



RÉSIDENCES LES SOURCES

Foyer de Vie Occupationnel – Foyer d'Accueil Médicalisé

28, rue de la Démènerie 78330 Fontenay-le-Fleury

Tél. : 01 30 07 15 50 Fax : 01 30 07 15 65

RAPPORT D'ACTIVITES DES RESIDENCES LES SOURCES 2016

**Foyer de Vie Occupationnel
Foyer d'Accueil Médicalisé**

SOMMAIRE

INTRODUCTIONpage 4 - 5

PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENTpage 6 - 9

PREMIERE PARTIE : ACTIVITE DES ETABLISSEMENTS

1. LES RÉSIDENTSpage.10 - 21

– Données sur la population accueilliepage 11

– Journées réaliséespage 13

– Mouvements des effectifs des résidentspage 18

– Participation des résidentspage 19

– Les Activitéspage 21

2. LE PERSONNELpage.22 - 23

– Données socialespage 22

– Mouvement de personnelpage 23

3. LE PERSONNEL SOIGNANTpage 27 – 32

– Bilan des Psychiatrespage 27

– Bilan du service infirmierpage 29

– Bilan des Psychologuespage 33

4. LA DEMARCHE D'AMELIORATION CONTINUEpage 35

CONCLUSION page 36

DEUXIÈME PARTIE : LES ACTIONS CONDUITES

1 - RAPPORT DU CHEF DE SERVICE ÉDUCATIF DU FVOpage.37 - 46

2 - RAPPORT DU CHEF SERVICE ÉDUCATIF DU FAMpage.47 - 50

3 - RAPPORT DU CHEF DU SERVICE ANIMATIONpage.51 - 67

– Planning des activitéspage.58

INTRODUCTION

L'année 2016 s'est traduite par différentes actions participatives impliquant les personnes accompagnées et les professionnels dans des travaux de recherche, les manifestations évènementielles, mais également au quotidien par l'évolution des positionnements soutenant « l'empowerment » dans la relation.

1-L'évènementiel

- La présentation à Buc Ressources du travail engagé par des personnes accompagnées dans les établissements de l'Œuvre Falret dans une recherche, dite usagère le 05/04/2016.
- La manifestation du 10 au 12/05/2016 sur le parvis de la Défense « Cap sur la Santé Mentale ».
- Les 175 ans de l'Association Œuvre Falret
- La finalisation en décembre 2016 de la Recherche Action « Maladies psychiques et Pratiques de l'accompagnement » pour laquelle nous avons été retenus par le Conseil scientifique de la Fondation Œuvre Falret.
- La création du SAMSAH

2-Faits marquants au sein des Résidences Les Sources

- L'année 2016 s'est aussi caractérisée par une réorganisation des missions au sein de l'équipe de direction, du fait de l'ouverture du SAMSAH 78 Œuvre Falret aux Essarts-Le-Roi sous la responsabilité de la directrice. La configuration en pôle Médico-Social n'est pas neutre dans la gestion et le fonctionnement des organisations.
- L'organisation des élections des délégués des résidents et des membres élus du Conseil de la Vie Sociale.
- Le démarrage de la seconde évaluation interne dès janvier 2016, mobilisant un groupe de professionnels sur chaque foyer (COPIL) qui a été accompagné dans cette démarche par le même intervenant de la 1^{ère} évaluation interne (IRFA). Le rapport sur cette action sera adressé au cours du premier semestre 2017 aux autorités de tarification.

- La préparation de la 6^{ème} rencontre de la journée inter-établissements sur la thématique du « Désir » qui aura lieu en mars 2017 à Guyancourt (FAM John Bost), et dont l'organisation est assurée par le Comité de Pilotage constitué par des professionnels de différentes structures participantes.
- La restructuration des modalités d'intervention de l'équipe de liaison sous la forme de petits groupes (10 à 15 professionnels pluridisciplinaires) à une fréquence bimensuelle.
- Egalement, 2016, a été marquée par des mouvements de personnel, principalement sur le Foyer de Vie Occupationnel et sur le FAM Soins, par le départ de psychologues et de la psychomotricienne. De plus, avec le départ du Dr Fousson pour le SAMSAH, l'équipe des médecins psychiatres a été remaniée.

Dans ce rapport d'activités, l'accent a été mis sur les témoignages de résidents et de professionnels qui se sont impliqués dans les différentes actions menées tout au long de l'année.

La première partie de ce document aborde l'activité des établissements, les personnes accueillies, le bilan social et les journées réalisées.

La deuxième partie éclairera les lecteurs sur les services, qui ont connu un développement de leur activité ou mis en place des axes de travail adaptés à l'évolution des résidents, donnant ainsi une vision globale du fonctionnement des deux foyers.

PRESENTATION DES RESIDENCES LES SOURCES

Les Résidences Les Sources comportent un Foyer de Vie Occupationnel de 40 places et un Foyer d'Accueil Médicalisé de 20 lits, intégrés dans un même ensemble immobilier de 3 262 m², au sein d'un quartier résidentiel de la ville de Fontenay le Fleury.

Concernant les lieux privés, il y a 52 chambres individuelles d'une surface de 24m² comprenant une salle d'eau et toilettes intégrées, et 8 chambres dont la salle de bain est commune sur le FAM. Cette configuration a permis l'accueil de couples au sein de cette institution, quel que soit le rattachement F.V.O ou F.A.M des personnes.

Une autre particularité est de disposer d'un plateau technique commun, composé d'un service de soins, d'un service animation, de prestataires dédiés à la restauration, à l'entretien et à la surveillance la nuit des locaux, et de salariés des services généraux, dont les missions s'exercent conjointement sur les 2 foyers (Maîtresse de maison, Lingère, Agent technique, Surveillants de nuit).

Cette structure ouverte depuis octobre 2004, est un lieu de vie fonctionnant en continu, qui accueille dans une mixité, des personnes souffrant d'une maladie mentale chronique.

1-Le Foyer de Vie relève des dispositions réglementaires relatives aux établissements sociaux et médico-sociaux (loi du 30/06/1975- loi du 02/01/2002 et loi du 11/02/2005).

Ce type de structure est prévu pour accueillir des personnes adultes dont le handicap ne permet pas ou plus, temporairement ou durablement, d'exercer une activité professionnelle, y compris en milieu protégé. Ces personnes bénéficient, cependant, d'une autonomie suffisante dans les occupations quotidiennes : activités culturelles, éducatives et sportives ainsi qu'une capacité à participer à une animation sociale. Elles relèvent d'un accompagnement plus ou moins important dans les actes de la vie quotidienne mais ne nécessitent pas d'une surveillance médicale et de soins constants. Elles sont par conséquent notablement moins dépendantes que les personnes accueillies en Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM).

Du précédent Projet d'Établissement, nous reprendrons 3 points essentiels précisant le terme « occupationnel » :

- Marquer une opposition à la croyance que les résidents du Foyer de Vie y sont forcément pour le reste de leur existence.
- Insister sur les notions de socialisation s'appuyant sur la base d'activités diversifiées, d'apprentissage de la vie en groupe, sur la réalisation d'activités suivies.
- Démontrer que cette structure est une passerelle vers une plus grande autonomie, un accompagnement personnalisé pouvant conduire à une vie plus active, voire professionnelle.

2- Les F.A.M ont été mis en place par **la circulaire n°86-6 du 14 février 1986**, sous la dénomination de Foyer à Double Tarification, structure expérimentale de prise en charge d'adultes gravement handicapés. Ce type de foyer appartient à la catégorie d'établissements dédiés à la prise en charge des personnes handicapées. Il fait partie intégrante des établissements sociaux et médico-sociaux référencés dans le Code de l'Action Sociale et des Familles (article L312-1).

Le Foyer d'Accueil Médicalisé accueille des personnes handicapées physiques, mentales (déficients intellectuels ou malades mentaux handicapés) ou atteintes de handicaps associés, que la dépendance totale ou partielle rend inaptes à toute activité à caractère professionnel et nécessite **l'assistance d'une tierce personne pour la plupart des actes essentiels de l'existence, ainsi qu'une surveillance médicale et des soins constants.**

Leur mission est de fournir un lieu de vie et d'accompagner leur public dans tous les actes essentiels de la vie, de développer les apprentissages, de favoriser l'autonomie et l'insertion dans la vie sociale, d'assurer un suivi médical et des soins constants nécessaires à la santé physique et psychique et de mettre en œuvre un projet personnalisé.

Ceci n'exclut en rien la prise en compte de l'évolution de toute personne qui pourrait bénéficier d'une réorientation en Foyer de Vie ou dont le projet serait de vivre en dehors d'une collectivité.

2.1-Unité fonctionnelle des personnes en perte d'autonomie au sein du FAM (C/F projet d'établissement

La définition du vieillissement en regard de la population présentant un handicap psychique reste difficile à appréhender. De fait, notre réflexion s'est portée sur l'adaptation des pratiques professionnelles à un accompagnement spécifique dédié aux résidents en perte d'autonomie.

Nous rappelons que l'avancée en âge des résidents se traduit souvent à l'échelle de l'établissement par **l'apparition de nouvelles formes de dépendance** : l'accompagnement du grand âge s'ajoute à celui des troubles psychiatriques à l'origine du handicap. Ces accompagnements sont multi dimensionnels : physiques (aide à la mobilité), sociaux (lutte contre l'isolement au sein de l'établissement), relationnels (aider l'utilisateur dans l'expression interpersonnelle). **Le vieillissement est un processus** qui se manifeste dans des dimensions physiologiques (diminution de certaines capacités motrices, des défenses immunitaires...), psychologiques (atteinte des fonctions cognitives et mémorielles, troubles de l'humeur) et sociales (évolution des rapports avec autrui, tendance au repli sur soi déjà accentuée par la maladie psychique). L'apparition et l'évolution du processus est propre à chacun. Cependant, il survient **plus précocement chez les personnes handicapées** que dans le reste de la population.

Après avoir procédé à l'évaluation des résidents du FAM, à l'aide de trois outils (grille Autonomie Gérontologique Groupes Iso-Ressources - Tests Mini Mental Score- Bilan gérontologique en psychomotricité), la mise en place de l'organisation et du fonctionnement de cette unité intégrée dans la dynamique interne existante, se compose de 4 résidents et de deux professionnelles (AMP) relayées par une équipe pluridisciplinaire (infirmières, psychologues, professeur d'(ré)éducation physique adaptée,..)

Les objectifs fixés pour les professionnels et l'organisation sont :

- S'adapter aux changements de rythme des résidents de l'unité
- Lutter contre l'isolement, un repli dans le lieu privatif, être marginalisé
- Favoriser le maintien d'activités physiques adaptées par un accompagnement individualisé et/ou une prise en charge paramédicale (kinésithérapeute).
- Stimuler leur participation aux ateliers de bien être (ex : détente, esthétique, gym douce), ou de création (ex : broderie, chant) proposés par le service animation, mais également mettre en place des activités complémentaires hebdomadaires, « Atelier Cogito » permettant d'entretenir la mémoire, la réflexion, et les habiletés motrices fines, co-animées par une psychologue, une infirmière et un professionnel socio-éducatif.

MISSIONS ET OBJECTIFS :

Les Résidences Les Sources offrent des prestations éducatives et thérapeutiques qui sont indissociables. La cohérence des pratiques professionnelles et la cohésion des différents intervenants auprès des résidents sont des facteurs clés d'une prise en charge adaptée. Le travail éducatif a pour objectif de favoriser, par le biais d'activités et d'un accompagnement personnalisé au quotidien, l'exploration de toutes les potentialités intellectuelles, affectives et physiques des résidents des foyers.

Il s'agit d'élaborer des actions en référence à une éthique de la personne considérée comme sujet-citoyen en devenir, qui abordera le résident dans sa globalité, en considérant ses difficultés, mais aussi l'éventail de ses potentialités.

Ses missions s'articulent autour de trois axes : la continuité des soins, le développement de l'autonomie de la personne et la socialisation.

La recherche d'un équilibre psychique et du bien-être du résident sont des vecteurs à son épanouissement, vers une vie sociale ordinaire.

Les actions menées ont pour objectifs :

- Assurer la continuité des soins par :
 - un suivi et un accompagnement médical tant psychique que somatique, dans le cadre d'une surveillance médicale adaptée.
 - une politique de prévention et de promotion de la santé.
 - une recherche constante d'un partenariat avec les familles, les délégués mandataires, le secteur sanitaire, les professionnels médicaux et paramédicaux de proximité et les réseaux de santé et de soins.
- Proposer un cadre de vie sécurisant dans lequel le résident peut s'épanouir et recevoir ses ami(e)s et/ou sa famille, s'il le souhaite.
- Assurer une qualité de vie en collectivité en veillant à la convivialité des temps collectifs, et en recherchant une souplesse et une adaptation de l'organisation pour concilier rythme de vie collective et rythme individuel, tout en préservant certains repères temporels stables.
- Rechercher la participation des résidents dans l'élaboration et le suivi de leur projet de vie, dans le fonctionnement des foyers et dans les différentes actions menées au sein de la commune ou du territoire.

- Lutter contre le repli sur soi et veiller au maintien des acquis, en proposant des activités diversifiées en groupe et/ou en individuel.
- Promouvoir et soutenir l'intégration et l'inscription sociale du résident en utilisant les infrastructures existantes.

La différence en termes d'accompagnement entre le candidat relevant du FAM par rapport à celui qui est orienté au FVO, est caractérisée par un étayage plus important et constant dans les actes de la vie quotidienne et dans les soins, où la dimension de proximité que représentent les petites unités de vie est alors déterminante pour répondre aux besoins de la personne.

PREMIERE PARTIE

ACTIVITE DES ETABLISSEMENTS

1. LES RESIDENTS

Depuis le 11/10/2004, date d'ouverture des Résidences Les Sources, 47 résidents (29 personnes au FVO et 18 personnes au FAM) ne sont plus présents.

La durée moyenne de séjour par foyer est respectivement de 4 ans et 6 mois au FVO et de 4 ans et 1 mois au FAM.

Tableau récapitulatif des sorties par foyer

Motifs/Sorties	FVO 29 résidents (es)	FAM 18 résidents (es)
Retour en famille	2	0
Accession à un logement individuel	4	2
Retour à l'hôpital	10	7
Décès	7	3
Réorientation sur un des foyers en interne	4	3
Autres	2	3

Par ailleurs, nous constatons que les personnes décédées suite à des pathologies somatiques, étaient âgées entre 47 ans et 62 ans.

Les données médico-sociales de la population accueillie avant leur admission au sein des Résidences Les Sources présentées ci-dessous, viennent renseigner principalement sur les parcours des résidents(es) de chaque foyer.

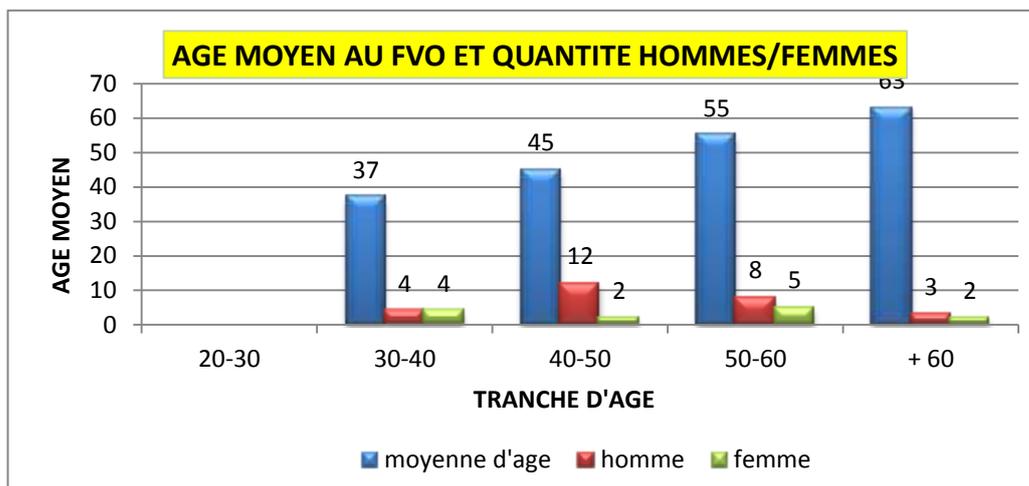
De plus, le comparatif des données de 2010 et de 2015 souligne des différences de profils des personnes admises au FVO et au FAM

Critères	FVO/2015	FVO/2016	FAM/2015	FAM/2016
Moyenne d'âge (M.A)/Genre	M.A global : 48 ans 27 hommes : M.A 47 ans 13 femmes : M.A 49 ans	M.A global : 50 ans 27 hommes : M.A 48 ans 13 femmes : M.A 50 ans	M.A global : 51 ans 11 hommes : M.A 49 ans 9 femmes : M.A 52 ans	M.A global : 52 ans 11 hommes : M.A 49 ans 9 femmes : M.A 54 ans
Niveau d'études	25 non diplômés- 15 études supérieures ou autres diplômes	25 non diplômés- 15 études supérieures ou autres diplômes	15 non diplômés- 5 études supérieures ou bacheliers	15 non diplômés- 5 études supérieures ou bacheliers
Activité professionnelle	9 en ESAT - 25 en milieu ordinaire- 6 sans profession	9 en ESAT - 25 en milieu ordinaire- 6 sans profession	4 en ESAT- 6 en milieu ordinaire- 10 sans profession	4 en ESAT- 6 en milieu ordinaire- 10 sans profession
Situation avant admission/hébergement	F. Hébergement : 7 Famille : 13 Hospitalisation : 7 Log. individuel : 9 Autres : 4	F. Hébergement : 7 Famille : 13 Hospitalisation : 7 Log. individuel : 9 Autres : 4	F. Hébergement : 0 Famille : 0 Hospitalisation : 9 Log. individuel : 2 Autres : 9	F. Hébergement : 0 Famille : 0 Hospitalisation : 9 Log. individuel : 2 Autres : 9
Diagnostics	Schizophrénies : 36 Maladie bipolaire : 2 Psychose infantile : 2	Schizophrénies : 36 Maladie bipolaire : 2 Psychose infantile : 2	Schizophrénies : 19 Maladie bipolaire : 0 Psychose infantile : 1	Schizophrénies : 19 Maladie bipolaire : 0 Psychose infantile : 1
Personnes ayant des enfants	3	3	1	1

Données sur la population accueillie au 31/12/2016

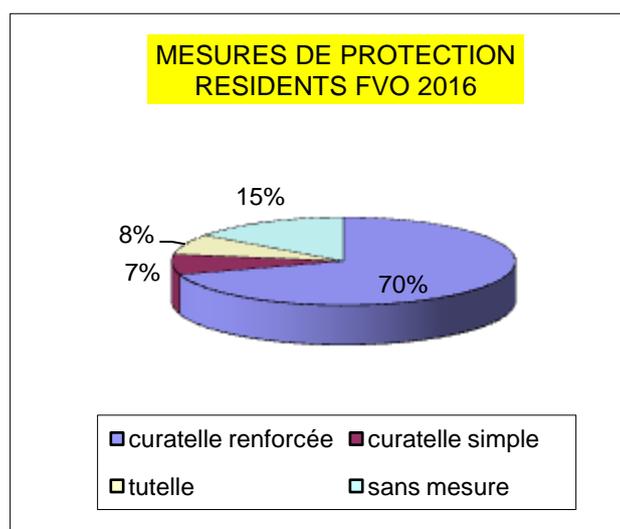
FOYER DE VIE OCCUPATIONNEL

- Capacité autorisée de 40 places. Au 31/12/2016.
- Origine géographique : **2** résidentes sont hors département des Yvelines
- Pupille d'état : 1 résidente
- Moyenne d'âge : **50 ans**
- Hommes : **27** – Femmes : **13**



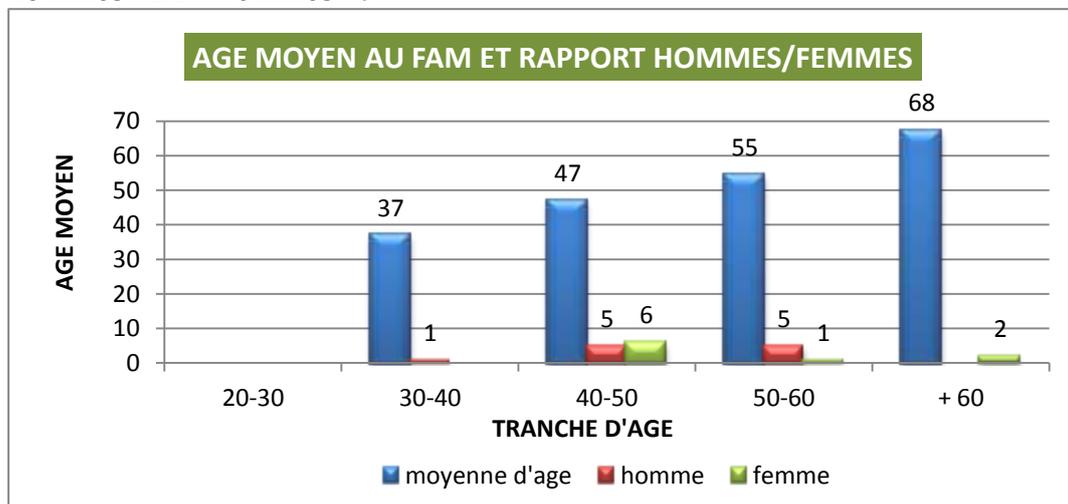
- Mesures de protection

Régime de protection	Nombre de résidents
Tutelle	3 résidents
Curatelle renforcée	28 résidents
Curatelle simple	3 résidents
Sans mesure	6 résidents



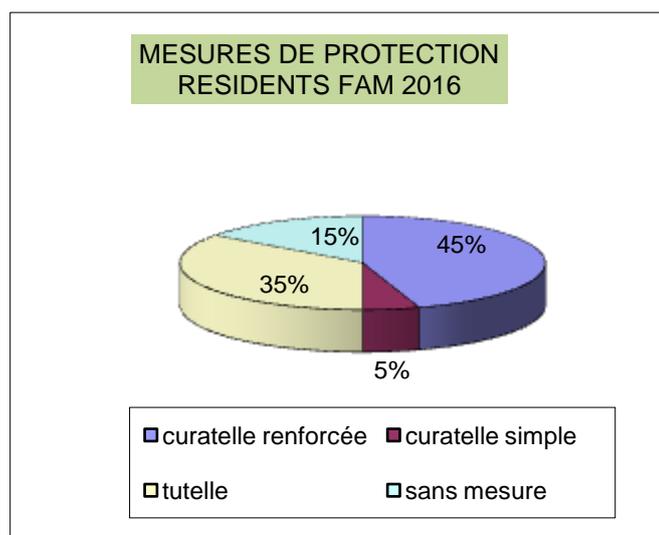
FOYER D'ACCUEIL MEDICALISÉ

- Capacité autorisée de 20 lits. Au 31/12/2016.
- Origine géographique : **2** résidentes sont hors département des Yvelines
- Moyenne d'âge : **51.5 ans**
- Hommes : **11** – Femmes : **9**



- Mesures de protection

Régime de protection	Nombre de résidents
Tutelle	7 résidents
Curatelle renforcée	9 résidents
Curatelle simple	1 résident
Sans mesure	3 résidents



LES JOURNEES REALISEES

Tableau des « données comparatives »

		2015			2016		
		Nb journées réalisées/foyer- 365j/an FVO : 14 570 j (99.79%)- FAM : 7 045 j (96.50%) Nb journées prévisionnelles au Bx / FVO : 14 381 j soit 98.5% de Taux d'occupation- FAM : 7 154j soit 98% de Taux d'occupation			Nb journées réalisées/foyer -366j/an FVO : 14373 j (98.17%)- FAM : 7 244 j (98.96 %) Nb journées prévisionnelles au Bx FVO : 14 420j soit 98.5% de Taux d'occupation FAM : 7 174 j soit 98% de Taux d'occupation		
BX	Taux Plein : Présences 12 702j : 87% du Taux	Absences <> à 72 heures 11.5% du Taux d'occupation		Taux Plein : Présences 12 737 j : 87 % du Taux d'occupation	Absences <> à 72 heures 11.5% du Taux d'occupation		
	Journées réalisées/Présence s	4.5% Absences < 72h	7% Absences>72h	Journées réalisées/Présences	4.5% (659 j) Absences< 72h	7% (1 025 j) Absences> 72h	
FVO	12 728j soit 87.17 % (14 600j) Ecart de 0.17%	878j soit 6.01 % (14 600j) Ecart de 1.51%	964 j soit 6.60 % (14 600j) Ecart de 0.4 %	12 573j soit 85.88 % (14 640 j) Ecart de 1.12%	752 j soit 5.13% (14 640 j) Ecart de 0.63%	1 048 j soit 7.15% (14 640 j) Ecart de 0.15%	
	JR à Tx plein : 13 606j soit 93.19% (JP Taux plein : 13 359j/14 600j)		JR à Tx réduit : 964 j (JP Tx réduit : 1022 j)		JR à Tx plein : 13 325j soit 91.01% (JP Taux plein : 13 396j/14 640j)		JR à Tx réduit : 1 048 j (JP Taux réduit : 1 025j)
BX	Taux Plein : Présences 6 424j : 88% du Taux	Absences <> à 72 heures 10% du Taux d'occupation		Taux Plein : Présences 6 442j : 88% du Taux d'occupation	Absences <> à 72 heures 10% du Taux d'occupation		
	Journées réalisées/Présence	4% Absences< 72h	6% Absences>72h	Journées réalisées/Présences	4% (293 j) Absences< 72h	6% (439 j) Absences>72h	
FAM	6 311j soit 86.45% (7 300 j) Ecart de 1.55%	204j soit 2.79% (7 300 j) Ecart de 1.21 %	530 j soit 7.26 % (7 300 j) Ecart de 1.26%	6 638j soit 90.68 % (7 320 j) Ecart de 2.68%	198j soit 2.70% (7 320 j) Ecart de 1.30%	408 j soit 5.57 % (7 320j) Ecart de 0.43%	
	JR à Tx plein : 6 515 j soit 89.24% (JP Taux plein :		JR à Tx réduit : 530 j (JP Taux réduit : 438j)		JR à Tx plein : 6 836j soit 93.38% (JP Taux plein : 6 735 j/7 320j)		JR à Tx réduit : 408 j (JP Taux réduit : 439 j)

- Sur l'exercice 2016, au FVO, il y a un différentiel de **47 journées non réalisées**. Comparativement à 2015, les absences <> à 72h représentent 12.32%/14 640j (366j/an) avec 1 800j (2015 : 12.61% avec 1 842 j- 2014 : 13.15% avec 1 920j), et le nombre de journées de présences présente une variation de **- 164 jours**.
- Cependant l'analyse de l'activité, non traduite dans le tableau ci-dessus mais dans le tableau récapitulatif des hospitalisations, indique **243 journées d'hospitalisation**

longue durée, au-delà de 60 jours consécutifs, qui non pas été facturées (240j en psychiatrie et 23j en somatique).

Le taux d'occupation réalisé est de **98.17%** (2015 : 99.79%), soit **14 373 jours**.

→ Sur l'exercice 2016, au FAM, il y a eu **70 journées supplémentaires** de réalisées par rapport au prévisionnel de 7 174j

Comparativement à 2015, les absences < > à 72h représentent 8.27 %/7 320j (366j/an) avec 606 j (2015 : 10.05% avec 734j- 2014 : 11.72% avec 856j), et le nombre de journées de présences traduit une augmentation de **196 jours**.

Il est à noter qu'en 2016, **une seule journée d'hospitalisation longue durée** non facturée a été constatée (pour rappel : 255j en 2015).

Le taux d'occupation réalisé est de **98.96%** (2015 : 96.50%), soit **7 244 jours**.

FOYER DE VIE OCCUPATIONNEL

Le taux d'occupation prévisionnel 2016 du FVO est de 98.50%, soit 14 420 journées (366j : 14640j). A partir des nouvelles modalités de facturation, il faut distinguer, les journées de présence et les absences inférieures à 72 heures, qui sont facturées à taux plein (91.5% du taux d'occupation, soit 13 396j/14 640j) et celles qui sont facturées à taux réduit (7% du taux d'occupation, soit 1025 jours/14 640j), c'est-à-dire les absences supérieures à 72 heures. Ces dernières représentent les journées de vacances, soit **419 jours**, et les journées d'hospitalisation à partir du 4^{ème} jour, soit **629 journées** sur ce foyer, soit au total **1 048 jours**.

Le tableau de suivi des présences en lien avec la facturation, présente **721** journées d'hospitalisation sur le FVO, dont **147** jours d'hospitalisation somatique. A ce nombre de journées facturées, il faut ajouter **263 jours d'hospitalisation > à 60 jours** non facturés, 240j d'hospitalisation psychiatrique et 23j d'hospitalisation somatique, soit au total **984** journées d'hospitalisation (c/f tableau récapitulatif des hospitalisations).

Dates	FOYER DE VIE OCCUPATIONNEL										
	PREVUES				REALISEES						
	Total Présence	Abst <72h	Abst >72h	Cumul	Normal es	Hospit < 72h	Abs. < 72h	Total Tx plein	Hospit >72h	Convenances personnelles	Total Tx réduit
janv-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	1066	9	61	1136	92	12	104
févr-16	1009,2	52.2	81.2	1142.6.	996	15	42	1053	97	7	104
mars-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	1074	6	55	1135	87	18	105
avr-16	1044	54	84	1182	1041	8	48	1097	66	14	80
mai-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	1109	2	54	1165	16	44	60
juin-16	1044	54	84	1182	1088	5	46	1139	4	26	30
juil-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	1042	8	74	1124	23	62	85
août-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	978	8	51	1037	41	138	179
sept-16	1044	54	84	1182	1058	11	38	1107	87	6	93
oct-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	1058	9	65	1132	72	18	90
nov-16	1044	54	84	1182	1067	7	44	1118	14	8	22
déc-16	1078.8	55.8	86.8	1221.4	996	4	82	1082	30	66	96
Total 2016	12 736.8	658.8	1024.8	14 420.4	12573	92	660	13325	629	419	1048

Comparativement à l'année 2015, l'analyse du nombre de journées d'hospitalisation, montre

une augmentation des hospitalisations somatiques (2015 : 13j) et une augmentation des hospitalisations psychiatriques (2015 : 675 jours).

Les absences de moins de 72 heures ont représenté **752** journées et elles correspondent, pour **660** journées à des week-ends en famille, et pour **92** journées, au cumul des trois premières journées d'hospitalisation.

Au total, le nombre de journées réalisées sur le FVO est de **14 373 jours** facturés, soit **98.17%** de taux d'occupation (14 640j) :

- **13 325 journées réalisées sont facturées à taux plein, soit 91.01% du taux d'occupation. (14 640j)**
- **1 048 journées sont facturées à taux réduit, soit 7.15% du taux d'occupation. (14 640j)**

Le montant global des journées à taux plein est de **2 010 321 €**

Le montant global des journées à taux réduit s'établit à **122 736 €**

Tableau récapitulatif de facturation des hospitalisations

Hospitalisations Prix de journée \ FVO	Hospitalisations psychiatriques	Hospitalisations somatiques	Total des journées d'hospitalisation	Montants facturés des hospitalisations
Taux plein : 152.25 € De janvier à avril 2016 : 149.91 €	76j	16j	92j (38j à 149.91€)	13 918.08€
Taux réduit somatique : 134.25 € De janvier à avril 2016 : 131.91 €		131j	131j (65j à 131.91€)	17 434.65€
Taux réduit psychiatrique : 138.75 € De janvier à avril 2016 : 136.41 €	498j		498j (216j à 136.41€)	68 592.06€
Hospitalisation > à 60 jours	240j	23j	263j	0 €
			984 journées	99 944.79 €

L'analyse des journées d'hospitalisation en psychiatrie montre plusieurs cas de figure :

- Hospitalisations séquentielles programmées d'une durée < à 7 jours (16 j): 1 résident.
- Une hospitalisation dans l'année (21 jours) : 1 résident.
- Plusieurs hospitalisations dans l'année (de 2 à 5 semaines -327 jours): 6 résidents.

Sur un total de 574 j d'hospitalisation psychiatrique, 2 résidents ont cumulé respectivement, 60 jours (plus 72j HLD) et 150 jours (plus 168j HLD).

Sur l'effectif de 40 résidents, **9** personnes ont été hospitalisées en psychiatrie (13 personnes en 2015), et **5** résidents ont été hospitalisés pour des soins somatiques sur une durée de 5j à 1.5 mois (3 personnes en 2015)

Il est à noter que les journées non facturées (263 j) représenteraient un montant de **36 387.75 €**

FAM HEBERGEMENT

Le taux d'occupation prévisionnel 2016 du FAM est de 98%, soit 7174 journées/7 320j. Les journées de présence et les absences inférieures à 72 heures sont facturées à taux plein, (92% du taux d'occupation, soit 6 735 j/7 320j), et les absences supérieures à 72 heures sont facturées à taux réduit (6% du taux d'occupation, soit 439 j/7 320j). Ces dernières représentent les journées de vacances, soit 135 jours en 2016 et **273** journées d'hospitalisation à partir du 4^{ème} jour, soit au total **408** journées à taux réduit.

Le tableau de suivi des présences en lien avec la facturation, présente **320** journées d'hospitalisation, dont **19** jours d'hospitalisation somatique, soit une augmentation de 12 jours par rapport à 2015 (7j). A ce nombre de journées facturées, il faut ajouter **1 journée d'hospitalisation > à 60 jours, non facturée**, soit au total **321** journées d'hospitalisation.

Dates	FOYER D'ACCUEIL MEDICALISE										
	PREVUES				REALISEES						
	Total	Abst <72h	Abst >72h	Cumul	Normales	Hospt < 72h	Abs. < 72h	Total tx plein	Hospit. >72h	Convenances personnelles	Total Tx réduit
janv-16	545.6	24,8	37.2	607,6	537	3	10	550	65	5	70
févr-16	510.4	23.2	34.8	568.4	536	6	6	548	31	0	31
mars-16	545.6	24,8	37.2	607,6	563	3	16	582	34	4	38
avr-16	528	24	36	588	538	12	8	558	42	0	42
mai-16	545.6	24,8	37.2	607,6	563	0	15	578	39	1	40
juin-16	528	24	36	588	573	6	8	587	11	2	13
juil-16	545.6	24,8	37.2	607,6	507	0	25	532	17	42	59
août-16	545.6	24,8	37.2	607,6	509	6	10	525	22	51	73
sept-16	528	24	36	588	583	7	4	594	5	1	6
oct-16	545.6	24,8	37.2	607,6	594	4	15	613	7	0	7
nov-16	528	24	36	588	585	0	15	600	0	0	0
déc-16	545.6	24,8	37.2	607,6	550	0	19	569	0	29	29
Total 2016	6441.6	292.8	439.2	7 174	6638	47	151	6836	273	135	408

Les absences de moins de 72 heures ont représenté **198** journées et elles correspondent, pour **151** journées, à des week-ends en famille, et pour **47** journées, au cumul des trois premières journées d'hospitalisation.

Au total, le nombre de journées réalisées sur le FAM est de **7 244** jours facturés, soit **98.96%** de taux d'occupation (70 journées supplémentaires) :

- **6 836** journées réalisées sont facturées à taux plein, soit **93.38 %** du taux d'occupation (7 320j)
- **408** journées sont facturées à taux réduit, soit **5.57%** du taux d'occupation (7 320j)

Le montant global des journées à taux plein est de **1 161 809 €**.
Le montant global des journées à taux réduit s'établit à **62 742 €**.

Tableau récapitulatif de facturation des hospitalisations

Prix de journée \ Hospitalisations FAM	Hospitalisations psychiatriques	Hospitalisations somatiques	Total des journées d'hospitalisation	Montants facturés des hospitalisations
Taux plein : 170.16 € De janvier à avril 2016 : 167.52 €	36j	11j	47 j (24 j à 167.52 €)	7 934.16 €
Taux réduit somatique : 152.16 € De janvier à avril 2016 : 149.52 €		8 j	8 j à 152.06 €	1 217.28 €
Taux réduit psychiatrique : 156.66 € De janvier à avril 2016 : 154.02 €	265j		265 j (172 j à 154.02 €)	41 060.82 €
Hospitalisation Psychiatrique > à 60 jours	1j		1 j	0 €
			321 journées	50 212.26€

L'analyse des journées d'hospitalisation en psychiatrie montre plusieurs cas de figure :

- Hospitalisations séquentielles programmées < 7 j, soit 13 j dans l'année pour 1 résidente
- Plusieurs hospitalisations dans l'année (de 2 à 5 semaines - 289 jours avec 1 j HLD) : 5 résidents

Sur un total de 320 j d'hospitalisations psychiatriques, 2 résidents ont cumulé respectivement 81 j et 102 j.

Sur l'effectif de 20 résidents, 6 personnes ont été hospitalisées en psychiatrie (7 personnes en 2015), et 3 résidentes (1 personne en 2015) ont été hospitalisées sur une durée de 8 à 10 jours pour des soins somatiques.

Le différentiel entre les journées prévisionnelles et les journées réalisées sur chaque foyer sera traduit dans le bilan financier.

FAM SOINS

Journées prévisionnelles : 6422 j, soit un taux d'occupation de 87.73%

Le tableau de suivi des présences, ci-dessous, rappelle que toutes les absences supérieures à 12 heures, conformément au Code de la Sécurité Sociale, sont décomptées des journées prévisionnelles (JP), soit **6 422 Jours** en 2016 (taux d'occupation prévisionnel de **87.73%**).

- **6 638** journées de présences ont été réalisées, soit **90.68 %** de taux d'occupation (7 320 j)
- Le taux d'absences représente **8.27 %** du taux d'occupation avec **606** jours (2015/ 7 300j : 13.54% avec 989 j).

216 journées supplémentaires ont été réalisées.

Tableau de suivi des présences

Dates	Foyer d'Accueil Médicalisé/ARS				
	Prévues	Réalisées			
	Total	Normales	Hospitalisations	Convenances Personnelles.	Total ABS>12h
janv-16	544	537	68	15	83
févr-16	509	536	37	6	43
mars-16	544	563	37	20	57
avr-16	526.25	538	54	8	62
mai-16	544	563	39	16	55
juin-16	526.25	573	17	10	27
juil-16	544	507	17	67	84
août-16	544	509	28	61	89
sept-16	526.25	583	12	5	17
oct-16	544	594	11	15	26
nov-16	526.25	585	0	15	15
déc-16	544	550	0	48	48
Total 2016	6422	6638	320	286	606

Les absences qui représentent **606 jours**, correspondent, pour **286 journées**, à des week-ends en famille (2015 : 328j), à des vacances, et pour **320 jours** à des hospitalisations (2015 : 661j), et **1 jour d'hospitalisation supérieur à 60 jours** (c/f : Tableau récapitulatif de facturation des hospitalisations FAM H).

A titre indicatif, sur 20 résidents :

- ❖ 4 Résidents ont bénéficié d'un séjour avec un organisme de tourisme adapté de 2 à 4 semaines, soit **67 jours**.
- ❖ 7 Résidents ont bénéficié de W.E en famille, régulièrement dans l'année, soit **98 jours**
- ❖ 8 Résidents sont partis en vacances en famille dans l'année, soit **115 jours**.
- ❖ Plus de la moitié de l'effectif du FAM (12 personnes) ne bénéficie pas d'un accueil en famille > à 12 heures

Concernant les hospitalisations, sur l'effectif de 20 résidents, **6** personnes ont été hospitalisées en psychiatrie (7 personnes en 2015), et **3** résidentes ont été hospitalisées sur une durée de 8 à 10 jours pour des soins somatiques.

MOUVEMENTS EFFECTIFS DES RESIDENTS

ADMISSIONS

Sur le FVO, il n'y a pas eu d'admission.

Sur le FAM, il y a eu une admission. Cette personne a été accueillie le 23/08/2016. La demande d'admission a été présentée par le secteur XI, car cet homme de 46 ans était maintenu à l'hôpital depuis plusieurs années dans l'attente d'une place en FAM.

SORTIES

Un résident admis le 11/10/2004 au FAM, est décédé le 03/07/2016 lors d'un week-end en famille.

La durée de séjour de cette personne au sein des Résidences les Sources a représenté 11.9 ans.

Nombre de personnes présentes au 01/01/2016		Nombre de personnes entrées en 2016		Nombre de personnes sorties en 2016		Nombre de personnes présentes au 31/12/2016		nombre total de personnes accueillies entre le 01/01/16 et 31/12/16	
FVO	FAM	FVO	FAM	FVO	FAM	FVO	FAM	FVO	FAM
40	20	0	1	0	1	40	20	40	21

DEMANDES D'ADMISSION EN 2016

Les demandes d'admission proviennent majoritairement du secteur sanitaire et des structures sociales et médico-sociales ainsi que des Associations tutélares.

La liste d'attente des candidats retenus est de **12** pour le FVO et **9** pour le FAM.

	<30 ans	30 à 40 ans	40 à 50 ans	+ 50 ans	Observations Demandes incomplètes
FVO	1	4	6	4	4 demandes sans date de naissance 2 demandes non adaptées (MAS, etc) 21 demandes sans orientation FVO ou FAM
FAM	2	6	6	9	

PARTICIPATION DES RESIDENTS

Il nous faut rappeler que la participation des résidents intègre non seulement l'expression des attentes, des réflexions, des choix et des capacités créatives, mais également une implication dans la mise en œuvre de projets.

Comme les années précédentes, ces temps de participation ont revêtu différentes caractéristiques dans les formes d'expression, de concertation et de décision.

➤ Les instances d'expression : les réunions mensuelles du Conseil des délégués des résidents, le Conseil de la Vie Sociale (3 fois/an) et les rencontres collectives mensuelles, par foyer et par unité. A celles-ci, s'est ajoutée la réunion informelle des résidents.

➤ L'inscription dans des groupes d'expression avec des thématiques spécifiques tels que, « groupe de parole » et « J'ai voyagé en psychiatrie, et après ».

➤ Les activités créatives et d'échanges hebdomadaires ou mensuels, telles que « l'actualité », et « le café philo », la réalisation du journal interne, l'atelier d'arts plastiques qui fait l'objet d'une exposition annuelle, et l'émission de radio « les Sources voltées ».

➤ L'implication dans des actions de formations en interne et communes aux établissements et services de l'Association Œuvre Falret, telle que la formation dédiée aux

élus du CVS, ainsi que dans un travail de recherche (Recherche Usagère), mais également par leur participation à l'évènementiel « Cap sur la Santé Mentale » qui s'est déroulé sur le parvis de la Défense.

➤ Une collaboration dans le cadre des « audits » pour la seconde évaluation interne des foyers.

LES ACTIVITES

Les activités proposées en animation représentent une planification de 42 activités différentes sur 73 créneaux. L'année a été marquée par un développement des créneaux (2015 : 60 créneaux) avec toujours une adaptation et ou une réadaptation des activités en fonction des personnes accompagnées.

La participation des résidents du FVO a diminué de 4.15% avec 4292 participations (2015 : 4478 inscriptions) ainsi qu'au FAM, de 7.36% avec 1686 participations (2015 : 1820 inscriptions). Nous constatons, également, que dans le cadre de la mutualisation des activités avec les établissements de l'Association situés sur les communes de St Cyr l'Ecole et de Fontenay Le Fleury, une diminution de 11.32% de la participation avec 861 inscriptions (2015 : 971 inscriptions), qui s'explique par une fréquentation plus régulière des bénéficiaires aux ateliers.

Les domaines où la participation est plus marquée sont :

- FVO : Les activités de bien être et de sport adapté,
- FAM : Les activités de bien-être, de socialisation et de réflexion,
- Autres établissements et services : Les activités de réflexion et de socialisation.

Pour rappel, la participation financière des structures s'effectue au prorata du nombre de participations et des coûts générés par l'activité concernée. La mutualisation des activités passe également par la mutualisation des ressources tant humaines que matérielles.

Les sorties réalisées, au nombre de 84, se caractérisent par une programmation culturelle variée et de loisirs diversifiés. Elles sont mises en place à partir des propositions des usagers. Elles ont concerné 33 résidents du FVO avec 368 inscriptions (492 en 2015/34 résidents) et 17 résidents du FAM avec 138 participations (185 en 2015/ 16 résidents).

A ces prestations du service animation s'ajoutent des sorties individualisées, dans le cadre des projets d'accompagnement personnalisé, et collectives, proposées par les éducateurs des différentes unités des deux foyers.

Les séjours, au nombre de 7, initiés par les professionnels des Résidences Les Sources, ont permis à 21 résidents du FVO (sur 33 inscriptions, certains résidents sont partis 2 fois) et 13 résidents du FAM (sur 20 inscriptions) de découvrir de nouvelles activités et de bénéficier de vacances, hors de l'Institution.

Par ailleurs, certaines personnes accueillies sont parties avec des organismes de tourisme adapté et au sein de leurs familles.

Comme chaque année, les Résidences Les Sources participent à différentes manifestations avec la commune et d'autres partenaires.

L'analyse des données et de l'activité 2016 du service animation sera explicitée dans le rapport du chef de service.

2. LE PERSONNEL

Sur un effectif initial de 30 professionnels embauchés en 2004, 8 sont toujours présents au 31/12/2016.

Données sociales :

L'**ancienneté** moyenne de l'ensemble des personnels (FVO, FAM Hébergement et FAM Soins) est de **6.99 ans**.

	Moyenne d'ancienneté Par Etablissement
FVO	7.17
FAM	6.81

La **Moyenne d'âge** de l'ensemble des personnels est de **43.63 ans**

	Moyenne d'âge Par Etablissement
FVO	41.06
FAM H	41.45

Le Turnover

Le turnover correspond au taux de renouvellement de l'emploi dans un établissement, c'est-à-dire qu'il prend en compte les entrées et les sorties selon l'effectif moyen de l'établissement pris sur une année (nombre d'entrées en 2016 en CDI + nombre de sorties en 2016 en CDI, divisés par 2, le tout divisé par l'effectif total au 31 décembre 2015).

	Turnover
FVO	16%
FAM	16%

L'évolution du Turnover depuis 2013

	Turnover 2013	Turnover 2014	Turnover 2015	Turnover 2016
FVO	13%	5%	6%	16%
FAM	12%	10%	22%	16%

Taux d'absentéisme maladie

Etablissement	2014	2015	2016
FAM	7,84%	5,24%	3,04%
FVO	3,75%	4,44%	2,43%

Mouvements de personnel

Nous constatons quelques mouvements de personnel sur les deux foyers, et principalement sur le FVO et le FAM Soins.

FVO

- Le FVO a connu le départ de sept salariés en CDI, dont 3.80 ETP d'éducateur spécialisé, et 3 temps partiel représentant 1.35 ETP, animateur, psychologue, moniteur-éducateur en poste de nuit. La moyenne de l'ancienneté est de 7.11 ans
- Le contrat d'une salariée a été interrompu par l'employeur au cours de la période d'essai.

Nom/Fonction	Ancienneté	Motif/Démission
Lebourg Stéphanie Educatrice Spécialisée	Salariée au 11/10/2004 Ancienneté de 11,3 ans	Enrichissement de son parcours professionnel : exercice de sa fonction auprès d'un autre public (prévention spécialisée)
Gandon Mathilde Educatrice Spécialisée	Salariée au 02/08/2010 Ancienneté de 5.10 ans	Déménagement sur Paris-Projet auprès des publics démunis (sans domicile fixe)
Gannat Alexis Educateur Spécialisé	Salarié au 04/04/2011 Ancienneté de 5.4 ans	Enrichissement de son parcours professionnel : exercice de sa fonction auprès d'un autre public (jeunes déficients auditifs)
Jean Jonathan Moniteur-Educateur	Salarié au 20/11/2008 Ancienneté de 7.6 ans	Auto-entrepreneur dans l'hébergement social
Ducret Jérémy Animateur	Salarié au 30/11/2010 Ancienneté de 6 ans	Déménagement en province-Projet de formation technique
Seylaz Johanna Psychologue	Salariée au 01/09/2009 Ancienneté de 7.3 ans	Développement de son activité libérale

FAM SOINS

- Sur le FAM Soins, il y a eu trois départs de salariées, dont le départ en retraite de la psychologue qui a exercé durant 12 ans aux Résidences Les Sources, la psychomotricienne qui a bénéficié d'une rupture conventionnelle, acceptée par l'ARS, avait une quinzaine d'année d'ancienneté dans l'association, et une aide-soignante ayant une ancienneté d'une année.

TABLEAU RECAPITULATIF DES MOUVEMENTS DE PERSONNEL

Nom/Fonction	Motif du remplacement	Etablissement	Etat des recrutements
Lebourg Stéphanie Educatrice Spécialisée CDI-1 ETP	Démissionnaire au 22/01/2016	FVO	Poste remplacé par Wagner Anatole, Educateur Spécialisé Le 01/02/2016
Gandon Mathilde Educatrice Spécialisée CDI-0.80 ETP	Démissionnaire au 27/06/2016	FVO	Poste remplacé par Jolivet Elise, Educatrice Spécialisée Le 05/09/2016
Gannat Alexis Educateur Spécialisé CDI-1 ETP	Démissionnaire au 12/08/2016	FVO	Poste remplacé par Persée Myriam Educatrice Spécialisée Le 12/09/2016
Jean Jonathan Moniteur-Educateur En poste de nuit CDI-0.50 ETP	Démissionnaire au 05/05/2016	FVO	Poste remplacé par Tall Aïssata Monitrice-Educatrice en poste de nuit Le 01/06/2016
Imbert Aurélie Monitrice-Educatrice En remplacement de Riou Emilie CDD-1 ETP	Fin du contrat au 09/09/2016	FVO	Poste remplacé par Guillou Paola Educatrice Spécialisée Le 12/09/2016
Jolivet Elise Educatrice Spécialisée CDI- 0.80 ETP	Interruption du contrat pendant la période d'essai au 30/09/2016	FVO	Poste remplacé par Pluquet Mathilde Educatrice Spécialisée Le 17/10/2016
Ducret Jérémy Animateur CDI : 0.60 ETP	Démissionnaire au 16/12/2016	FVO	Poste en attente d'être remplacé par Perrin Léoïc Animateur Avril 2017
Seylaz Johanna Psychologue CDI : 0.25 ETP	Démissionnaire au 29/11/2016	FVO	Poste remplacé par Bourdrel Mélanie Psychologue Le 19/12/2016
Colombani Michelle Psychologue CDI : 0.50 ETP	Démissionnaire au 31/10/2016	FAM Soins	Poste remplacé par Bornens Chloé Psychologue Le 19/12/2016
Baudet Mélanie Aide Soignante CDI : 1 ETP	Démissionnaire au 31/10/2016	FAM Soins	Poste remplacé par Diagne Awa Aide Soignante Le 02/11/2016
Nowak Isabelle Psychomotricienne CDI : 0.50 ETP	Rupture conventionnelle en date du 24/11/2016 Accord ARS	FAM Soins	Poste en attente d'être remplacé 1 ^{er} semestre 2017

Le différentiel de points et le décalage lors des recrutements se traduiront au groupe II

FORMATIONS EN 2016 :

Associatives :

- Initiation aux troubles psychiques dédiée aux nouveaux salariés
- Le vieillissement des personnes handicapées psychiques
- Formation sur le nouveau logiciel comptable (CEGI)
- Méthodologie de conduite de projet dans le cadre de la démarche d'évaluation interne

L'association a lancé la seconde évaluation interne en 2016.

Dans le cadre d'un pilotage associatif, l'association a décidé de faire appel au même consultant que pour la précédente, IRFA pour accompagner les équipes sur :

- L'adaptation du référentiel existant au regard des Recommandations des Bonnes Pratiques Professionnelles, des résultats des Plans d'améliorations conduits dans les 5 années précédentes, des préconisations de l'évaluation externe Durée : une journée.
- La formation méthodologique du Comité de Pilotage de l'établissement au recueil et l'analyse des données, et à l'élaboration des plans d'amélioration. Durée : 2 journées.
- L'accompagnement de la démarche. Durée : 3 demi-journées.

Cette démarche s'achèvera fin 2016 par l'élaboration du rapport envoyé aux autorités de contrôle au cours du 1^{er} semestre 2017.

Collectives en interne :

- L'inter-vision avec l'Equipe de Liaison du RPSMYS qui représente une intervention/mois, a été poursuivie en 2016.
- La formation psychiatrique sur les Psychoses est assurée par une psychologue chaque trimestre pour les nouveaux arrivants (salariés et stagiaires) et dans le cadre de la réactualisation des connaissances.

Individuelles :

- Formations de perfectionnement : « Les outils bureautiques » (2 Monitrices-éducatrices -FVO) -« Thérapie comportementale et cognitive de groupe niveau 2 » (Psychologue- FAM)-
- Formations à thèmes : « Le transfert dans la relation éducative et soignante » (Aide- soignante- FAM)- « Initiation à la sophrologie » (Monitrice-éducatrice-FVO).

Formations qualifiantes pluriannuelles, en cours :

- Ondarts Clémence (Professeur d'EPS) suit la formation « Management des organisations et de gestion des EMS » au CNAM à Paris depuis octobre 2016 jusqu'en juin 2018.
- Dinal Dorine (niveau Monitrice-éducatrice- FAM) est en formation « Educateur spécialisé » à BUC Ressources, depuis 09/2016 jusqu'en juin 2019.

Obtention d'une qualification supérieure en 2016

- Robinard Maxime (Moniteur-éducateur au FAM) a obtenu son diplôme « Educateur spécialisé » en juin 2016.
- Bavay Sylvie (AMP au FVO) a obtenu le diplôme de Moniteur-Educateur, dans le cadre de la VAE, en juin 2016.
- Okon Véronique (Assistante de direction) a obtenu le diplôme de BTS Assistante Manager, dans le cadre de la VAE, en novembre 2016.
- Kuentz Virginie (Monitrice-éducatrice au FVO) a obtenu le diplôme d'Educateur Spécialisé, dans la cadre de la VAE, en novembre 2016.
- Le Jallé Madeleine (Chef de service éducatif au FAM) a obtenu le CAFERUIS dans le cadre de la VAE, en décembre 2016.

3. LE PERSONNEL SOIGNANT

BILAN D'ACTIVITES DES PSYCHIATRES DE L'ETABLISSEMENT

(Dr Fousson [0,4 ETP] jusqu'en septembre, Dr Rondeau [0,4 ETP], Dr Panhard [0,2 ETP] depuis fin janvier, Dr Boutiba [0,4 ETP] depuis novembre)

En 2016, le travail des psychiatres s'est inscrit dans la continuité de celui de 2015, poursuivant les objectifs de :

- articuler accompagnement éducatif, soins psychiques et soins physiques ;
- mettre en lien les différents acteurs impliqués dans la prise en charge de chaque résident (partenaires professionnels et familles) ;
- soutenir la réflexion clinique et le bon fonctionnement institutionnel ;
- favoriser la formation des équipes médico-sociales en psychiatrie ;
- donner la parole aux résidents ;
- promouvoir la recherche clinique au sein du médico-social.

Il se décline selon quatre axes :

✓ **Activité institutionnelle**

Dimension essentielle du travail, elle consiste en une participation aux réunions quotidiennes, aux synthèses annuelles des résidents et aux rencontres avec les équipes sanitaires. Elle s'accompagne d'un engagement dans la démarche d'amélioration de la qualité de l'établissement et du développement d'un partenariat avec les psychiatres des autres structures médico-sociales du territoire. Ce partenariat se poursuit avec la préparation d'une cinquième rencontre inter-établissements qui aura lieu 2017, afin de permettre aux équipes d'échanger sur leurs pratiques.

✓ **Activité de recherche**

L'obtention d'un financement auprès de la Fondation Falret a permis la poursuite de la recherche multidisciplinaire intitulée « *Empowerment* et citoyenneté des personnes atteintes de handicap psychique. L'expérience de l'accompagnement et du soin au Foyer Les Sources ».

✓ **Activité de formation**

Outre les moments de formation « informels », un programme de sensibilisation au handicap psychique a été à nouveau mis en œuvre à destination des professionnels du Foyer et des institutions médico-sociales du secteur géographique environnant au printemps 2016. Il sera reconduit pour l'année 2018.

✓ **Activité de groupe**

Le groupe de parole « J'ai voyagé en psychiatrie, et après... », existant depuis 2013, s'est interrompu lors du départ du Dr Fousson. Ce groupe va reprendre avec l'une des psychologues de l'établissement. La mise en place de nouvelles activités de groupe est en réflexion.

✓ **Activité clinique**

L'activité clinique correspond aux entretiens individuels, familiaux (11 cette année) et aux entretiens conjoints avec les chefs de service éducatifs pour les résidents nécessitant une collaboration médico-éducative plus étroite. Le nombre total d'entretiens strictement médicaux est passé de 166 en 2015 à 144 en 2016. Cette baisse s'explique probablement par plusieurs périodes dans l'année durant lesquelles l'équipe psychiatrique n'était pas au complet. La diminution est encore plus sensible concernant les entretiens médico-éducatifs, qui passent de 61 en 2015 à 28 en 2016, la baisse concernant essentiellement le

FVO. Cette diminution s'explique en partie par le départ du Dr Fousson, qui assurait une importante partie des entretiens médico-éducatifs.

Si l'activité globale de consultation est en baisse, le nombre de patients vus est en revanche en hausse. En effet, le pourcentage de résidents non vus passe de 55% en 2015 à 45% en 2016. Comme les années précédentes, l'activité reste toutefois concentrée sur quelques résidents. Ainsi, parmi les 33 résidents reçus en entretien en 2016, 4 (soit 7% de l'ensemble des résidents) ont été vus à plus de 10 reprises dans l'année, représentant 24% des entretiens. Dix-sept résidents (28%) ont été reçus de 3 à 10 fois et 12 résidents (20%) ont été reçus 1 à 2 fois dans l'année.

La fin de l'année 2016 a été marquée par le départ du Dr Fousson et l'arrivée du Dr Boutiba. Avec le départ du Dr Moineville et l'arrivée du Dr Rondeau en 2015, et l'arrivée du Dr Panhard début 2016, l'équipe psychiatrique a donc été complètement renouvelée en 2 ans.

Activité clinique des psychiatres (2013-2015)	FAM			FVO			Total		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014	2016	2015	2014
nombre de résidents	20	20	20	40	42	40	60	62	60
total entretiens médicaux	54	74	76	118	163	138	172	237	214
- dont entretien "médico-éducatifs"	11	19	10	17	42	39	28	61	49
- dont entretiens familiaux	1	3	2	10	9	5	11	12	7
Résidents non vus dans l'année									
résidents (nombre)	11	11	6	16	23	17	27	34	23
résidents (%)	55	55	30	40	55	43	45	55	38
Patients vus de 1 à 3 fois dans l'année									
patients (nombre)	4	2	6	13	7	12	17	9	22
patients (%)	20	10	30	32,5	17	30	28	15	37
Patients vus plus de 10 fois dans l'année									
résidents (nombre)	1	1	1	3	6	4	4	7	5
résidents (%)	5	5	5	7,5	14	10	7	11	8
entretiens (nombre)	14	11	16	28	79	65	42	90	81
entretiens (%)	26	15	21	24	48	47	24	38	38

Conclusion et perspectives

Une réflexion est engagée afin de redéfinir les modalités d'intervention de cette équipe renouvelée, tant auprès des résidents (entretiens, activités de groupe) que des équipes du foyer.

BILAN D'ACTIVITES DU SERVICE INFIRMIER

Le service infirmier composé de 4 professionnels, soit 1.85 ETP budgétés, effectue son activité de soins dans le cadre du suivi des résidents des 2 foyers (60 personnes). Le partenariat avec l'hôpital J.M Charcot a permis de renforcer cette équipe d'un poste à temps plein, et de mettre en place une organisation en « binôme référents » sur chaque établissement.

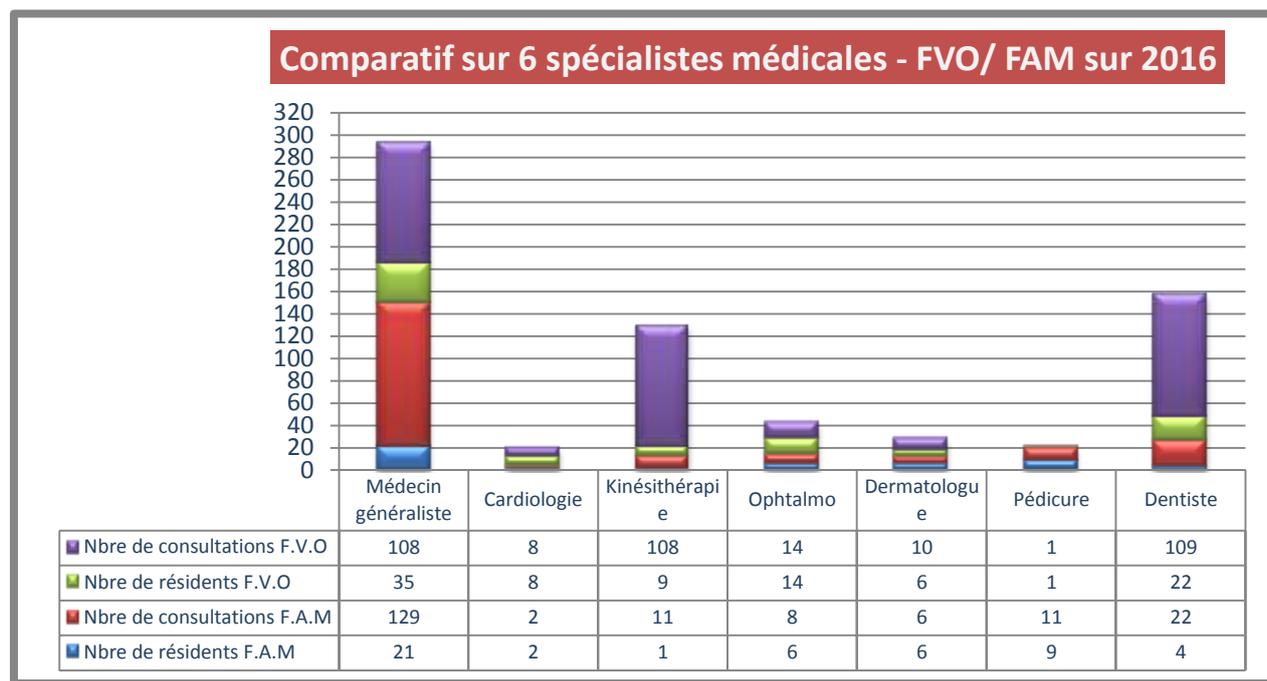
Les missions du service comportent plusieurs actions qui répondent aux objectifs du projet de soins personnalisés et de la promotion à la santé tout en veillant à la continuité des soins. Elles se déclinent de la manière suivante :

- La gestion des traitements (renouvellement et modification des prescriptions, contrôle des traitements préparés par la pharmacie,...) ;
- Le suivi des consultations avec les médecins généralistes, et participation à certains entretiens avec les psychiatres ;
- La planification des rendez-vous pour les examens somatiques et pour les entretiens psychiatriques ;
- L'accompagnement à certaines consultations externes ;
- La mise en œuvre d'ateliers thématiques favorisant la prévention/promotion de la santé ;
- La participation à l'atelier « cognitif » et à des temps d'activités (randonnées, sorties d'été et séjours) qui permettent un enrichissement et une approche différente dans la relation avec les résidents ;
- La réalisation de soins techniques (prises de sang, pansements et autres soins) ;
- L'accueil et le suivi de la formation des élèves infirmiers.

Récapitulatif des consultations :

Spécialités médicales	FVO		FAM		Spécialités médicales	FVO		FAM	
	Nombre		Nombre			Nombre		Nombre	
	Consul.	Rés	Consul.	Rés		Consul.	Rés	Consul.	Rés
Addictologue			8	1	ORL	3	2	2	2
Allergologue					Orthopédiste	3	3	2	2
Anesthésiste	9	5	2	1	Orthophoniste	13	1	29	1
Diabétologue	6	3			Orthoptiste				
Cancérologue	2	1	2	1	Pédicure	2	2	11	9
Cardiologie	8	8	2	2	Phlébologue	2	1	1	1
Dentiste	112	25	22	4	Pneumologue	4	3		
Dermatologue	10	6	6	6	Podologue	4	1	1	1
Gastroentérologue	8	5	2	2	Prothésiste				
Gynécologue	8	5	6	4	Techn. d'imageries /Radiog.	51	21	27	15
Kinésithérapie	124	9	11	1	Rééducation spécialisée	1	1		
Néphrologue	7	1			Rhumatologue	3	2		
Neurologue	2	2			Stomatologue	11	6		
Nutritionniste	10	1			Tabacologue				
Ophtho	16	16	8	6	Urologue	6	4		
Médecin généraliste	108	35	129	21	Médecine interne/chirurgie	2	2	2	2
					Total	567	171	273	82

Les données statistiques présentées ci-dessous, traduisent l'activité du service infirmier, et explicitent les besoins en soins somatiques, de façon comparative entre les résidents du FVO et ceux du FAM.



Par rapport aux données de 2015, le nombre de consultations avec le médecin généraliste est en régression sur chaque foyer, de **28.9%** sur le FVO et de **29.5%** sur le FAM.

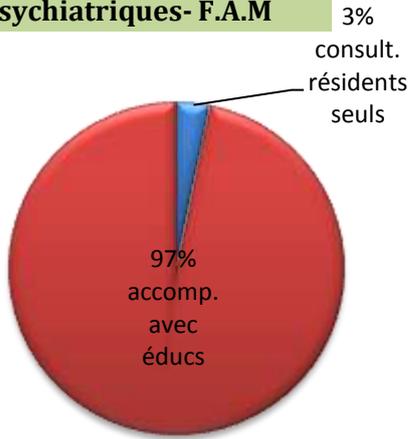
D'autre part, le nombre de spécialités consultés a diminué en 2016, et il se traduit à 26 pour le FVO (2015 : 30) et à 17 pour le FAM (2015 :19). Cependant, le nombre de contrôles par les techniques d'imageries/radiologies s'est développé.

	FVO		FAM	
	2015	2016	2015	2016
Nombre de techniques d'imageries/Radiologies	4	51	20	27
Nombre de Résidents	3	21	8	15

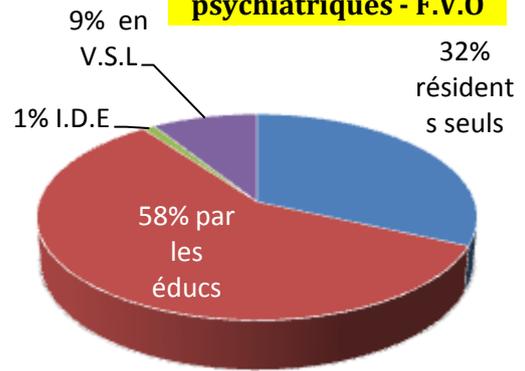
De plus, les 60 résidents ont des consultations psychiatriques régulières et périodiques (entre 1 et 5 mois). Leur nombre total sur l'année 2016 est de **537**, soit **156** sur le FAM et **381** sur le FVO. Comparativement à l'année 2015, les rendez-vous en psychiatrie (562) sont en diminution, dû principalement à une périodicité plus longue. (2015, entre 1 et 3 mois).

Consécutivement à la planification de l'ensemble des rendez-vous, les modalités d'accompagnement se trouvent différenciées et précisées dans les schémas ci-dessous.

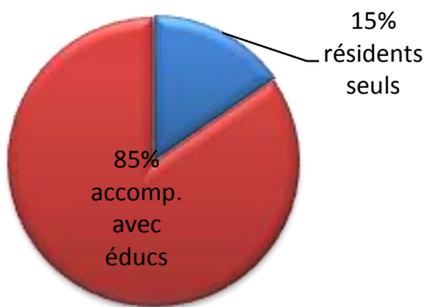
Accompagnements aux RDV - psychiatriques - F.A.M



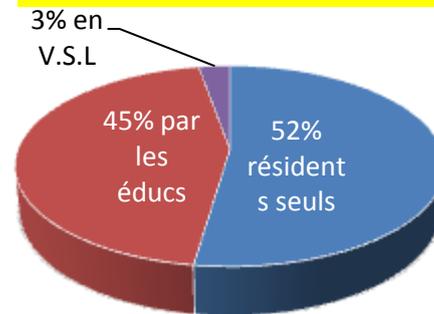
Accompagnements RDV psychiatriques - F.V.O



Accompagnements aux RDV - dentistes - F.A.M



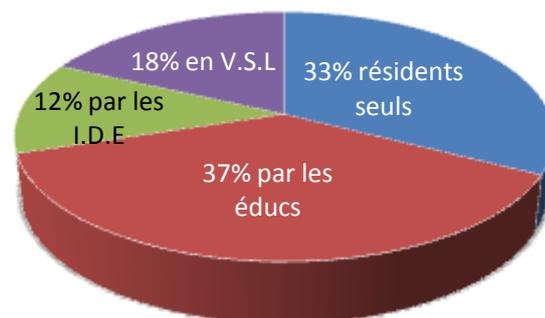
Accompagnement RDV dentistes - F.V.O



Accompagnements aux RDV - spécialistes - F.A.M



Accompagnements RDV spécialistes F.V.O



Conclusion et perspectives

Les perspectives sur l'année 2017 visent à poursuivre les actions d'amélioration engagées sur 2016, portant sur :

- La mise en œuvre d'une communication transversale et partagée autour des projets de soins.

En lien étroit avec le projet médical et le projet socio-éducatif, le projet de soins est une composante du Projet d'Établissement. Les orientations du projet de soins s'inscrivent toutes dans le cadre d'une approche pluridisciplinaire et transversale, qui vise à rendre le résident co-auteur de son projet de soins.

Il est élaboré à partir de l'analyse et du diagnostic de la situation de la personne en termes de facteurs de risques, état de santé, hygiène de vie, etc ... et vise à la résolution de ses problèmes. Il est structuré autour d'objectifs et de buts de soins, centrés sur la personne.

Les actions conduites pourront se caractériser par une sensibilisation aux règles d'hygiène et à favoriser la prévention et l'éducation pour la santé. Elles feront l'objet d'une évaluation régulière (mensuelle et/ou trimestrielle) et d'éventuels réajustements si besoin.

L'évaluation de l'efficacité des interventions du projet de soins porte sur l'atteinte des objectifs et des buts fixés. De fait, il est essentiel que l'équipe socio-éducative puisse être associée par le biais d'informations régulières et suivies, afin de soutenir et accompagner le résident dans sa démarche de « prendre soin de sa santé ».

- La mise en place de réunions interdisciplinaires hebdomadaires par unité et en alternance entre le FVO et le FAM.

Ces réunions ont pour objectif d'échanger en équipe pluri-professionnelle (regards croisés) sur le projet d'accompagnement personnalisé et les prises en charges thérapeutiques de chaque résident. Elles permettent la réalisation de synthèse et l'évaluation des actions entreprises amenant à des propositions de réajustement.

Egalement, dans le cadre du soutien et du pilotage du service infirmier qui ne dispose pas pour ces missions d'un cadre de santé, l'équipe de direction planifiera une réunion mensuelle avec les infirmiers, ainsi qu'une réunion clinique, à la même fréquence, avec les psychologues.

BILAN DES PSYCHOLOGUES

(Michèle Colombani, Johanna Seylaz et Chloé Bornens)

Au sein du foyer, des remaniements ont eu lieu. En effet, deux nouvelles psychologues, Chloé Bornens et Mélanie Bourdel, sont arrivées respectivement en janvier 2016 et en décembre 2016. Il y a eu trois psychologues entre janvier 2016 et octobre 2016. Elles se répartissaient le temps de travail de la façon suivante : 50%, 30%, et 20%.

Les psychologues proposent des psychothérapies de soutien, animent des groupes et réunions, organisent des formations cliniques.

✓ **Psychothérapies de soutien**

Les psychologues interviennent dans les deux foyers selon les besoins et la demande. Ces entretiens psychothérapeutiques individuels, ponctuels ou réguliers, concernent une vingtaine de résidents (12 résidents du FVO- 7 résidents du FAM) et correspondent à 102 suivis

✓ **Animation des groupes et réunions**

➤ **Groupes Thérapeutiques**

-Chaque semaine, une psychologue anime un groupe de parole libre et ouvert réunissant en moyenne 06 à 10 résidents.

-Pour la cinquième année consécutive, un groupe thérapeutique à médiation, le Photolangage®, animé hebdomadairement par une psychologue réunit 7 résidents (4/FVO-3/FAM)

-Depuis un an, un atelier hebdomadaire intitulé « Cogitons » a été mis en place pour les résidents relevant de l'unité fonctionnelle des personnes en perte d'autonomie, au nombre de trois, dont l'objectif porte sur des stimulations cognitives.

-Mensuellement, un groupe de 8 résidents participent à un atelier « J'ai voyagé en psychiatrie et après... » (5/FVO-2/FAM), qui s'appuie sur l'expression du vécu expérientiel des participants.

➤ **Réunions**

Les deux psychologues animent des réunions cliniques à l'attention des éducateurs de chaque unité (6) toutes les 6 semaines, soit un volume de 45 réunions dans l'année. Ces réunions qui sont confidentielles, sont un lieu d'expression et d'échange permettant d'une part un soutien dans la prise en charge éducative des résidents et d'autre part, un apport clinique et théorique. Egalement, les questions d'ordre institutionnelles peuvent être abordées.

Les psychologues sont aussi disponibles pour des échanges informels avec les professionnels.

Les psychologues participent aux réunions de transmissions, de coordination, de OUPPPS (réunion pluridisciplinaire), de synthèse, ainsi qu'au regroupement mensuel avec l'équipe de liaison du Réseau Santé Mentale des Yvelines. Dans le cadre de ces interventions portant sur des connaissances théoriques des maladies psychiques et l'analyse de pratiques, les psychologues continuent à enrichir les classeurs répertoriant les synthèses de ces rencontres au bénéfice des professionnels.

Par ailleurs, lors des réunions bimestrielles avec l'équipe de nuit, elles dispensent des apports théoriques et cliniques. Ces réunions se présentent sous deux formes : avec un binôme cadre opérationnel et psychologue à 22h, et une réunion regroupant les

professionnels veilleurs de nuit, à 19h30 à laquelle participe aussi une psychologue.

Conclusion et perspectives

Pour conclure, les psychologues bénéficient de missions ponctuelles. L'année 2016 aura été marquée par la seconde évaluation interne de l'établissement, ainsi que par une recherche traitant de l'*empowerment* et de la schizophrénie.

Les perspectives en 2017 vont s'orienter vers :

- La mise en place de réunions cliniques dédiées au service infirmier.
- La planification du groupe thérapeutique « Affirmation de soi » qui a été proposé sur une durée de 6 semaines en 2015, et pour lequel les résidents souhaitent à nouveau s'investir.
L'objectif de ce travail, tant collectif qu'individuel, est d'aider les personnes à refuser de répondre aux sollicitations (demande de prêt d'argent, de cigarettes...)
- La participation à la démarche d'amélioration continue dans les groupes de travail sur la mise en œuvre des Plans d'Actions de la Qualité

4. DEMARCHE D'AMELIORATION CONTINUE

Suite au rapport d'évaluation externe, les autorités de tarification ont renouvelé l'autorisation du FVO et du FAM, qui interviendra à compter du 03/01/2017 pour une durée de 15 ans conformément aux articles L.313-1 et L.315-5 du CASF. Dans le cadre d'un calendrier de « droit commun », la seconde évaluation interne doit être réalisée en 2022. L'Association a souhaité engager cette action dès janvier 2016 pour les établissements et services qui en sont à cette étape.

Les résultats de la seconde évaluation interne du FVO et du FAM s'établissent à 10 PAQ sur chaque foyer, de façon bien différenciée (pas de PAQ Commun).

Le référentiel utilisé lors de la première évaluation interne a été adapté (148 critères) en y intégrant les nouvelles recommandations de l'ANESM, et défini selon les cinq domaines :

- L'établissement dans son environnement (ENV)
- Le Projet d'établissement (PROJ)
- Droit, Information et Participation des Usagers (DIPU)
- La Personnalisation des Accompagnements et des Prises en Charge (PAPC)
- L'organisation de l'Etablissement (ORG)

Tableau des échéances des Plans d'Amélioration de la Qualité (PAQ) du FVO et du FAM

FVO		Echéances	FAM		Echéances
	Thématiques			Thématiques	
ENV	-Communication	2020-2021	PROJ	-Personnes vieillissantes. -Ethique -Fond document.	2018-2019
PROJ	-Accompagnement fin de vie. -Gestion et maîtrise des risques	2018-2019	DIPU	-Recueil volontés -Satisfactions/Suggestions/R -Dossier du résident	2017-2018
DIPU	-Droits des Résidents. -Equipe de nuit/Charte des droits. -Proximité avec la personne. -Droits du résident/son dossier -Contrat de séjour et PAP.	2017-2018	PAPC	-Fonction du Référent/F. poste	2019-2020
ORG	-Procédures de maintenance/ Entretien du matériel. -Procédure d'intégration/ salariés /sensibilisation à la maltraitance/ Formation à la bientraitance	2019-2020 DE 2017 à 2021	ORG	-Réactualisation F. poste -Procédure d'intégration/ salariés /sensibilisation à la maltraitance/ Formation à la bientraitance. -Communication interne	2019-2020 DE 2017 à 2021

Les modalités de la mise en œuvre de la démarche d'amélioration continue vont consister à établir un échéancier pluriannuel des Plans d'Amélioration de la Qualité (PAQ) sur la période de 2017 à 2021 et à constituer un groupe de travail pour chaque PAQ, piloté par un salarié. En termes de suivi de ce travail, mené au sein des foyers, 2 professionnels par foyer s'associent pour être référents de la démarche d'évaluation (RDE). Leur mission est de garantir l'avancement de la démarche, en coordonnant les différentes actions des professionnels.

CONCLUSION

Les perspectives sur l'année 2017 s'inscriront dans la continuité de l'année précédente, conformément à celles qui sont évoquées dans le Projet d'Etablissement, à savoir :

➤ **Soutenir et accompagner les équipes dans leurs missions en lien avec l'évolution des politiques sociales.**

L'évolution et la progression des compétences sont soutenues par une dynamique interne de réflexions, une culture de questionnements, et par la constitution de groupes de travail portant sur des thématiques définies, en particulier :

- ❖ *Faire vivre une culture de bienveillance*
- ❖ *L'équilibre entre protection et émancipation*
- ❖ *Une pratique transdisciplinaire*

La conduite de la seconde évaluation interne dès 2017 viendra réinterroger certaines procédures, les outils d'évaluation et les pratiques professionnelles.

➤ **Maintenir un cadre de vie accueillant et de qualité**

Indépendamment de travaux répondant à des normes en termes d'accessibilité, il est important d'engager l'aménagement des salles de bain communes à deux chambres du côté du Foyer d'Accueil Médicalisé afin de préserver l'intimité des personnes.

➤ **Renforcer l'ancrage des Résidences Les Sources sur le territoire par le développement local du partenariat et son inscription dans les projets de « logement accompagné » en synergie avec l'Association et différents acteurs des Yvelines :**

- ❖ *Développement du partenariat et particulièrement avec les Pôle Autonomie Territoriaux (PAT) afin d'échanger sur des solutions relatives aux réorientations de résidents dont l'évolution de l'état de santé psychique n'est plus en adéquation avec leur maintien dans l'établissement.*
- ❖ *Poursuivre la réflexion sur le projet d'une location d'un appartement relais pour permettre à certains résidents, une préparation à vivre dans un logement individuel dans le cadre d'un dispositif de logement accompagné.*

➤ **Développer les compétences techniques des professionnels pour mieux accompagner les résidents vieillissants, et favoriser la promotion de la santé.**

- ❖ *Mise en place d'ateliers d'éducation à la santé, par le service infirmier.*
- ❖ *Formation à l'accompagnement des personnes en fin de vie.*

De plus, dans la continuité des actions entreprises depuis plusieurs années, le comité d'organisation des journées inter-établissements se réunira pour préparer la 6^{ème} rencontre.

DEUXIEME PARTIE

LES ACTIONS CONDUITES

1. RAPPORT DU CHEF DE SERVICE ÉDUCATIF DU FVO

Corinne SARAZIN

L'année 2016 a été marquée par le départ de plusieurs professionnels outre notre psychiatre présent depuis 2007, trois éducateurs spécialisés dont l'une en poste depuis l'ouverture en 2004 ont fait le choix de tenter une aventure professionnelle dans des champs du médico-social différents ou dans un autre département. Nous avons de ce fait accueilli dans l'équipe trois nouveaux professionnels.

Le renouvellement d'une partie de l'équipe est un virage dans l'histoire d'un établissement qui n'est pas toujours simple à négocier. Mais il permet également de retrouver un nouveau souffle de réinterroger le sens de certaines pratiques ou de certains outils. Afin de faciliter la prise de poste des nouveaux professionnels et de leur permettre de maîtriser rapidement les nombreux éléments liés au fonctionnement de l'établissement, nous avons amorcé la réalisation d'un guide pratico pratique regroupant toutes les informations nécessaires aux nouveaux professionnels au moment de leur arrivée.

Nous avons également expérimenté les entretiens professionnels pour la première fois cette année. Faire le point sur les compétences requises pour le poste et acquises en cours d'exercice de la mission en s'appuyant sur le référentiel métier a permis de baser l'analyse des compétences sur des critères objectifs et concrets et donc de se dégager des affects.

La formation continue des professionnels, a, cette année encore, permis à trois professionnelles du FVO d'obtenir un diplôme supérieur à celui qu'elles avaient en arrivant aux Sources. L'une d'elle a obtenu son diplôme d'Éducateur Spécialisé et les deux autres celui de Moniteur Educateur en menant à bien leur Validation des Acquis de l'Expérience.

La recherche menée au sein des Sources sur ce qui favorise l'empowerment dans les pratiques d'accompagnement, n'a pas uniquement concerné les professionnels, puisque des personnes accompagnées ont également été mises à contribution en acceptant d'être interviewées par la sociologue présente dans l'établissement d'octobre 2015 à avril 2016 en discontinu.

Enfin, le recueil des données nécessaire à la conduite de notre seconde évaluation interne a mobilisé les professionnels autant que les résidents sur différents temps de réunions.

Ce bilan d'activités me donne comme chaque année l'opportunité de saluer le professionnalisme, l'implication et le dynamisme dont fait preuve l'équipe éducative, son engagement dans le travail de terrain au quotidien, pas si simple, recherchant le juste équilibre entre épanouissement individuel et prise en compte du collectif, accompagnement

éducatif et suivi médical, protection et émancipation des personnes.

Cette année encore ce bilan va donner la parole à tous ceux qui font que le Foyer de Vie est ce qu'il est. Car qui, mieux que les professionnels et les personnes accompagnées pour parler de ce qu'ils ont vécu en 2016 ? Nous aurons donc à la faveur de témoignages de professionnels et de résidents un aperçu de leurs impressions et ressentis sur les différents événements qui ont égrené cette année passée.

LES OUTILS DE SUIVI ET D'ACCOMPAGNEMENT

Cette année de nouveaux outils ont fait leur apparition pour affiner le travail de suivi et d'accompagnement des résidents des Résidences les Sources. Les OUPPPS, (Organisation-Unité-Pluriprofessionnelle-Préparation-PAP-Synthèse) réunissant tous les différents professionnels des Résidences permettent de réfléchir ensemble sur la synthèse ou le Projet d'Accompagnement Personnalisé à venir. Cette séance de travail d'une heure permet à tous les professionnels quelque soit leur champ d'intervention, en relation avec la personne accompagnée de faire part de leurs observations, de leurs propositions, des éventuelles difficultés rencontrées. Chaque unité bénéficie d'une OUPPS toutes les six semaines.

Deux RUJ (Réunion d'Unité sur la Journée) par unité ont été organisées cette année (une par semestre). Mises en place en octobre 2015, elles permettent aux professionnels de chaque unité de prendre le temps de faire un point précis sur la situation des 14 résidents qu'ils accompagnent. Ils ont la possibilité d'y convier tous les professionnels qui participent de près comme de loin à la vie des résidents.

Le rythme d'organisation des réunions de synthèse a été plus soutenu. Nous avons réussi à en effectuer 26 cette année. Ces réunions sont l'occasion de faire le point sur la situation des personnes accompagnées, mais aussi de réactualiser leur projet, de souligner leur évolution et ainsi répondre au plus près à leurs besoins et à leurs attentes. La collaboration avec les équipes des différents secteurs psychiatriques concernés, ainsi que les délégués à la tutelle est systématiquement recherchée.

Le logiciel Easy Soins, outil de suivi médical et para médical utilisé depuis quatre ans maintenant, a permis l'amélioration des transmissions médicales entre les différents services ainsi que du suivi médical global des personnes accompagnées. L'équipe de nuit s'en est également positivement saisie pour transmettre les différentes demandes des personnes se levant la nuit et pour également faire état des contrôles exercés en matière de port de masque respiratoire.

Le nombre de résidents bénéficiant d'entretiens mensuels de suivi éducatif assurés par la Chef de Service et un éducateur référent, a augmenté alors que le nombre d'entretiens médico-éducatifs encadrés par le psychiatre de l'établissement, un éducateur référent et la Chef de Service ont diminué, bien que dix neuf aient tout de même été menés. Les entretiens éducatifs ont de leur côté encore progressé. En fonction des besoins exprimés par les personnes accompagnées ou perçus par les professionnels, la fréquence de ces entretiens varie. Hebdomadaires pour certaines, bi mensuels ou mensuels pour d'autres, ces entretiens permettent d'avoir un temps d'échanges et de discussion entre éducateurs référents et personnes accompagnées pour soutenir l'expression, faire le point sur les rendez-vous, les démarches diverses et variées en cours, les projets ou encore les difficultés liées à la vie en collectivité.

LA PARTICIPATION DES PERSONNES ACCOMPAGNEES

« C'est par la valorisation des compétences et des rôles sociaux ainsi que par la prise de responsabilités dans le quotidien des personnes que nous accompagnons que l'estime de soi, le sentiment d'être chez soi et leur bien être se renforcent. »¹ La valorisation des rôles sociaux est à l'œuvre au sein des Résidences Les Sources. Cela se traduit notamment par une sollicitation d'implication active de chaque personne pour tout ce qui les concerne individuellement et collectivement.

La participation des résidents se traduit de différentes manières au sein du FVO. Pour cela, de nombreuses instances d'expression existent depuis plusieurs années. Si leur organisation diffère, elles poursuivent cependant des buts convergents, à savoir, entre autres, la participation des personnes à l'amélioration de leur cadre de vie ou encore, à la recherche de leur collaboration et de leur expression de façon collective ou individuelle. Elles permettent également de réfléchir sur le « vivre ensemble » et de transmettre des informations sur les événements institutionnels à venir.

Au cours d'une réunion de résidents, certaines personnes ont proposé de se réunir pour évoquer ensemble sans membre de l'équipe éducative, certains sujets concernant les difficultés à vivre ensemble en collectivité. Cette demande est partie du constat que ce n'est pas parce qu'on a des droits, qu'on a tous les droits. Etre citoyen sous tend que chacun a aussi des devoirs. Chacun a droit au respect et doit en retour le respect. Le débat n'est pas clos, loin s'en faut.

Depuis six ans maintenant, nous associons un résident à l'accueil d'un nouvel arrivant. L'accueil de toutes nouvelles personnes est un aspect du travail éducatif qui est particulièrement réfléchi. Au-delà de la mission des éducateurs d'aider à l'installation dans la chambre, de présenter les différents services et professionnels, la présence d'un autre résident est perçue comme rassurante.

Une majorité de personnes accompagnées souhaitent participer à la totalité de leur réunion de synthèse. Certaines préparent en amont un écrit pour ne rien oublier de ce qu'elles souhaitent évoquer avec l'ensemble des professionnels. Cet exercice délicat pour les professionnels au début de l'expérience, est entré dans notre fonctionnement et chacun y voit des bénéfices certains.

L'année 2016 a été l'année du renouvellement des délégués des résidents. Les élections ont eu lieu en mars 2016. Les candidats ont mené leur campagne avec sérieux et implication. Les trois personnes élues pour le FVO travaillent de concert pour être des portes parole efficaces.

Le témoignage de Vincent délégué des résidents

« On se réunit une fois par mois avec les autres délégués et les cadres des Sources. Notre parole est bien prise en compte. Je trouve qu'on nous met à l'aise pour qu'on puisse s'exprimer. Ce qui est bien c'est d'avoir le contact avec les autres résidents qui nous font remonter des demandes, des réclamations. Au début, je ne pensais pas à aller vers les autres mais maintenant je circule

¹ Phrase tiré du rapport d'activité 2015 du FVO Marie Laurencin

avec un papier et un crayon, je vais vers eux et je note ce qu'ils me disent. Ensuite on se réunit avec Christine et on met au propre toutes leurs demandes. Cela nous permet de faire l'ordre du jour. Par contre je trouve que cette réunion dure trop longtemps. A l'issue de cette réunion, j'écris le compte rendu et je l'affiche sur le panneau dans le couloir. J'en fais également un retour en réunion de résidents. J'ai l'impression que les résidents se saisissent un peu plus de leurs délégués, par contre ils ne connaissent pas toujours la date du conseil des délégués. C'est peut-être pour ça qu'ils ne viennent pas vers nous avant.

Je trouve que le rôle de délégué est un rôle intéressant, il y a un vrai échange entre la direction et nous. On participe à la vie du foyer, on a notre mot à dire.

Je trouve que ça me stimule les neurones, il faut réfléchir, se concentrer. J'ai l'impression que ce rôle me donne une certaine reconnaissance. Je trouve ça sympa, j'aime bien travailler avec Christine, je ne regrette pas de m'être présenté. »

L'ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL ET EDUCATIF

Nous assistons cette année à une recrudescence de demandes d'aide pour accéder à un logement indépendant. Certaines personnes expriment le souhait, après douze ans passés aux Sources, de ne plus vivre en collectivité. La difficulté pour l'équipe éducative réside dans le refus de certaines personnes de procéder par étapes pour évaluer certaines capacités et notamment, être en capacité de vivre seul, de prendre son traitement, de se faire à manger. Ces personnes, souhaitant être réorientées, mettent à mal le cadre proposé, rejettent toute participation à des activités et désaffectent les temps collectifs comme les repas. D'autres au contraire, évoquent le souhait certes de quitter la collectivité, mais pour accéder à un logement qu'ils pourraient partager avec un petit nombre de personnes, avec un soutien éducatif régulier et un maintien de leur participation à des activités proposées au foyer.

C'est pourquoi, l'idée de créer un lieu dédié à l'accompagnement vers plus d'indépendance et d'autonomie, de ceux qui le souhaitent, fait son chemin dans la tête des professionnels, soutenant ainsi le projet de la direction. Projet avorté, de louer un appartement situé à Fontenay le Fleury, qui aurait eu pour objectif de permettre aux personnes intéressées de tester leurs capacités à vivre en dehors de la collectivité.

Les demandes de stages en ESAT ou de bénévolat ont trouvé un nouvel essor cette année. Deux personnes accompagnées ont pu profiter de la proximité de l'ESAT COTRA pour renouer avec le travail. Ces stages d'une à deux semaines renouvelables sont l'occasion de choisir et d'essayer des ateliers différents pour vérifier et valider des compétences dans différents domaines professionnels. Les attendus sont, d'arriver à l'heure le matin, de respecter des consignes de travail et de tenir un rythme sur toute une semaine.

Le témoignage de David

« Tout d'abord j'ai réécrit mon CV et rédigé une lettre de motivation. Je me suis appliqué, j'ai dû en écrire 200 à 300. Je voulais que ce soit bien écrit. Ils ont accepté ma candidature et de me recevoir en entretien et on m'a proposé des ateliers dans lesquels je pourrais faire des essais. J'ai choisi l'atelier de lavage de voitures, l'atelier espaces verts et celui de conditionnement. La première semaine de stage s'est faite à mi-temps. J'ai pu respecter les horaires et j'ai fait ce qu'on me demandait de faire, pour apprendre. J'ai fait mon deuxième stage avec les espaces

verts. Comme j'ai été angoissé la première journée je suis parti mais après, le reste de la semaine, j'ai bien tenu mes horaires et mon travail. Cela m'a apporté beaucoup de choses, déjà au niveau relationnel, ils s'entraident beaucoup là-bas. Au niveau de l'expérience aussi. Les produits et le matériel pour le lavage des voitures, ne pas se tromper en fonction de ce qu'on nettoie.

Je pensais que je n'y arriverais pas malgré les encouragements des professionnels. Je suis très satisfait de moi parce que j'ai pu m'épanouir dans le milieu professionnel. Parce que pendant douze ans je n'avais pas travaillé. J'aimerais retravailler dans le milieu ordinaire après, reprendre mes études, viser plus haut. Y'a que du positif qui est ressorti de cette expérience. Les moniteurs d'atelier étaient satisfaits de moi. Ils ont dit que je faisais bien mon travail, pas à moitié, que je m'impliquais bien dans les tâches et que je le faisais avec bonheur. Ils ont dit que je prenais des initiatives que je faisais des propositions. Ils sont compréhensifs et souples avec les horaires. Ils s'adaptent à nous et ils comprennent. On a de la chance d'avoir un ESAT à côté des Sources. C'est un atout on n'a pas les transports à prendre, c'est pratique. C'est comme si les deux étaient complémentaires, l'ESAT et les Sources pour se relancer dans la vie active. Je suis bien aux Sources, on a pleins d'amis, pour moi c'est ma deuxième famille. Je m'accroche à être bien et à être heureux. L'être humain, il cherche à être heureux de nature. J'en ai fait du chemin et il y en a encore à faire. Je le fais aussi pour ma famille pour moi bien-sûr, mais aussi pour ma famille, mes frères, mon cousin. »

Le travail d'accompagnement au quotidien recouvre également le suivi médical et cette année encore, l'équipe du Foyer de Vie n'a pas été épargnée. En effet, nombreux sont les résidents pour lesquels des accompagnements médicaux spécifiques ont été effectués, avec tout ce que cela peut engendrer comme difficultés, angoisses ou encore soutien psychologique. La collaboration et la complémentarité qui se sont exprimées entre le service infirmier et le Foyer de Vie ont gagné en maturité et en efficacité.

La prise de conscience des résidents sur la nécessité d'être attentif à leur hygiène de vie ne faiblit pas. Même si cela n'est pas un domaine récemment abordé dans les Projets d'Accompagnement Personnalisé, nous constatons cependant, que les objectifs prenant en compte la santé sont de plus en plus nombreux. Ils concernent une demande d'aide pour perdre du poids, pour faire baisser le cholestérol, pour diminuer la consommation de cigarettes, pour limiter les coups de « fringales » ou encore pour bien dormir. De ce fait nous avons mis en place de nombreux entretiens qui abordent ces thèmes et qui ont pour vocation d'aider la personne à ne pas se démotiver et trouver avec elle des stratégies pour se soustraire à certaines habitudes. Plusieurs personnes utilisent une cigarette électronique et disent avoir ainsi réduit leur consommation de cigarettes.

Cette année encore, les sorties trimestrielles organisées par les trois unités ont été riches et variées (pièce de théâtre, pique-nique à la base de loisirs de Cergy, ou au lac d'Ecluzelles, cinéma). Ces temps forts par unité peuvent également se traduire par la préparation d'un repas à thème. Les objectifs poursuivis sont alors le partage d'un moment convivial, la confection du repas (menu, courses, respect du budget alloué, faire la cuisine...). Pour d'autres personnes les sorties individuelles sont particulièrement privilégiées pour leur permettre d'exprimer leur choix, leur goût, de ne pas être « noyées » dans le groupe. Ces sorties sont organisées et initiées par les personnes et sont inscrites dans les objectifs de leur Projet d'Accompagnement Personnalisé. Dix sept sorties individuelles ont été organisées en 2016 et ont concerné treize personnes différentes.

LE TRAVAIL AVEC LES FAMILLES

Incontournable et indispensable, le travail avec les familles nous démontre à chaque nouvel entretien à quel point il est bénéfique et rassurant à la fois pour le résident et pour ses proches. Les entretiens permettent également aux équipes d'enrichir leurs connaissances sur le fonctionnement, les habitudes, les difficultés des personnes qu'ils accompagnent. Les éléments que partagent les familles avec l'équipe permettent d'améliorer l'accompagnement et de s'adapter au plus près des besoins de la personne.

Des entretiens trimestriels et d'autres annuels sont proposés, après discussion et accord de la personne concernée, à certaines familles, alors que pour d'autres ils se font de manière informelle et irrégulière. Quoi qu'il en soit, les relations existent, endossant des formes variables en fonction des situations et des personnes. De plus, la participation de nombreuses familles au Conseil de la Vie Sociale permet également des rencontres régulières avec les professionnels.

L'ACCUEIL DES STAGIAIRES

L'équipe du Foyer de Vie Occupationnel a accompagné trois stagiaires en 2016. Une stagiaire en troisième année de formation d'Éducateur spécialisé, une en première année de formation d'Éducateur spécialisé et un étudiant en année de préparation aux concours d'entrée en centre de formation.

L'accueil de stagiaires est à chaque fois pour l'équipe éducative vécu comme une opportunité d'enrichissement et d'ouverture et tous les professionnels sont investis dans une démarche d'accompagnement et de formation. Cela permet également à l'équipe d'être questionnée sur ses pratiques, d'expliquer pourquoi tel accompagnement s'effectue de telle manière, pourquoi tel autre a été réfléchi de telle autre manière. Souvent cela nous permet de réinterroger le sens. C'est donc un enrichissement mutuel qui n'est pas négligeable. Cette année nous avons accompagné cinq stagiaires au foyer de Vie occupationnel.

Les rapports d'étonnement demandés aux stagiaires, comme à tout nouveau professionnel, à la fin des quinze premiers jours passés au sein de l'établissement nous permettent de porter un regard neuf, distancé sur l'établissement. Sorte de photographie prise à un instant « T » par quelqu'un de « neuf » dans l'institution. Ces rapports d'étonnement sont réutilisés lors des entretiens pendant la période d'essai et à la fin des stages pour mesurer avec la personne l'écart s'il y en a, entre ses perceptions de début et de fin de stage.

L'EVALUATION INTERNE

Après avoir formé notre COPIL, constitué d'un infirmier, d'une animatrice, d'une secrétaire et de deux éducateurs, nous travaillé avec un intervenant de l'IRFA sur le référentiel. Nous avons repris le référentiel utilisé lors de la précédente évaluation interne, comprenant 481 critères, que nous avons retravaillé pour finalement redéfinir 138 critères. Forts de notre précédente expérience, nous avons gagné en efficacité pour recueillir les données. Nous avons fait appel aux personnes accompagnées volontaires et constitué des

groupes pour répondre aux critères les concernant. Trois groupes constitués de six personnes ont bénéficié chacun d'une réunion d'une à deux heures.

Nous avons utilisé notre temps de réunion d'équipe pour aborder de façon collective les critères qui nous concernaient.

Nous avons envoyé les questions dédiées aux partenaires par mail.

Enfin, nous avons avec la secrétaire répondu à tous les critères correspondant à la base documentaire réglementaire.

La rédaction des synthèses et le travail de cotation finalisés en septembre ont amené à définir 10 Plans d'Amélioration de Qualité, contre 41 lors de la précédente évaluation.

Le témoignage de Christelle, future RDE

« J'attends beaucoup de la formation à venir sur les missions du RDE, pour savoir vers quoi je vais aller. J'ai questionné les anciennes RDE par rapport à leur expérience vécue et je continuerais à leur demander des conseils. J'ai une appréhension sur un éventuel manque d'investissement des collègues, c'est pourquoi j'aimerais pouvoir partager avec l'équipe, communiquer avec elle sur la bonne méthode à appliquer. C'est un rôle à responsabilités qui va me confronter à une nouvelle tâche nécessitant un certain investissement. J'ai envie de me confronter à cette nouvelle responsabilité.

Mon rôle sera de préserver la motivation, la stimulation de chacun, en étant positive, moteur de cette démarche et en étant capable de tenir des échéances.

Pour cela je vais m'appuyer sur la méthode et l'organisation précédente, à savoir travailler en équipe sur les temps de réunion et en constituant des groupes de résidents ou en réunion de résidents. Mais je sais aussi qu'il y a aussi beaucoup d'éléments qui peuvent perturber toute cette organisation. »

Le témoignage de Laurent

« J'ai fait parti d'un groupe de résidents qui a été interviewé pour participer à l'évaluation interne. C'était sympathique, on a rigolé. J'attends de cette nouvelle évaluation qu'elle permette d'avoir plus de confort et notamment dans la salle cafétéria. Une évaluation ça sert à évaluer ce qui va bien et ce qui va moins bien. Moi j'ai pas de critique à faire, c'est formidable ici. Les relations avec les professionnels sont bonnes. On leur demande beaucoup trop de choses aux éduc. Moi je suis très content de cette équipe qui se plie en quatre pour nous. Je trouve à cent pour cent que les droits des personnes sont respectés ici. Mais le respect doit se faire dans les deux sens.

La recherche :

Empowerment et citoyenneté des personnes ayant un « handicap psychique ».

D'octobre 2015 à décembre 2016 notre équipe de chercheurs amateurs a œuvré pour essayer de répondre au mieux à son sujet de recherche. Les résidents et les professionnels volontaires, ont pu répondre de façon collective ou individuelle aux questions posées par la sociologue, alors que les autres membres du comité de recherche se sont réunis soit en binôme soit en groupe de travail pour alimenter en données et en réflexions leur volet composant la recherche.

Les attentes par l'établissement vis-à-vis de cette recherche, étaient principalement une amélioration des pratiques et une prise de conscience de la richesse d'une approche de l'accompagnement en termes de co-construction entre professionnels, résidents et partenaires. En effet, nous escomptions que la participation des différents acteurs du Foyer à cette étude alimente une dynamique de réflexion collective. Nous pensions qu'elle pourrait se révéler bénéfique en elle-même, d'une part en aidant les résidents à prendre conscience de l'importance de leur parole et de leur savoir, et d'autre part en rendant plus évident aux professionnels la richesse d'une telle approche.

La sociologue qui a avec nous participé à cette recherche, a opté pour la méthode ethnographique « reposant sur l'observation participante, pour approcher « l'ordinaire » du quotidien du foyer, comprendre et saisir la manière dont les personnes sont prises en compte et considérées, accompagnées et soutenues, la manière dont les professionnels cherchent à les associer, à les impliquer, et à les faire participer (ou non), aux choix ou aux décisions qui les concernent, etc. L'observation a porté sur les échanges et les interactions entre les acteurs en présence, des manières de s'interpeller, d'occuper l'espace, de circuler, les jeux du corps (attitudes, mimiques, émotions et affects...) et de langage, également ».²

Le témoignage de Sandrine membre du groupe de chercheurs

« J'ai pris cette recherche comme une expérience super intéressante et enrichissante. Le fait de travailler en équipe pluridisciplinaire, c'était assez nouveau pour moi, je ne savais pas comment ça allait se passer. Avec le recul, en termes d'organisation, je me dis qu'on n'a pas été bons. Quand on donne une date buttoir, on ne peut pas dire qu'on n'a pas eu le temps. Je suis un peu frustrée de ne pas avoir pu peaufiner davantage la partie sur laquelle j'ai travaillé, à savoir l'analyse des questionnaires envoyés aux partenaires du sanitaire. J'aurais aimé avoir plus de temps pour lire et relire tous les volets. On a un peu « ramé » pour s'organiser, mais quand je regarde le résultat, c'est plutôt pas mal.

Le volet sociologique m'a beaucoup remise en question sur mon accompagnement, ma façon de penser, d'envisager ma relation avec les personnes accompagnées. Je vois une différence depuis ce travail de recherche. La façon de les rendre encore plus acteur de leur quotidien. Je pense qu'il y a des choses à améliorer avec les professionnels dans le travail de collaboration. Je vois des pistes d'amélioration possibles dans l'organisation et la collaboration entre services. Par exemple, présenter et faire visiter l'établissement à tous les nouveaux partenaires.

Concernant le travail sur les études de cas, j'ai trouvé ça tellement intéressant que je me suis dit qu'on devrait le faire pour tous. Parce qu'on balaie tous les aspects, toute l'histoire, le travail de partenariat et son influence sur le parcours de la personne. Ce qui nous a permis de dégager des pistes de travail pour certains.

L'enquête via les questionnaires permet de voir qu'il y a une méconnaissance de notre travail par le sanitaire. Il y a un écart entre le sanitaire et le médico-social, entre nos regards sur nos accompagnements. Comment articuler notre travail commun ? Puisqu'on est sensé travailler avec les mêmes personnes avec nos cœurs de métier différents.

Je serais prête à repartir sur un nouveau projet de recherche, mais avec du temps de dégagé et consacré qu'à ça. Parce que concilier travail d'accompagnement au quotidien et travail de recherche n'est pas vraiment facile. »

² Présentation par Isabelle Maillard docteure en sociologie de la méthodologie retenue

Le témoignage de Cécile

« On n'a pas été bien préparé à cette recherche. Je crois que la sociologue n'a pas bien spécifié le sujet, le thème de sa recherche. Je n'ai pas compris pourquoi elle est venue et ce qu'elle attendait de nous. Cela a beaucoup dérivé, elle m'a posé des questions précises sur ma relation avec mon ami, qui pour moi n'avaient pas de rapport, mais c'était agréable de parler de notre vie au quotidien aux Sources.

Depuis qu'elle est passée je remarque déjà des effets, des choses qui ont changées et notamment au niveau des services à la fin des repas. Maintenant il n'y a qu'un seul éducateur qui reste et donc c'est mieux parce qu'on se sent moins observé et ça je le lui en avais parlé en entretien. J'aimerais qu'on nous fasse une restitution des résultats, les points importants qui se sont dégagés. En ce qui concerne l'empowerment, je trouve qu'entre nous en ce moment il y a beaucoup de stimulations. Sur le projet de réaménager la salle cafétéria pour la rendre plus agréable, on a constitué un petit groupe de travail et on a fait un plan. D'autres résidents qui nous ont vus là ont participé aussi et ont donné leurs idées. Les réunions de résidents sont un lieu qui est source ou facilite l'empowerment. Le fait de donner son avis sur tout ce qui touche notre quotidien c'est important car notre quotidien c'est essentiel. »

Le témoignage de Cyril

« Cette notion de pouvoir d'agir est floue pour moi, agir pour moi-même et pour les autres. Prévoir ou laisser aller les choses c'est compliqué. J'essaie déjà d'être un peu plus actif, les efforts sont là mais il n'y en a pas assez, j'essaie de composer. J'essaie de plus en plus d'être heureux, d'être dans le bonheur et de ne pas faire de plans sur la comète. Je me sens libre de faire ce que je ressens et ce qui me plaît. Il y a une interaction présente ; le personnel est professionnel, mais il manquerait peut être un peu plus de laisser aller. Mais c'est difficile peut être par rapport à tous les symptômes de la maladie. »

Le témoignage de Vincent

« J'ai également été interviewé par la sociologue pour participer à la recherche aux Sources. J'aimerais avoir un retour de ce travail. Participer à cette recherche ne m'a pas fait peur mais c'est du côté des professionnels peut être que ça risque de changer des choses, de les remettre en question par rapport à ce qu'on a pu pendant les entretiens. J'aimerais que cette recherche contribue à ce qu'il y ait des changements dans notre relation avec les éducateurs. Par moment on est infantilisé et ils font à notre place ce qu'on pourrait faire nous même. »

CONCLUSION et PERSPECTIVES

Comme vous avez pu vous en rendre compte pendant votre lecture, cette année 2016 a été très bien remplie. Les professionnels sont sur de nombreux fronts faisant preuve de créativité, d'investissement, de recherche et de réflexion pour mener à bien leurs missions.

Notre participation à la sixième Journée inter établissement de l'histoire des Sources, sera à nouveau l'occasion de rencontrer et d'échanger sur nos pratiques avec nos collègues du secteur sur le thème du désir.

Le travail autour de la culture de bientraitance déjà amorcé en 2015, sera au cœur de nos préoccupations avec la mise en place de groupes de travail animés par nos deux référentes bientraitance.

Nous aurons également notre seconde évaluation interne à finaliser en menant à bien nos réflexions sur les dix Plans d'Amélioration de la Qualité.

Enfin nous allons poursuivre notre travail déjà bien amorcé sur l'empowerment et la citoyenneté des personnes, en affinant encore nos pratiques d'accompagnement et en donnant à chacun le pouvoir et les moyens de réussir sa vie.

« Pour l'année à venir on peut se souhaiter une bonne santé psychique et que les professionnels soient heureux de venir travailler pour continuer à dégager du positif. Qu'il y ait toujours une bonne ambiance car c'est primordial pour notre équilibre et notre bien être. »³

³ Extrait du témoignage de Christophe.

2. RAPPORT DU CHEF DE SERVICE ÉDUCATIF DU FAM

Madeleine LE JALLE

L'année 2016 pour le FAM a été marquée par des mouvements de résidents, une stabilité de l'équipe éducative et la réalisation de l'évaluation interne.

B. résidait au FAM depuis l'ouverture des Résidences Les Sources, d'un naturel réservé, il n'en était pas moins une figure reconnue. Son décès brutal le 4 juillet nous a tous (résidents et professionnels) plongés dans la stupeur même si nous connaissions ses difficultés à vivre. Les résidents ont pu témoigner de leur tristesse auprès de sa famille par des écrits et/ou leur présence aux obsèques.

Un peu plus d'un mois après, le 23 août, nous avons accueilli M. qui sortait d'une hospitalisation de longues années et découvre, selon ce qu'il dit, les droits à l'intimité et à la liberté d'aller et venir.

Parmi les autres résidents, nous notons que K. que nous avons dû ré-accueillir l'année dernière a pu voir son projet commencer à prendre tournure. Il a effectué deux stages au FAM Dr Jules Falret à Draveil qui l'ont conforté dans son souhait de demander à y résider.

L'équipe éducative du FAM s'est stabilisée en 2016, elle a connu un seul départ celui d'une aide-soignante qui, après une année d'exercice, a préféré s'orienter vers le milieu hospitalier correspondant plus à ses attentes professionnelles. Sa remplaçante, a intégré l'équipe sans difficulté, ayant déjà effectué un stage pratique dans le cadre de sa formation d'aide soignante en 2015.

Néanmoins, pour la plus part des résidents, toute absence ou changement de professionnels au sein des Résidences les Sources est source d'inquiétude ou génère un sentiment d'abandon. Par exemple, certains ont été affectés par le départ d'un animateur qui exerçait depuis 6 ans ses talents de musicien avec le groupe de percussions, de musique « Les suspenders » et sans parler des créations d'ateliers (radio les « Sources voltées », bricolage...), ni de sa forte implication dans les événements festifs (l'anniversaire des 10 ans des Résidences Les Sources).

Indirectement, la passation des prises en charge en psychothérapie a nécessité une anticipation qui s'est traduite pour les résidents par un temps « pour se connaître ou réfléchir s'ils souhaitent poursuivre ».

Nous avons eu le plaisir de féliciter un professionnel pour son diplôme d'éducateur spécialisé à l'issue de trois années de formation et une aide-soignante pour l'obtention de celui de moniteur éducateur après un parcours de VAE.

2016 a été l'année de la deuxième évaluation interne aux Sources. Créé fin 2015, le COPIL, composé de professionnels n'ayant pas vécu la première évaluation, a tâtonné mais a finalement mené à bien sa tâche.

Enfin, cette année encore, l'équipe de FAM a accueilli trois stagiaires, dont deux suivent leur cursus d'éducateur spécialisé à l'école de BUC Ressources (1ère année), et le troisième dans le cadre d'une reconversion au métier d'AMP.

LES OUTILS DE SUIVI

Au cours de 2016, douze réunions de synthèse ont été réalisées : elles sont le moment pour l'équipe pluri-professionnelle de faire un point sur la situation du résident et de confronter son analyse à celle du médecin psychiatre référent. Le plus souvent, nous faisons état de nos convergences de vues mais parfois cette rencontre est l'occasion de mettre en lumière un évènement ou une difficulté non partagée. Même si les éducateurs ont un contact régulier avec le médecin psychiatre de secteur lors de l'accompagnement des résidents à leurs rendez-vous médicaux, il s'avère que de partager entre divers professionnels donne parfois un autre relief aux faits. Le point de vue des délégués mandataires à la protection des majeurs, conviés à cette réunion, apporte aussi un éclairage intéressant.

Dans la foulée des synthèses, les éducateurs entreprennent la réécriture du Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAP) avec le résident en intégrant les ajustements nécessaires et les nouveaux besoins ou attentes. Même s'il a participé à la réunion de synthèse qui lui a permis de s'exprimer, dans les faits c'est au moment où le résident se retrouve avec ses deux éducateurs référents que s'élaborent les axes de travail avec sa parole. Au cours de 2016, beaucoup de PAP ont été travaillés avec les résidents eux-mêmes, réfléchis également lors des réunions d'Organisation par Unité en Pluri-disciplinaire de la Préparation des PAP et Synthèses (OUPPPS). Mises en place en 2015, elles ont pris pleinement leur place cette année. L'apport de tous les professionnels de l'éducateur au psychologue, en passant par l'infirmier et l'homme d'entretien sans oublier la psychomotricienne, la secrétaire, la maîtresse de maison ou la lingère permet de faire un tour d'horizon global pour un résident et d'affiner ainsi l'analyse.

Des entretiens médico-éducatifs se sont poursuivis pour deux résidents pour qui apparaît toujours nécessaire un temps d'échanges incluant un psychiatre de l'institution, un éducateur référent et la chef de service du FAM. Ils ont connu du renouveau puisque après le départ du Dr Fousson, le Dr Boutiba a rejoint les Drs Rondeau et Panhard.

LA PARTICIPATION DES RESIDENTS

En 2016, de nouvelles élections des représentants des résidents ont eu lieu. Une résidente du FAM a été élue en tant que déléguée des résidents, et une autre en tant que vice-présidente du CVS. Pour rappel, le CVS et le Conseil des Résidents sont communs aux deux foyers. Elles sont deux à assurer la représentation régulière du FAM afin de faire remonter les souhaits des résidents. Parfois leur expression est difficile mais elles continuent d'y participer.

Des réunions mensuelles, où tous les résidents du FAM sont conviés, sont organisées à l'initiative du chef de service et les éducateurs présents y participent. Ils y sont en général une quinzaine sur vingt résidents, (les absents étant soit hospitalisés soit ne souhaitent pas venir, ne se sentant pas à l'aise pour s'exprimer). Les échanges portent sur les sujets qu'ils abordent eux mêmes le plus souvent leur quotidien et sur ceux que l'équipe éducative juge opportuns d'aborder (règlement de fonctionnement, absences prolongées ou départs d'éducateurs, le déroulement des repas, les souhaits de sorties/Unités...).

ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL et EDUCATIF

L'accompagnement à la vie quotidienne se décline de manière plus ou moins importante selon les résidents avec une attention particulière à l'hygiène qui peut aller du simple rappel pour certains résidents jusqu'à une aide technique pour d'autres. L'entretien de l'espace privatif de chacun est assuré par un service prestataire, le rangement de la chambre étant du

ressort du résident. Celui-ci est assuré en soutien avec les éducateurs qui interviennent sur demande de la personne ou lorsqu'ils constatent une difficulté dans ce domaine.

A de rares exceptions, les éducateurs assurent les accompagnements de tous les résidents à leurs rendez-vous médicaux qu'ils relèvent du psychiatrique ou du somatique. Il s'agit d'aider la personne à s'exprimer quand cela est nécessaire, et de porter la parole de l'équipe médico-éducative. A ces occasions, le travail de coordination avec le service infirmier est essentiel.

L'année 2016 a été consacrée à une harmonisation des pratiques dans l'équipe éducative, à l'occasion de réunions avec tous les membres de l'équipe toutes les six semaines. L'objectif étant de travailler sur la réévaluation des pratiques en s'interrogeant sur le fonctionnement existant et en apportant une réflexion partagée sur le sens des actions mises en œuvre (analyse, réappropriation), mais aussi de réactualiser ou mettre en œuvre des outils facilitant la traçabilité et la transversalité du suivi de chaque résident (exemple, réactualisation des protocoles personnalisé/hebdomadaire).

BILAN DE L'UNITE FONCTIONNELLE

Le choix de créer « une unité fonctionnelle, pour bien vieillir » au sein du FAM, fait suite aux observations de l'équipe pluridisciplinaire concernant certains résidents « vieillissants ». Le constat est que ces personnes ont besoin d'un accompagnement au quotidien plus soutenu, voire même des temps de « cocooning » plus important.

Après une évaluation à partir de la grille AGGIR, qui a pour objectif de définir le degré de dépendance des résidents, six personnes relèvent de cet accompagnement plus spécifique au sein de cette unité.

Sur ce petit groupe, trois personnes ont un GIR 3 et l'autre moitié présente des caractéristiques pour lesquelles il semblait judicieux à l'équipe de les intégrer. Une résidente ayant un syndrome frontal, un rythme plus lent, montre une difficulté à supporter la collectivité et a besoin d'un étayage constant. Les deux autres personnes qui ont un comportement très anxieux et très ritualisé, souhaitent faire partie de cette unité pour maintenir leurs relations déjà établies avec leurs référents. La nécessité pour elles d'être dans un groupe avec une « dynamique » moins importante et un accompagnement personnalisé dit de « confort » étaient essentiels.

Les objectifs sont rappelés dans la présentation de l'établissement.

La mise en œuvre s'est traduite par un regroupement spatial à proximité du bureau des éducateurs au rez-de-jardin du FAM, qui a par ailleurs un accès direct à la terrasse. Cette commodité permet des visites régulières en chambre (avec lits médicalisés) visant à maintenir le lien d'accompagnement et à rassurer les personnes. Des temps adaptés ont été mis en place tel que « le café détente » en petit comité, et le réveil échelonné ou les périodes de sieste dans le respect des rythmes de chacun.

Au niveau des activités, chaque personne a accès à l'ensemble du programme proposé par le service animation, ainsi que pour les sorties et les séjours. Cependant un séjour d'été a été dédié plus particulièrement aux résidents de l'unité fonctionnelle pour personnes vieillissantes. Dans le même esprit, l'atelier « Cogiton », animé conjointement par une psychomotricienne, une infirmière et un éducateur, propose sous une forme ludique et réflexive des activités cognitives qui développent la concentration, la mémoire, le raisonnement, l'observation, etc. Les participants au nombre de 3 puis 4, sont assidus et ils

montrent un réel investissement à ce temps d'échanges et d'entraide mutuelle. Le lieu, les horaires sont bien repérés, et la fréquence à raison d'une fois par semaine semble convenir à tous.

De façon complémentaire, les éducateurs de l'unité accompagnent plus spécifiquement certains membres du groupe de façon individualisée dans des activités physiques adaptées, travail de proprioception pour ceux qui ont des difficultés motrices et d'équilibre, et/ou de réassurance pour d'autres, par le biais de sorties et de promenades.

Bien que le bilan soit positif, de nouvelles pistes de réflexion sont mises au travail portant sur des thématiques telles que l'aménagement des espaces, et du temps des repas, le développement des temps conviviaux, ainsi que la poursuite de la formation des professionnels dans le maintien des acquis des personnes vieillissantes et dans l'accompagnement de fin de vie.

LES FAMILLES

Les relations avec les familles des résidents du FAM sont développées en fonction de la demande et des besoins exprimés émanant des personnes ou de leurs proches. Les contacts d'abord informels au gré des appels téléphoniques avec les éducateurs ou des visites au foyer. Souvent bien établis avec les éducateurs référents, ils permettent parfois d'aider à réguler les relations entre le résident et sa famille et de mieux comprendre son comportement du moment. Les contacts téléphoniques réguliers avec les proches et la chef de service aident à maintenir notre accompagnement au mieux. Les échanges avant ou après le départ régulier en famille permettent aussi d'ajuster nos pratiques.

Des entretiens sont parfois organisés de manière formelle mais pas de façon régulière. Ils répondent à des demandes de part et d'autre, ils réunissent le résident, sa famille, les éducateurs référents, la chef de service et parfois le médecin psychiatre. Ils sont toujours l'occasion d'une meilleure connaissance du résident et des difficultés qu'il rencontre.

CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES

Au cours de l'année 2017, le travail engagé avec toute l'équipe sur l'analyse des pratiques et sur les outils d'évaluation et de suivi de l'accompagnement des résidents sera poursuivi.

Parallèlement, le démarrage de la seconde évaluation interne, va permettre de compléter nos réflexions sur l'accompagnement des personnes vieillissantes, le recueil de la satisfaction et la mise en place d'un dispositif de suggestions des résidents, et la constitution et la tenue du dossier de l'utilisateur.

Dans le cadre de l'engagement des Résidences Les Sources portant sur la mise en œuvre d'une culture de la Bienveillance, la planification des temps d'échanges auprès des équipes et des résidents avec le « Référent de la Bienveillance » sera établie.

Par ailleurs, l'ensemble des professionnels médico-sociaux du FAM sera associé à la réflexion sur la pertinence, par rapport aux besoins des résidents, de proposer à l'ARS de remplacer le poste de psychomotricité par un mi-temps d'ergothérapeute.

3. RAPPORT DU CHEF DU SERVICE ANIMATION

Marie- Julie Thieffine

Le service a été créé avec comme préoccupations principales que les personnes accompagnées prennent plaisir à pratiquer des activités qu'ils ont choisies et de les rendre citoyens à part entière. Du fait de l'implantation géographique, de l'environnement des Résidences Les Sources au cœur de la cité, il était évident de créer des activités autant à l'intérieur de l'établissement qu'à l'extérieur, en développant de nouveaux projets, de nouveaux partenariats avec les associations voisines et la municipalité.

Il était et est toujours important pour le service animation de proposer et de permettre aux résidents un accès à la « Culture ». Cet accès à la « Culture » nous semble pertinent pour que les résidents puissent s'ouvrir à et découvrir d'autres horizons et éviter ainsi le repli sur eux-mêmes, symptôme prédominant de leur maladie. Plusieurs définitions du terme « culture » existent, pour nous la « culture » se définit par l'accès aux différentes activités, sorties et séjours qu'ils soient de bien-être ; de création ; de réflexion ; de socialisation et sportifs. De fait, depuis plus de 10 ans, nous nous attelons, avec comme partenaire privilégié « les résidents », à proposer et à développer différentes actions.

L'accompagnement social mis en place par le service animation est ainsi un complément de l'action médicale et éducative, en fournissant aux travers d'expériences différentes, des observations nouvelles sur le comportement des résidents, seuls ou au sein d'un groupe, lors d'une activité, avec ou non un intervenant extérieur. Cette approche nouvelle a modifié considérablement les relations animateur/résident, le regard des uns entraînant un changement de comportement des autres. Ils ne sont plus des « malades » face à un encadrement médico-social mais des citoyens comme tout un chacun, partageant des passions ou des centres d'intérêts avec d'autres. Cet état d'esprit a permis de développer une dynamique et une écoute propice à l'épanouissement et à une plus grande autonomie des résidents. Inventer, innover, créer, adapter, réadapter mais surtout oser sont les leitmotivs quotidiens du service animation pour permettre aux personnes accompagnées d'éveiller ou de réveiller leur envie d'être et/ou de faire.

Vous pourrez trouver dans ce rapport les chiffres clés de cette saison concernant les activités, les sorties et les séjours ainsi que les nouveautés et/ou réadaptation des activités, les différents partenariats et les événements marquants de cette saison pour toujours répondre au mieux aux besoins des personnes accompagnées.

LES ACTIVITÉS

Pour rappel, le service animation fonctionne en année scolaire de par les différents partenariats avec les associations locales. Les activités sont donc proposées de septembre à juin. Par rapport à 2014/2015, 42 activités différentes proposées représentant 60 créneaux d'activités, le planning d'activités 2015/2016 se maintient, 42 activités différentes proposées représentant 73 créneaux d'activités. (Planning d'activités 2015/2016, page 57)

En parallèle du planning d'activités fixe, des plannings « d'activités vacances » sont mis en place. Ces périodes de vacances permettent de proposer et de tester de nouvelles activités quelles soient dans un objectif d'intégrer le planning fixe l'année suivante ou juste périodique par rapport à une envie du moment, ou en rapport avec les saisons. Du fait de l'organisation un peu plus lourde que cela incomberait, les chiffres de participation qui vont suivre ne prennent pas en compte les moments de vacances. Une réflexion est en cours pour exploiter ces données.

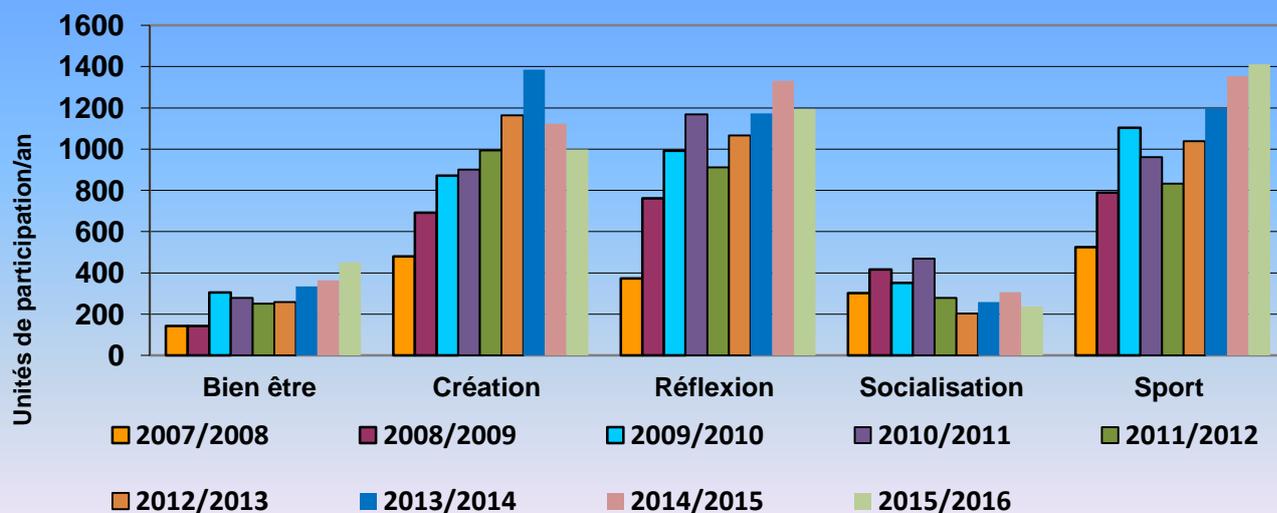
Les nouveautés et/ou réadaptation d'activités

- Initiation photo/vidéo : Pour répondre aux besoins des résidents sur la compréhension des nouvelles technologies (appareil photo numérique, tablette...), un animateur propose l'apprentissage de ces supports.
- Anime ton film : Réadaptation de l'atelier « animation graphique » avec pour objectif de faire découvrir d'autres supports de création tels que la photo, l'ordinateur, la pâte à modeler, les legos en vue de créer des petits courts métrages, des films animés.
- Radio live : Cette activité avait été arrêtée faute de volontaire mais suite à la demande de certains résidents de remettre cet atelier au goût du jour, les animateurs ont répondu présents.
- Enregistrement son/ bruitage : Fort du succès du CD des 10 ans des Sources où une chanson, un clip avaient été créés et en appui à des activités « Anime ton film » et « Radio live » pour la création de bruitages, de brèves, de jingles, cette activité a été mise en place.
- Jardin solidaire : Nous avons été invités par le Centre Communal d'Action Sociale à les rejoindre sur la parcelle solidaire pour en faire un lieu de rencontres, d'échanges et de bien vivre ensemble.
- Informatique : Pour une meilleure adaptation des capacités et des compétences des personnes, cette activité a été également doublée.

Participation des personnes

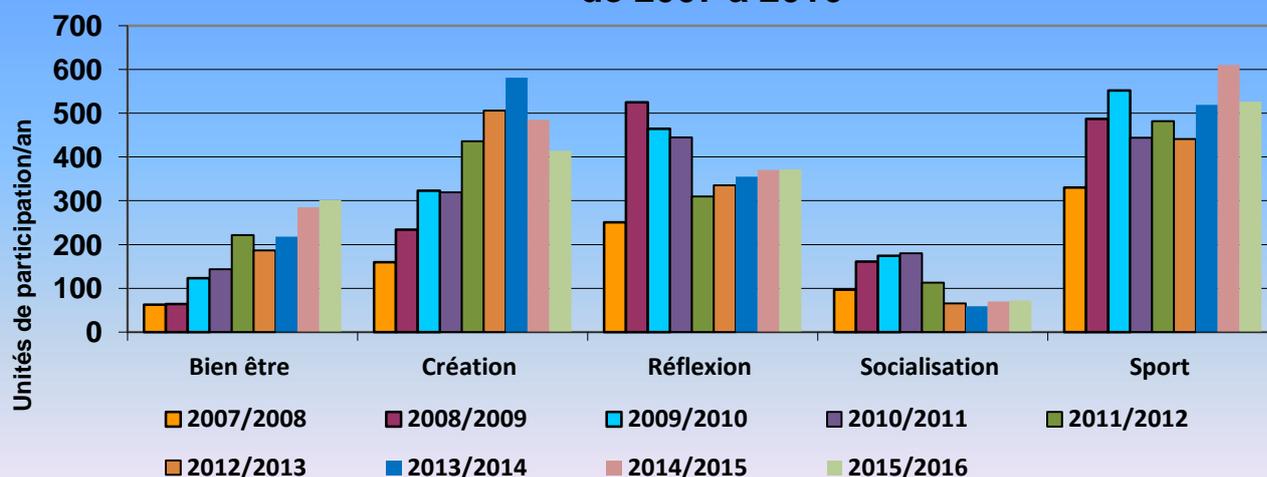
- **FVO** : petite diminution de 4.15% par rapport à l'année dernière, soit 4292 participations pour cette année contre 4478 participations. Augmentation de la fréquentation des activités de bien être (esthétique ; détente) et de sport (sport adapté ; aquagym)

Participation des résidents du FVO aux activités de 2007 à 2016

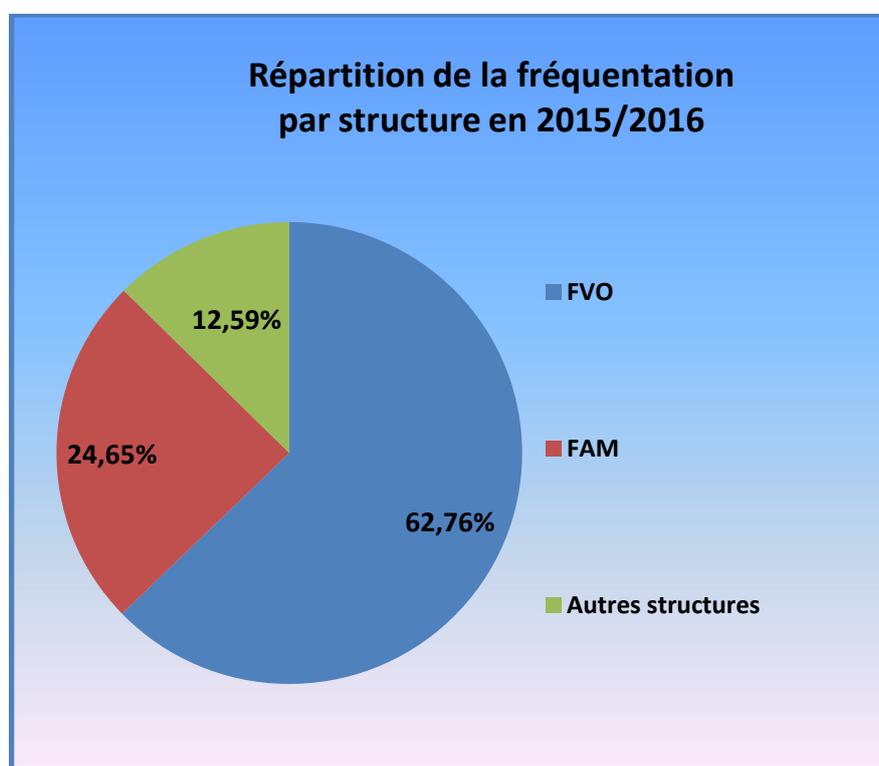
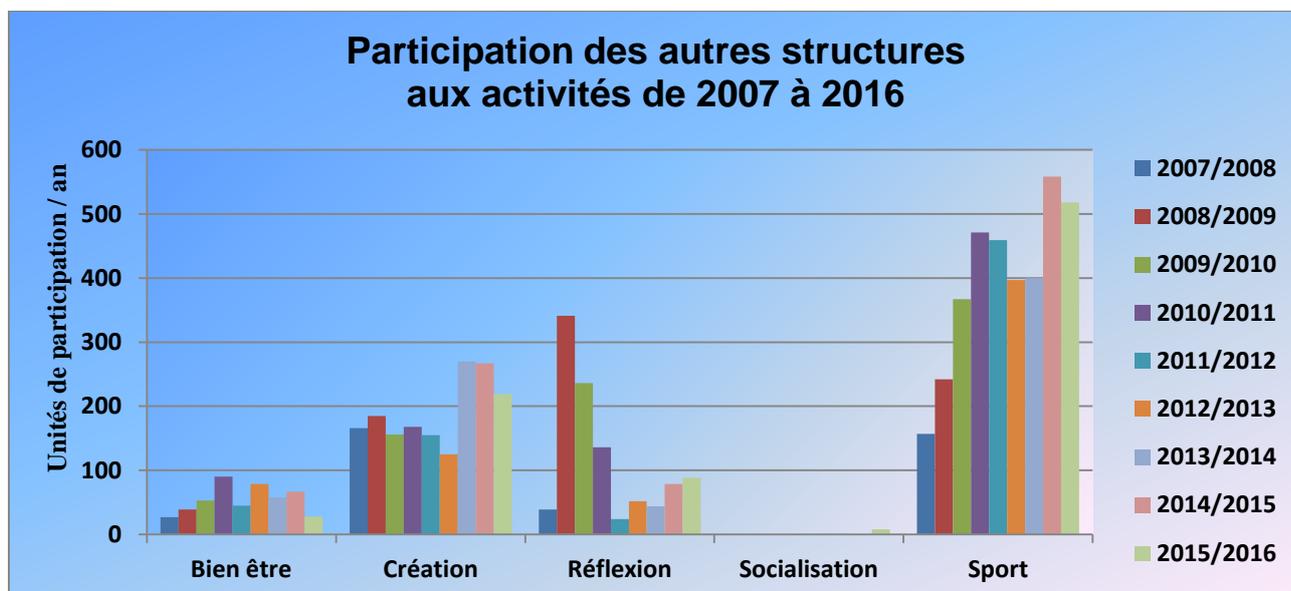


- **FAM**: petite diminution de 7.36% par rapport à l'année dernière, soit 1686 participations pour cette année contre 1820 participations. Augmentation de la fréquentation des activités de bien-être (esthétique ; détente), de socialisation (atelier cuisine ; balade) et de réflexion (l'heure du conte)

Participation des résidents du FAM aux activités de 2007 à 2016



- **Mutualisation/Autres structures**: petite diminution de 11.32% par rapport à l'année dernière, soit 861 participations pour cette année contre 971 participations. Augmentation de la fréquentation des activités de réflexion et socialisation (jardin solidaire).



LES SORTIES ET LES SEJOURS

Dans le cadre des sorties, comme pour les autres activités ou séjours, les résidents sont consultés et/ou force de proposition afin de les rendre acteurs, moteurs de leurs choix, de leur vie et de la vie de l'établissement.

Les sorties

84 sorties ont été réalisées en 2015/2016. Elles ont profité à 33/40 résidents du FVO et 17/20 résidents du FAM ce qui représente 368 participations pour le FVO et 138 participations pour le FAM. Nous pouvons remarquer une augmentation de participation du nombre de résidents du FVO et du FAM par rapport à 2014/2015 (25/40 résidents du FVO et

16/20 résidents du FAM avaient effectué au moins une sortie). En effet, en raison de difficultés grandissantes de mobilité et de fatigabilité des personnes accompagnées, nous avons repensé les sorties proposées, le nombre de résidents par sortie pour adapter au mieux les propositions et les objectifs.

Ces 84 sorties se répartissent de la façon suivante :

- 17 sorties dites « ponctuelles » ont été organisées, ces sorties sont, en général, mises en place en lien avec une activité (poésie, arts graphiques, café philo, sport...) ou proposées lors des vacances scolaires (bowling, cinéma...). Ces sorties ont profité à 25/40 résidents du FVO soit 81 participations et 11/20 résidents du FAM soit 29 participations.
- 33 sorties le « week-end » (cinéma, marché, événements de la ville ou villes voisines, brocante...) ont profité à 22/40 résidents du FVO soit 128 participations et 9/20 résidents du FAM soit 45 participations.
- 19 sorties « spectacles/culturelles » organisées en partenariat avec les différents théâtres de la région, grâce à des tarifs attractifs. Ces sorties ont profité à 20/40 résidents du FVO soit 89 participations et 14/20 résidents du FAM soit 36 participations. Nous essayons au maximum de favoriser des sorties spectacles pendant la journée de part la fatigabilité des résidents, FVO et FAM confondus, le soir.
- 15 sorties « journée été » : ces sorties ont lieu pendant la période estivale de juillet/août suite au sondage rempli par les résidents. Elles ont profité à 25/40 résidents du FVO soit 67 participations et 11/20 résidents du FAM soit 28 participations.

Les séjours

En 2016, 7 séjours ont été organisés permettant à 21/40 résidents du FVO soit 33 participations et 13/20 résidents du FAM soit 20 participations de découvrir de nouveaux endroits et de faire de nouvelles activités. Ces séjours sont proposés, prioritairement, aux résidents ne partant pas en vacances en famille ou en organismes (et selon les objectifs du séjour).

Les 7 séjours organisés se décomposent de la façon suivante :

- 1- Séjour Montagne – 6 jours/5 nuits avec 11 résidents (9 FVO/2 FAM)
- 2- Séjour Thalasso – 3 jours/2 nuits avec 5 résidents (3 FVO/2 FAM)
- 3- Séjour Beauval – 3 jours/2 nuits avec 7 résidents (5 FVO/2 FAM)
- 4- Séjour Atlantique – 5 jours/4 nuits avec 9 résidents (4 FVO/5 FAM)
- 5- Séjour Base de Loisirs – 4 jours/3 nuits avec 9 résidents (9 FVO)
- 6- Séjour Manche – 5 jours/4 nuits avec 6 résidents (2 FVO/ 4 FAM)
- 7- Séjour Normandie – 4 jours/3 nuits avec 6 résidents (1 FVO/5 FAM)

Les séjours poursuivent toujours des objectifs éducatifs tels que, favoriser la prise d'initiative dans l'organisation des journées, créer ou renforcer les liens entre résidents et avec les accompagnateurs, vivre à un rythme différent de celui de l'institution et bien sûr découvrir un patrimoine culturel spécifique à une région.

Les éducateurs et animateurs préparant les projets essayent au mieux de proposer des séjours qui correspondent aux résidents du FVO et du FAM pour créer une mixité et des rencontres. En parallèle de ces séjours dits « Mixtes », des séjours plus adaptés aux difficultés de certains résidents comme à mobilité réduite ou en petit groupe sont présentés pour satisfaire les besoins de chacun.

LES PARTENARIATS / LES MANIFESTATIONS ET EVENEMENTS

Le service animation est l'interface entre les résidents, les usagers de l'Association et les différents partenaires socioculturels locaux. Ainsi, dans l'objectif constant d'ouvrir l'établissement à et sur l'environnement (recommandation de l'ANESM) et donc de rendre les personnes accompagnées actrices de leur vie et citoyens à part entière, le service animation travaille, depuis plus de 10 ans, à développer les partenariats, à participer et à organiser les manifestations locales et à proposer des événements ouverts à tous à l'intérieur et à l'extérieur de l'établissement.

Les partenariats

- Avec les Associations locales (Tennis ; Tai chi chuan ; Karaté ; Piscine de St Cyr l'Ecole pour l'Aquagym ; Centre aquatique de Versailles pour la piscine ; Centre équestre de St Quentin en Yvelines pour l'Equitation, Théâtre d'improvisation).
- Avec la Municipalité qui nous invite à différents événements et/ou manifestations.
- Avec la bibliothèque de la ville qui n'hésite pas à nous solliciter pour des projets en commun (ex. récent : projet avec une classe de CP sur la création d'un grand livre « carnet de voyage »).
- Avec le Centre Communal d'Action Sociale en lien avec le jardin solidaire.
- Avec le logement sénior de la ville, avec lequel nous nous rencontrons autour d'activités communes (cuisine ; peinture ; scrabble...).
- Avec les différents théâtres de la région qui nous font bénéficier de tarifs attractifs (théâtre de la ville, de Versailles, de Vélizy, d'Elancourt, de St Quentin en Yvelines).
- Avec les bowlings des Clayes sous bois et de St Quentin en Yvelines.
- Avec les différents établissements médicosociaux de la région, où des rencontres autour d'activités ou de festivités sont organisées (John Bost Troas ; HGMS de Plaisir ; IMR de la Verrière).

Evénements marquants de 2015/2016

- Dans la continuité de se faire connaître et de se produire dans différents endroits, le groupe de musique des Résidences Les Sources « The Suspenders » a donné un concert à l'ESAT COTRA et a inauguré l'ouverture du 7^{ème} Salon d'été aux Sources au vernissage de celui-ci. La tournée du groupe se poursuit !
- La 2^{ème} évaluation interne au sein des Sources qui a mobilisé les résidents et les professionnels.
- Les Sources étaient, cette année, l'organisateur de la 4^{ème} Journée Inter-Etablissements et Services. Elles ont pu accueillir 100 professionnels. Ces journées d'échanges et de rencontres autour de thèmes définis rassemblent des professionnels de différents établissements et services du sud des Yvelines dont:

- l'HGMS (Plaisir-Grignon),
- l'Institut Marcel Rivière,
- l'Œuvre Falret, plusieurs établissements dont le Foyer La Colline (St Cyr l'Ecole) et celui des Résidences Les Sources (Fontenay le Fleury), et les services d'accompagnements à domicile (SAMSAH 78 aux Essarts le Roi et SAVSP Montaigne à Fontenay le Fleury)
- le FAM TROAS de La Fondation John Bost (Guyancourt),
- l'Association Confiance-Pierre Boulenger.

Ces établissements et services ont en commun d'agir dans le domaine du handicap psychique avec une identité et des projets relevant du secteur médico-social

Les manifestations et événements institutionnalisés

- Tournoi de pétanque du quartier.
- Téléthon de la ville, pour lequel les résidents avec le foyer d'hébergement La Colline tiennent un stand de vente de créations.
- Fête de Noël des Sources.
- 7ème Salon d'Été aux Sources.
- Fête de la St Jean de la ville.
- Fête de l'été des Sources

CONCLUSION

Le service animation fonctionne, développe des projets en faveur des personnes accompagnées pour répondre au mieux à leurs attentes, à leurs envies, à leurs besoins. Cette année 2015/2016 a été encore riche en participation aux activités, en événements, en développement de nouveaux partenariats, de nouveaux projets. Nous sommes devenus pour les résidents un service incontournable à l'ouverture de l'établissement sur la culture.

L'augmentation constante de la participation des résidents et des bénéficiaires nous force à dédoubler des activités du fait de leurs succès ou refus de personnes. Les résidents et le service animation sont forces d'idées, de projets à développer, mais nous faisons toujours le même constat d'un manque d'encadrement pour pouvoir mener à bien toutes les actions que nous souhaiterions mettre en place.

PERSPECTIVES

Les perspectives pour 2016/2017 sont nombreuses et variées. Elles concernent tant l'étude et la remise à plat de nos pratiques professionnelles que l'organisation de manifestations, d'événements, le développement de nouveaux projets et partenariats pour une constante intégration des personnes accompagnées.

- Développement des partenariats au niveau des « arts » et du « sport adapté »
- Développement du mouvement « écologie » au sein de l'établissement
- Développement du Jardin Solidaire
- Création d'un atelier «Bricolage »
- Continuer à accompagner les résidents sur le travail d'empowerment

PLANNING D'ACTIVITÉS 2015/2016

HORAIRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9h/10h	SOURCES INFOS MAGAZINES Portes ouvertes 9h30 10H/11H Jérémy/Béatrice/Timothée	JARDIN SOLIDAIRE Quartier Démènerie 9H30/11H30 Mj/Michel Rouxel	PISCINE Versailles Montbauron 9H30/11H45 Léoïc/Sophie	ESTHETIQUE 9H30/10H30 Linda/Emmanuelle/Mélanie	EQUITATION Centre Equestre SQY 9h45/11h Christelle
10H/11H		ESTHETIQUE 10H/11H Linda/Béata/Mélanie		THEATRE D'IMPROVISATION 9H45/11H15 Alain/Mylène	
10H/11H	BRODERIE 10H30/11H45 Linda/Nathalie Duru/Mylène	ANIME TON FILM 10H/11H45 Béatrice/Timothée	ARTS GRAPHIQUES 10H/12H Béatrice/Mélanie	COURS DE GUITARE INDIVIDUEL 5 créneaux 10H/11H45 Jérémy/Timothée	CHANT 10H/11H Clémence/Jérémy
10H/11H					PETANQUE Parc La Démènerie 10H/11H Timothée/Linda
11H/12H	PERCUSSION 11H/12H Jérémy/Mathieu	BODYGYM 10H15/11H00 11H00/11H45 Clémence/Léoïc	MUSCULATION La Colline 10H/11H30 Clémence /Alexis	MÉMOIRE 11H/12H Linda	ATELIER CUISINE 1 semaine/2 9H30/13H30 Linda/Marie-Madeleine/Sylvie
11H/12H	SPORT ADAPTÉ 4 créneaux sur la journée Clémence	CREATION 11H/12H Linda/Mélanie		DETENTE 11H/12H I. Nowack	GYM DOUCE 11H/11H45 Clémence
REPAS	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS	REPAS
14H/15H	INITIATION PHOTO/VIDEO 14H/15H Timothée/Jérémy	ANIME TON FILM 14H30/16H Béatrice/Mélanie/Timothée	BALADE 13H30/16H Clémence/Mélanie	GROUPE DE MUSIQUE 13H45/16H30 Jérémy/Timothée	ENREGISTREMENT SON/BRUITAGE 13H30/15H Jérémy/Timothée
14H/15H	TAI CHI CHUAN 13H45/14H45 14H45/15H45 Sylviane Rispail/Linda	TENNIS Terrain Descartes 13H45/15H00 15H00/16H00 Clémence/Jean-Luc	ARTS GRAPHIQUES 14H/16H Béatrice	SPORT ADAPTÉ 6 créneaux sur la journée Clémence	RANDONNEE 13H30/17H Clémence/Béatrice ou Viviane
15H/16H					
15H/16H	INFORMATIQUE 14H/16H Clémence/Mélanie	ECRIURE LIBRE 15H/16H Virginie/Caroline	ANAGRAMMES 15H/16H Béata	L'HEURE DU CONTE 14H/15H I.Nowack	MOZAIQUE/DECOPATCH 15H/16H15 Linda/Mélanie
16H/17H	QUIZZ 16H15/17H Jérémy/Timothée	DETENTE 16H15/17H I. Nowack	J'AI VOYAGÉ EN PSYCHIATRIE, ET APRES... 1 fois/mois 16H/17H J.Fousson/Mj	AQUAGYM Saint-Cyr L'Ecole 15H45/17H30 Clémence/Mélanie/Léoïc	RADIO LIVE 15H30/16H30 Jérémy/Timothée
GOÛTER	GOÛTER	GOÛTER	GOÛTER	GOÛTER	GOÛTER
17H/18H	JOURNAL INTERNE 17H/18H Emmanuelle	KARATE 17H30/18H30 Timothée/Pascal	SPORT ADAPTÉ 3 créneaux sur la journée Clémence	CAFÉ PHILO 1 fois/mois Béatrice/Meilhac	GROUPE DE PAROLE 16H30/17H15 M. Colombani
17H/18H		SPORT ADAPTÉ 5 créneaux sur la journée Clémence	POESIE 17H/18H Béata	JARDIN SOLIDAIRE Tout le monde	SPORT ADAPTÉ 1 créneau sur la journée Clémence
LÉGENDES	BIEN ÊTRE	CRÉATION	REFLEXION	SOCIALISATION	SPORT