



# RAPPORT D'ACTIVITE 2016

## MAS du Dr Arnaud



RESIDENCE DU DOCTEUR ARNAUD  
Maison d'Accueil Spécialisée  
52, rue Riquet – 75019 PARIS  
Tél. : 01 53 26 53 80 - Fax : 01 53 26 74 81

# INTRODUCTION

---

La « qualité de vie » est définie par l'OMS comme « *la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. Il s'agit d'un large champ conceptuel, englobant de manière complexe la santé physique de la personne, son état psychologique, son niveau d'indépendance, ses relations sociales, ses croyances personnelles et sa relation avec les spécificités de son environnement* ».

L'approche globale de la personne conduite à ne pas la réduire à sa maladie ou son handicap, à son niveau d'autonomie, à ses difficultés, mais à considérer la personne, dans ce qui fait sa personnalité, son histoire, sa façon de percevoir et de ressentir, son environnement familial et social, ses goûts, sa culture, ses attentes, sa capacité à évoluer, son devenir.

L'approche évolutive de la personne implique notre capacité d'accepter qu'elle puisse formuler des attentes qui changent au cours du temps, mais également accepter de s'interroger régulièrement sur l'adéquation des modalités d'accompagnement aux besoins des personnes . Un des éléments de la qualité de vie réside dans le sentiment pour les personnes d'être entendues dans leurs demandes et attentes, et de trouver une écoute. L'année 2016 a été pour l'ensemble de l'établissement une année où nous avons mis un point d'attention majeur sur la prise en compte de la parole des personnes qui s'est traduit par la co-construction entre elles, l'équipe et les partenaires de la façon dont elles sont accompagnées dans les domaines de la santé, du quotidien mais aussi de l'animation et de leur participation au sein de l'établissement. Ce rapport présente l'ensemble des actions en lien avec ces éléments d'orientation.

Nous avons fait le choix de présenter une grande partie des informations de façon visuelle : c'est aussi une manière de donner à voir le travail de communication visuelle que nous pouvons faire avec les personnes accompagnées quand c'est nécessaire pour communiquer avec eux.

# UNE DIVERSITE DE MODALITES D'ACCUEIL AU SERVICE D'UN PARCOURS DE VIE

## 51 places d'accueil durable



L'accueil durable permet aux personnes d'avoir un accompagnement global et personnalisé au sein d'un habitat alliant à la fois besoin de sécurité et de présence soutenu, création de lien social, et respect de l'intimité

## 1 place d'accueil temporaire



L'accueil temporaire peut être demandé pour de multiples motifs qui vont du besoin de répit à l'organisation de la vie familiale, sociale et professionnelle des aidants en passant par les périodes d'essai et les transitions entre modes d'accompagnement

## 5 places d'accueil de jour



L'accueil de jour permet à des personnes en situation d'handicap psychique de pouvoir rester à leur domicile, de permettre aux aidants d'avoir des moments de répit, ou encore de faciliter des sorties d'hospitalisation

## Au coeur du 19 ème



une équipe pluridisciplinaire

72 professionnels  
pour un accompagnement global



# LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNEE 2016

---

L'année 2016 s'est déroulée avec comme fil conducteur l'objectif suivant : « mettre en œuvre la participation des personnes aux décisions qui les concernent » , nous pourrions dire que c'est le fondement même d'une démocratie. Celle-ci peut s'exercer tant à titre individuelle que collectif.

Pour la troisième année consécutive, la Résidence du Dr Arnaud a participé en 2016 à la SISM (Semaine d'Information de la Santé Mentale) qui est une action nationale ouverte à l'ensemble de la population. C'est un moment privilégié pour réaliser des actions de promotion de la santé mentale. En 2016 le thème était « santé mentale, santé physique, un lien vital »

Tout au long de l'année les réflexions collectives ont été le prolongement des réflexions initiée en 2015 :

- ✚ Comment accentuer la participation des personnes accompagnées dans la vie institutionnelle et dans nos propositions d'actions ?
- ✚ Quelle organisation imaginer et mettre en œuvre pour laisser place à la pensée collective et à la dynamique de projets
- ✚ Comment améliorer le cadre de vie et la qualité de vie des personnes accompagnées
- ✚ Comment mettre en œuvre un dossier unique de l'usager en lien avec la loi 2002 et la personnalisation de l'accompagnement
- ✚ Comment améliorer le parcours de santé des résidents

# L'ACTIVITE

## Accueil durable, temporaire et de jour

Capacité autorisée / installée : 57 (51 accueil durable + 1 accueil temporaire + 5 accueil de jour)

Nombre de personnes au 31/12/2015 : 58 (51 accueil durable + 1 accueil temporaire + 6 accueil de jour)

	2014	2015	2016
(a) Nombre de personnes présentes au 1 <sup>er</sup> janvier de l'année	53	<b>56</b>	<b>58</b>
(b) Nombre de personnes entrées dans l'année	25	<b>24</b>	<b>23</b>
(c) Nombre de personnes sorties dans l'année	22	<b>22</b>	<b>21</b>
(d) Nombre de personnes présentes au 31 décembre de l'année d = (a+b-c)	56	<b>58</b>	<b>60</b>
(e) Nombre total de personnes accueillies entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 31 décembre = (a+b)	78	<b>80</b>	<b>81</b>

## Nombre de journées :

	Total	Accueil Permanent	Accueil Temporaire	Accueil de Jour
Journées Théoriques	20 207	18 666	366	1 175
Journées Prévisionnelles	18963	17 733	173	1 057
Journées Réalisées	19 159	18056	296	807
Taux d'occupation (R / T)	95 %	97 %	81 %	69 %

**Tableau d'évolution de l'activité :**

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	<b>2016</b>
Nombre de journées d'ouverture	365	365	366	365	365	365	<b>366</b>
Nombre de places	52	52	52	57	57	57	<b>57</b>
Nombre de journées théoriques	18 980	18 980	19 032	20 155	19 920	20 155	<b>20 207</b>
Nombre de journées réalisées	17 180	17 973	18 184	18 123	18 782	19 140	<b>19 159</b>
Taux d'occupation	91%	95%	96 %	90 %	94 %	95 %	<b>95 %</b>

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	<b>2016</b>
Nombre de journées de vacances	214	293	219	247	210	206	<b>220</b>
Nombre de journées de week-end	92	138	78	66	71	67	<b>66</b>
Nombre de journées d'hospitalisation somatique	7	15	12	94	65	62	<b>66</b>
Nombre de journées d'hospitalisation psychiatrique	477	365	344	412	257	177	<b>396</b>
Nombre de journées de soin psychiatrique	6	0	6	0	0	0	<b>56</b>
Nombre d'inactivité Accueil de jour (pour l'année)				24	940	1413	<b>1501</b>
<b>TOTAL</b>		<b>811</b>	<b>659</b>	<b>843</b>	<b>1543</b>	<b>1925</b>	<b>2305</b>

Le nombre de journées d'occupation des chambres est de 21 644 journées, alors que les journées facturées sont de 19 159 soit un écart de 2305 journées qui se répartissent de la manière suivante :

## **Soit un taux d'occupation physique des chambres de 98 %.**

En 2016, les hospitalisations ont concerné 14 résidents.

En ce qui concerne les sorties en week-end, elles sont stables depuis 4 années consécutives. Ces sorties concernent particulièrement les adultes avec autisme, elles permettent de garder un lien de qualité avec leur famille.

En ce qui concerne les journées de vacances, elles continuent à diminuer ; il semble que certaines familles ont plus de difficultés à accueillir leur proche, du fait du vieillissement ; de plus lors de la rencontre avec les familles des adultes avec autisme, certains parents nous ont dit accueillir moins leur jeune le week end car ils savent que des activités sont proposées.

L'année 2016 n'a pas connu de départ de résidents sur la modalité d'accueil durable, et en conséquence aucune nouvelle admission n'a eu lieu.

**Cette année plusieurs résidents, à l'initiative de leur psychiatre de secteur, ont connu un changement de traitement psychiatrique, à l'initiative de leur psychiatre de secteur. Ce changement nécessitait une hospitalisation pour surveillance, d'où une augmentation d'hospitalisation en psychiatrie.**

Nous pouvons relever le fait que les hospitalisations somatiques sont stables malgré l'aggravation de certains troubles somatiques, et l'apparition de troubles en lien avec le vieillissement. Nous avons, grâce à la convention avec l'HAD de la Croix Saint Simon, mais aussi en développant de nouvelles compétences au sein de nos équipes, pu accompagner les résidents au sein de l'établissement sans avoir recours à des hospitalisations (ces dernières sont souvent une épreuve et peuvent entraîner des décompensations psychiques).

L'accueil de jour a démarré depuis mi octobre 2013 et a accueilli 8 personnes sur l'année. Nous avons continué à faire connaître le service auprès des partenaires (MDPH, article dans le magazine de l'UNAFAM, CREAPSY etc...). Le « 52 » a permis à deux personnes de rester à leur domicile et aux autres de bénéficier d'un lieu où ils ont fait l'expérience d'une vie en groupe avant une orientation pour un établissement (MAS, FAM ou foyer de vie). Le « 52 » remplit donc bien sa mission de « passerelle » : passerelle entre l'hôpital et le domicile ou entre l'hôpital et un lieu de vie.

Nous accompagnons au sein de l'accueil de jour, deux personnes admises suite à une commission « situations complexes » de la MDPH 75.

### **Détail des journées Accueil de Jour en 2016:**



	2013	2014	2015	2016
Journées Théoriques (année)	1 175	940	1 175	<b>1 175</b>
Journées Prévisionnelles	246	705	1 058	<b>1 057</b>
Journées Réalisées	60	419	848	<b>807</b>
Taux d'occupation (R / T)	6 %	45 %	72 %	<b>69%</b>

# PARTONS A LA RENCONTRE DES RESIDENTS DE LA MAS DU DR ARNAUD

## Répartition géographique des résidents



La grande majorité des résidents sont parisiens d'origine. Nombre d'entre eux évoquent la satisfaction de pouvoir habiter dans la ville, voir le quartier où ils ont des souvenirs, et pour certains un tissu social de proximité important et de qualité.

## Lieu de vie pré-admission des résidents



## Pathologie des résidents



85 %

*Psychose survenue à partir de l'adolescence*

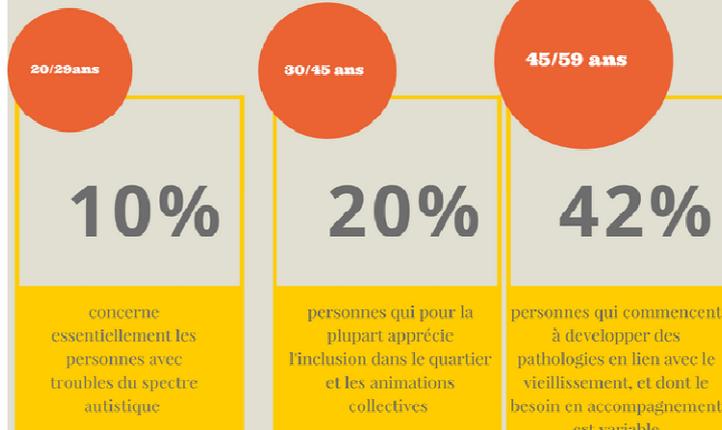
9 %

*Autisme ou autre TED*

6 %

*Psychose infantile*

# CARACTERISTIQUES POPULATIONNELLES



Les résidents ont de plus en plus de besoin en lien avec le vieillissement

Compétences et architecture doivent donc évoluer pour répondre à ces nouveaux besoins

La mixité inter-générationnelle nécessite une créativité et une agilité organisationnelle

**Les mesures de protection judiciaire**

56% curatelles renforcées

32% tutelles

6% curatelles simples

6% sans mesures

# LA PARTICIPATION DES PERSONNES AU CŒUR DE LA VIE DE L'ETABLISSEMENT

Les personnes en situation d'handicap psychique nécessitent que l'établissement innove dans les modalités proposées quant à leur participation. Nous avons fait le constat que les formes traditionnelles de participation tel que le CVS pouvaient mettre à la fois en difficultés les personnes siégeant dans ces instances, et ne permettaient pas une participation active.

Il a donc été proposé de diversifier les formes de participation et les espaces :

- **le café du matin** qui a lieu dans l'espace bar de la résidence est l'occasion d'échanger avec les résidents et de présenter des informations . Par exemple nous avons utilisé ce temps pour présenter ce qu'est l'évaluation interne et échanger avec certains résidents sur des points spécifiques de cette évaluation.
- **Les «petits dej-rencontre »** qui ont lieu toutes les 3 semaines sont l'occasion autour d'un moment de convivialité de présenter l'actualité de l'animation et de co-construire avec les professionnels et les résidents présents les futures animation

**Voici quelques illustrations des thèmes abordés :**

Séjour au Touquet  
Du 3 au 7 septembre



Cher résidents,  
réservez votre place le **3 Juin**

Pour la 1<sup>ère</sup> réunion de préparation  
du séjour.

**Rdv à 14h30, dans la salle polyvalente**

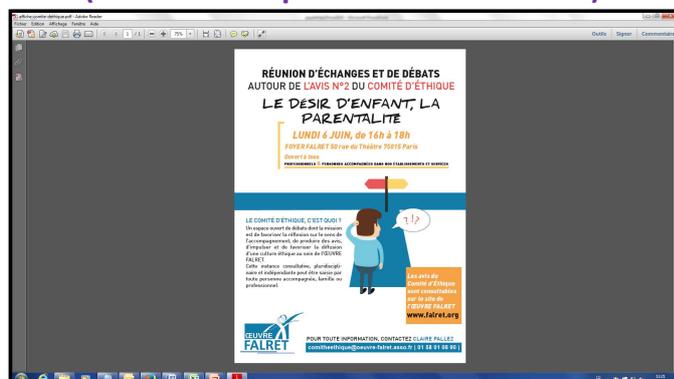
**Ouvrez vos agendas !**

Paris Plages est de retour sur les quais de Seine  
pour une 14<sup>ème</sup> édition !

Rendez-vous du 18 juillet au 21 août 2016, sur l'un de ses trois sites  
: la voie Georges Pompidou (1er et 4e), le bassin de la Villette (19e)  
et le parvis de l'Hôtel de Ville (4e).



« Le désir d'enfant, la parentalité »,  
Et si on en parlait ?  
Participez à la réunion du Comité d'éthique,  
**le lundi 6 juin de 16h à 18h**  
Au Foyer Falret  
(Avis n°2 – disponible à la demande)



## Exemple d'un compte-rendu du « p'tit dej rencontre »

---

### **Petit déjeuner/rencontre : résidents/professionnels le 17/10/2016**

**Cette rencontre a lieu la 3<sup>ème</sup> semaine de chaque mois pour organiser les activités, les séjours, les journées horizon pour toute l'année en cours.**

#### **Sorties proposées :**

- Château de Chambord
- Le philharmonique de Paris
- Le planétarium
- Exposition sur Coluche
- Exposition : Paul KLEE

#### **Visite de l'établissement à la nouvelle directrice générale :**

- Les résidents qui se proposent pour faire la visite,
- Mr X. pour le 4<sup>ème</sup>
- Mme Y. pour le 3<sup>ème</sup>
- Mr Z. pour le 2<sup>ème</sup>

Avec des chouquettes et du café prévu pour l'accueillir

#### **Fête de fin d'année :**

Elle aura lieu le 15 ou 16 décembre 2016

Les animations demandées pour les fêtes :

- Un magicien
  - Le spectacle du 4<sup>ème</sup>
- 

*« Il faut donc inventer des lieux de débats, espaces de citoyennetés, où les individus se réunissent pour devenir acteurs, producteurs de leur existence. Il est de la responsabilité des professionnels de créer les conditions qui permettront aux personnes en difficulté (et/ou leur parent) de se rencontrer, de partager leurs problèmes, de les confronter. Ce partage de ce qui fait leur vie de tous les jours, non pas à partir de ce qui les stigmatise mais à partir de ce qu'ils vivent, de ce qu'ils réussissent, de ce qu'ils tentent, des attitudes qu'ils cherchent à les découvrir, de ce qui les motive, bref de ce qui ne les disqualifie pas à priori va modifier en profondeur les rapports jusque-là établis dans les établissements et services. Il va falloir s'intéresser à la personne pour ce qu'elle est, au delà de son symptôme dans le cadre d'un espace de débats. »<sup>1</sup>*

---

<sup>1</sup> Janvier R., Matho Y., Comprendre la participation des usagers dans les organisations sociales et médico-sociales, Dunod, 2011

## La création du comité des fêtes

En 2016 nous avons proposé aux résidents la création d'un comité des fêtes. Celui-ci a eu beaucoup de succès. Ce comité a entre autres organisé l'ensemble des fêtes de fin d'année, mais aussi un concours de la plus belle décoration. Un jury avait été constitué à cette occasion et l'ensemble des participants a pris très au sérieux mais avec beaucoup de plaisir cette mission.



Rendez-vous le vendredi  
11 novembre 2016 à 10h30  
à l'Espace Bar pour  
la première réunion du  
\*Comité Des Fêtes  
2016/2017 de la Résidence du  
D' Arnaud

\* Si vous voulez faire parti du Comité des Fêtes de la Résidence, inscrivez-vous auprès de votre étage ou des animateurs. Ou tout simplement en venant le vendredi 11 novembre à 10h30. Le Comité des Fêtes sera chargé de prendre les décisions concernant l'organisation et le contenu des fêtes de fin d'année et peut-être d'autres moments festifs en 2017. Il doit être composé impérativement et sans distinction de statuts, de fonctions, d'étages, etc., de résidents et de professionnels.

L'équipe d'animation



Juge d'un jour!

Donnons notre avis!



Résidents et Professionnels avec un regard critique  
pour désigner le plus beau sapin de Noël!!



Comment restez  
Impartial devant tant  
D'élégance!



Ambiance chalet!



Un comité à la hauteur de la  
Tâche, place aux surprises!



# Accompagnement À LA SANTE



**862 accompagnements en consultations** ont eu lieu cette année. En effet, nous avons eu comme objectif de s'assurer du suivi médical et paramédical des résidents, et tout particulièrement des personnes avançant en âge. Les actions mises en œuvre ont fait l'objet de concertation avec le service médical et paramédical, avec comme point d'appui les recommandations de l'ANESM.

Les consultations avaient pour objectifs :

- d'identifier des besoins en santé bucco-dentaire, en vaccinations et dépistages, les besoins d'adaptation des traitements, etc.
- de repérer des pertes de potentialités ophtalmologiques, auditives, motrices, cognitives, les troubles psychiques, troubles de l'équilibre, etc.
- de prescrire des examens biologiques, d'imagerie médicale, etc. ;
- de dépister des cancers (en favorisant le recours aux dispositifs de santé relevant du droit commun tels que les dépistages organisés des cancers du sein ou colorectaux mis en place dans les départements par des structures financées par l'Assurance Maladie, les journées de dépistage des cancers de la peau, etc.) ;

*L'espérance de vie d'un patient souffrant de pathologie psychiatrique sévère est de 20 % inférieure à celle constatée en population générale. La première cause de surmortalité est le suicide. Les accidents et les causes médicales sont également surreprésentés, tout particulièrement les maladies cardiovasculaires et respiratoires dont le taux de comorbidité est compris entre 30 et 60 %.*

Cette démarche ne se fait pas sans difficulté, en effet, nous sommes confrontés régulièrement à des refus de soins, à la présence massive d'angoisses en lien avec les consultations et les examens médicaux. Nous avons donc mis en place une réflexion systématisée la balance bénéfico-risque, au sein d'une collaboration étroite entre psychiatre et médecin généraliste (ou autre spécialiste).

Lors que le refus de soins somatiques vient entraver une bonne collaboration, nous réalisons une analyse clinique du refus de soins afin d'élaborer une conduite à tenir qui tienne compte, à la fois du contexte psychopathologique et du cadre juridique et déontologique. Cette réflexion a régulièrement lieu dans le cadre des réunions du pôle d'accompagnement thérapeutique, réunissant, psychiatre, généraliste, psychologue, paramédicaux, direction.

Pour favoriser une bonne coordination des soins nous avons une attention particulière pour le travail en réseau avec tous les acteurs ; ce travail est nécessaire pour assurer une continuité de soins, mais aussi une cohérence dans le parcours et les décisions.

#### QUESTION DE MEDICAMENTS ET DE LIEU

Depuis l'ouverture de l'établissement, les traitements étaient administrés pendant les repas, en salle-à-manger au sein des unités de vie. Les résidents étaient satisfaits de ce système, cependant nous avons pu noter que la confidentialité était difficile à être respectée dans ces conditions, mais aussi que le moment du repas et la salle à manger n'étaient pas destinés à cela. En conséquence après concertation avec les résidents, nous avons décidé que l'administration des traitements aurait lieu à l'infirmerie. Certains résidents n'étaient pas vraiment ravis de ce changement. Après quelques mois d'adaptation, infirmiers et résidents sont satisfaits de ces nouvelles dispositions.



# ANIMATIONS 2016

Créer du mouvement,  
distraire, créer du lien

Le programme d'animation mensuel est co-élaboré avec résidents et professionnels. Chacun peut émettre des souhaits, des idées, des désirs de nouvelles découvertes pour concocter un programme d'animation varié, qui allie culture, loisirs, activités ludiques etc.. Voyages et journées horizons ont un succès garanti !

## ANIMATIONS ETE ET SEJOUR HORIZON

TOURNOI DE PETANQUE  
Journée Art et Bien être  
Base de loisirs  
base des pompiers  
Paris Plage  
Ile de loisirs  
Vallée de la Chevreuse  
Randonnée de l'automne



## SEJOURS

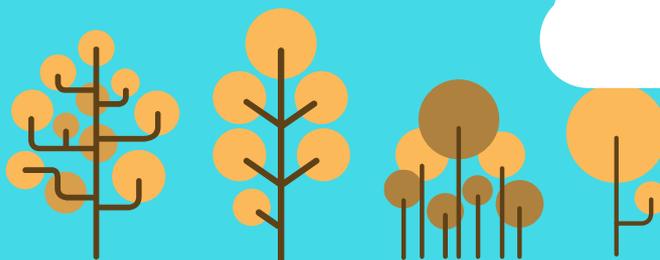
VOGES : 5 résidents  
TOUQUET : 8 résidents

## ANIMATIONS PONCTUELLES

Spectacle Duo Zigor et Gus et stand de  
Barbapapa : 50 résidents  
réveillon : 25 résidents  
noël : 40 résidents  
réveillon-buffet-boîte de nuit: 45 résidents  
jour de l'an - diaporama de l'année après-  
midi très festive : 30 résidents

## ANIMATION MENSUELLES ET RENDEZ-VOUS ESTIVAUX

The dansant : 10 à 15 résidents  
(mensuel)  
KARAOKE: 15 à 20 résidents  
(mensuel)  
SOIREE FOOTBALL : 15 à 20 résidents  
BARBECUE GEANT: 40 à 50 résidents  
CINEMA : 7 résidents ( bi-mensuel)  
Goutér rencontre : 10 à 15 résidents  
( mensuel)



Tout est prêt pour faire la fête!



Très vite la salle se remplit!!



Quelques minutes plus tard, la fête bat son plein!!



Des clowns et de la Barbe à Papa Pour clôturer cette journée de fête!!



# ACCUEILLIR



*170 visiteurs en moyenne  
par mois*

*413 appels extérieurs reçus en 2016*

Une moyenne de 40 ✦ entrées et sorties  
de résidents par jour

"L'accueil c'est gérer les flux des entrées et sorties des résidents, les réservations des véhicules et les réservations des salles, recevoir des appels téléphoniques, diffuser avec célérité les informations, accueillir les visiteurs, et répondre à différentes tâches administratives. Accueillir, c'est être à l'écoute, comprendre, rassurer bien souvent !  
Etre à l'accueil, c'est être attentif et disponible, patient et serein pour les résidents et l'ensemble du personnel et les visiteurs "

*Témoignage de Rémi,  
agent d'accueil*

# ETRE RESSOURCE SUR SON TERRITOIRE



## "L'inclusion inversée"

La MAS prête volontiers les salles dont elle dispose : ainsi les personnes qui sortent rarement, peuvent rencontrer à ces occasions des personnes venant en formation, réunion... de tous horizons... c'est l'occasion pour nous de sensibiliser au handicap psychique

En 2016, c'est 76 prêts de salle et donc 76 nouvelles occasions de rencontres

**2017**

En 2017, se sera toujours avec plaisir, quelque soit l'événement, que nous vous accueillerons au sein de l'établissement.

Il ne vous reste qu'à choisir la date et votre salle !  
Karen - 01.53.26.53.80

**2 salles de réunion**  
Capacité : 15 personnes

**Snoezelen**  
Balnéothérapie

**Salle polyvalente**  
Capacité : 80 personnes

\*capacité de personnes assises

# L'ACCOMPAGNEMENT DE PROXIMITÉ AU QUOTIDIEN

---

Cette année, nous faisons un « focus » sur l'accompagnement au quotidien sur chaque étage. La présence et l'accompagnement des AMP et AS au quotidien est la pierre angulaire de l'accompagnement de la résidence. De jour comme de nuit, les résidents partagent des moments avec le personnel présent sur l'étage. Soutien, écoute, réassurance, gestion des tensions entre personnes sont le quotidien des équipes de proximité. Nous les mettons donc à l'honneur !

## RAPPORT D'ACTIVITÉ DE L'ÉQUIPE DU 2<sup>ÈME</sup> ÉTAGE

L'équipe du 2<sup>ème</sup> étage s'est mobilisée durant l'année 2016 pour accompagner les résidents à travers des ateliers pérennes et proposer des activités au sein de l'étage et des sorties, notamment durant l'été.

Les activités sont des supports relationnels essentiels au maintien du lien auprès des résidents. Ce sont des temps partagés en collectif qui facilitent parfois la création d'une certaine identité de groupe. Des moments d'échanges pour favoriser le désir de créer, de s'impliquer dans une dynamique d'actions, et renforcer leur estime de soi dans un esprit convivial et de bien être.

Un travail conséquent sur l'autonomie auprès des résidents dans leur vie quotidienne a été engagé et accompagné par les professionnels, de manière à participer à leur projet de vie. L'autonomie au sein de l'étage intervient comme un guide du respect aux droits des résidents, en respectant leurs désirs et leurs besoins, régie par la loi. Certes ce travail d'accompagnement dans le parcours de vie des résidents n'est pas toujours aisé et si facile, face aux troubles de l'humeur et du comportement, de mal être, de vieillissement physique, ainsi que le retrait d'isolement liés à leurs pathologies.

### Les Repas et la question de l'autonomie

Pour les repas, les résidents mettaient la table par roulement, établi par un planning et pour favoriser et préserver au mieux leur autonomie, l'équipe a proposé un nouveau système de libre-service pour le petit-déjeuner et tous les repas. Cela a débuté cet été 2016 et a été travaillé toute l'année, cela a remporté un franc succès.

Les résidents arrivent dans les salles à manger, mettent tous leurs couverts, coupent le pain, et se servent eux même à tour de rôle, selon leur choix les plats desserts et boissons.

## LE MANDALA



Depuis le mois de février 2016, l'atelier mandala est proposé aux résidents de la résidence. Suite au succès de cet atelier, nous avons dû ouvrir un deuxième créneau, nous avons une moyenne de 8 résidents chaque lundi et vendredi de 10h30 à 11h30. Il est animé par deux accompagnantes du deuxième étage et du quatrième étage. Plus qu'un simple dessin, c'est un véritable moment de **relaxation**. Il apporte un réel moment de détente, d'**apaisement** et favorise l'**estime de soi**. Cet atelier est aussi une ouverture à la **créativité**. Chacun fixe ses objectifs, s'approprie son œuvre. Durant ce moment une tisane ou un thé est proposé. Cette activité, plutôt minutieuse, incite la personne à être concentrer sur sa réalisation. La plupart des participants affirment que cet atelier leur permet de se « **déconnecter** » de leurs soucis quotidiens. Ils s'y sentent bien, leurs gestes sont moins précipités, plus en osmose avec l'activité. Pour participer à un atelier de MANDALA il n'est pas nécessaire de savoir dessiner, le dessin n'est pas le but de l'atelier. Le MANDALA permet le lâcher prise. C'est un temps de présence à soi, un temps de silence.

## L'EAU-TONOMIE

Les accompagnants du deuxième étage ont mis en place une sortie piscine qui est proposé à l'ensemble des résidents de la MAS.

Parce que l'eau est le seul élément à procurer une liberté de mouvements sans entraves, **tous les résidents de la structure peuvent pratiquer** la natation quel que soit leurs difficultés motrices.

Dans l'eau, les membres deviennent des outils légers permettant de se mouvoir seul, les nageurs retrouvent ainsi le plaisir de bouger de façon **autonome**.

Cette sortie permet avant tout de **se détendre**, la plus part des résidents vivent avec beaucoup de stress, d'angoisse la piscine leur permet d'avoir un moment de détente et souvent amusant.

**Actuellement nous avons un groupe de 7 personnes dont 6 résidents du deuxième étage. C'est chaque mercredi de 11h00 à 13h00 à la piscine MATHIS situé à 10minutes à pied de la résidence, gratuite pour l'ensemble des résidents de la résidence.**



*Lire  
c'est rêver les  
yeux ouverts.*



**Projet Bibliothèque**

*Les bibliothèques sont des lieux qui permettent d'accéder au plaisir de la langue écrite pour tous.*

C'est pour cela qu'au deuxième étage nous avons proposé à tous les résidents qui le souhaitent un accompagnement à la création d'une carte d'emprunt de bibliothèque de la ville de Paris ainsi qu'un accompagnement tous les 15 jours.

C'est un lieu de création de lien social, d'ailleurs 'on a pu constater entre par exemple les bibliothécaires et les résidents qui sont de plus en plus à l'aise, dès le seuil de la porte passé, ils n'hésitent pas à demander conseils ou à échanger avec d'autres usagers, le vivre ensemble est favorisé.

Notre rôle a été d'élaborer une approche ludique de cette sortie et du livre en général. On accompagne les résidents afin de leur faire connaître les usages de la bibliothèque, et on diffuse l'offre concernant les matériels de lecture accessibles (tablette, ordinateur) les besoins et les usages en matière d'accès au livre et à la lecture varient selon la nature du handicap, cette sortie encourage l'échange des savoirs.

Pour les personnes déficientes CD ou DVD, permettent de concilier handicap et sortie bibliothèque.

Donner à lire, ce n'est pas seulement développer un projet mais plusieurs petites actions spécifiques menées par les professionnels chacun se doit d'être inventif pour glisser le livre dans tous les moments de la vie et proposer des ouvrages adaptés (revues, bandes dessinées, mangas, romans, documentaires...). Toutes ces occasions saisies seront, au jour le jour, autant de petites pierres menant vers les chemins d'une pratique régulière de la lecture.

Le livre peut ainsi accompagner quelle que soit l'activité pour citer un exemple on l'a vu en salle d'attente lors d'un accompagnement médical.




CINEMA

## LE CLUB CINÉMA

L'équipe du deuxième étage a proposé aux résidents, notamment pour répondre au besoin de certaines personnes qui ne participent pas aux activités et sorties organiser par l'équipe d'animation, une sortie « club cinéma ».

L'objectif est de profiter de la possibilité d'aller à une séance de cinéma une fois par mois avec deux membres de l'équipe, le trajet se déroule en véhicule et ou en transport en commun, le cinéma se trouve à environ 20 minutes de la MAS.

L'organisation de cette sortie se prépare en amont, les personnes choisissent le film en accord avec le reste du groupe, cela favorise la communication et l'échange sur l'étage par la diffusion de bandes annonces sur internet.

Cette sortie régulière est gratuite pour tous car les places sont offertes par la MAS, cette activité a permis aux résidents de se familiariser avec le cadre et les usages d'une salle de spectacle. En effet, cette sortie constitue un bon moyen de s'ouvrir sur l'environnement social et contribue à la rupture de l'isolement par l'accompagnement collectif en extérieur.

Après le film tout le groupe échange dans une atmosphère propice à la détente autour d'un café.

## Voyage dans les étoiles

Une visite au planétarium est une excellente manière d'initier à l'astronomie, on y apprend à reconnaître les constellations et les planètes mais elle est avant tout un divertissement. Il suffit de s'installer confortablement pour admirer le spectacle du ciel.

C'est lors d'un questionnaire pour préparer les sorties d'été qu'un résident passionné d'astronomie a proposé une sortie planétarium.

Après une première sortie réalisée avec six résidents et deux accompagnants, ceux-ci ont souhaité réitérer l'expérience.

Dorénavant sur le deuxième étage, tous les deux ou trois mois, les résidents peuvent profiter d'une séance de planétarium avec des thèmes différents, le planétarium est accessible pour les personnes à mobilité réduite.

Après le spectacle nous partageons tous ensemble nos impressions autour d'une boisson dans un café à proximité.



## RAPPORT D'ACTIVITE DE L'EQUIPE DU 3<sup>EME</sup> ETAGE

### De fil en aiguille l'atelier couture

Avant le démarrage de l'atelier couture une petite réunion a été organisée avec les résidents intéressés par l'atelier. Cela fut concluant, les résidentes présentes ont évoqué les choses qu'elles aimeraient confectionner. Lors du premier jour nous avons présenté aux résidentes les différents achats effectués, puis progressivement pour certaines qui ne connaissent pas la machine à coudre elles se sont entraînées à faire des différents points de couture sur des chutes de tissus.

Elles sont contentes des résultats obtenus, des accessoires comme un sac a main et un sac à pain ont été réalisés. Cela permet de :

- ❖ Lutter contre l'isolement
- ❖ Développer le sens du toucher
- ❖ Laisser place à leur imagination / Créativité
- ❖ Retoucher les vêtements abimés (ex : ourlet, boutons, fermeture éclair)



### « A CHACUN SON PROGRAMME » :

Le projet de la machine à laver a pour but de permettre aux résidents qui le souhaitent de laver eux-mêmes leurs linges, cela permet également le maintien de leur autonomie.

Un planning a été mis à disposition avec le nom des résidents dans le bureau, sur le tableau d'affichage dans le couloir et dans le local à machine à laver.

Les résidents du 4<sup>e</sup> et du 2<sup>e</sup> étage viennent faire des machines quand cette dernière est disponible. Le retour des résidents est très satisfaisant, ils apprécient faire tourner la machine et de sécher leur vêtements. Ils évoquent la bonne odeur que dégage le linge, nous accompagnons certains résidents pour leur expliquer le fonctionnement de la machine :

- Dosage de la lessive / l'assouplissement
- Choix du programme
- Bouton marche/arrêt
- Etendre les vêtements sur le séchoir ou mettre le linge dans le sèche



## L'accueil temporaire

Le troisième étage est doté d'une chambre d'accueil temporaire. Cet espace permet d'accompagner, dans la limite de 90 jours par an (allongement de cette durée sur dérogation) un 18<sup>ème</sup> résident sur l'étage. Les lieux d'accueil d'où proviennent les résidents de l'accueil temporaire sont variés. Il peut s'agir de leur domicile familial, d'institutions hospitalières ou encore d'autres établissements médico-sociaux.

L'année 2016 a vu se succéder 9 résidents en accueil temporaire. Il s'agit d'un accompagnement personnalisé qui répond à des demandes spécifiques. Pour certains résidents, l'accueil temporaire figure comme une parenthèse dans une année d'hospitalisation. Pour d'autres, les modalités de cet accueil permettent d'effectuer une arrivée progressive dans une institution médico-sociale depuis le foyer familial. L'accueil temporaire est également identifié par certains résidents comme un lieu d'accueil sécurisant lors de moments difficiles.

Lors de chaque accueil temporaire, la résidence du Dr ARNAUD se met en lien avec les équipes éducatives et de soins, les familles afin de garantir une continuité dans l'accompagnement des résidents. Des rencontres inter-institutions sont régulièrement organisées à cet effet.

L'accueil temporaire bénéficie d'un lien étroit avec les autres entités de la résidence, notamment avec l'accueil de jour. Ce travail en collaboration permet d'accompagner progressivement des personnes dans leurs premiers pas en institutions médico-sociales et garantie un accès progressif de l'accueil de jour à l'hébergement.

L'idée de l'accueil temporaire est également d'accompagner chaque résident à évaluer sa capacité à évoluer dans un collectif, à s'inscrire dans la vie sociale de l'établissement. Cet accueil permet d'apporter une diversification des modalités d'accompagnement. Cette évaluation fine permet d'obtenir des éléments concrets dans la recherche du lieu d'accueil le plus adapté.

Les résidents accueillis au sein de l'accueil temporaire bénéficient des mêmes accès aux activités, sorties et animations que les résidents en accueil durable. En 2016, l'accueil temporaire a également permis à certains résidents de rompre temporairement avec leur isolement, en particulier au moment des vacances estivales et des fêtes de fin d'année.

A la fin de chaque séjour d'accueil temporaire, une évaluation pluridisciplinaire est établie puis transmise au résident, et, le cas échéant, à l'équipe médico-sociale de son lieu d'accueil pérenne. Cet écrit permet d'accompagner l'évolution des résidents au fil de leurs séjours successifs au sein de la résidence.

## RAPPORT D'ACTIVITE DE L'EQUIPE DU 4<sup>EME</sup> ETAGE

### *De l'action en 2016 !*

L'année 2016 a été une année riche en projets pour l'unité des résidents avec autisme : des séjours (en Sologne et dans les Vosges) et des nouvelles activités (équitation, activités sur table, sport, activités pour l'intégration dans le quartier et pour l'autonomie au quotidien).

### *De la formation !*

Une équipe formée aux méthodes TEACCH auprès de l'intervenante Delphine Dechambre (Pro Aid Autisme), met en place des activités favorisant toujours plus l'autonomie des résidents, au travers d'activités d'apprentissage sur table et d'activités fonctionnelles pour répondre aux besoins du quotidiens. Lors de ces temps de formation, l'équipe a pu témoigner de sa pratique auprès de Krystian Schott, formateur et autiste de haut-niveau. Edith Peron poursuit ses ateliers créatifs et a initié le nouvel aménagement de la salle d'activités en impliquant les résidents dans les travaux de réfection.

### *Des apprentissages pour être autonome !*

Parmi les apprentissages d'activités fonctionnelles en liens avec la vie quotidienne, les résidents ont développé des compétences telles que : la participation aux tâches ménagères, à la vie collective, et leur autonomie pour les actes du quotidien (hygiène, déplacement, repas, gestion des affaires personnels, formulation des demandes et besoins).

### *Des outils pour mieux (se) comprendre !*

L'équipe a conçue, fabriqué et mis à disposition des outils et des supports pédagogiques, pour faciliter l'organisation quotidienne de chacun et permettre aux résidents un meilleur repérage de leurs activités et des temps de la journée.

### *Focus sur le classeur PECS de M.X :*

#### **M.X.**

**OBJECTIFS :** Développer la communication expressive  
Développer des interactions adaptées  
Diminuer la frustration inhérente aux troubles de la communication



Depuis la rentrée septembre 2016, nous avons mis en place un moyen de communication alternative au langage verbal pour M.X, le PECS.

Le PECS est un moyen de communication imagé (pictogramme et photo), il ne se substitue pas au langage verbal. Dans un premier temps nous l'avons expérimenté sur les temps de repas étant donné que la nourriture est un renforçateur puissant pour M.X.

M.X a su se saisir assez rapidement de cet outil, il a compris que pour obtenir ce qu'il désirait un échange de pictogrammes avec un tiers était nécessaire. Néanmoins son utilisation n'était pas systématisée et généralisée. Une démarche de formation a été réalisée auprès des professionnels afin d'optimiser au maximum l'initiation de M.X au PECS.

Depuis le mois de mars nous avons enrichi le classeur PECS de M.X avec de nouveaux pictogrammes et une bande phrase velcro pour introduire le pictogramme « je veux ».

M.X montre de très bonnes capacités de discrimination et de mémorisation concernant les nouveaux pictogrammes, l'utilisation qu'il en fait est adaptée au contexte.

La généralisation du classeur en dehors des temps de repas est en bonne voie. Désormais le classeur est aussi utilisé à l'extérieur, par exemple dans la brasserie où M.X prend son café.

M.X réalise une demande de consommation directement auprès du serveur par conséquent il généralise les interlocuteurs à qui s'adresse la demande.

Nous allons poursuivre et pérenniser l'apprentissage de ce mode de communication qui permet à M.X de développer sa communication autrement que par les cris ou par le pointage.



## Des vacances au soleil et à la neige !

Les séjours en Sologne et dans les Vosges ont été organisés pour permettre aux résidents qui n'ont pas la possibilité de partir en vacances de bénéficier de quelques jours de détente dans des environnements accueillant et dépaysant. Vie de château et promenade en forêt sous le soleil de l'été en Sologne. Luge sous la neige et soirée au coin du feu dans un chalet des Vosges. Le changement de cadre spatial pendant plusieurs jours demande des efforts d'adaptation de la part des résidents avec autisme. Aussi l'organisation des séjours et le déroulement des journées exigent une préparation rigoureuse et un investissement permanent des professionnels accompagnateurs. Les bénéficiaires sont aux rendez-vous puisque les résidents développent et montrent des compétences que l'on n'aurait pas soupçonnées ou observées à la résidence.



*« Isa, responsable de la ferme pédagogique nous avait informé qu'elle nourrissait les animaux entre 9h et 10h30. Nous sommes prompts et arrivons dans l'enclos à 9h, pour distribuer des grains de blé aux poules, lapins et chèvres de la ferme. » Nous participons à la pesée des lapins qui doit se faire tous les 2 jours. Nous pouvons toucher ces animaux peu farouches dès qu'il s'agit d'obtenir de la nourriture. Nous apprécions la douceur du pelage des lapins.*

## LES ACTIVITES DE JOUR VALORISANTES

Des ateliers d'art créatif sont programmés pour les résidents chaque semaine, avec une intervenante spécialisée, dans la salle d'art plastique.

En petit groupe, les résidents fabriquent des objets qu'ils peuvent offrir à leur famille lors d'occasions spéciales, ils se familiarisent ainsi avec les techniques et outils électriques du monde du bricolage.

Ils participent à l'élaboration du matériel de travail qui sera utilisé dans les programmes d'apprentissage et leurs quotidiens. Ils conçoivent des objets, ces créations sont parfois des objets fonctionnels, personnalisés, avec une réelle utilité au quotidien, par exemple les cartes de vœux de l'établissement, la préparation et l'installation des buffets servis lors des réunions avec les familles.

Cet atelier a pour objectif à la fois l'acquisition de nouvelles compétences, mais également la valorisation des rôles sociaux.



# L'EXPERIENCE de FORMATION ET DE PAIR AIDANCE avec KRYSTIAN SCHOTT

## (adulte avec autisme)

---

Le pair aidant a vécu des expériences partagées ou similaires à celles de ses pairs. Selon ses expériences de vie reliées au trouble mental et à son processus de rétablissement, il détient un savoir expérientiel lui conférant un grand nombre d'habiletés et de connaissances

Kristian Schott est né en 1970 en région parisienne, atteint d'une invalidité motrice cérébrale. Violoniste et compositeur, il fut Premier Violon dans un groupe de musique traditionnelle qu'il a créé en 2004. Puis, de la musique, il est passé à l'écriture. En 2010, il est diagnostiqué autiste de haut niveau. Il s'investit alors totalement dans le domaine de l'autisme pour devenir conférencier et instructeur au service des éducateurs spécialisés

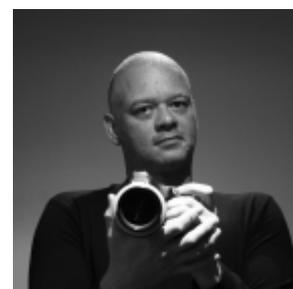
Krystian intervient mensuellement avec Delphine Dechambre (formatrice de Pro Aid autisme) dans le cadre de la supervision des stratégies éducatives, mais également dans un rôle de pair-aidant, en effet, son expertise de personnes avec autisme, est précieuse lorsqu'il vient accompagner les résidents avec autisme de l'établissement. Cette expérience innovante a été vécue par tous comme une aventure, avec ses risques, ses découvertes et ses changements d'itinéraires. Mais à chaque fois, nous comme lui avons découvert de jolis paysages. L'expérience sera poursuivie en 2017.

« Voici un petit bilan de tes interventions :

*Lors de tes interventions, tu es direct et tu va droit à l'essentiel ce qui permet de ne pas être submergé de trop d'informations lorsque tu nous étayes pour l'accompagnement de nos résidents. Ton vécu et ton expérience nous permet dans certaines situations de mieux comprendre les attitudes et les besoins de nos résidents. Concernant tes propositions d'activités fonctionnelles, elles nous semblent pertinentes néanmoins certaines d'entre elles nous semblent peu en adéquation avec les compétences, les activités tel que tu peux nous le proposer peut sembler ambitieux (ex : peinture, ménage...). Lorsque le degré de difficultés est important nos résidents se découragent et se détournent rapidement de ce qu'on peut leur proposer malgré l'utilisation de renforteur.*

*Ce qui est appréciable lors de tes interventions, sont les échanges que nous avons avec toi, ils sont interactifs. Certains d'entre elles arrivent même à nous faire oublier que tu n'es pas un neurotypique. »*

*Retour de l'équipe à la demande de Krystian dans le cadre de l'évaluation de l'année 2016*



# L'ESCALADE EN TANT QUE MEDIATION THERAPEUTIQUE

---

## Synthèse des évaluations :

L'activité escalade en tant qu'activité de médiation semble répondre à l'ensemble des bénéfices attendus dans toute activité de médiation :

- Bénéfice corporel : exercice physique, décharge motrice, sentir son corps, capacités motrices.
- Bénéfice affectif : stimulation de l'activité préconsciente, réalisation personnelle, estime de soi.
- Bénéfice cognitif : maintien ou développement de capacités cognitives et psychomotriciennes.
- Bénéfice social : maintien des compétences sociales par l'activité de groupe.

Les résidents ont pu tester deux différentes manières d'aborder l'escalade :

- Escalade dite "en bloc" en SAE. C'est à dire, comme en forêt de Fontainebleau par exemple, c'est à dire sur des structures de petite hauteur (environ 3m) sécurisé par la "parade" des accompagnants un sol recouvert de gros matelas de gymnase (image 1)
- Escalade dite "en voie" en SAE. C'est à dire comme en falaise, c'est à dire sur des structures de grande hauteur (3 à 15m) l'utilisation de matériel d'assurage (baudrier et corde) et la présence d'un accompagnant titulaire d'une qualification spécifique reconnu. (image 2)



# LA PSYCHOMOTRICITE –

( par Laurent Manec, psychomotricien)

---

## Nombre de séances de psychomotricité sur l'année 2016

Séances individuelles	473
Séances d'évaluation psychomotrice	26
Séances de groupe	89

### - Présentation de la psychomotricité

Le psychomotricien est un professionnel paramédical. Dans un premier temps, il évalue avec la personne sa demande de soin ainsi que les grands axes de son organisation psychomotrice (fonctions perceptivo-motrices, fonction tonico-émotionnelle, et vécu corporel). Il propose ensuite des thérapies adaptées, le plus souvent par le moyen de médiations corporelles (relaxation thérapeutique, techniques de conscience corporelle, jeux moteurs, etc.). Le traitement peut prendre la forme de séances individuelles ou groupales ; sa durée varie selon les demandes et les possibilités de la personne.

*Les principaux objectifs de la thérapie psychomotrice pour les personnes avec un handicap psychique :*

- (ré)investir son corps dans le sens d'un plaisir à se mettre en mouvement et (re)découvrir les possibilités du fonctionnement posturo-moteur ;
- Organiser sa pensée et ses actions et (re)trouver un plaisir dans le fonctionnement cognitif (travail autour de la mémoire, de l'attention sélective, du projet moteur et de l'image mentale) ;
- Tendre vers une autonomie psychomotrice (travail autour de l'équilibre, de l'adresse gestuelle, de la régulation du tonus musculaire, des repères spatio-temporels et de la concentration) ;
- Tendre vers un fonctionnement tonico-émotionnel harmonieux (travail autour des sensations et des émotions) ; pouvoir mettre des mots sur ses éprouvés corporels ;
- Soigner ses angoisses corporelles à partir d'exercices adaptés ;
- Former des représentations du corps supportables (travail autour de l'image du corps et de l'image de soi).

*Les principaux objectifs de la thérapie psychomotrice pour les personnes avec autisme :*

- Améliorer le fonctionnement posturo-moteur et enrichir le répertoire d'actions ;
- Aider à une meilleure régulation de la fonction tonique en lien avec les différents flux sensoriels (équilibre sensori-tonique) ;
- Favoriser une communication intentionnelle à partir d'un travail sur l'imitation réciproque spontanée (pour les résidents non verbaux) ;
- Agir sur les troubles du schéma corporel et de l'image du corps ;
- Stimuler les capacités de représentation et de verbalisation ;

- De façon générale : proposer un soutien développemental vis-à-vis de l'ensemble des items psychomoteurs (coordinations motrices, adaptation gestuelle, motricité fine, graphisme et écriture, structuration spatiale et temporelle, etc.).

- **Groupe de relaxation thérapeutique**

L'atelier de relaxation thérapeutique a été poursuivi en 2016 :

- groupe ouvert qui a lieu deux fois par semaine en fin de matinée ;
- des indications multiples : troubles anxieux, douleurs, états tensionnels, troubles de l'image du corps, etc.
- 6 personnes reçus en 2016 (résidents MAS et personnes de l'accueil de jour) pour des cures de durée variable (de 3 semaines à un an), dans un dispositif adaptable (selon les souhaits et les capacités de chacun : relaxation assise ou allongé, rythme hebdomadaire ou bihebdomadaire).

- **Autres interventions**

- *Séances hors de la salle de psychomotricité*

Séances de relaxation ou de psychomotricité dans la chambre du résident, avec son accord, notamment lorsque les déplacements jusqu'au bureau sont difficiles.

Séances à l'extérieur de la MAS pour un travail spécifique (autonomie à la marche dans un lieu public, autonomie dans les escaliers).

- *Séances Snoezelen*

En salle Snoezelen, l'objectif principal est d'accompagner les résidents atteints de troubles neurosensoriels, du comportement, ou de la relation à l'autre, au sein d'un cadre rassurant, et à travers différents types de stimulations sensorielles adaptés selon chaque problématique individuelle.

2 résidents reçus en séances individuelles hebdomadaires de ¾ h

1 groupe hebdomadaire de détente (3 à 4 personnes de l'Accueil de Jour)

- *Interventions vie quotidienne*

Poursuite et enrichissement du classeur de « jeux et exercices de stimulation cognitive » à l'attention d'un résident en situation de handicap cognitif important : classeur en libre accès sur son étage, à l'usage des encadrants et de la famille lors des visites.

Mise en place d'une trousse « activités sensorielles et manipulations fines », à l'usage d'une personne en situation de polyhandicap à l'accueil de jour, pour permettre des activités occupationnelles simples sur le temps de la vie quotidienne.

Participation à la réflexion pour l'installation, les aides techniques et les postures d'accompagnement au cours des repas, à l'attention de deux résidents avec autisme.

- **Stagiaires**

Une stagiaire accueillie sur la période, au rythme d'un jour par semaine sur l'année universitaire. Etudiante de 2<sup>ème</sup> année de formation en psychomotricité de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière pour un stage d'initiation et d'apprentissage des thérapies psychomotrices.

Poursuite de l'accueil des stagiaires d'autres professions (élèves infirmiers, psychologues, éducateurs, etc.) sur des séances ponctuelles.

# AMENAGEMENTS ET CREATIONS DE NOUVEAUX ESPACES

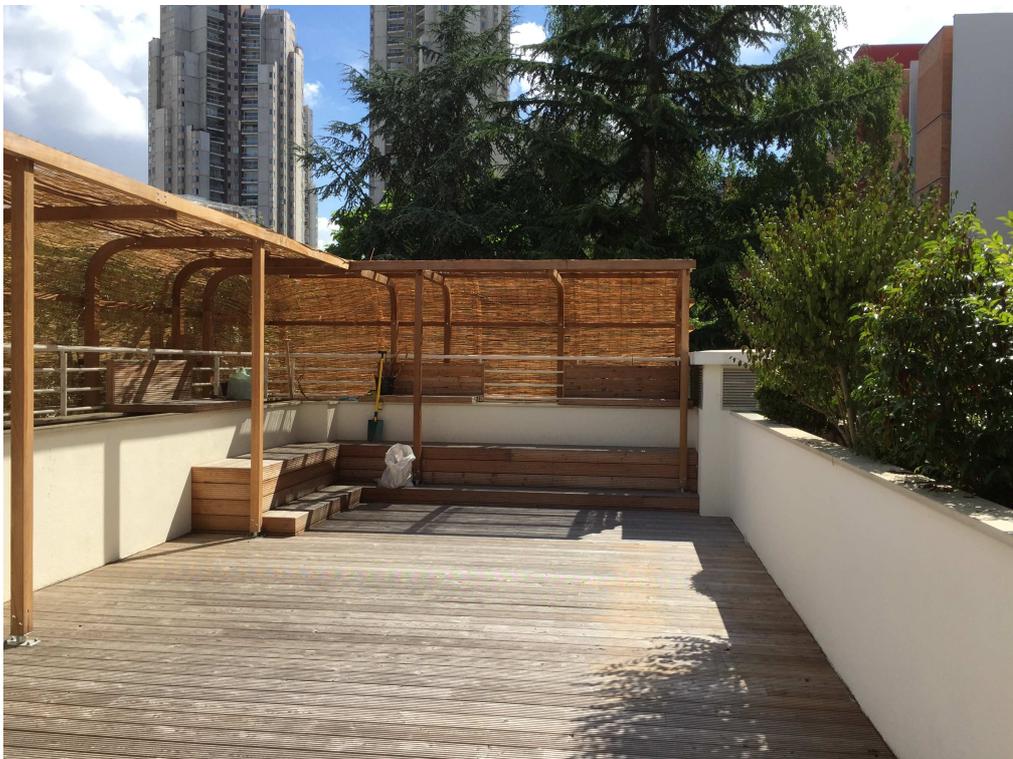
## *L'ARCHITECTURE AU SERVICE DE L'APAISEMENT ET DU BIEN ETRE*

---

2016 a été marqué par une réflexion au niveau architectural : nos constats étaient que les résidents habitaient les lieux d'une façon inattendue : nous avons imaginé de nouveaux espaces pour construire de nouveaux possibles à partir des observations quotidiennes, des écrits sur le thème, de l'expertise d'un architecte et des échanges sur ce thème avec les résidents et les professionnels.

### LA TERRASSE « le ciel de Riquet »

Une terrasse a été aménagée et sécurisée pour permettre à chaque résident de pouvoir y venir en toute liberté et sécurité. Cet « entre-deux » est fortement apprécié, il permet de s'apaiser, de trouver un espace extérieur, tout en se sentant en sécurité.





## Ensemble , construisons les espaces « vers » ... rue Riquet

2016 a vu la mise en œuvre de notre jardin, résidents et professionnels ont relevé les manches pour faire place nette !!



L'été a été chaud!



Abracadabra...



quelques coups de  
brosse plus tard, à la  
fin de l'été....



Un espace détente dans un coin de verdure, que chacun pourra investir.  
Ce projet a mobilisé et fédéré Résidents et professionnels . La première phase s'est achevée avec l'arrivée de l'automne et reprendra au printemps

# TOUS CITOYENS

---

## Café Info'



Un temps d'échange sur vos droits civiques animé de questions-réponses accompagné d'un café et de viennoiseries vous sera proposé le

**Lundi 07 Novembre 2016**

**À 9h45**

au RDC

**C'EST PARTI!**



En prévision des élections présidentielles 2017, nous avons mis en place une sensibilisation aux droits civiques. Cette sensibilisation sous forme de quizz puis de débat-échange a été l'occasion pour les participants de poser des questions sur leurs droits civiques. Suite à ce café info', 8 résidents ont souhaité faire un dossier pour demander le rétablissement de leur droit de vote, qui leur avait été enlevé lors de la mise sous protection. Le juge a notifié à nouveau ce droit quelques mois après !

Ainsi, les résidents de la MAS ont les informations et les documents nécessaires pour, s'ils le souhaitent aller voter.

# UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE AU SERVICE D'UN ACCOMPAGNEMENT GLOBAL DE LA PERSONNE

---

## Les actions de formation

### Formations à caractère obligatoire :

Sécurité incendie, évacuation premiers secours : 25 personnes formées en 2016.

### Les formations réalisées :

Dans un souci constant de répondre aux attentes des résidents et d'anticiper l'évolution de leurs besoins, la direction a proposé dans le cadre du plan de formation deux actions de formations collectives et à encourager l'acquisition de compétences spécifiques par le biais de formations individuelles. Elle a aussi poursuivi en 2016 son engagement dans l'accueil de stagiaires, futurs professionnels du secteur, pour cela deux salariés ont été formés à la fonction tutorale, une AMP et une monitrice éducatrice.

#### ➤ Formations collectives

- L'accompagnement du vieillissement des personnes présentant un handicap » 21h, 1 salariés (IRFA EVOLUTION)
- Dossier de l'usager – 42h, 3 salariés (FORMACTION et TRANSITIONS)
- Organisation et gestion documentaire digitale - 14h, 5 salariés (LINK'S)
- Organisation du travail revue et corrigée par outlook – 7h, 8 salariés (LINK'S)
- Evaluation interne – Accompagnement – 21h, 11 salariés (IRFA EVOLUTION)
- Formation tutorat » 35h, 8 salariés (IRIS)
- Formation CEGI (compta, paye, planning) – 7 salariés (CEGI)
- Gestion des comportements à problèmes dans l'accompagnement des résidents avec autisme, y compris dans le domaine de la sexualité – 14h, 18 salariés (CREDAVIS)

- ✦ Stratégies éducatives selon modèle teacch – 56h,14 salariés (PRO AID AUTISME)

➤ Formations individuelles

8 salariés ont bénéficié d'une formation individuelle tant pour développer qu'améliorer leurs compétences en accord avec le projet d'établissement.

➤ Les Colloques, conférences et journées d'études

Quelques exemples :

- ✦ Ethique et management – comment articuler une continuité entre éthique du soin, éthique de l'accompagnement et éthique du management – Colloque – IF COS
- ✦ Journée SERAFIN-PH – vers une réforme tarifaire adaptée au parcours des personnes handicapées – URIOPSS
- ✦ Journée régionales de formation – Une réponse accompagnée pour tous. Quelles déclinaisons du rapport « zéro sans solution ? » - Fondation RUP CEDIAS
- ✦ Journée de l'école de Ville-Evrard – Sexualité, amour et psychose –EPS VILLE-EVRARD
- ✦ Evénement - CAP sur la santé mentale – FONDATION FALRET
- ✦ Forum des pratiques innovantes « Sexe, Sexualités, Handicaps & Institutions - CREDAVIS
- ✦ Vivre le handicap Psychique – Réalité du quotidien – ŒUVRE-FALRET

Stagiaires :

La MAS du Dr Arnaud a continué sa politique de formation et de partage d'expérience, en accueillant des stagiaires de formations diverses.

Intitulé du stage	Nombre de stage	Intitulé du stage	Nombre de stage
Infirmière	6	Assistant Comptable	1
Psychologue	2	Agent Administratif	1
Educatrice spécialisée	2	Directeur	2
		cadre de santé	1

## Soutien aux équipes et prévention de la maltraitance :

### ➤ Analyse des pratiques

Les séances d'analyse des pratiques, animées par un psychologue psychanalyste, se sont poursuivies en 2016. L'équipe de direction a également bénéficié des séances d'analyse des pratiques.

*2016 a été marquée par un certain nombre de départ ; après plusieurs années au sein de l'établissement certains professionnels, dans un contexte de changement ont souhaité partir vers de nouveaux horizons professionnels.*



### LES PRINCIPAUX INDICATEURS RH

**Age Moyen : 42,2**

**Taux de turn over : 21%**

**Absentéisme : 12,2%**

**Accidents de travail : 10 (dont 8 accidents de trajet)**

**Départs: 21**

## Le dispositif de réunion

Dispositif de réunion : Une équipe pluridisciplinaire éprouvée par la clinique des résidents : importance du dispositif de réunion

Face à la clinique des résidents et leurs particularités psychopathologiques, nous avons éprouvé un dispositif de réunion qui permet la liaison entre les équipes pluridisciplinaires et également une articulation la plus cohérente possible entre projet personnalisé, accompagnement au quotidien, et particularité liés aux problématiques psychiques des personnes. Ainsi, nous avons instauré des réunions cliniques : « *la psychopathologie vise à donner du sens à l'insensé des conduites, à concéder une cohérence à ce qui paraît chez le sujet totalement discordant, à organiser une pensée professionnelle qui fasse des liens théorico-cliniques face aux incessantes ruptures qui émaillent le parcours de nombre d'usagers* »<sup>2</sup>.

Les réunions permettent, notamment lorsqu'il s'agit d'évoquer des personnes avec autisme, des signes qui sont incompréhensibles dans un premier temps, il y a donc, en équipe, un travail essentiel de mise en récit, c'est-à-dire de mettre du sens sur ce qui n'a pas vraiment de sens pour les résidents concernés. Evoquer les réunions, c'est indiquer la prise en compte de la « constellation transférentielle » évoquées par Oury et Tosquelles et donc l'importance de la réunion « des constellations ». Il s'agit alors d'échanger sur ce que Delion appelle : « la couleur des sentiments ». La réunion permet d'évoquer la multiplicité des couleurs exposées, ce qui forme la diversité de la réalité et la diversité des rapports qu'une personne met en place<sup>3</sup>.

Nous pensons que prendre soin du collectif est essentiel dans notre mission, comme l'écrivait Jean Oury : « *La façon dont le collectif est constitué, les systèmes dans lesquels les groupes vivent, ont une importance pratique de premier ordre dans notre travail le plus quotidien* »<sup>4</sup>.

Après deux ans d'existence nous pouvons voir les effets positifs du dispositif de réunion, tant sur le développement de la pensée des accompagnants que sur la cohérence des actions.



---

<sup>2</sup> Ibid. p.89

<sup>3</sup> E. BERTAUD, psychologue clinicien à la MAS du Dr Arnaud – co-animateur des réunions cliniques

<sup>4</sup> J OURY peut ont parler d'un concept de réunion, p.163

# L'ÉVALUATION INTERNE

---

Les PAQ finalisés :

- **Aménagements architecturaux**
- **Procédure du dossier de l'utilisateur**
- **Procédure en lien avec la tension liberté/protection**

**La seconde démarche d'évaluation interne a eu lieu tout au long de l'année 2016.**

Cette démarche a mobilisé 15 professionnels, qui après une formation, ont pu mettre en œuvre l'ensemble des éléments de l'évaluation interne. Une présentation a été faite aux résidents lors d'un café du matin, et à l'ensemble des équipes lors d'une réunion institutionnelle.

Les résultats de l'évaluation interne ont abouti à un nouveau plan d'action pour les 5 ans à venir.