

# Du domicile à l'EHPAD : favoriser la transition

Natividad ALARCON, S. WIDELMANN

*GCSMS Bien vieillir en IDF, Saint-Maur-des-Fossés*

*n.alarcon@gmx.fr*



**Bien Vieillir**

EN ILE DE FRANCE

Groupement bien vieillir  
en Ile de France  
Accompagne l'âge  
et le handicap

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Cellule OPUSS Organisation Pluridisciplinaire pour les Usagers en Situation Sensible

- La cellule OPUSS:
  - Première expérience de 3 ans
  - A permis à **60 usagers** de bénéficier de ses actions
    - ne représente aucune charge financière pour l'utilisateur,
    - la prise en considération des fragilités faisant partie intégrante des missions du GCSMS
  - Composée de professionnels de la gérontologie
- Nous proposons ici de faire un focus sur le travail **d'accompagnement des changements de lieu de vie.**

# Comment accompagner grâce à OPUSS?

- La richesse de ce travail:
  - faire intervenir différents professionnels (pluridisciplinarité)
  - et différentes structures (partenariat)
  - afin de limiter les difficultés rencontrées lors du si redouté passage du domicile à l'Ehpad:
    - par les adultes âgés
    - par leur famille
    - par les professionnels
- La cellule:
  - écoute,
  - aide,
  - oriente,
  - et accompagne **tant les usagers que leur entourage ou les professionnels du domicile**

2015 © Congrès National des Unions de soins de jour et de nuit et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2015 © Congrès National des Unions de soins de jour et de nuit et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Mme Rose

- Habite seule chez elle
- Souffre d'une déficience visuelle importante et d'un manque de mobilité
- Fait de nombreuses chutes et est connue des pompiers
- Intervention du SSIAD pour une aide à la toilette principalement
- Une gestionnaire de cas accompagne Mme Rose (souffre d'une grande solitude)
- Présente de nombreux refus de soin
- Refuse l'idée même d'une installation en « Maison de retraite »
- A toujours eu un fort caractère

# Mme Rose

- Saisine de la cellule par l'infirmier du SSIAD avec accord préalable et indispensable de l'utilisateur
- Des échanges téléphoniques ont eu lieu avec la gestionnaire de cas
- Visite à domicile par la psychologue pour échanger sur les attentes, les projets et les possibilités réelles de Mme Rose
- Engagement donné de continuer les visites dans son nouveau lieu de vie
- Visite à l'Ehpad
  - Pour accompagner psychiquement Mme Rose
  - Pour mieux passer le relais aux professionnels de l'institution
- Ces actions ont été menées en concertation régulière avec la gestionnaire de cas et l'infirmier coordonateur du Ssiad.

# S'approprier un nouveau chez soi

- Grâce à un travail pluridisciplinaire
  - en interne
    - avec les professionnels du GCSMS Bien vieillir en Ile de France
      - Réflexion et échanges en groupe sur l'intérêt pour l'usager /le droit au risque...
      - Formation pour les soignants (sur le refus de soin / l'installation en EHPAD)
  - et en externe
    - avec les partenaires : CLIC / MAIA/ EHPAD...
      - Echanges sur les différentes possibilités
      - Accord sur une solution acceptée par l'usager pour unifier notre (à tous) accompagnement
- **Les usagers devenus résidents** restent avant tout des adultes âgés entendus comme tels.
- Ce travail favorise la continuité du prendre soin et tente de réduire la rupture du changement de lieu de vie.

➤ **Mme Rose s'adapte en douceur**

# En guise de conclusion

- Comment encourager les usagers à accepter le dispositif ?
  - Instaurer une confiance entre l'utilisateur et l'association à domicile
  - Lui garantir la possibilité de retirer son consentement
- Comment mobiliser les partenaires extérieurs ?
  - Développer les partenariats
  - S'intégrer mutuellement avec les partenaires dans l'accompagnement
- Comment s'assurer de l'efficacité au long cours du dispositif ?
  - Prévoir une évaluation des actions menées
  - Envisager un financement extérieur et pérenne
- Comment transposer ce dispositif innovant ?
  - Développer des nouvelles pratiques
  - Mettre fin à la coupure domicile / EHPAD

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.