

Philosophie d'accompagnement des personnes accueillies dans les résidences du GHBA centrée sur les besoins et les désirs des habitants

« L'Homme est un être de besoin et de désir » selon SPINOZA

Introduction

Ce document synthétise les différentes réflexions menées au sein des résidences du GHBA autour de l'EHPAD de demain.

Sur le GHBA, ce travail de co-construction a débuté en 2019 à travers des groupes de travail pluridisciplinaire regroupant des professionnels des résidences d'Auray et Vannes. L'expression des professionnels autour de trois grands axes de travail a été synthétisée sous la forme d'une carte mentale (vous la trouverez en fin de ce document) :

- Conception et qualité de l'accompagnement de la personne âgée dans les actes de la vie courante
- Mon métier, ma mission
- Les organisations de travail

Sur le CHP, xxx

Ce document reprend le contenu de la philosophie d'accompagnement des habitants. Il se décline en 4 grandes parties. Le moment de l'accueil est un temps essentiel à l'arrivée de l'habitant dans son nouvel Habitat, aussi il fait l'objet d'une attention particulière. Les 3 parties suivantes partent du principe qu'un Homme ou Habitant doit pouvoir retrouver dans son nouveau lieu de vie ses Habitudes, son Habitat et ses Habits.

Le moment de l'accueil

Ce temps essentiel à l'arrivée d'un habitant dans son nouvel habitat est le moment propice pour connaître l'ensemble de ses habitudes de vie. Celles-ci seront retranscrites dans le Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP). Son consentement à l'entrée est systématiquement recherché.

Un temps privilégié est organisé à son arrivée en présence de ses proches, de professionnels de la résidence mais aussi de d'autres habitants. Ce temps d'échange permet à l'ensemble des personnes présentes de faire connaissance. Les besoins d'accompagnement et les désirs de l'habitant sont recherchés et tracés dans le PAP.

Le respect des Habitudes

1. Temps des repas

1. Le petit déjeuner

Le petit-déjeuner se prend en fonction des habitudes et des envies de l'habitant :

- à l'heure souhaitée par l'habitant,

- selon la durée souhaitée par l'habitant pour qu'il ait la possibilité de manger au rythme qui est le sien,
- dans le lieu souhaité par l'habitant (chambre, petits salons, salle à manger),
- avant les soins d'hygiène, ou après, en fonction du besoin exprimé ou ressenti,
- dans la tenue souhaitée par l'habitant (robe de chambre ou tenue de journée).

Ses habitudes sont respectées et il a le choix d'en changer lorsqu'il le souhaite.

Selon son autonomie et ses capacités, il pourra se servir seul, faire ses propres choix, ou bien être guidé ou servi. Des adaptations techniques permettront de maintenir l'autonomie le plus longtemps possible.

Les besoins en soins de l'habitant sont identifiés et permettent aux équipes d'adapter le petit-déjeuner lorsque cela s'avère nécessaire (temps de jeûne, diabète, etc.). Une attention est portée sur l'heure des rendez-vous afin qu'ils n'entravent pas la prise du petit-déjeuner.

L'atmosphère des espaces de repas (petits salons, salle à manger, kitchenette) favorise la stimulation des sens. Exemples : odeur de café, présentation d'un buffet de petit-déjeuner, vaisselle, etc.

La bonne communication dans les équipes soignantes permettra de distribuer les médicaments au moment de la prise du petit-déjeuner.

2. Le déjeuner et le dîner

Les professionnels intervenant auprès de l'habitant connaissent ses habitudes alimentaires, ses besoins, ses goûts et non goûts, allergies ou aversions.

Le temps du repas se déroule au moment où il est prêt et le désire, et sa durée peut s'adapter aux besoins de l'habitant. Les équipes disposent ainsi de flexibilité dans le service et l'accompagnement des habitants aux repas tout en veillant à être attentif à la température des plats servis. Il existe tout de même des horaires d'ouverture de la salle à manger.

Le lieu du repas est une réponse à ses envies, ses besoins et son état de santé : la chambre, un petit salon ou la salle à manger. Ces lieux disposent des équipements nécessaires pour garantir l'autonomie, le confort, la sécurité de l'habitant et du professionnel.

Selon ses capacités et son autonomie, l'habitant peut se servir lui-même à table, faire ses propres choix alimentaires notamment, être guidé, aidé partiellement ou complètement. Les plats, variés, sont proposés dans les différentes textures, présentés avec soin pour donner envie. Les plats sont servis à l'assiette et sont présentés/servis les uns après les autres et non sur un plateau. Ainsi, les sens de l'habitant sont mobilisés lors du repas et de sa préparation.

Le temps du repas peut constituer un temps de vie sociale. Des tablées de 4 ou de 6 favorisent ainsi les échanges pour ceux qui le souhaitent. Les habitants ont le loisir de changer de place s'ils le souhaitent.

Les équipes sont vigilantes à ne pas entraver le bon déroulement du repas en évitant des rendez-vous médicaux et les examens en fin de matinée ou sur le temps des repas. L'éloignement des bureaux médicaux de la salle à manger est de nature à dissocier le temps du repas du temps du soin.

Les médicaments peuvent être distribués par d'autres professionnels que des IDE (sauf en USLD).

L'habitant a la possibilité de prendre une collation par le biais de produits disponibles tout au long de la journée dans un lieu dédié. La surveillance d'un professionnel permet de s'adapter aux besoins de chacun.

L'habitant a par ailleurs la liberté d'installer un frigo dans sa chambre, sous la responsabilité de sa famille. Une bouilloire et une machine à café peuvent également être installées.

2. Temps du sommeil (réveil, coucher, « coin moustique », aide innovante pour détection des réveils)

La journée commence pour l'habitant au moment où il se réveille. S'il le souhaite, il peut personnaliser son heure de réveil avec une musique par exemple. Une heure limite de réveil est fixée par l'institution.

L'activité des professionnels ne génère pas de bruit à proximité des hébergements qui pourrait perturber le sommeil des habitants.

Il interpelle à ce moment-là, si besoin, les professionnels afin de l'accompagner pour ses premiers moments.

S'il n'est pas en capacité d'interpeler, la bonne connaissance de ses habitudes de vie par les professionnels, permettra de l'accompagner de façon adaptée. La technologie peut aussi permettre aux professionnels de détecter le moment du réveil.

Aussi, il a la possibilité de contrôler les fonctionnalités de la chambre (éclairage, volets roulants, TV) et d'adapter l'atmosphère à ses souhaits et habitudes. Les habitants sont accompagnés par les professionnels dans la prise en main de ces outils au quotidien.

Les équipes veillent à ne pas perturber les habitudes de réveil par des rendez-vous médicaux ou des examens (ex : prises de sang). Les rendez-vous programmés sont portés à la connaissance de l'habitant et annotés sur un tableau dans la chambre.

L'architecture de la chambre permet une liberté de déplacement et une facilité de prise en charge le cas échéant : accès tout autour du lit, sol adapté (non glissant), lit fauteuil permettant un lever autonome, poignées/potences adaptées, repères tactiles et sonores pour les déficients visuels, rail plafonnier, système de détection des chutes, etc.

3. Temps de la vie sociale

Les interactions entre les habitants, les professionnels et les visiteurs se font tout au long de la journée à différentes occasions et dans différents lieux : les repas, les animations, la cafétéria, le fumoir, les espaces extérieurs, etc.

Les temps d'animation sont des réponses aux besoins et envies de chaque habitant. Cela est rendu possible par la connaissance de l'habitant à travers son projet d'accompagnement personnalisé et par une équipe de soins qui le connaît bien. Les unités de 15 à 20 hébergements, l'outil de transmission adapté, l'accès au PAP, sont autant de facteurs qui le permettent.

Les temps d'animation peuvent être individuels ou collectifs, animés par une animatrice ou tout autre professionnel qui en a la compétence et l'envie. Ils sont coordonnés, planifiés et l'habitant en est préalablement informé par le biais : des professionnels, d'un affichage collectif, d'un tableau dans sa chambre.

Les animations peuvent être menées simultanément dans un même espace afin de permettre au plus grand nombre de participer. Tendre à la réduction de l'impact des règles d'hygiène sur l'organisation

d'une animation permet de développer des activités avec des animaux mais aussi la confection de gâteaux avec des œufs, de soupes à base de légumes du potager.

Les animations ont lieu sur des temps courts comme prolongés, à tout moment de la journée et de la nuit, toujours en fonction des besoins et des envies des habitants. Selon ces derniers, différents lieux d'animation, garantissant un accès à tous, sont exploitables :

- Un grand espace dédié modulable pour l'ensemble de la résidence
- Des espaces communs dédiés à des animations spécifiques (Snoezelen, poterie, espace bien-être/esthétique, salle informatique, etc.)
- Les salles à manger et kitchenettes associées
- Les lieux multifonction dans les unités
- Les lieux d'hébergement des habitants
- ...

Une évaluation préalable de l'état de santé de l'habitant permet d'anticiper les soins pouvant potentiellement impacter le temps de l'animation. Les moyens de communication ou la proximité permettent aux professionnels qui assurent l'animation de solliciter du personnel soignant en cas de besoin pour l'habitant.

Des partenariats favorisent l'organisation d'animation à l'extérieur de la résidence, ou à l'intérieur de la résidence par des acteurs extérieurs. La résidence prévoit une place pour les associations, facilitant ainsi leur intervention : bibliothèque, vente de vêtements, blouses roses, etc.

Les partenariats avec des structures extérieures sont de nature à enrichir les liens sociaux des habitants.

4. Temps du soin

Le temps des soins se fait au moment où l'habitant est prêt et le désire : la toilette, les soins infirmiers. Les professionnels sont invités à reporter ou déléguer les soins dans l'objectif constant d'avoir le consentement de l'habitant.

Selon ses capacités et son autonomie, la personne peut réaliser ses soins seul, faire ses propres choix vestimentaires notamment, être guidé, aidé partiellement ou complètement.

Les professionnels intervenant auprès de la personne connaissent son projet, ses besoins, et interagissent en équipe pour y répondre. Ainsi, la pluri professionnalité (équipes médicales, paramédicales et de rééducation) permet des regards croisés et la réponse la plus juste possible au besoin des habitants.

Leur intervention se déroule dans l'endroit le plus approprié : espace privatif, bureau, salon, plateau de rééducation, etc. Le lieu du soin est une réponse à l'état de santé de l'habitant mais aussi au soin programmé, nécessaire, et consenti par la personne. Ces lieux de soin disposent des équipements nécessaires pour garantir l'autonomie, le confort, la sécurité de l'habitant et du professionnel.

La durée du soin est adaptée à ses besoins.

Les consultations de spécialité sont privilégiées sur site (en présentiel ou en téléconsultation) afin d'éviter à l'habitant de se déplacer en dehors de son lieu de vie. Lorsqu'un déplacement est nécessaire, une bonne coordination avec les sociétés d'ambulance permet de respecter le rythme de l'habitant et l'organisation des équipes : heure de départ, de retour, traçabilité.

L'organisation des soins par les professionnels s'adapte aux exigences institutionnelles (exemples : heure de passage de la navette, dépannage de médicaments, etc.) afin qu'il n'y ait pas d'impact sur la santé et sur le rythme de l'habitant.

Le respect de l'Habit

1. Respect des choix vestimentaire et des envies

L'habitant a le choix des vêtements qu'il porte. Il est libre de s'habiller comme il le souhaite. Les professionnels pourront le guider, l'aider partiellement ou complètement pour s'habiller.

Le circuit d'entretien du linge permettra à l'habitant d'amener l'ensemble des vêtements qu'il souhaite.

2. Tenue des professionnels

Les professionnels sont considérés au sein de la résidence comme des intervenants à domicile. A ce titre, ils ont des tenues professionnelles qui s'apparentent visuellement à des tenues civiles. L'identification des soignants par des codes couleurs ou par l'indication de leur prénom sur leur tenue est visible par les habitants et leurs proches. La matière des tenues professionnelle permet un travail en toute saison.

Le respect de l'Habitat

Les résidences sont divisées en quartier de 15 à 20 habitations afin de favoriser une interconnaissance habitant/habitant mais aussi habitant/professionnel soignant.

1. Personnalisation du lieu de vie considéré comme un espace privé

Tout comme à la maison, l'habitant personnalise son Habitat par des meubles, des cadres, des photos. Celui-ci retrouve ainsi l'atmosphère de la maison ce qui favorise l'orientation de l'habitant dans son Habitat.

L'agencement du lieu de vie permet à l'habitant de pouvoir bénéficier d'un espace privatif qui propose :

- Un accès sécurisé privé (clef de son Habitat ou accès par badge)
- Une ouverture complète des fenêtres
- Un espace convivial pour accueillir ses proches autour d'un café, goûter...
- Un système de diffusion de musique

L'intimité est garantie dans l'espace privatif et la sexualité est permise. La disponibilité de la chambre peut être indiquée à l'entrée.

Chaque habitant peut gérer son courrier. Une boîte aux lettres à son nom peut lui être proposée à l'entrée de son quartier.

2. Liberté d'aller et venir

L'habitant circule librement au sein de la résidence mais aussi à l'extérieur sauf contre-indication médicale. Tout est mis en œuvre pour éviter les contentions, qu'elles soient physiques ou chimiques. La mise en place de technologie permettant d'alerter les soignants sera proposée.

L'habitant et ses proches seront systématiquement concertés en cas de questionnement par les soignants sur la restriction de cette liberté. La balance bénéfice/risque sera partagée avec l'habitant et ses proches à la recherche d'un consensus.

3. Rafraichissement des espaces privés et communs

Les espaces privés et communs sont lumineux mais font l'objet d'une réflexion en terme de gestion de la température. Un système de rafraichissement de ces espaces est mis en place pour éviter tout risque de température élevée ou d'éblouissement par la lumière du soleil. En cas d'exposition au Sud, des systèmes de pare-soleil sont proposés.

4. Accès à un espace extérieur

Tous les habitants ont la possibilité d'avoir un accès à l'extérieur de la résidence. Un accès sur un espace sécurisé est proposé ainsi qu'un accès sur la ville de manière libre.

5. Invitation de proche à toute heure

L'habitant peut accueillir sa famille, ses proches, dans son espace privé, son habitat. Cet espace rappelle le domicile avec des rideaux et des meubles, des affaires de la maison. L'architecture et le mobilier facilitent les relations sociales : espace de réunion, table, lit pouvant être installé en fauteuil, etc. L'habitant a la possibilité d'offrir une collation, des bonbons, du papier et des crayons pour les enfants.

Les visites des familles/proches sont possibles à toute heure lorsque l'habitant le souhaite. La présence des proches est possible lors des temps de repas et d'animation dans des conditions propices.

Des cuisines thérapeutiques (kitchenettes), partagées avec l'animation, sont à la disposition des familles qui souhaitent organiser un repas, un goûter. Au sein de la résidence, des lieux modulables permettent par ailleurs l'organisation de temps conviviaux, en famille voire entre familles.

Les relations familiales à distance sont facilitées par l'utilisation des NTIC, qui peut faire l'objet d'un accompagnement par les professionnels si l'habitant le nécessite et le souhaite.

L'accueil des familles pour une ou plusieurs nuits est possible notamment par l'installation d'un lit d'appoint en chambre ou par un studio pouvant être loué.