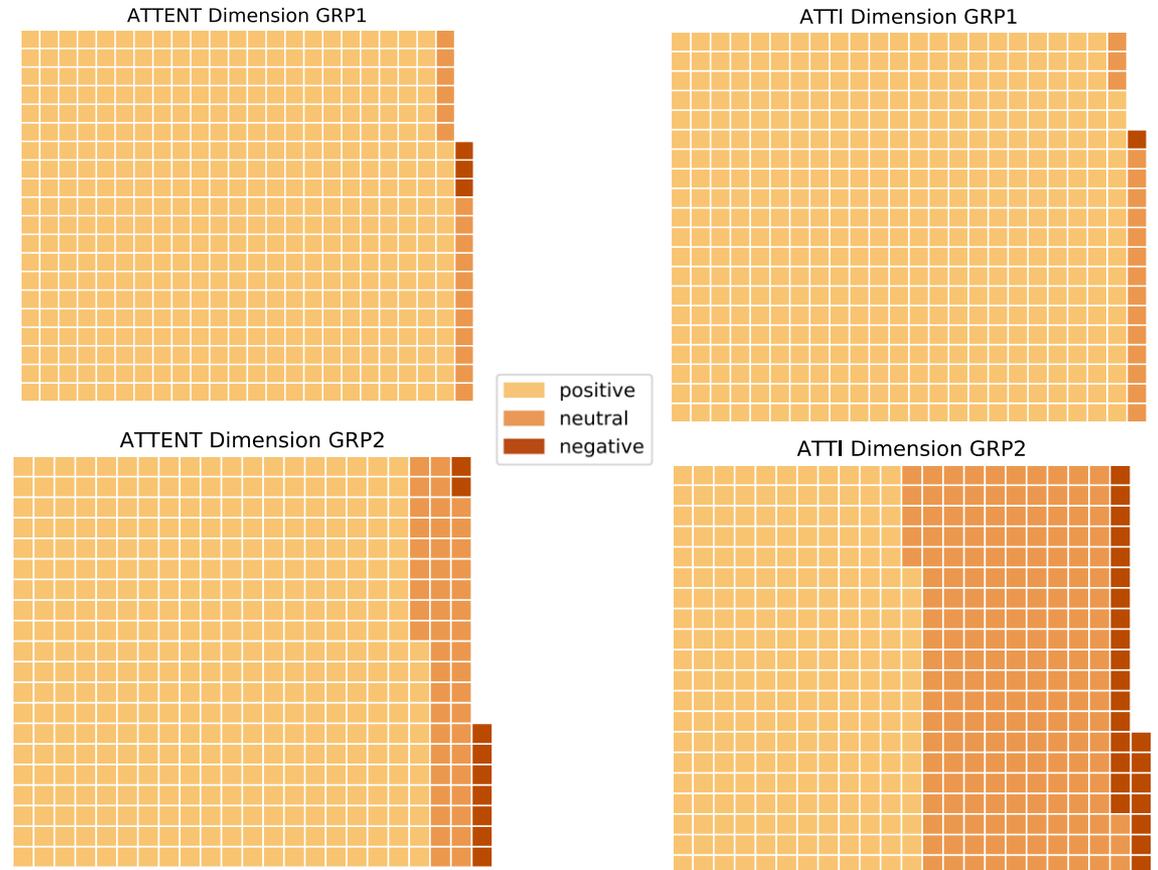
- Un **cadre** précis
- Une **activité d'une heure**
- **6 extraits de films/séance** organisés en catégorie

MATERIEL

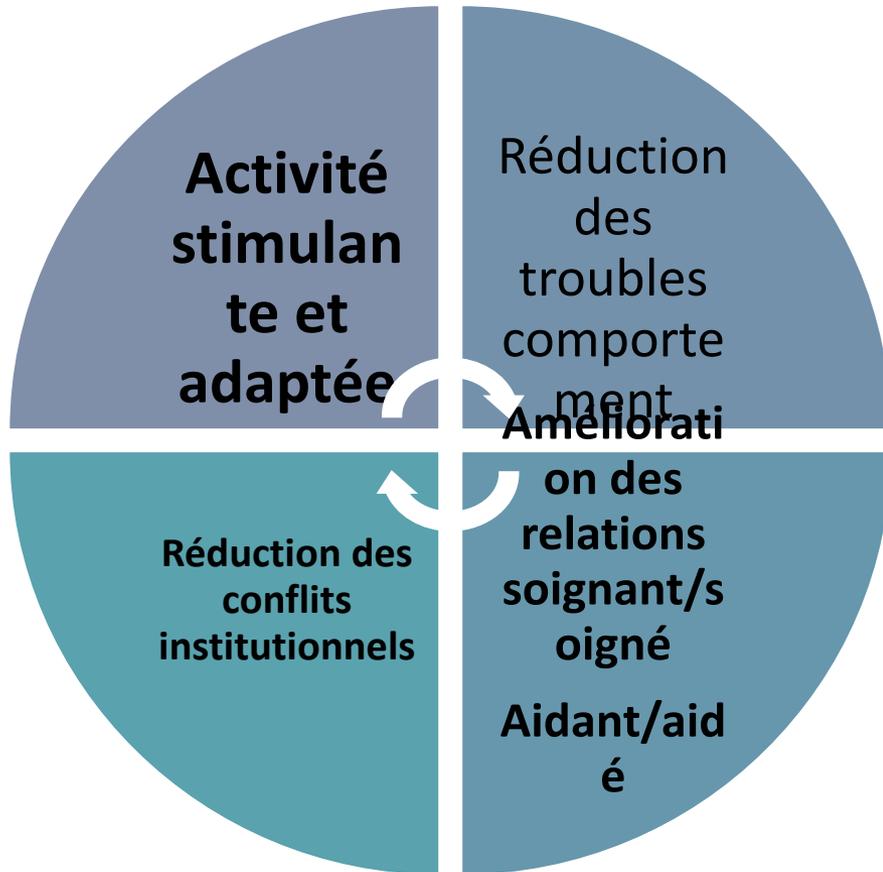
- Une fiche par extrait
- Des affiches
- Des tickets Cinémoires
- **1 guide de conduite de l'activité**

Etude Cinémoire : focus sur l'attention et l'attitude

- **14 Patients**
- **2 groupes**, fonction des habitudes de vie
- **5 séances**
- Engagement : activité attention, attitude
- Bien-être immédiat
- Satisfaction



Les enjeux institutionnels



- Nouvel espace de communication, de plaisir et de relation
 - Amélioration des soins et de la qualité de vie
- ➔ Cinémoire = **un facteur du parcours de soin**





Présentation d'un court métrage réalisé par le CH de Sarlat

*M. Guillaume MILHAC, Animateur à l'EHPAD
Jean Leclair du CH de Sarlat
ehpad-animation@ch-sarlat.fr*

*Mme Gabriela LEITE, Réalisatrice
Gabriela.films@gmail.com*

<https://www.petiteusinedefilms.com/>



Thérapie par le voyage

*M. Aurélien LACAZE, AES ; Mme Marina
CZAPLIK, AS ; Sophie CASTAGNETTI, AAH ;
EHPAD Bel Air d'Agenais
belair.sophie.casta@orange.fr*

EHPAD Bel Air 47370 TOURNON D'AGENAIS



THERAPIE DU VOYAGE

- Journal télévisé de France 2 du 06/09/2019



HISTORIQUE

- Ouverte depuis 1992, la Maison de retraite est située à Tournon d'agenais, Bastide royale du 13^{ème} siècle, à l'Est du département du Lot et Garonne,
- Suite à son agrandissement en 2013, l'établissement compte 79 résidents, répartis comme suit :
 - 43 résidents en hébergement,
 - 22 résidents en secteur grands dépendants,
 - 14 résidents en secteur protégé, appelé Cantou,
 - 4 places d'accueil temporaire,
 - 7 places d'accueil de jour,
 - Etablissement EHPAD centre ressource.

Prise en charge non médicamenteuse

L'EHPAD a misé depuis 3 ans sur les approches et les thérapies non-médicamenteuses qui permettent d'accompagner les résidents dans leur vieillissement plutôt que d'essayer de les en guérir.

Ainsi, Bel-Air propose à ses résidents :

- Un espace Snoezelen et un chariot mobile Snoezelen,
- Un robot émotionnel interactif (PARO),
- Une borne mélo-quizz,
- Une médiation musicale avec instruments de musique et enceintes connectées
- Des ateliers de gym douce,
- Des parcours de marche proprioceptifs (1 Amovible et 1 extérieur)
- Des bains thérapeutiques en salles de balnéothérapie,
- Des ateliers de soins socio-esthétique,
- La Thérapie du voyage.
- Casque et Lunette de réalité virtuelle (HEALTHY MIND)

Et avec des partenaires en interventions régulières:

- Médiation animale et zoothérapie (association PAS à PAS) 2 fois par mois dans l'établissement
- Equithérapie (Association bulle d'âne) 2 fois par mois en extérieur
- Musicothérapie (Musicienne 2 fois par mois)
- Activités physiques adaptées sur l'unité Alzheimer (Association SIEL BLEU) 1 fois par semaine

THERAPIE DU VOYAGE

- En 2018, l'EHPAD BEL AIR ouvre une gare à Tournon d'Agenais !!!
- Aurélien LACAZE, ici présent, est à l'initiative de cette création.
- En effet, c'est lui qui a lancé l'idée de mettre en place cette nouvelle thérapie à Tournon en 2017.
- En pleine Validation des Acquis et des Expériences (VAE) pour préparer un Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, Aurélien s'est interrogé sur la problématique de la déambulation chronique des résidents Alzheimer, qui bien souvent est cause de dénutrition et de fatigue entraînant des risques de chutes à répétition.

THERAPIE DU VOYAGE

- Des recherches sur Internet le mène vers le concept du Dr CILESI qui expérimente cette thérapie, dite « du voyage », en Italie a Milan.
- Une centaine de patients ont bénéficiés de cette prise en charge sur les 10 EHPAD équipées en Italie. (données de 2017)
- L'idée est de récréer une gare fictive avec un train virtuel et d'accompagner les patients atteints d'Alzheimer dans leur envie de partir.
- La thérapie du voyage répond au questionnement d' Aurélien. Elle annonce en terme de résultats:
 - 30% de chutes et troubles du comportement en moins
 - 40% de consommation médicaments en baisse selon les études italiennes.

THERAPIE DU VOYAGE

- Le projet est présenté à la direction.
- Celle-ci suit, et présente à son tour le projet à l'ARS (Agence Régionale de la Santé) qui validera et financera en intégralité ce concept innovant en France. (2^{ème} établissement équipé après Valenciennes)
- Les travaux ont lieu en janvier 2018, les soignants de l'EHPAD bénéficient de la formation spécifique dispensée par le gériatre Italien en avril et les premières thérapies commencent en mai de la même année.

THERAPIE DU VOYAGE

- Installation : La « gare » va être installée dans un lieu stratégique de passage
- Le hall de « gare » donnera accès a une vue et une accessibilité sur l'extérieur.



depart /	departures	REG	REG
NANTES	REG	18:27	22
NICE	REG	18:59	14
TOULOUSE	REG	19:00	4
PARIS	REG	19:00	8
BORDEAUX	REG	19:00	19
MONTPELLIER	REG	19:05	3
NARBONNE	REG	19:06	18
RENNES	REG	19:07	12

THERAPIE DU VOYAGE

Pour qui ?

Les bénéficiaires :

- Personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés
- Personnes dont la communication est réduite par des troubles aphasiques et des ruptures de lien social,
- Personnes présentant des troubles du comportement ou de l'humeur (agitation, déambulation, tristesse...)
- La thérapie du voyage est contre-indiquée aux personnes présentant des troubles du comportement tels que (hallucination, agressivité).

THERAPIE DU VOYAGE

Fonctionnement : pour qui, comment ?

- Les résidents sont choisis en équipe pluridisciplinaire, après observation et histoire de vie.
- 5 séances sont effectuées pour valider les bienfaits ou non.
- La programmation de la fréquence est déterminée :
 - en fonction des besoins et de l'importance des troubles,
 - en fonction du désir de la personne prise en charge,
 - Dès que l'on perçoit des signes précurseurs de crise on commence le rituel,

THERAPIE DU VOYAGE

Les bienfaits !!

Pour le résident :

- Diminuer l'expression du trouble
- Etablir un lien par le biais du confinement « Wagon »
- Diminuer les traitements médicaux
- Accepter le besoin de s'évader

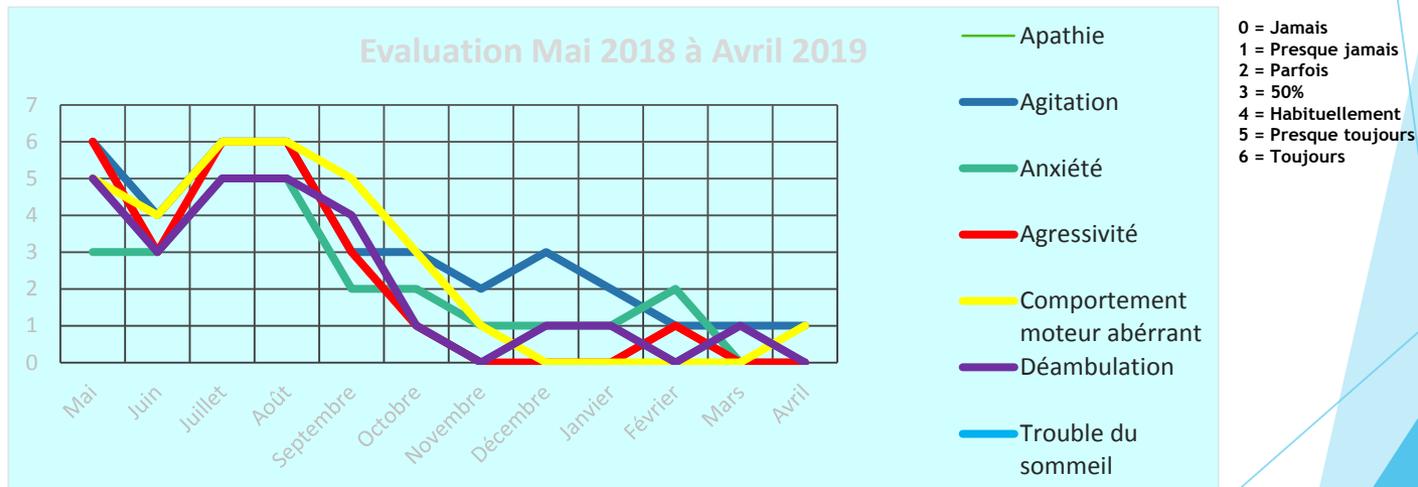
Pour le soignant :

- Permettre un moment d'échange et entrer dans une relation privilégiée avec le résident.
- Ne pas chercher un résultat immédiat mais privilégier l'apaisement du résident.
- Profiter d'une technique innovante dans le cadre d'une approche nouvelle qui est **UN SOIN À PART ENTIÈRE.**

THERAPIE DU VOYAGE

RESULTAT

- ▶ La thérapie du voyage est un bon compromis pour les usagers qui ne peuvent bénéficier de séance snoezelen, ou d'autres prises en charge proposées par l'établissement.
- ▶ Elle semble être bien adaptée aux personnes souffrant de troubles du comportement (apathie - déambulation - dépression)
- ▶ Nous sommes encore dans la phase expérimentale mais voici les premiers résultats constatés



Diffusion du reportage Complément d'enquête du 31/01/2019



Conclusion

- Chaque résident pris en charge bénéficie d'une seule thérapie à la fois afin d'évaluer au mieux les bienfaits.
- Après une année d'expérimentation dans l'établissement, le personnel dans son ensemble associé à cette nouvelle pratique du soin, **valide ces prises en charge, comme faisant partie intégrante du soin.**
- Grâce au Conseil de la Vie Sociale, le livret de présentation, et l'implication du personnel, les familles sont également progressivement associées à ce projet.

LE FINANCEMENT du PROJET....

- ▶ Le coût total de l'opération s'élève à (pour L'EHPAD Bel Air):
 - ▶ 39 949 euros HT et comprend:
 - ▶ L'évaluation du besoin et la validation du projet par l'équipe italienne
 - ▶ L'aide méthodologique pour l'installation dans la structure
 - ▶ L'installation du wagon sur mesure et la fourniture des matériaux et mobiliers
 - ▶ Et surtout la formation des équipes sur site par le praticien italien

Avec une installation clé en main en 72h pour un train prêt au départ....

LE FINANCEMENT (suite)

- ▶ Le projet rédigé par Aurélien LACAZE a été proposé, accompagné du devis à l'ARS Nouvelle Aquitaine, dans le cadre d'une demande de Crédit Non Reconductible.
- ▶ La Direction s'était engagée à participer au financement le cas échéant
- ▶ L'ARS a répondu favorablement à la demande de CNR et a notifié un CNR couvrant 100% de l'investissement (48 000 EUR)

PERSPECTIVES

- ▶ L' EHPAD Bel Air fait aujourd'hui partie d'un groupe réunissant 5 établissements, déjà équipés pour 2 d'entre eux, ou qui vont être équipés pour les trois autres à partir de 2020.
- ▶ Le projet est maintenant d'appuyer notre expérience sur une analyse qui sera réalisée grâce à une recherche clinique en partenariat avec le CHU de LIMOGES
- ▶  ATTENTION, ce projet correspond à un besoin identifié et le wagon n'est qu'un outil au service d'une prise en charge définie par une approche différente. Certains sont peut-être sollicités pour installer des outils similaires sous forme de « KIT », sans ancrage dans une réalité de soin et sans approche méthodologique. Le risque étant de perdre le bénéfice de la plus-value pour les usagers.

Remerciements

- L'ARS agence régional des santé - Nouvelle Aquitaine
- La Direction de l'établissement
- L'organisme de formation AD Venir (les prises en charge non médicamenteuses)
- Le Professeur CILESI et Mr Stéfano TEDESCO concepteur et formateur (et interprète...)
- M. Aurélien LACAZE, porteur du projet « la thérapie du voyage »
- Le personnel de l'EHPAD Bel Air
- L'ANFH pour nous avoir invité à partager notre expérience.



Table ronde n°2 - Médiation animale

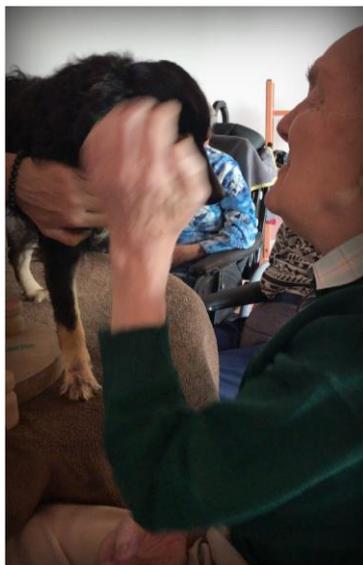
Mme Pascaline POTET, Directrice; Mme Aurélie SCOTTA, psychologue; Mme Alison ROCROY, animatrice

EHPAD Pierre Comby

directionme@wanadoo.fr

Médiation Animale Zoothérapie

Quand les animaux accompagnent



Christine RENARD Zoothérapeute

Alison RAUCROY Animatrice

Aurélie SCOTTA Psychologue



EHPAD Pierre Comby / 1 Rue de l'Hospice - 77540 - Rozay En Brie

La Médiation Animale

Définition

Médiation avec un animal en petit groupe thérapeutique ou en individuel
En présence du Zoothérapeute visant à soutenir et valoriser les capacités

1. Respect d'autrui (tolérance, civilité, bienveillance)
2. Sens des responsabilités
3. Relation et socialisation
4. Autonomie
5. Initiative et sentiment d'utilité
6. L'affectif



La Médiation Animale

Les modalités des séances



- + Fréquence : 1 fois tous les 15 jours
- + 2 groupes / 12 résidents pris en charge
- + Durée : 1 heure environ et Salle dédiée à la séance
- + Suivi : synthèse individualisée NETSOINS après chaque séance + 1 réunion trimestrielle

- + Une séance se divise toujours en 4 à 5 phases :
 - La phase d'accueil du résident
 - Un jeu dynamique
 - Un jeu calme avec support imagier pour stimuler la mémoire, le langage, l'expression ...
 - Un temps câlin avec les cochons d'inde
 - La phase de séparation

La Médiation Animale

Les objectifs thérapeutiques

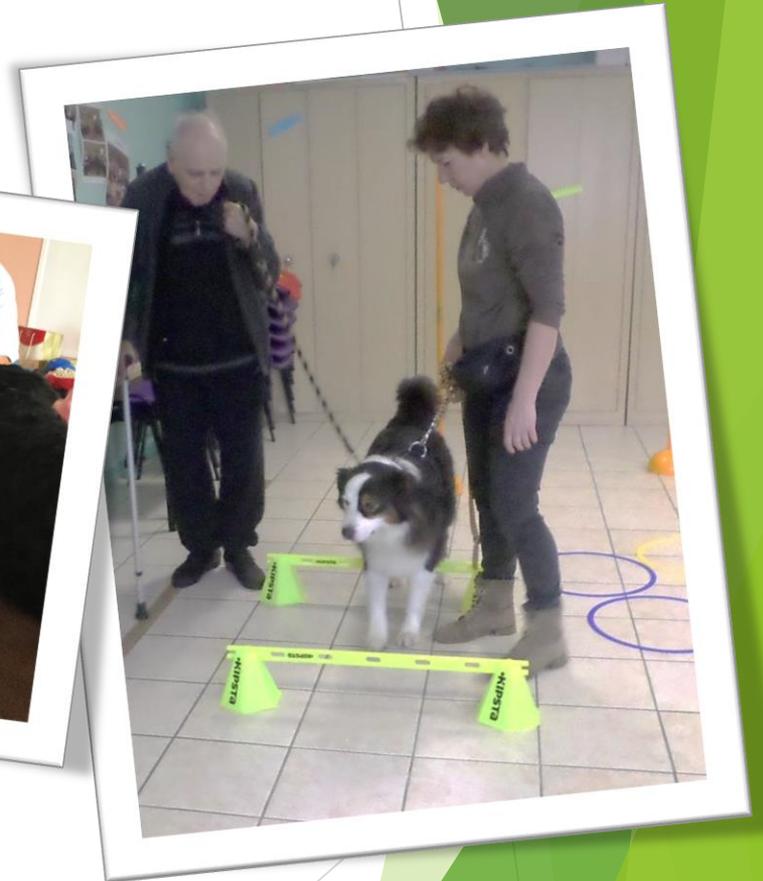
Développer le lien social



La Médiation Animale

Les objectifs thérapeutiques

*Maintenir les capacités motrices
et l'autonomie*



La Médiation Animale

Les objectifs thérapeutiques

Travailler les capacités cognitives



La Médiation Animale

Les objectifs thérapeutiques

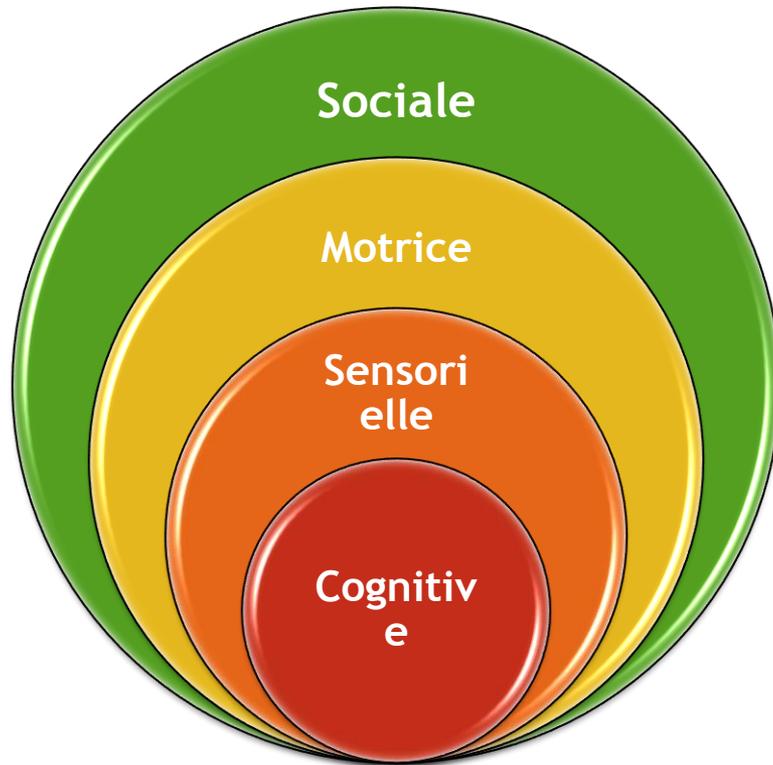
Stimuler les 5 sens

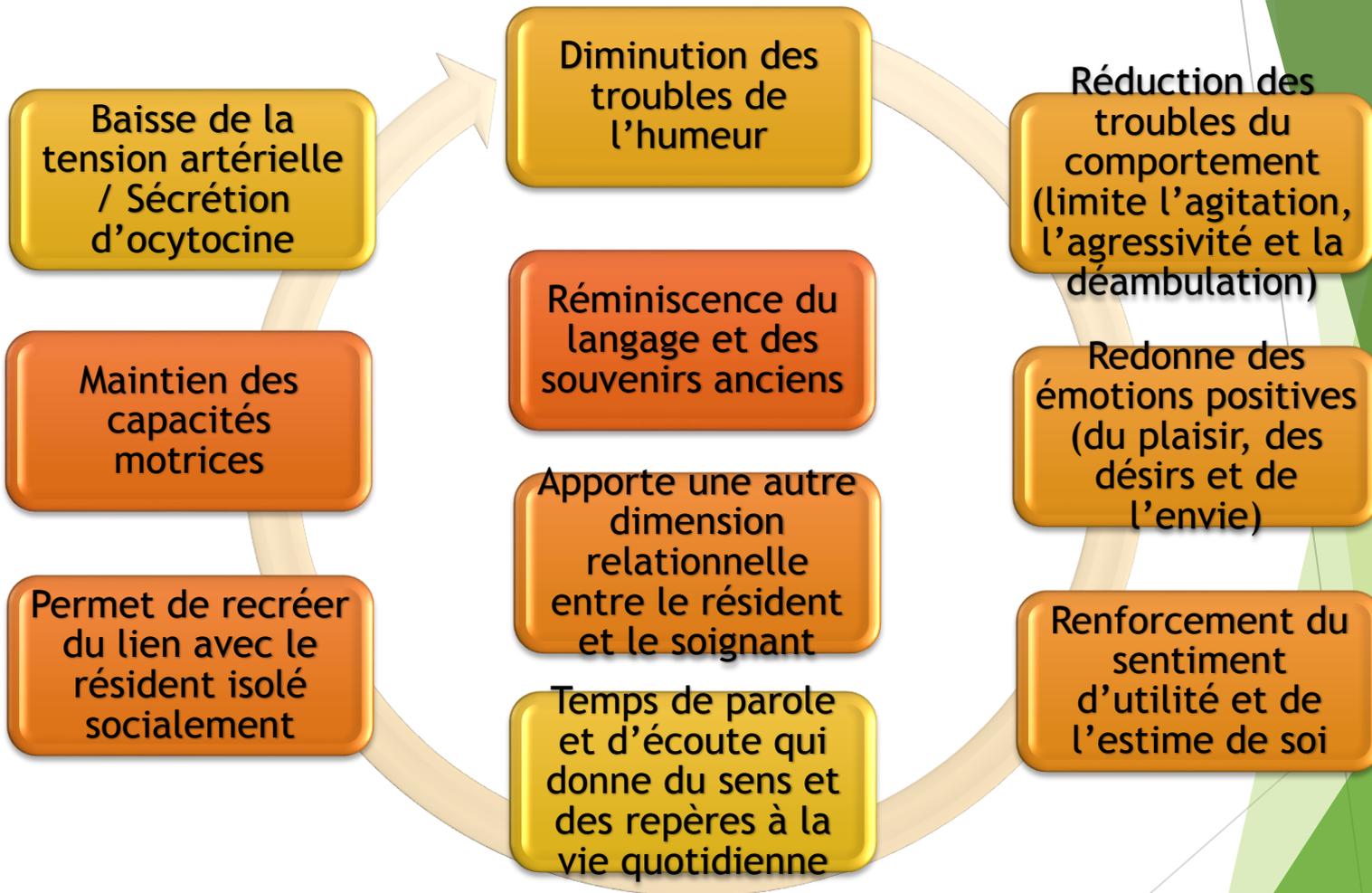


La Médiation Animale

Les Résultats sur les résidents

Bienfaits dans toutes les sphères des capacités





La Médiation Animale

L'impact sur la relation résidents/soignants

Un autre regard ...

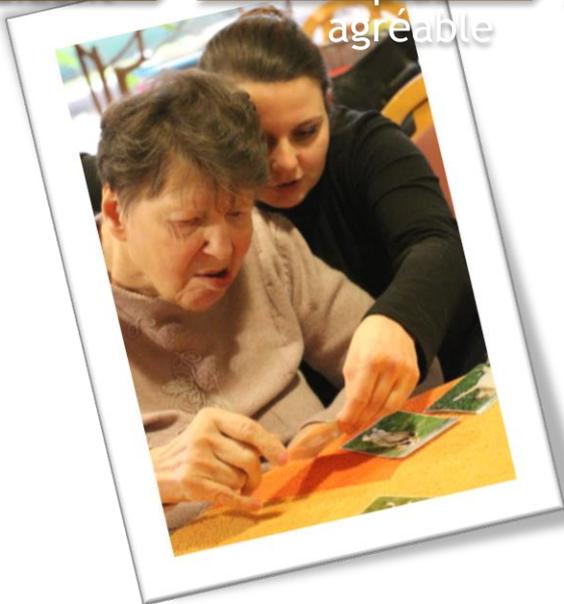
Permet de recréer un lien avec le résident

La vie collective au sein de l'unité est plus agréable

L'autonomie du résident est préservée

Les troubles du comportement diminuent

Les soins de nursing sont plus faciles à réaliser



La Médiation Animale

Cas cliniques

- Mme. K

Arrivée en EHPAD suite à une chute à domicile, perte d'autonomie et état dépressif - MMS = 23/30 - GIR 2

Troubles du comportement :

1. Isolement social
2. Plainte somatique
3. Conflit relationnel avec l'équipe soignante
4. Plainte de la famille
5. Travail thérapeutique compliqué

**NPI-ES inventaire neuropsychiatrique des troubles du comportement
Le 20/12/18 Score 30 avec 20 de retentissent sur le comportement**

GDS Echelle Gériatrique de Dépression - le 20/12/18 Résultat = 10/15

NPI-ES le 20/12/18

Score 30

Avec 20 retentissement sur
le comportement

Trouble du sommeil

Irritabilité/instabilité de
l'humeur

anxiété

dépression

Perte d'appétit

Apathie

• Mme. K

après 6 mois de zoothérapie 2x/mois

1. Diminution des troubles du comportement, dépressif et alimentaire
2. Nouvelles relations sociales avec les résidents, souhaite descendre déjeuner en grande salle, diminution des troubles alimentaires
3. Beaucoup moins de plainte somatique
4. Double ses efforts pour remarcher avec l'aide du kiné
5. Sors de sa chambre pour se promener en toute autonomie avec sa canne dans les couloirs et discuter avec les autres résidents
6. Décide de partir en vacances chez son fils dans le sud
7. Très bon relationnel avec les soignants

=> Réorientation en foyer logement

Le 20/12/2018	Le 11/07/19
NPI-ES : score 30 et 20	NPI-ES : score 1 et 2
GDS : résultat 10/15	GDS : résultat 2/15
GIR 2	GIR 4

La Médiation Animale

Le coût et financement

L'honoraire est en principe de **95 € la séance**

- Le temps d'installation et de rangement
- La séance en groupe d'une heure
- Les fournitures et aliments des animaux
- Le temps de transmissions et les réunions organisationnelles
- Une sortie annuelle avec un groupe de résident dans un centre de médiation par l'animal

Sur le budget d'animation du 1^{er} janvier 2016 au 31 décembre 2018

Sur le budget soins depuis le 1^{er} janvier 2019

La Médiation Animale

Conseils pour investir dans ce projet

Actuellement, trois pratiques existent au sein des EHPAD quant à l'introduction d'animaux :

- 1) En interne : **Animaux de la résidence** (chiens, chats, rongeurs, volatiles) avec ou sans formation du personnel et avec ou sans projet de médiation par l'animal
- 2) En interne : Animaux d'un membre du personnel présent sur la résidence en permanence ou sur des temps dédiés à des **séances individuelles**
- 3) En externe : Animaux accompagnés par un(e) intervenante en médiation par l'animal, dédiés sur des **groupes** de résidents



La Médiation Animale

Conseils pour investir dans ce projet

Mettre en place un « vrai » projet de médiation animale

- **Intervenant externe formé (zoothérapeute)** : Mis en œuvre du projet par un intervenant formé à cette pratique et à la prise en soins ou à l'accompagnement de personnes âgées et/ou handicapées, dont les animaux ont également été sélectionnés et formés, qui sont en outre suivi au plan vétérinaire et comportemental (*attention, certains intervenants « vendent » de la médiation par l'animal alors que leurs séances sont en fait à visée occupationnelle, et consiste en une visite des animaux : les résidents les caressent et les nourrissent*)
- **Projet de Vie Individualisé (PVI)** : la médiation animale est inscrite dans le projet individualisé des résidents, il a du sens pour la personne concernée et comporte des objectifs
- **Financement** : prise en charge de la thérapie non médicamenteuse dans le budget soins
- **Réunion trimestrielle pluridisciplinaire** qui permet un suivi adapté et personnalisé, où chaque séance est évalué
- **Transmissions à l'équipe soignante** : expliqué et informé les soignants pour obtenir leur collaboration et optimiser les bienfaits des séances.





Médiation animale

*Mme Anne-Sophie Bodereau, ergothérapeute
Mme Alix Noval-Vitré, psychologue; Fondation
Roguet*

reeducation.ehpad@fondation-roguet.fr



Inclusion professionnelle : Les dispositifs innovants

M. Alexandre CABOUCHE, Directeur de l'Institut départemental Gustave Baguer
directeur@baguer.fr

Les dispositifs d'inclusion en établissements médico-sociaux

4 exemples de dispositifs d'inclusion

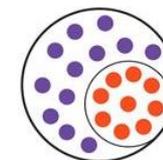
Objectif: permettre à chaque citoyen de participer pleinement à la société, et notamment d'exercer un emploi.

1. Le service civique

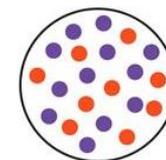
2. Le service sanitaire

3. Le parcours emplois compétences (PEC)

4. La charte d'inclusion



INTÉGRATION



INCLUSION

- LOI n° 2010-241 du 10 mars 2010 relative au service civique : renforcer la **cohésion** nationale et la **mixité** sociale à travers **l'engagement** au service de la collectivité.
- <https://www.service-civique.gouv.fr/>
- Publication d'une **mission** : par ex. 7 mois / 30 h par semaine
- **Public** de **volontaires** visé : entre 16 et 25 ans (30 ans en situation de handicap)
- Rémunération : Indemnité de 472,97 euros net par mois (Etat) + prestation de 107,58 euros (Etablissement).
- Modalités pratiques : convention de mise à disposition / contrat d'engagement tripartite (agrément FHF IdF, Etablissement, le volontaire)
- Après le service civique : reprise d'études, formations professionnelles, embauche

Le service sanitaire

Les formations en santé
au service de la prévention

- Décret n° 2018-472 du 12 juin 2018 relatif au service sanitaire des étudiants en santé
- Population concernée : étudiants en médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, kinésithérapie et soins infirmiers (IFSI)
- Objectif : prévenir et lutter contre les **comportements à risque** des agents ou des publics accueillis, prévenir et lutter contre les **inégalités territoriales et sociales en santé**
- La méthode : publication d'une **action de prévention** en santé, définition et validation d'un projet, intervention, évaluation embarquée et a posteriori
- Modalités pratiques : prendre contact avec l'ARS pour accéder à la plateforme offreurs, convention bipartite

- Circulaire n° DGEFP/SDPAE/MIP/MPP/2018/11 du 11 janvier 2018 relative aux parcours emploi compétences et au Fonds d'inclusion dans l'emploi en faveur des personnes les plus éloignées de l'emploi
- Pour des personnes rencontrant des **difficultés sociales et professionnelles d'accès à l'emploi**
- Dispositif : un contrat d'accompagnement dans l'emploi de droit privé
- Modalités pratiques : 20h minimum par semaine, 9 mois minimum
- Pour l'employeur : aide de l'État entre 30 % et 60 % du Smic horaire brut
- **Pour l'agent PEC : accompagnement renforcé et parcours insérant**

La charte d'inclusion



- Signature d'une **Charte d'engagement** entre l'Etat, **représenté par le Préfet des Hauts de Seine**, et XXX pour la mise en œuvre de dispositions en faveur de l'inclusion et de l'insertion professionnelle
- Contact : Pôle emploi / mission locale de votre ville, service des entreprises
- Exemples de dispositions : accueil des stagiaires de 3ème issus des **QPV**, accompagnement et recrutement de jeunes en parcours d'insertion (E2C, EPIDE, Garantie jeunes, etc.), accompagnement et recrutement de travailleurs **handicapés** (ESAT), accompagnement et recrutement de **réfugiés** (programme Hope...)



Présentation des projets de l'ANFH (AFEST, Prodig)



PROJET AFEST EN EHPAD

Mme Stéphanie ABOUT *Conseillère formation;*

ANFH IDF

s.about@anfh.fr

<https://www.anfh.fr/ile-de-france/services-aux-etablissements/actions-de-formation-en-situation-de-travail-afest>



Projet AFEST en EHPAD

AFEST « Actions de Formation En Situation de Travail »

Contexte

- Depuis 2016, expérimentations mises en œuvre par 11 OPCA et organisées par réseau ANACT-ARACT

Objectifs

- Créer de nouveaux « formats d'apprentissage » en lien avec les situations professionnelles
- Délimiter les caractéristiques d'une AFEST
- Adapter le contexte juridique et réglementaire



Projet AFEST en EHPAD

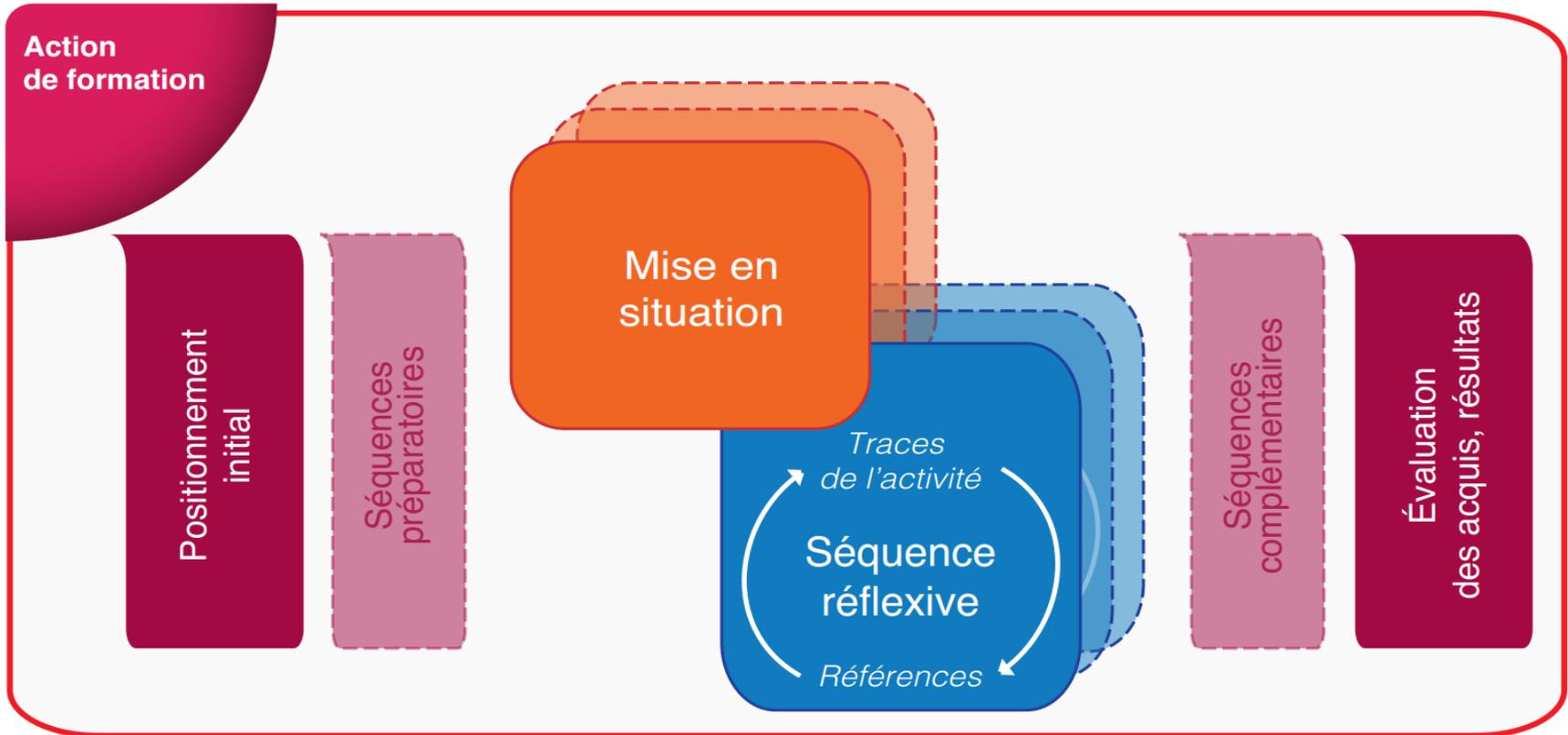
PROCESS D'UNE AFEST

- Sensibilisation des spécificités de l'AFEST
- Choix du public à former
- Choix des activités faisant l'objet d'une AFEST
- Choix d'un référent AFEST
- Conception de l'AFEST
- Déploiement
- Evaluation



Projet AFEST en EHPAD

AFEST « Actions de Formation En Situation de Travail »





Projet AFEST en EHPAD

PÉRIMÈTRE DU PROJET : 5 EHPAD FRANCILIENS

EHPAD La Seigneurie, Pantin
EHPAD Lasserre, Issy-les-Moulineaux
EHPAD La Chesnaye, Suresnes
EHPAD de Neuilly-sur-Seine
EHPAD Sainte-Emilie, Clamart

PUBLIC CIBLE DE L'AFEST

Agent de bio nettoyage et agent de restauration

PRESTATIONS MISES EN ŒUVRE PAR PRESTATAIRE

Accompagnement des établissements :

- Sensibilisation de l'encadrement et des futurs référents
- Aide au choix des activités faisant l'objet d'une AFEST et au choix de référents

Formation des cadres et des référents

Formalisation et capitalisation : guide méthodologique (« bonnes pratiques » et « conditions de réussite») et journée de REX



Projet AFEST en EHPAD

AVANCEMENT DES TRAVAUX

2018 : Appel à projet de l'ANFH nationale pour co-financement du projet

2019 : Constitution du Comité de pilotage (instances régionales, expert AFEST, représentants de l'ANFH nationale) et groupe projet (établissement d'expérimentation)
Procédure d'achat

2020 : Mise en œuvre opérationnelle de l'expérimentation

2021 : Journée REX de l'expérimentation



PROJET PRODIG

Mme Gladys STEONE *Conseillère formation,*
ANFH IDF

g.steone@anfh.fr



Merci de votre participation