

Fiche de synthèse des initiatives concernant

Le dépistage des fragilités, au domicile ou établissement et la conduite à tenir

1. Présentation générique de l'action

Nom de l'action :

Renforcer les **capacités des intervenants du domicile** (aide et soins) à repérer des fragilités et/ou des situations à risques

Nom du porteur de l'action/contact :

UNA AUVERGNE

Exemple de mise en œuvre terrain SIASD de LEZOUX (Puy de Dôme)

Partenaires : UNA CNFPT SIAD de Puy-Guillaume

Date de création : Novembre-décembre 2017

Thématiques : Dépistage des fragilités des PA/PH au domicile

Lieux concernés (domicile, établissement) : Domicile

Territoire(s) concerné(s) :

Auvergne

Exemple de mise en œuvre sur le terrain par le SIASD de LEZOUX : 26 communes autorisées sur le SPASAD du SIASD de LEZOUX. Majorité de communes rurales et dispersées, 5 communes de plus de 2000 habitants

2. Description de l'action

Action UNA AUVERGNE :

Objectifs :

Objectif général :

Améliorer le repérage des situations à risques de la perte d'autonomie et/ou de son aggravation par les intervenants à domicile (aide à domicile, aide-soignant, ...) et la remontée d'information de ces situations

Objectifs opérationnels

Outiller tous les intervenants à domicile (aide et soins) pour leur permettre d'objectiver des « ressentis » et améliorer la « qualité » de l'information remontée pour mieux cibler les actions à mettre en place.

Renforcer le repérage et la prévention des fragilités au sein des SPASAD via des réunions de sensibilisation au repérage des risques en favorisant la pluridisciplinarité au sein des groupes

Public cible :

Distribution du mémo :

Cible directe : Tous les intervenants à domicile salariés d'un service adhérent à l'UNA Auvergne

Cible finale : Toutes les personnes accompagnées à domicile (aide et/ou soins) par un service adhérent à l'UNA Auvergne

Séance de sensibilisation :

- Intervenants en SPASAD expérimentateurs du Puy de Dôme

Description du parcours du dépistage à la conduite à tenir (bilan, préconisations, actions menées) :

Constat de départ

Les intervenants à domicile aussi des services d'aide que de soins sont souvent les professionnels les plus présents à domicile.

Ils sont donc amenés à voir la personne accompagnée dans son environnement habituel (lieu de vie, habitudes, environnement social, ...). Ils peuvent donc repérer les fragilités de la personne mais aussi prendre en compte les facteurs liés à son environnement qui peuvent impacter (de manière positive ou négative) ses fragilités.

Leurs passages très réguliers, parfois plusieurs fois par jour, permettent à ces professionnels de d'être témoin de l'évolution d'une situation assez tôt et donner l'alerte rapidement.

Les interventions des intervenants à domicile en font un maillon essentiel dans le repérage des situations à risque ou d'aggravation des fragilités

Cependant, les services à domicile pour alerter d'autres professionnels (médecin généraliste, hôpitaux, services spécialisés, ...) ont besoin d'apporter des informations factuelles, précises et détaillées. En effet, c'est la qualité des informations recueillies qui permettra de bien cibler les actions à mettre en place et d'être « un lanceur d'alerte » écouté.

Par ailleurs, les personnels ont parfois des difficultés à objectiver leurs ressentis et à identifier correctement le risque ou la fragilité qui apparaît ou se renforce, et ainsi faire remonter la bonne information.

La remontée d'information du personnel de terrain conditionne les actions à mettre en place, il est donc primordiale pour renforcer le repérage des risques à domicile que celle-ci soit la plus complète et la plus objective possible.

Il a donc été décidé d'outiller les intervenants pour accompagner l'amélioration de la « qualité » des remontées d'information.

Séquençage de l'action

1 – Mise à disposition d'un outil « Mémo de repérage des situations à risque » auquel chaque intervenant à domicile (aide et/ou soin) peut se référer pour mieux repérer une situation à risque et la qualifier pour faire remonter la bonne information

2 – Sensibilisation des intervenants au repérage de la perte d'autonomie ou de son aggravation

Préconisation, pour aller plus loin

L'amélioration du repérage des fragilités ou d'une situation à risque n'est qu'une étape et ne suffit pas à prévenir l'installation ou l'aggravation d'une fragilité. Il est nécessaire de travailler sur les actions à mettre en place une fois la situation repérée.

Lorsque la situation nécessite une action qui peut être conduite par le service ou un partenaire proche, celle-ci est globalement mise en œuvre sans trop de difficultés.

Il est en revanche plus complexe d'agir lorsque l'action à mettre en place est en dehors du ressort du service : les personnes ressources/services adaptées ne sont pas forcément bien identifiées, les modalités de sollicitation des dispositifs sont parfois complexes (notamment quand il n'y a pas d'entourage), Il conviendrait donc maintenant de travailler sur la communication (identification/rôle/mission des différents acteurs, partage d'information et passage de relais), la coordination et l'articulation entre les dispositifs (sans multiplier les dispositifs de relais aujourd'hui nombreux ce qui gêne parfois la lisibilité des acteurs à mobiliser). Un travail d'interconnaissance entre

les dispositifs médico-sociaux et sanitaires et les passerelles à construire entre les deux nous apparaîtrait comme une vraie source d'amélioration dans la prévention des fragilités.

Partenariat :

UNA Auvergne, UNA Puy de Dôme, CNFPT, Conférence des financeurs du Puy de Dôme, Adhérents UNA Auvergne, Eliad (25 – Doubs)

Résultats de l'action :

4600 mémos distribués

4600 salariés sensibilisés

30800 personnes accompagnées

Ressources mobilisées : compétences, financières, autres... :

Compétences mobilisées:

- Accompagnement par UNA Puy de Dôme au montage de projet de séances de sensibilisation des salariés
- Sensibilisation par le CNFPT
- Accompagnement au quotidien par l'encadrement intermédiaire (Responsable de secteur, Infirmier coordonnateur, ...)
- Aide à domicile et aide-soignant
- Création du support par Eliad (25 – Doubs)

Ressources financières :

- Achat des « mémo de repérage des situations à risques » en autofinancement UNA Auvergne

Exemple de mise en œuvre terrain : SIASD de Lezoux

Objectifs :

1) Sensibilisation au repérage des fragilités avec formation adaptée des agents de terrain (avec le support papier mémo de repérage des situations à risque édité par l'UNA)

2) Travail en partenariat avec un autre SPASAD du territoire à l'élaboration d'une grille de repérage des fragilités par des responsable de secteur et des IDECS ciblant 5 points précis.

Public cible : Les 40 patients de l'expérimentation SPASAD

Partenariat : UNA Auvergne - CNFPT - SIAD de Puy guillaume

Description du parcours du dépistage à la conduite à tenir (bilan, préconisations, actions menées) :

Résultats de l'action :

Une mobilisation des intervenants de terrain : 90% des aides à domicile et 90% des aides-soignantes.

Un travail partenarial renforcé entre le SIASD de LEZOUX et le SIAD de PUY-GUILLAUME

Ressources mobilisées : compétences, financières, autres... :

Financement de la conférence des financeurs dans le cadre des actions de prévention à mener pendant l'expérimentation SPASAD

Financement interne

Ingénierie assurée par la structure

3. Bilan (suivi/ évaluation)

Action UNA AUVERGNE :

Le projet a-t-il été évalué ? Si oui par qui ?

Le projet n'a pas été à proprement évalué au niveau régionale, seuls un suivi de la réalisation a été fait (nombre de flyers distribués et nombre de personnels sensibilisé).

L'évaluation a pu en revanche être conduite au sein de chaque service qui a effectivement distribué les mémos et sensibilisé ses personnels

Quel impact de l'action sur le public cible ?

L'impact n'a pas été mesuré au niveau régional.

Quels soutiens et résistances sociales ou politiques, voire impasses réglementaires et légales à la mise en œuvre de l'idée ?

Soutien/ Forces :

Soutien de la conférence des financeurs pour initier les actions de sensibilisation, élément indispensable pour :

- Renforcer la culture « prévention » et « risques/fragilités » auprès des agents de terrain
- Améliorer le repérage

Volonté d'UNA Auvergne d'accompagner ses adhérents sur les questions de repérage des situations à risques/fragilités

Adhésion des adhérents UNA Auvergne qui sont prêts à se mobiliser sur ces questions.

Intérêt croissant des partenaires institutionnels et financeurs sur les problématiques de « prévention » et de « risques » notamment en lien avec l'aggravation des situations de dépendance

Difficulté/freins

Les services à domicile n'arrivent pas à mobiliser autant qu'il le souhaiterait leurs personnels d'intervention (difficulté de recrutement, prise en compte des temps hors intervention, ...) sur le volet « prévention/repérage des situation à risque » (sensibilisation, formation, renseignement d'outil, ...)

Qu'est-ce que l'émergence et la connaissance du projet a modifié, transformé dans votre équipe/association/institution ?

- Nécessité de prendre en compte « le repérage des fragilités » dans toutes les étapes de la mise en œuvre de l'accompagnement (de la 1^{ère} évaluation à domicile à la fin de l'accompagnement (y compris passage de relais).
- Nécessité de continuer à travailler sur l'interconnaissance des dispositifs existants, la complémentarité et la coordination des acteurs, de renforcer le travail partenarial pour faciliter les parcours des personnes accompagnées à domicile. Aujourd'hui, le maintien à domicile d'une personne âgée dépendante ne peut être fait dans de bonnes conditions que si l'ensemble des acteurs se connaissent, se coordonne et travaille en complémentarité.

Quels ont été les leviers de faisabilité du projet ?

- La capacité pour les équipes à dégager du temps pour transmettre l'outil (pas seulement le diffuser)
- La capacité des services à financer des temps de sensibilisation de manière régulière.

Quelles seraient les conditions de diffusion du projet à une échelle territorial ou populationnelle plus large.

- Autorisation d'ELIAD pour une diffusion large de l'outil
- Avoir défini un contenu standardisé pour les réunions de sensibilisation/formation

Exemple de mise en œuvre terrain : SIASD de Lezoux

Le projet a-t-il été évalué ? Si oui par qui ?

Oui auto-évaluation par la direction du SIASD

Quel impact de l'action sur le public cible ?

La mesure de l'impact sur les personnes accompagnées par le SPASAD est en cours

Quels soutiens et résistances sociales ou politiques, voire impasses réglementaires et légales à la mise en œuvre de l'idée ?

Soutien/ Forces :

Soutien de la conférence des financeurs pour initier les actions de sensibilisation, élément indispensable pour :

- Renforcer la culture « prévention » et « risques/fragilités » auprès des agents de terrain
- Améliorer le repérage

Adhésion des équipes en place aussi bien d'encadrement que des personnels de terrain qui sont prêts à se mobiliser sur ces questions.

Intérêt croissant des partenaires institutionnels et financeurs sur les problématiques de « prévention » et de « risques » notamment en lien avec l'aggravation des situations de dépendance

Difficulté/freins

La disponibilité des intervenants à domicile est limitée (difficulté de recrutement, prise en compte des temps hors intervention, ...) ce qui peut être un frein pour remplir des outils spécifiques type grille de repérage qui permette une première évaluation objective de la situation

Les services ont envie d'investir dans l'effort de formation nécessaire pour mieux prévenir les fragilités mais la mise en œuvre reste limitée (difficulté à libérer des agents pour la formation (difficulté de remplacement), moyens mobilisables limités)

Qu'est-ce que l'émergence et la connaissance du projet a modifié, transformé dans votre équipe/association/institution ?

Le projet a renforcé la conviction du service sur la nécessité :

- de renforcer le travail pluridisciplinaire, notamment le besoin de mettre en place des temps de réunions en équipe pluridisciplinaire.
- d'améliorer les pratiques en place sur l'élaboration des projets personnalisés afin de mieux dépister les fragilités repérées au domicile dès le début de la prise en charge/ de l'accompagnement à domicile

Quels ont été les leviers de faisabilité du projet ?

Le SIASD possède une culture ancienne des formations en interne en équipe pluridisciplinaire. De ce fait les agents se portent naturellement volontaire pour toute formation proposée.

Quelles seraient les conditions de diffusion du projet à une échelle territoriale ou populationnelle plus large.

Pouvoir organiser des réunions avec nos partenaires du secteur médico-social et diffusion du document

4. Commentaires complémentaires éventuels :