

## Synthèse du PROJET D'ETABLISSEMENT MAISON D'ACCUEIL SPECIALISEE

Fort de l'histoire et des valeurs de l'association gestionnaire du Centre Médico-social Basile Moreau, le projet d'établissement affirme les principes et les objectifs de la Maison d'Accueil Spécialisée pour la période allant de l'année 2016 à l'année 2020.

Il est rédigé à partir des réflexions des professionnels lors de réunions menées par le cadre du pôle. Un travail de recherche a également été mené par les professionnels sur les résidents pour apporter des éléments statistiques et en vue de préparer les projets personnalisés.

Le conseil d'administration de l'association l'a validé conformément aux orientations de l'association et à ses statuts modifiés en 2008.

Le projet d'établissement est le document de référence des professionnels qui accompagnent les résidents et soutiennent l'activité. Il oriente l'activité pour les 5 années à venir.

La synthèse reprend les éléments forts du projet d'établissement (version intégrale à disposition dans le service).

### ENJEUX STRATEGIQUES

#### 1. Affirmer la place du résident au cœur du dispositif

##### a. Améliorer la qualité des prestations

Le service Qualité coordonne l'organisation du système qualité de l'institution :

- Mettre en place la gestion documentaire (documents de référence aux pratiques des professionnels)
- Organiser une veille réglementaire
- Former et informer en matière de qualité
- Mettre en place et coordonner les projets (évaluation, formalisation des documents type protocole ou document d'enregistrement, suivi des plans d'actions, ...)
- Piloter les évaluations internes
- Préparer les évaluations externes

L'évaluation externe s'est déroulée en 2013 pendant 4 jours sur l'ensemble des établissements. Les évaluateurs ont circulé librement dans les locaux et échangé avec les professionnels, les résidents, les bénévoles, ... Le rapport a été présenté aux professionnels et aux autorités de tarification (avril 2014).

Le renouvellement de l'autorisation de la MAS Eugène Plaisant est accepté par les autorités de tarification le 16 septembre 2015.

##### b. Proposer un parcours interne au résident : le projet personnalisé

L'accompagnement éducatif tient compte des acquis, des désirs, des besoins et des capacités de la personne. Il tente de développer, de valoriser, par des apprentissages les diverses possibilités d'évolution ou de maintien des acquis. **Tout projet se fonde aussi bien sur les actes de la vie quotidienne (lever, toilette, soins, habillage, repas, coucher), que sur des activités spécifiques adaptées.**

La mise en place des projets personnalisés est la formalisation de cet accompagnement, à partir des besoins et des souhaits du résident en définissant des objectifs d'accompagnement définis avec le résident, la famille et/ou le tuteur.

Il convient de :

- **Adapter le temps institutionnel aux besoins individuels** en s'efforçant de rester créatif dans l'organisation de la vie commune, collective.
- Développer et mettre en avant les potentialités des personnes accueillies par une **stimulation adaptée basée sur les capacités existantes** : maintenir et développer les capacités physiques, spatio-temporelles, le schéma corporel, la communication, l'expression (verbale, corporelle).
- **Préserver et/ou améliorer les acquis** et prévenir les régressions et l'aggravation du handicap en favorisant les apprentissages ou ré-apprentissages par des actions socio-éducatives, un accompagnement dans tous les actes de la vie quotidienne.
- Accompagner la personne dans les régressions et pertes de capacités liées à l'évolution de la maladie, des pathologies et au vieillissement.
- **Favoriser la participation des personnes** accompagnées en proposant des activités
  - stimulantes et variées visant à développer les potentialités cognitives (activités faisant appel à la réflexion et à l'imagination)
  - physiques (activités psychomotrices), en favorisant la communication, en les intégrant à la vie sociale,
  - apaisantes, calmes, relaxantes ; de plus en plus de résidents ayant besoin de ces temps calmes ; la vie en collectivité peut être source de fatigue, d'agitation,
  - Accepter que certains résidents ne participent plus aux activités. Parfois la seule présence au milieu du groupe est un facteur important de bien-être.

La MAS a l'agrément pour accueillir des personnes de 18 à 60 ans. Il s'avère que le public accueilli vieillit, certains résidents ont plus de 60 ans. Il est donc important d'**anticiper le passage à 60 ans**, préparer en amont avec les tuteurs, par l'intermédiaire notamment du projet personnalisé, un transfert vers un établissement pour personnes âgées (Maison de Retraite, Géroto-Psychiatrie).

## **2. Développer les partenariats et communiquer pour un positionnement territorial reconnu**

### a. Partenariats internes

→ Relations permanentes avec les **services généraux** (service administratif, pharmacie, service restauration, blanchisserie, service technique) notamment grâce aux **références transversales** qui participent à des réunions communes avec le responsable du service et les référents des autres unités.

→ Liens avec les autres établissements d'accueil et d'hébergement (**EHPAD et Foyer Occupationnel**) grâce à des **activités communes** (loto, animation musicale, goûter, ...) qui restent encore à développer (journées à thèmes, activités communes, ...).

### b. Partenariats externes

→ **Partenaires médicaux** (PSSL, EPSM d'Allonnes) pour toutes les questions relatives à la santé. Le CMP de Sablé sur Sarthe participe aux commissions d'admission et d'orientation. Nous faisons régulièrement appel à l'HAD et à l'unité mobile de soins palliatifs Ariane 72 pour la gestion de la douleur, l'accompagnement en soins palliatifs et le soutien des équipes.

→ **Partenaires associatifs** :

- L'association Lino Ventura, engagée dans le devenir de l'institution, apporte régulièrement sa contribution sous forme de dons destinés au bien-être des résidents.
- L'association Sports et Loisirs de Précigné, les résidents bénéficient de prêts de livres, de séances d'activités physiques par un éducateur sportif, et des séances de piscine.

→ **Echanges avec les familles**, les tuteurs toujours dans l'objectif d'amélioration de l'accompagnement.

→ Liens avec d'**autres établissements de la région** : invitations à des temps de collation, d'activités organisées (bal, séances de théâtre, animations musicales), ou les journées d'activités motrices.

→ **Liens avec la mairie de Précigné** : Participation aux manifestations locales, membre du conseil municipal présent aux réunions de Conseil de Vie Sociale, ...

c. Politique de communication

Les moyens de communication sur l'activité du Centre sont divers :

- Envois de mails aux familles avec des photos de leur proche en activité,
- Bulletin du Centre,
- Conseil de Vie Sociale où les usagers et leurs familles échangent avec l'établissement (représenté par la direction) sur leurs attentes et besoins en termes d'organisation, sur les problématiques rencontrées, ...
- Site internet ([www.cmsbm.org](http://www.cmsbm.org))
- Livret d'accueil (présentation des établissements)
- Plaquette de présentation du centre Basile Moreau

### **3. Développer la responsabilité sociale de l'entreprise au service de l'efficience et la qualité**

a. Faire vivre la mutualisation des services en développant l'art-thérapie

Les nouveaux locaux sont conçus avec des salles d'activités qui sont mutualisées entre l'EHPAD, le foyer de vie et la maison d'accueil spécialisé. Ils permettent de concevoir aisément des ateliers d'expression créatrice à visée thérapeutique.

b. Poursuivre la politique de développement durable

Les nouveaux locaux sont construits dans le respect de la norme RT 2012 : l'ensemble de la réglementation (accessibilité, énergétique...) est respecté avec une application d'un bâtiment basse consommation, avec une attention très particulière à l'acoustique, à la sécurité des résidents et au développement durable (ex : panneaux solaires).

c. Développement de la prévention du risque professionnel

Depuis 2013, le centre porte une attention particulière sur l'amélioration des conditions de travail. Il a répondu en 2013 et 2014 aux appels à projet CLACT lancés par l'ARS et a obtenu des crédits pour développer ces actions. Le risque professionnel s'entend à travers le double aspect de risques physiques et de risques psychosociaux.

## **ACCOMPAGNEMENT DU RESIDENT**

### **1. L'accueil**

La MAS a ouvert ses portes en 1987 et a intégré en mars 2016 de nouveaux locaux permettant d'accueillir **23 personnes, dans des chambres individuelles, en hébergement permanent.**

Une **équipe pluridisciplinaire** composée d'aides-soignantes, aides médico-psychologiques, agents de soin, une éducatrice spécialisée, une infirmière référente, une psychologue sous la responsabilité du cadre du pôle Handicap du Centre Basile Moreau.

Pour chaque résident, une **référence** est mise en place. La relation entre le référent et le résident se situe dans le domaine de la confiance réciproque. La référence permet aux familles de disposer d'une **personne ressource** vers qui se diriger pour échanger sur des sujets concernant le résident. Le référent

est chargé de rendre des comptes vis-à-vis des dépenses, de **transmettre les informations**, de mettre à jour le trousseau du résident.

Le référent est le **garant de la mise en œuvre du projet personnalisé**. Il doit s'assurer que les objectifs et les moyens définis sont pris en compte. Il doit également alerter quand le projet n'est plus adapté du fait de problématiques particulières (troubles du comportement, vieillissement, évolution de la pathologie) afin qu'il soit revu.

## 2. Les résidents accueillis

Pour la plupart des résidents accueillis, la situation de handicap est liée au **polyhandicap** et pour certains à une **déficience intellectuelle profonde et/ou des troubles du comportement**, c'est-à-dire qu'ils nécessitent une aide physique importante.

La spécificité du polyhandicap est la complexité des déficiences et du handicap qu'il génère. La **connaissance des besoins** de la personne permet la **réponse la plus adaptée**.

La diversité des incapacités interférant entre elles vont limiter les capacités d'apprentissages et celles de rééducation et rendre complexe la relation à l'autre et/ou au monde. Cependant la **dimension émotionnelle et la sensibilité à l'environnement** restent très présentes.

## 3. L'accompagnement à la MAS

L'accompagnement des personnes s'appuyant sur la **charte des droits et des libertés de la personne accueillie**, se fait dans la culture de la **bienveillance** et d'une **démarche éthique** qui met en avant le **respect de la personne**, le **souci de sécurité physique, psychique et morale** et la prise en compte de son **autonomie** :

- L'accompagnement dans les **actes de la vie quotidienne**
- L'accompagnement dans le **respect de l'intimité et de la vie affective**
- Les **activités** à dominante créatrice (dessin, peinture, bricolage, ...), sensorielle (atelier cuisine, musique, séance snoezelen, ...), éducative (jeux, atelier remue-méninge, ...) et sportive (équitation, piscine, vélo-pousseurs, ...)

## 4. Le projet de soins

La **dignité** des soins, leur **confidentialité**, **l'information** du résident, de sa famille et/ou de son tuteur ainsi que le **consentement éclairé** aux thérapeutiques sont au cœur de la réflexion soignante. Le projet de soin garantit à chaque résident la prise en compte de sa dépendance et l'accès à des soins de qualité.

Du fait de la grande dépendance de la majorité des personnes de la MAS, la notion de fragilité émerge et fait de la **prévention**, dans une structure médico-sociale, un **axe privilégié du projet de soin**. On s'intéresse à la prévention des troubles nutritionnels, des escarres, des anomalies d'élimination urinaire et fécale, des chutes, de la douleur, vaccinale et nosocomiale, de l'isolement relationnel (personnel, familial, social) et de ses conséquences psychologiques, de la maltraitance, de la contention.

Les soins médicaux sont effectués par un **médecin coordonnateur et référent**. D'autres professionnels de santé interviennent : un médecin psychiatre, un médecin rééducateur et un kinésithérapeute.

Les **médicaments prescrits sont fournis par l'établissement** La **continuité des soins** est assurée par l'équipe soignante de l'établissement : médecin coordonnateur, infirmières, aides-soignantes, aides médico-psychologiques, agents de soin.

En cas d'urgence, en fonction de la présence ou non de l'infirmière, du médecin, la prise en charge est assurée soit sur place soit par un transfert vers une structure appropriée.

**L'outil informatique** est utilisé pour rassembler les différentes données concernant le résident : Projet individuel et de Soins Informatisé (**PSI**). Il contient les observations, traitements, antécédents, contention, vaccination, informations administratives, relèves (selles, poids, température, ...) et les plan de soins.

Le **public accueilli vieillissant**, les professionnels sont confrontés à la fin de vie. Il convient de **développer la connaissance des professionnels sur les soins palliatifs**.

## PLAN D' ACTIONS

Fiches action		Objectifs	Echéance	Responsable
12	<b>Améliorer la communication avec les services de tutelle</b>	<i>Améliorer l'accompagnement des résidents en ayant connaissance de faits importants Avoir des contacts de confiance entre professionnels de la MAS et tutelles Avoir des réponses rapides quand nécessaire Travailler le recueil de souhaits en cas de décès, Mettre en place l'organisation des obsèques</i>	Janvier 2016	Cadre, Educateur spécialisé, Réfèrent du résident
1	<b>Mener l'évaluation interne de la MAS</b>	<i>Réaliser un état des lieux (objectif, portant sur l'ensemble de l'établissement et intégrant une participation multi-professionnelle) Mesurer le niveau de qualité de prise en charge</i>	Dernier trimestre 2016	Direction, Service Qualité
2	<b>Evaluer la satisfaction des usagers et de leurs proches</b>	<i>Mettre en place une enquête de satisfaction annuelle, si possible adaptée à la compréhension des usagers</i>	2 <sup>ème</sup> semestre 2017	Service Qualité
14	<b>Formaliser l'accueil du résident (préparation + accueil)</b>	<i>Procédure d'accueil actualisée, connue et mise en place pour 2016 Faire un bilan annuel des admissions (élément à intégrer dans l'enquête de satisfaction)</i>	2017	Cadre, Educateur spécialisé
7	<b>Concevoir des ateliers d'expression créatrice à visée thérapeutique</b>	<i>Créer les conditions positives pour permettre à chacun de « se dire », de se dévoiler autrement qu'avec des mots sans jugement</i>	2016-2020	Direction, Art-thérapeute
25	<b>Améliorer la transmission des informations</b>	<i>Cibler les transmissions (quelles infos donne-t-on ?)</i>	2016-2020	Cadre
8	<b>Développer la politique de développement durable du Centre Basile Moreau</b>	<i>La participation au respect de l'environnement, La recherche d'économie en valorisant les déchets</i>	2016-2020	Direction, Service technique, Qualité, Cadre
11	<b>Développer la politique de prévention des accidents de travail et des maladies professionnelles</b>	<i>Améliorer les conditions de travail Prévenir les TMS</i>	2016-2020	Direction, Cadre, Réfèrent sécurité de l'entreprise
24	<b>Promouvoir la valorisation des compétences professionnelles</b>	<i>Poste en adéquation avec le diplôme Validation des acquis de l'expérience Promotion professionnelle</i>	2016-2020	Direction
22	<b>Développer la connaissance des professionnels sur les soins palliatifs</b>	<i>Personnels formés aux soins palliatifs Organisation de lieux de parole, d'échanges avec les familles, les résidents, des structures extérieures ou internes au Centre Basile Moreau</i>	2016-2020	Médecin, IDE
21	<b>Développer la communication inter et intra-établissement</b>	<i>Mettre en place un partenariat avec structures extérieures pour la déclaration d'évènements indésirables.</i>	2016-2020	Cadre
6	<b>Développer la politique de communication du Centre Basile Moreau</b>	<i>Développer la communication sur les activités du Centre Basile Moreau, sur le public accueilli Réflexion sur ce qui pourrait être communiqué : le polyhandicap, la psychiatrie, ... et ce qui se présente en matière d'accompagnement au Centre Basile Moreau</i>	2016-2020	Direction, CA