

Les Evénements de la journée ...
sur le chemin du Temps ...
ou
Comment partager la vie
quotidienne avec 50 résidents

Foyer Accueil Médicalisé, de Neujon
2007-2011

Suzanne Lombard. CSSE

13ème Journée Régionale du CCECQA
Le temps des patients

Les droits des patients, les nouveaux comportements
Le 2 décembre 2011 à Morcenx

Foyer d'accueil médicalisé (FAM)

Les FAM ont vu le jour avec la loi 2002-2, qui confirme et pérennise les expérimentations des foyers à double tarification.

- Le F.A.M. se situe entre le foyer occupationnel ou foyer de vie et les M.A.S.
Dans un F.A.M. il n'y a pas de présence infirmier permanente.
- Modalité de **financement**
 - Le conseil général pour l'hébergement;
 - La CPAM pour le soin.
- **Population accueillie** dans un FAM
 - Toutes les formes de handicap dont la présence d'un tiers est nécessaire pour tous les actes de la vie quotidienne ;
 - De 20 ans à 60ans;
 - Mixte;
 - Orientation décidée par la MPDH.

Le F.A.M. de Neujon

L'équipe **pluridisciplinaire** autour du résident :

- **La ressource:**

Rencontre et échanges sur la pratique professionnelle entre les agents du sanitaire et les agents du social.

- **La qualité:**

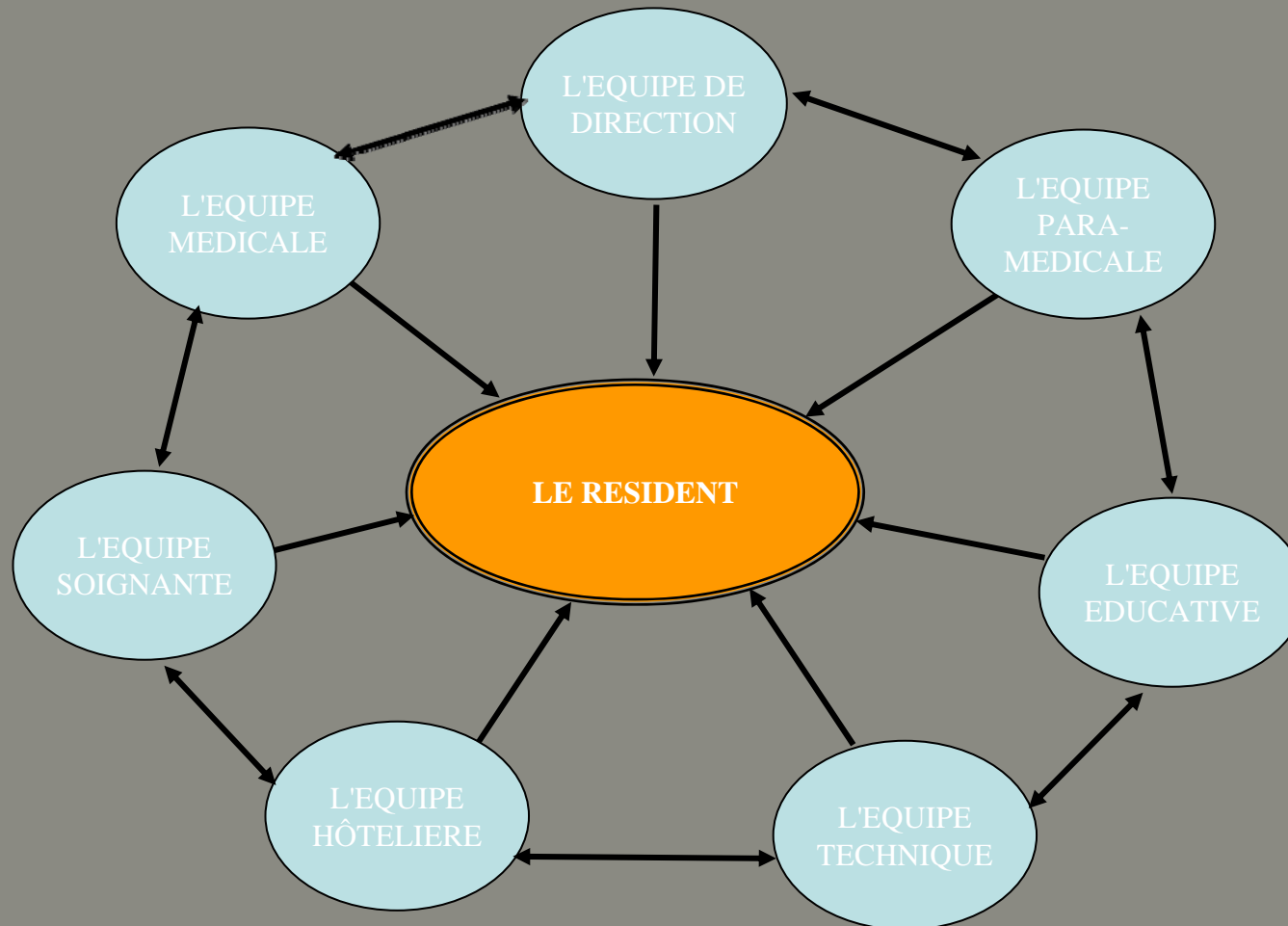
Regards croisés de formations variées pour atteindre les objectifs communs et répondre au mission du service.

- **L'exigence:**

Mettre en place une vision professionnelle commune:

- le sens du travail,
- le langage,
- les actions à menées.

L'équipe pluridisciplinaire autour du résident



La structure

Dans un parc de 12 hectares avec son château, lieu des activités, son plan d'eau empoissonné, son verger, son bois ...

..... à 2km du centre bourg de Monségur

Sur deux étages, avec un rez-de-chaussée et un rez-de-jardin.

Un immeuble construit en 2001 accueillant:

- 4 unités de vie de 12 résidents permanents
- 2 résidents en accueil de jour.

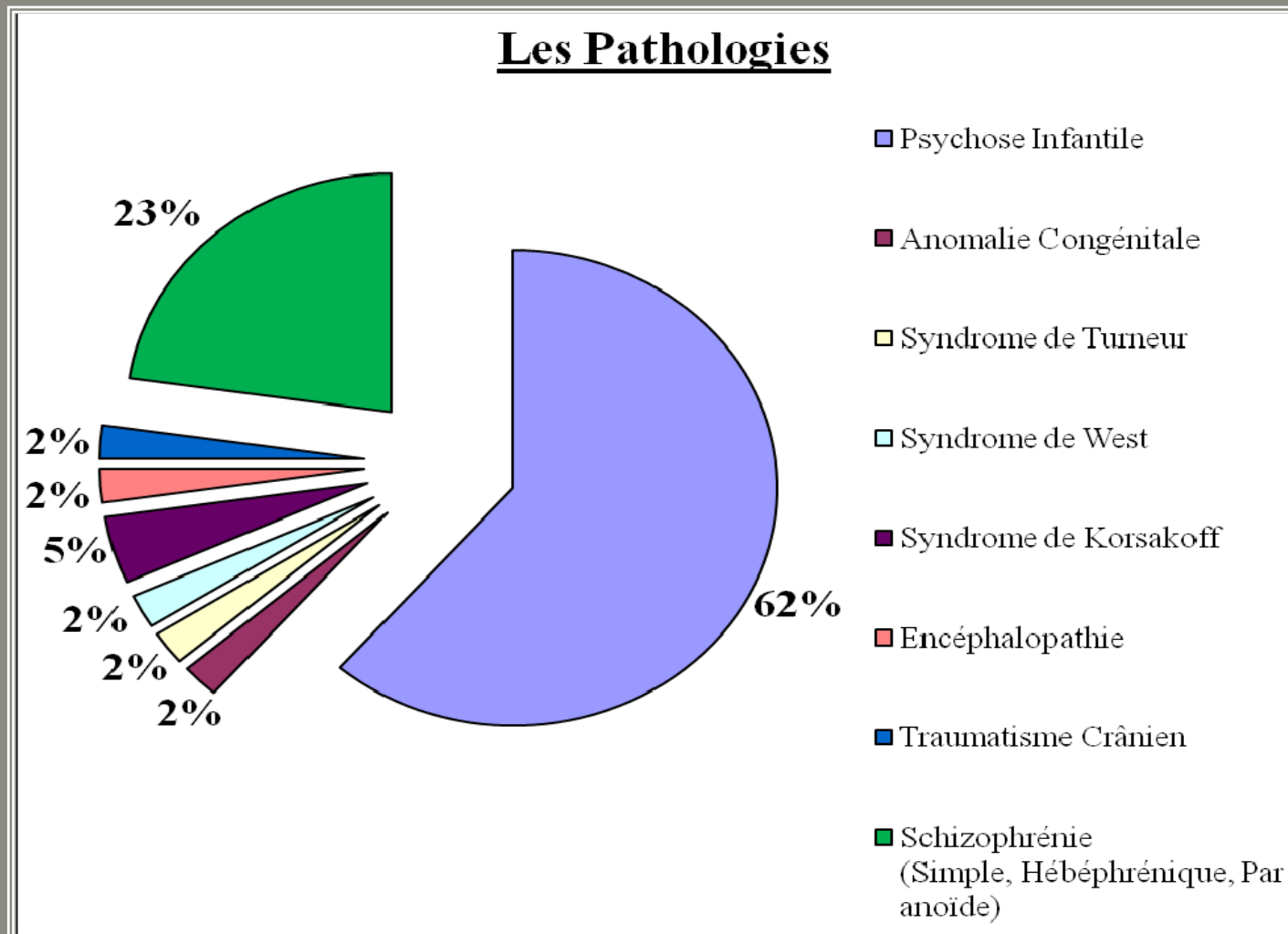
photos

Les pathologies

- Psychose infantile
- Schizophrénie (simple, hébéphrénique, paranoïde)
- Syndrome de : Turner, West, Korsakoff.
- Anomalie congénitale.
- Encéphalopathie.
- Traumatisme crânien

Ces pathologies sont associées à des troubles de comportements, des épilepsies et autres difficultés psychiques ou physiques.

Les pathologies



Modèle conceptuel et mots clefs au F.A.M. de Neujon

- Cohésion d'équipe
- Qualité de vie physique, psychologique et sociale.
- Prise en charge individualisée des résidents

L'individualisation de la prestation et le respect du droit des résidents est toujours possible même si le public accueilli est complexe

- **Accompagnement pour optimiser l'autonomie**
Le rythme du patient / les horaires de travail.
- **Favoriser la socialisation**

On peut faire autrement selon la définition suivante:

Accompagner: consiste à se joindre à quelqu'un...

« pour aller où il va et non là où l'on voudrait qu'il aille ! »

Présentation de la démarche

- **Contexte d'évolution 2007-2011**
En 2007 situation critique : Equipe au bord du « burn-out »
 - Perte du sens du travail
 - Demande de renvoi de résidents
 - Organisation figée depuis 7 ans
- **Le projet personnalisé est à écrire** mais il reste un **projet flou et encore à définir.**
- **Organisation mise en place**
 - Repenser l'organisation de l'animation du quotidien
 - Revisiter et reconstituer les dossiers des résidents
- **Actions mises en place**
 - Formation/régulation.
 - Pratiques nouvelles pour les activités,
 - Supports réalisés réunions, communication.
 - Evaluation envisagée: bilans annuel des actions et par résidents

Mise en œuvre de la démarche

- **La journée du résident**

Le leitmotiv est « **Comme à la maison** »

- Identification d'activités de la vie quotidienne

Tous les moments de la journée sont d'égal importance et le résident reçoit une aide et un accompagnement adapté et individualisé.

« Entretien de l'espace privé... »

- Les aptitudes, les envies, la lenteur, et autres particularités des résidents sont les indicateurs pour une gestion quotidienne souple, à chacun son rythme.

« Le repas, sortie spectacle, ... »

- **Les moments clés : les temps de repas et des animations**

- Référentiel de 'compétences' des résidents:

- Grille d'évaluation d'autonomie et de comportement.

- Individualisé par unité et par résident:

- Règlement de fonctionnement par unité.

Le temps des repas « La vie au quotidien »

- **Un référentiel d'objectifs pour le résident**
 - Maintenir et développer les plaisirs des sens
 - Retrouver les habitudes culinaires familiales
 - S'inviter les uns les autres
 - Faire la fête

- **Les activités proposées**
 - Création et ouverture des mini- cuisines aux résidents
 - Mise du couvert, service à table, rangement de la vaisselle, entretien des lieux

- **Objectifs pour les soignants**
 - Maintenir l'autonomie de la personne
 - Lutter contre isolement
 - Partager la convivialité

Les temps d'animation « la vie dans la vie »

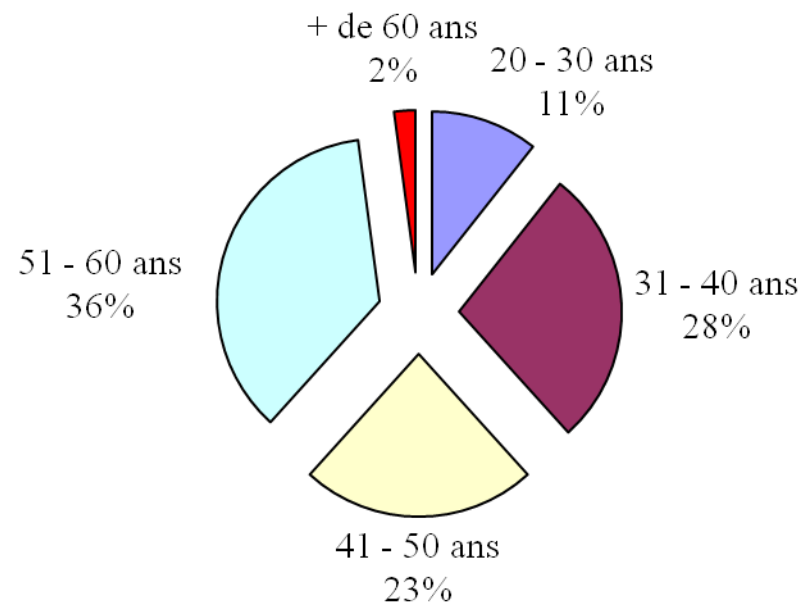
- Proposés systématiquement à tous les résidents
- Individualisation des choix et des rythmes
- Variété des thèmes d'activité
- Processus structurés et formalisés
- Evaluation du résidents
 - Après chaque activité
 - En pluridisciplinarité, trimestriellement

La créativité...



Pyramide des ages

Représentation par tranches d'âges



Discussion

- Perception de « l'utilité » et du bienfait pour le résident
Facteurs facilitant et limitant
 - Institutionnels
 - Professionnels
 - Résidents et entourage
- Questionnement sur le résident de plus de 60 ans