

Journée régionale d'échanges et de co-construction

*Encourager un écosystème favorable à la
préservation de l'autonomie
à tous les âges de la vie*



Mardi 11 avril 2023



Introduction de la journée



Frédéric Remy
Directeur Général Adjoint
ARS Grand Est



Programme de la journée

Encourager un écosystème favorable à la préservation de l'autonomie aux différents âges de la vie

10:00-10:10 Introductions

10:10-11:20

Autodétermination,
libre choix et parcours
de vie

*Quel-s impact-s doivent
avoir les notions de libre
choix,
d'autodétermination dans
l'accompagnement des
personnes ?*

Introduction : Mme
Evelyne Kempf (Unafam
Grand Est) & Mme
Ludivine Valdenaire (C360
Vosges)

11:25-12:35

Associer les aidants
tout en les préservant

*Les aidants sont des
vecteurs de préservation
de l'autonomie : comment
les soutenir ?*

Introduction : M Olivier
Toche (IGAS) & Mme Sylvie
Barthélémy (Association
Jade)

12:35-13:40

*Buffet déjeunatoire
sur site*

13:45-15:00

Renforcer le recours
aux actions de
prévention

*Comment accroître le
recours aux actions de
prévention des personnes
dont l'autonomie est
limitée ?*

Introduction : Mme Marie
Persiani (CS prévention) &
Mmes Baudrillart et
Migeot (DRAD Ardennes)

15:05-16:15

Accroître le recours aux
soins courants pour tous

*Comment renforcer l'accès
aux soins des personnes
dont l'autonomie est
limitée ?*

Introduction : Dr Jean
Sengler (CPTS Mulhouse) &
M Renaud Michel (OHS de
Lorraine)

16:15-16:30 Conclusion et clôture

Chaque séquence = introduction par deux intervenants puis échanges en co-construction



Séquence 1

Autodétermination, libre choix et parcours de vie

Quels impacts doivent avoir ces notions
dans l'accompagnement des personnes?



Croisements de regards

Mme Evelyne KEMPF Présidente de l'UNAFAM Grand-Est

Mme Ludivine VALDENAIRE Coordinatrice de la
Communauté 360 des Vosges





Séquence 2

Associer les aidants tout en les préservant

Les aidants sont des vecteurs de préservation de l'autonomie : comment les soutenir ?



Croisements de regards

M Olivier TOCHE Co-rapporteur - IGAS

Mme Sylvie BARTHELEMY Chargée de mission
UDAF68, représentant l'Association JADE





Intervention d'Olivier TOCHE IGAS





Mission IGAS

SOUTENIR Les aidants

EN LEVANT LES FREINS AU Développement

de SOLUTIONS DE REPIT





Intervention de Sylvie BARTHELEMY UDAF 68 – Association JADE

**ATELIERS
RADIO-RÉPIT**
SESSION 2023

JADE
Jeunes Aïdants Ensemble

TU AIDES UN PROCHE
PARENT MALADE OU EN
SITUATION DE HANDICAP ?

RENCONTRER
D'AUTRES JEUNES
COMME TOI ?

ENVIE DE FAIRE
DE LA RADIO ?

TU AS ENTRE
10 ET 14 ANS ?

FAIRE UNE PAUSE ?

10



Association JADE

Jeunes AiDants Ensemble



Première association nationale à soutenir les jeunes aidants.

3 Actions :

- **Soutenir** : ateliers artistiques-répétition à destination des jeunes aidants
- **Accompagner et former** : les porteurs de projets en France (essaimage) – 14 actuellement
- **Sensibiliser les professionnels**



Appui scientifique de l'Université de Paris Cité

Ateliers artistiques-répét JADE



- **Répét** = lieu ludique, où le jeune peut souffler, se changer les idées
- **Parole** (individualisée ou en groupe) : le dispositif artistique privilégie l'expression individuelle
Présence d'un psychologue
Temps entre jeunes pour faire communauté
- **Expression artistique** = espace de revalorisation de soi / Partager son vécu, ses émotions
 - Ateliers gratuits
 - Équilibre entre temps de répét et temps d'expression
 - Réunion de présentation – Réunion de restitution
 - Réunion bilan (associer les parents)

Évaluation des dispositifs JADE

- 2/3 sont des filles
- Situations de pluri-aidance



Les ateliers permettent de refaire circuler la parole au sein de la famille

ATTENTES EXPRIMÉES⁽⁶⁾

Faire des activités

Faire des rencontres

Se reposer/souffler

Partir quelques jours
hors de la maison

Rencontrer d'autres
jeunes qui aident

86%

83%

81%

75%

74%



Essaimage des ateliers JADE

- Objectif ➔ 1 dispositif par région d'ici fin 2023
- Nouveaux modèles économiques pour les porteurs de projets



Travail avec les ARS – Porteurs de projets financés directement par l'ARS



Exemple : ARS Centre-Val de Loire
Convention

Cadre national d'orientation sur les principes généraux relatifs à l'offre de répit et à l'accueil temporaire



Ateliers Radio Répét JADE (68)

**ATELIERS
RADIO-RÉPÉT**
SESSION 2023



TU AIDES UN PROCHE
PARENT MALADE OU EN
SITUATION DE HANDICAP ?

RENCONTRER
D'AUTRES JEUNES
COMME TOI ?

ENVIE DE FAIRE
DE LA RADIO ?

TU AS ENTRE
10 ET 14 ANS ?

FAIRE UNE PAUSE ?



Du 17 au 21 Avril 2023
à Buhl
5 journées avec
la Radio RDL 103.5



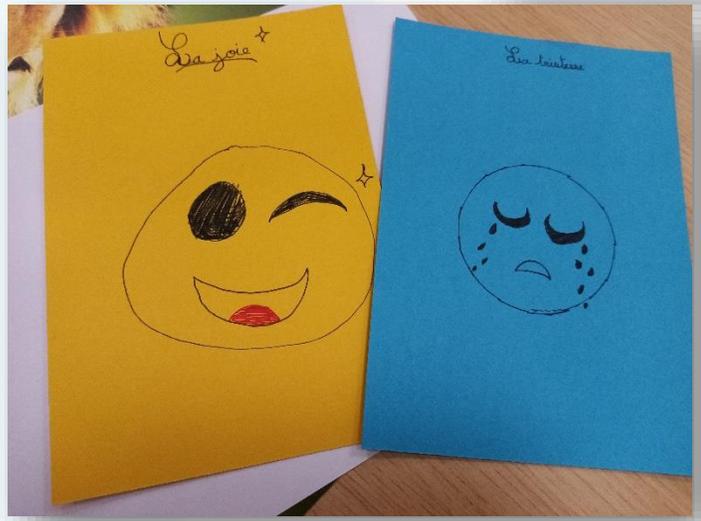
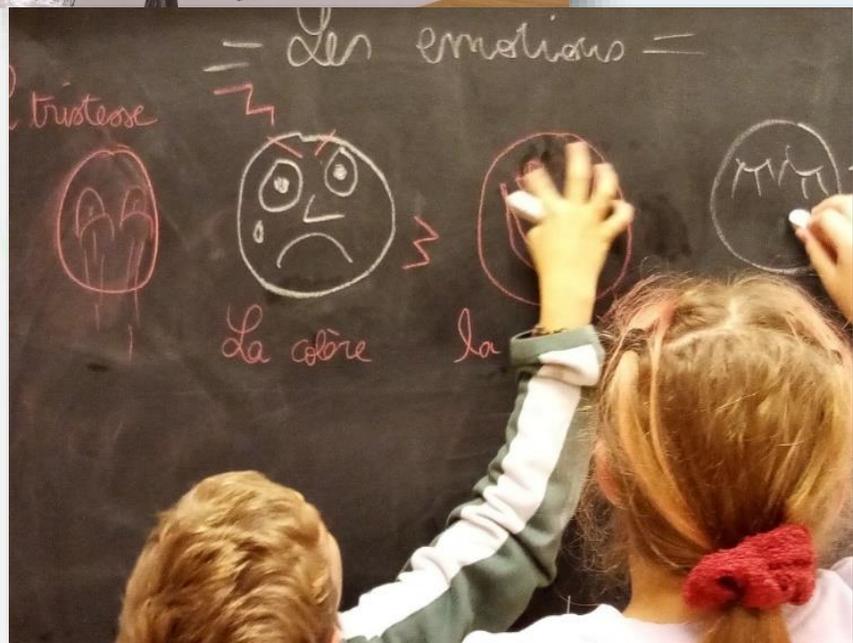
- Ateliers gratuits pour les familles
- Solutions de transport pour les familles (gratuit)
- Activités : radio, jeux, relaxation, théâtre d'impros



**Sensibilisation du grand public +
différents professionnels
pendant 1 an ½**



Ateliers jeunes aidants UDAF 68 Décembre 2022



Buffet déjeunatoire Reprise à 13h45





Séquence 3

Renforcer le recours aux actions de prévention

Comment accroître le recours aux actions de prévention des personnes dont l'autonomie est limitée ?



Croisements de regards

Mme Marie PERSIANI Vice-Présidente de la CS Prévention de la CRSA et directrice de l'IREPS Grand-Est

Mme Anne BAUDRILLART et

Mme Hélène MIGEOT Croix Rouge





Intervention de Marie PERSIANI Commission spécialisée Prévention (CSP) de la CRSA Grand-Est Suppléante du Dr Meyer-Présidente CSP





TABLEAU 6 Collection de TABLEAUX MURAUX Armand COLIN & C^{ie}

L'alcool, voilà l'ennemi.

Tableau d'ANTI-ALCOOLISME par le D^r GALTIER-BOISSIERE v.1

BOISSONS NATURELLES BONNES
(prises sans excès)

Vin
Raisin

Cidre
Pommes

Poiré
Foires

Bière
Orge et Houblon

Troubles alcooliques:

Troubles physiques
Tremblement des mains
Perte de l'appétit
Affaiblissement général
Predisposition à toutes les maladies
Paralytie
Delirium tremens
Démence

Troubles moraux
Diminution de l'intelligence
Perte de la mémoire
Incapacité professionnelle
Dégradation morale
Irritabilité
Violence
Fureur

ALCOOLS INDUSTRIELS MAUVAIS
(même pris en petite quantité)

Sont fabriqués avec:

Bette rave
1/3 de la grandeur réelle

Pomme de terre

Grain

Ce qu'on fait avec les alcools industriels

Avant l'alcoolisme

Après l'alcoolisme

Effets
DU VIN DE RAISIN
sur un *Cobaye*

I
Cobaye auquel on a inoculé du vin de raisin

II
Le cobaye ressent un accès d'ébriété

III
L'accès est bientôt dissipé et ne laisse aucune trace

ORGANES SAINS

Estomac Foie Cœur Reins Cerveau

Effets
DE L'ALCOOL INDUSTRIEL
sur un *Cobaye*

I
Cobaye auquel on a inoculé de l'alcool industriel

II
Le cobaye est pris d'une crise épileptique

III
Le cobaye meurt quelques instants après

Gastrite ulcéreuse

ORGANES d'ALCOOLIQUE

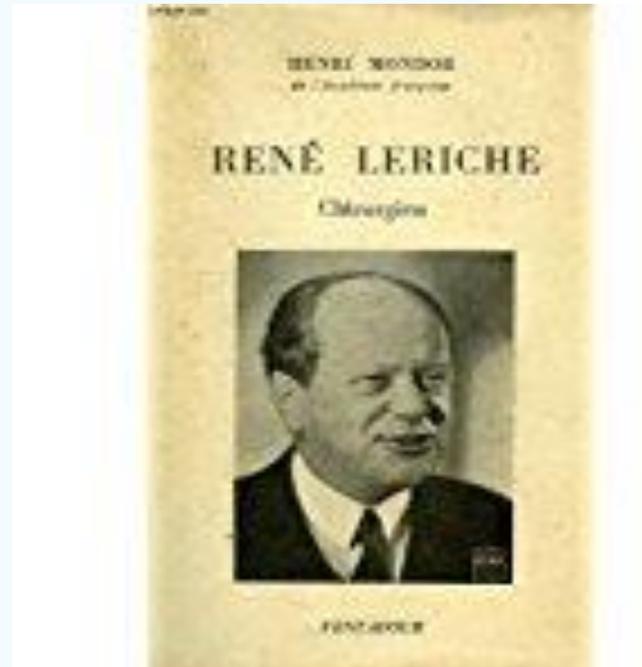
Gastrite ulcéreuse Cirrhose hépatique Dégénérescence graisseuse Ramollissement Mningite

DE L'ALCOOL INDUSTRIEL

La santé qu

« La santé, c'est la vie dans le silence des organes »

René LERICHE, Chirurgien (1879 – 1955)



La santé : définition de la charte d'Ottawa (1986)



« La santé n'est pas le but de la vie, c'est **une ressource de la vie quotidienne** »

« La santé est ce qui permet aux personnes et aux groupes
D'identifier et de réaliser leurs aspirations
De satisfaire leurs besoins
De changer leurs milieux de vie ou de s'y adapter »



« Il s'agit d'un **concept positif** mettant en valeur les **ressources personnelles et sociales** ainsi que les capacités physiques »



« Ainsi donc, la promotion de la santé ne relève pas seulement du secteur sanitaire et du soin : **elle dépasse les modes de vie sains pour viser le bien-être** »



Faire de la prévention, c'est changer de paradigme...

- **Approche compréhensive : pourquoi ? Causes plutôt que conséquences**
- **Approche multifactorielle**
- **Passer d'une approche par les risques à une approche par les facteurs de protection/forces/ressources**
- **Droit de choisir et capacité d'agir des personnes/ «encapacitation » des personnes à faire leurs propres choix/Pouvoir d'agir**



La prévention dans une approche de promotion de la santé





Interventions croisées d'Anne BAUDRILLART et Hélène MIGEOT Croix-Rouge française/DRAD Ardennes



Naissance et enjeux du Dispositif Renforcé d'Accompagnement à Domicile

Permettre le maintien à domicile des personnes âgées dont l'état de santé et/ou la perte d'autonomie nécessiterait une institutionnalisation mais préférant rester à domicile

2017 : Naissance du projet **Ehpad@Dom**

Déploiement, montée en charge & expérimentation DRAD

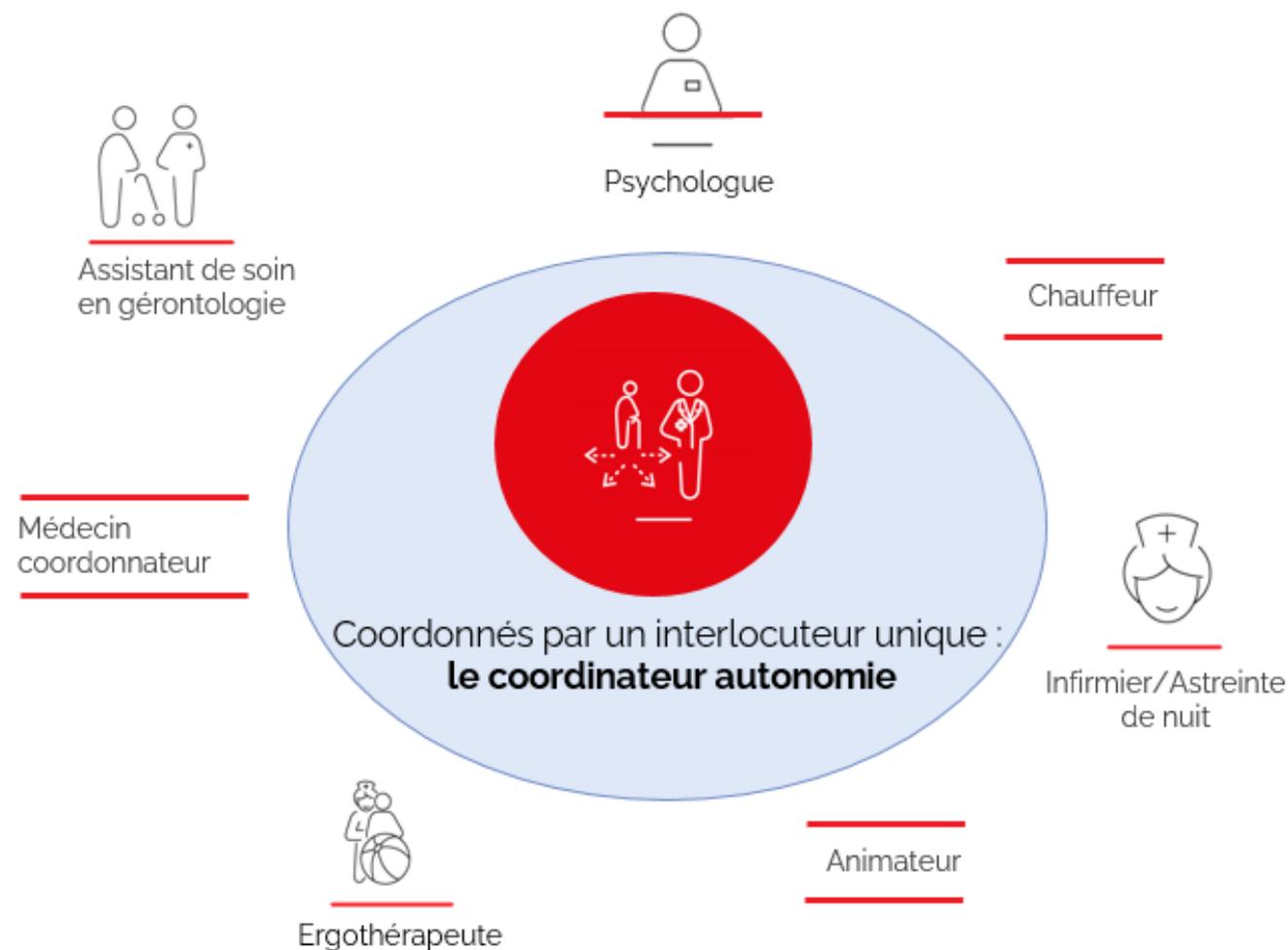
2023 :
Fin d'expérimentation et articulation des DRAD en CRT

2019 : LFSS article 51 & **Création** du projet expérimental **DRAD** : 7 sites expérimentaux CRf

2022 : Participation aux ateliers de co-construction CDC des CRT

- 1. Renforcer les principes éthiques dans l'accompagnement du Grand âge en renforçant la place au libre choix**
- 2. Répondre aux enjeux démographiques et médico-économiques en développant de nouveaux mode de dispositifs permettant de pallier à l'EHPAD**
- 3. Redonner du sens aux métiers grâce une approche holistique de l'accompagnement sur l'ensemble du parcours de vie de la personne et en créant de nouvelles opportunités et passerelles**
- 4. Renforcer et améliorer la qualité de l'accompagnement à domicile en prévenant la perte d'autonomie du bénéficiaire et l'épuisement des aidants**
- 5. Coordonner, assurer une continuité dans l'accompagnement des parcours de vie et prévenir la perte d'autonomie via la mise en place d'un "guichet unique", le coordinateur autonomie.**
- 6. Lutter contre l'isolement de la personne âgée et des proches aidants en développant les interactions sociales, coordonnant les acteurs et en assurant un suivi psychologique**

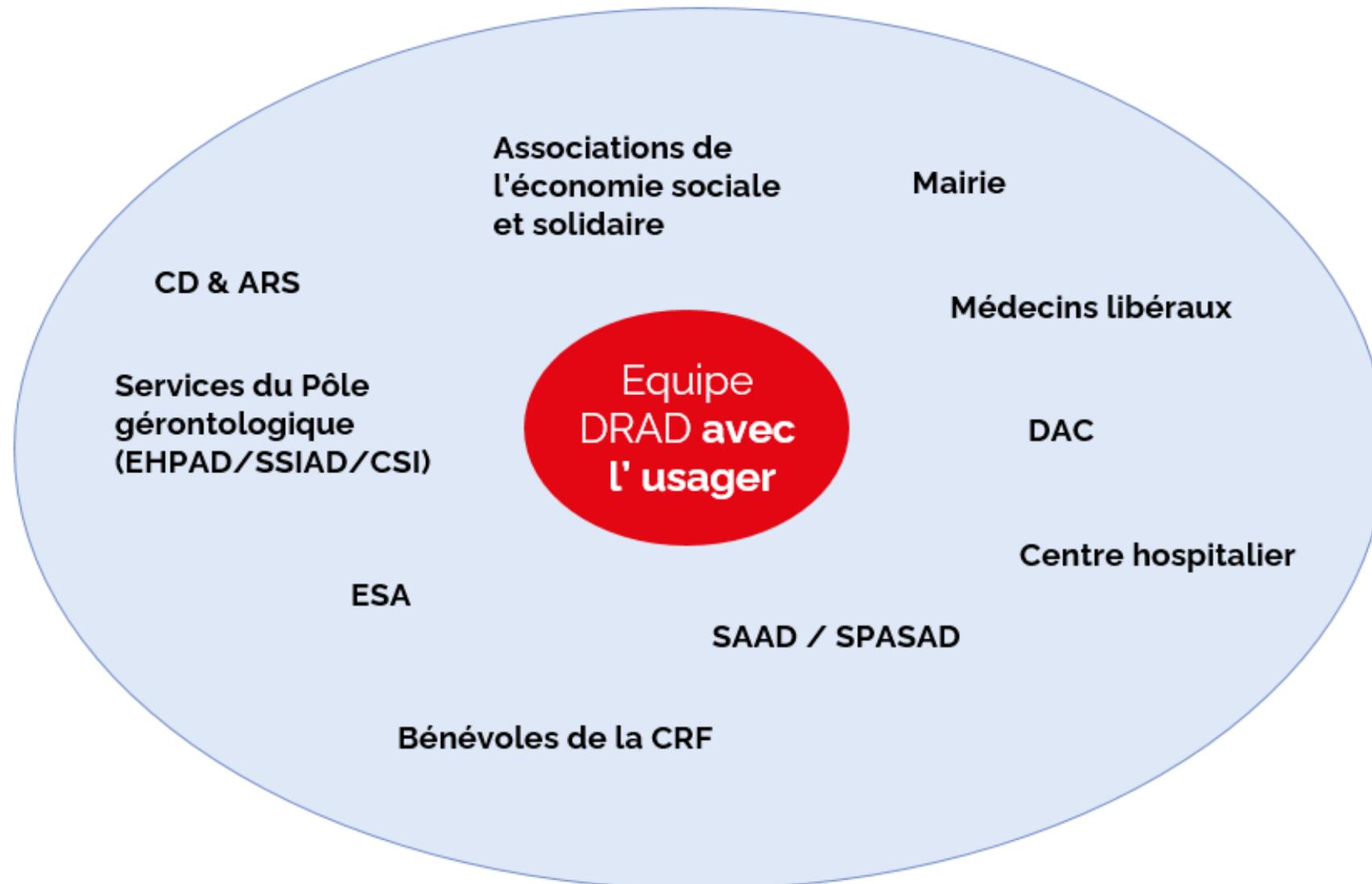
Les acteurs de l'équipe vivre@lamaison et l'offre multifacette



Offres clés du dispositif

- **Définition d'un projet personnalisé et d'un plan d'accompagnement à domicile**
- Evaluation et adaptation du logement à l'entrée dans le dispositif
- Mise en place d'une astreinte professionnelle 24h/24 et 7j/7
- Coordination des acteurs par la création d'un poste de coordonnateur autonomie
- Mobilisation des professionnels de l'Ehpad à domicile
- Mise à disposition d'une chambre d'accueil d'urgence et temporaire au sein de l'EHPAD
- Mise en place d'un dispositif de télésurveillance et d'un pack domotique
- Participation aux activités de l'EHPAD, repas, ateliers thérapeutiques, accueil de jour
- Consultation de psychologie pour le bénéficiaire et/ou l'aidant
- Transport du domicile jusqu'à l'EHPAD²⁹

Les partenaires et collaborateurs



La prévention au sein du parcours d'un usager du DRAD

Avec l'enjeu de valoriser les capacités résiduelles et de prévenir par ce biais la perte d'autonomie

Repérage/adressage du bénéficiaire (SSIAD, SAAD, SPASAD, médecin traitant, Hôpital, SSR, CD, DAC...)

Évaluation au domicile (IDEC/Psy) : identification des besoins et des ressources existantes (bénéficiaires et aidants) et détection des risques

Commission d'admission

Sécurisation du domicile :

- Ergothérapeute
- télésurveillance
- Domotique
- Astreinte jour et nuit au domicile

Accompagnement et soins :

- Accompagnement aux rdv médicaux
- Gestion des hospitalisations programmées ou non
- Coordination des interventions à domicile et des professionnels de santé
- Sensibilisation aux risques d'escarres, dénutrition, chute... des professionnels intervenants auprès de la personne et des aidants

Lien social (risque d'isolement)

- Activités ASG (actions de prévention à domicile, stimulation cognitive, risque de chute (marche))
- Activités dans les murs de l'EHPAD (animateur, sorties...)
- Transport adapté
- Reprise des activités antérieures
- Repas thérapeutiques

Aidants :

- Répit : Hébergement Temporaire (congé), Temps de présence des ASG, activités à l'EHPAD
- Hébergement d'urgence (épuisement)
- Gestion des hospitalisations programmées ou non
- Suivi psychologique

Mise en place du plan d'accompagnement personnalisé et révisable à tout instant en fonction des besoins mais aussi des envies



Séquence 4

Accroître le recours aux soins courants pour tous

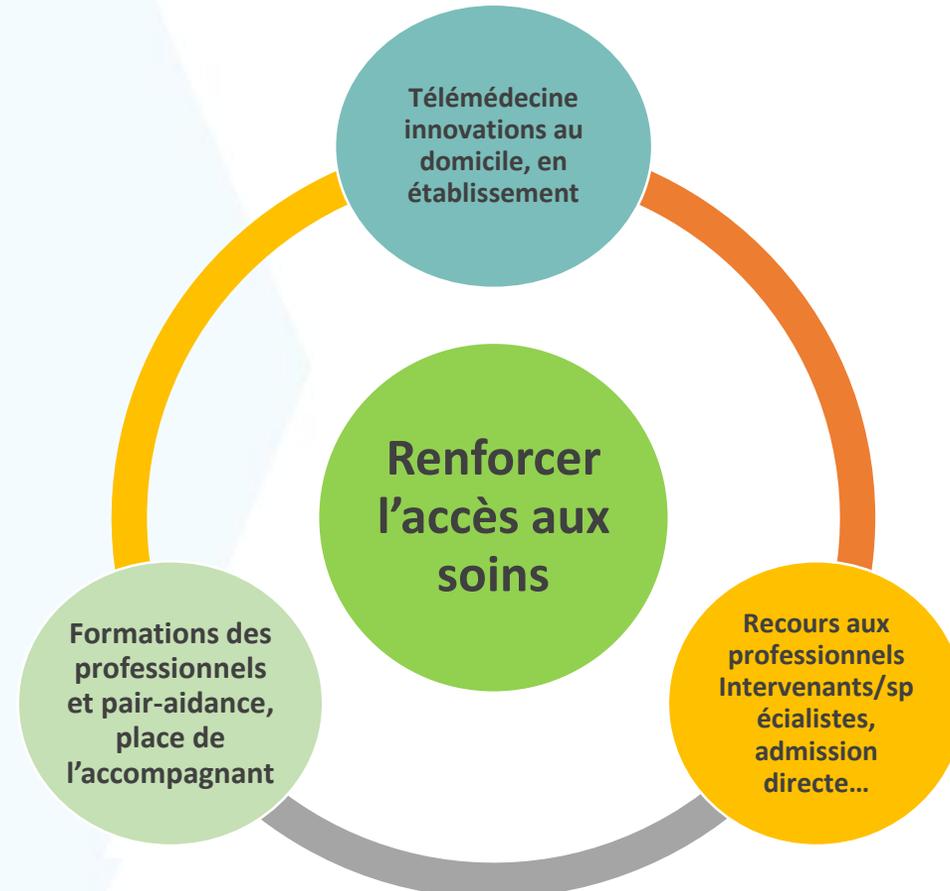
Comment renforcer l'accès aux soins des personnes dont l'autonomie est limitée?



Croisements de regards

M le Dr **SEGLER** CPTS Mulhouse et Président Alister services

M Renaud **MICHEL** Directeur général OHS Lorraine





Intervention du Dr Jean SENGLER

CPTS Mulhouse et Handicap Services

Alister



L'inégalité d'accès aux soins de personnes en situation de handicap

Un constat partagé

(rapport de l'IRDES, baromètre Handifaction, notre étude SOFMER 2021)

20% à 30% des personnes en situation de handicap n'ont pas accès aux soins

Taux de non recours variable selon le type de soins :

- Soins infirmiers, kinésithérapie :	40%
- Orthophoniste, psychologue, opticien :	70%
- Soins dentaires :	80%
- Dépistage (mammographie, colonoscopie...) :	90%

Projection :

8300 personnes en situation de handicap sur le Haut-Rhin n'ont pas accès aux soins.
55 621 personnes en situation de handicap dans le Grand-Est n'ont pas accès aux soins.



❖ Un paradoxe

Plus lourd est le handicap,
Plus grande est la dépendance,
Plus faible est l'accès aux soins.

- ❖ Le renoncement (enquête DREES 2018)
 - 18% de renoncements aux soins médicaux
 - 33% de renoncements aux soins dentaires

❖ Une perte de chance

Principaux facteurs limitants

- ❖ La non disponibilité des professionnels de santé ;
- ❖ Les délais d'attente trop longs ;
- ❖ La dispensation limitée des soins à domicile ;
- ❖ La non-accessibilité des locaux professionnels ;
- ❖ Des moyens de transport inexistant/inaccessibles ;
- ❖ L'absence de remboursement de certains soins ou prestations.

Pistes d'amélioration pour l'accès aux soins

1. Dépistage précoce de la perte d'autonomie

→ développement de la **télé médecine**

Exemples :

- ICOPE
- Troubles de la vision
- Lésions bucco dentaires
- Soins de premier recours
- Filière plaies chroniques

2. Adaptation de l'offre en soins infirmiers à domicile/soins complexes

- Centres de santé → modèle économique ?
- SSIAD et Service Autonomie

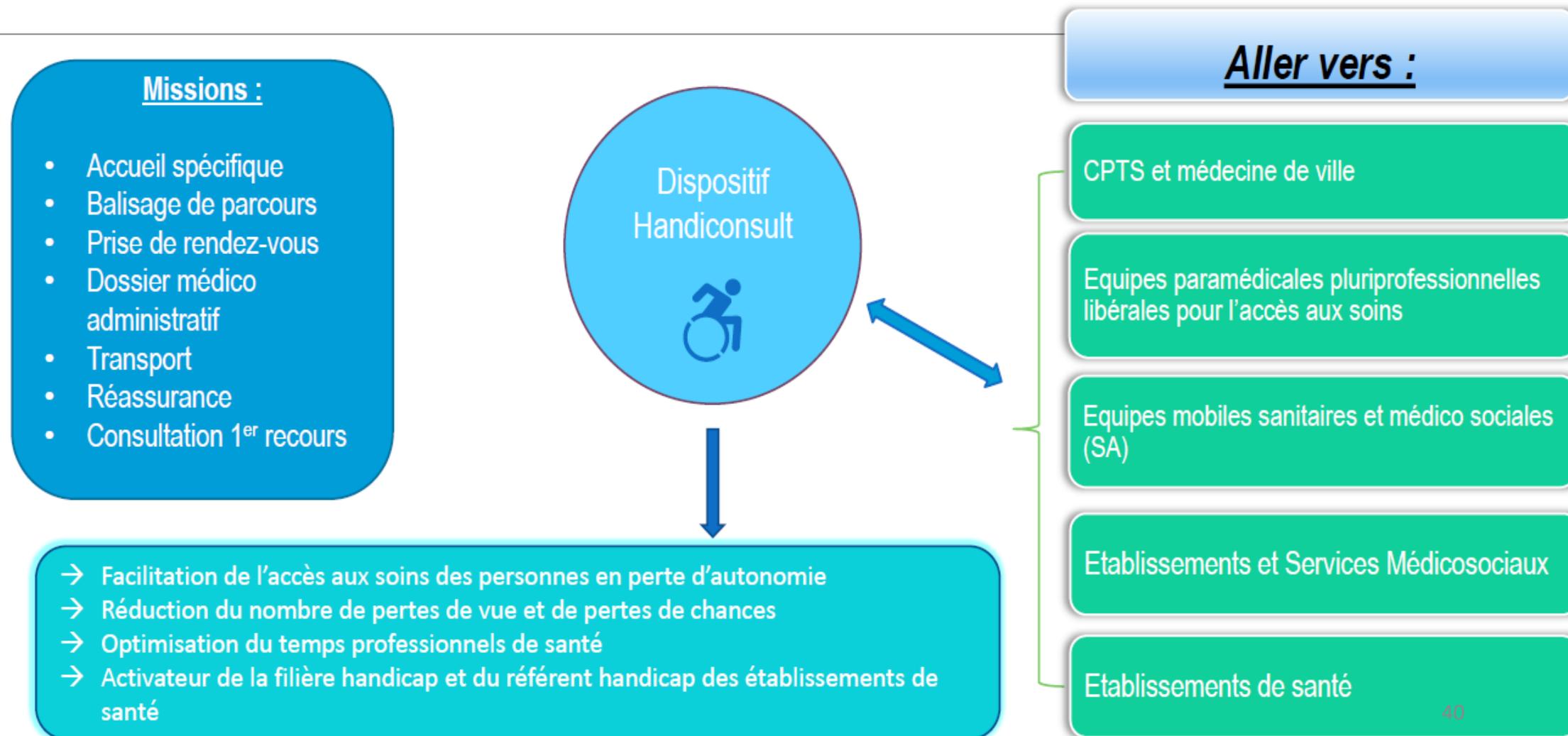
3. Prévention secondaire de la perte d'autonomie

- Sport sur ordonnance – Activité physique adaptée
- Mesures incitatives pour la rééducation à domicile
- Accès à des plateaux de rééducation pour les plus dépendants
- Télé-rééducation dans certaines indications

4. Lutter contre le renoncement aux soins

- Relèvement des aides pour améliorer la prise en charge des dépenses de santé, des aides techniques ... et des transports
- Aller vers... équipes mobiles
- Aide aux aidants : guide d'accès aux soins

Parcours de santé coordonnés en proximité



Conclusion & clôture de la journée

