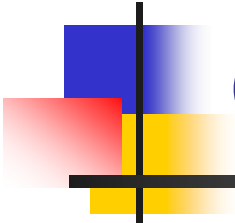


CREATION EN EHPAD D'UNE UNITE POUR PERSONNES HANDICAPEES VIEILLISSANTES Bilan à 1 an d'une possible cohabitation



Le Reun N., Ba-Paulic A-R., Pérencin S., Briand M.,
Guillou G., Frison M.

Résidence Delcourt-Ponchelet, CHU , BREST
SGOC, POITIERS, 19 juin 2009



La résidence Delcourt

Ponchelet E.H.P.A.D. du CHU de Brest

- 174 lits
- 2 structures
- **PONCHELET** : 115 lits : 2 unités de 38 lits + 1 unité de 39 lits
GMP = 725
60% des résidents présentent une maladie d'Alzheimer ou apparentée
23% sont des malades psychiatriques chroniques vieillissants
10% des résidents ont essentiellement des pathologies physiques à type d'insuffisance cardiaque, respiratoire, rénale, de diabète...



-DEL COURT: 59 lits

GMP = 497

44% sont des malades psychiatriques chroniques vieillissants

27,5% des résidents ont essentiellement des pathologies
physiques

20,5% des résidents présentent une maladie d'Alzheimer ou
apparentée



ENJEUX

- Nationaux

- Créer une dynamique de convergence entre le secteur personnes âgées et le secteur du handicap (abrogation en 2010 du critère d'âge et création d'une prestation unique)(article 13 de la loi du 11/02/2005)

- Départementaux

- Créer 30 places d'hébergement pour personnes handicapées vieillissantes actuellement en ESAT
(Etablissement et Services d'Aide par le Travail)

- De l'établissement

- Adapter l'établissement à la polyvalence des populations accueillies et faire reconnaître les spécificités d'une catégorie de résidents accueillis avec dérogation d'âge



OBJECTIF

- Créer en EHPAD une unité d'hébergement permanent pour 9 personnes handicapées vieillissantes



MOYENS HUMAINS DEMANDES

**pour le soin, les aides humaines et techniques,
l'accompagnement éducatif et le soutien
psychologique**

■	Educateur spécialisé	3,3 ETP
■	Aide soignant	1,9
■	IDE Jour	1
■	IDE nuit	1
■	Psychologue	0,06
■	Ergothérapeute	0,06
■	Médecin	0,1



MOYENS HUMAINS ACCORDES

pour le soin et l'accompagnement éducatif

- IDE 1 ETP
- AMP 1,5
- Obligation de présence 10 heures / jour et 365 jours/ an
- Enveloppe pour projet éducatif : 1500 euros



CONDITIONS D'HEBERGEMENT

Hébergement en chambre seule



CRITERES D'ENTREE ET DE SORTIE

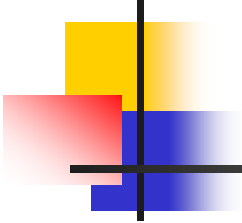
- Travailleur handicapé en ESAT souhaitant arrêter de travailler et ne pouvant vivre à domicile
- Le besoin de soins et/ou d'aides humaines relevant d'EHPAD ou d'USLD est un critère de sortie de l'unité PHV



BILAN A UN AN DE FONCTIONNEMENT

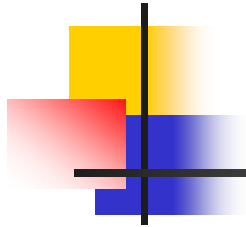
Les entrées

- le 19 juin 2007
 - 5 résidents de l'EHPAD ont intégré l'UPHV
 - 2 femmes moyenne d'âge = 54,5 ans
 - 3 hommes moyenne d'âge = 57 ans
- le 12 septembre 2007
 - 3 résidents (moyenne d'âge= 56 ans) issus du même ESAT
- le 24 septembre 2007
 - 1 résident (58 ans) issu d'ESAT

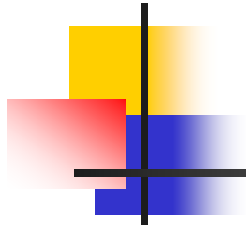
- 
-
- La préparation des entrées a nécessité par résidant
1 visite avec les éducateurs,
1 visite avec les familles ,

et pour un résidant :

1 synthèse avec l'éducateur et la famille
et 1 synthèse avec le secteur psychiatrique



- Le suivi après admission a nécessité:
 - 2 réunions avec le secteur psychiatrique
 - plusieurs rendez-vous de l'assistante sociale avec les familles (demandes d'aide sociale, d'invalidité, de retraite, de mesures de protection)
 - 1 réunion collective des familles le 15 octobre 2007 sur le thème des conditions tarifaires de l'hébergement en EHPAD avec pour invitée la directrice de la DPAS



- Les sorties

1 résidente est décédée le 16/11/2007



■ Mesures de protection

5 tutelles

3 curatelle 512

1 curatelle

5 mesures sont assurées par des organismes tutélares
d'état

4 sont assurées par les familles

2 mesures ont été demandées depuis l'entrée

- 
- Soins spécialisés en 1 an depuis leur entrée dans l'UPHV pour l'ensemble des 9 résidents

consultations:- ophtalmologiques:13

dentaires :4

ORL : 3

-psychiatriques : 14 (10 pour 1 résidant)

gastro-entérologiques :4

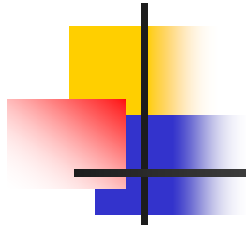
neurochirurgicale: 1

néphrologique: 1

urologique :1

dermatologique :1

gynécologique: 1



hospitalisations:
de jour en secteur psychiatrique : 1 fois/ semaine pour
1 résidant



Une journée type

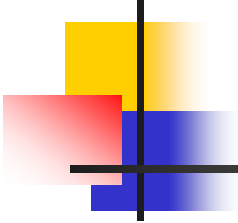
Dès 6h30 3 personnes sont levées et attendent le service du petit déjeuner dans le salon

2 personnes sont levées et attendent dans leur chambre

4 personnes sont couchées

A 7h15 le petit déjeuner est servi dans le salon pour 4 personnes en chambre pour les 5 autres

Certains vont retourner au lit , d'autres vont commencer seuls leur toilette

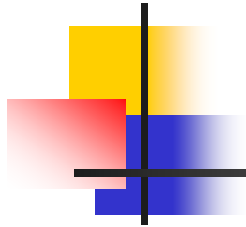


A 8h commencent les toilettes au lavabo avec aide des aides-soignantes pour ceux qui ne sont pas douchés ce jour là

Vers 10h le café est servi en salle à manger
2 résidents nécessitent un accompagnement
pour s'y rendre

De 10h30 à 11h30 2 résidents sont douchés avec l'aide de l'AMP

Vers 11h45 2 personnes sont accompagnées aux toilettes puis guidées vers la salle à manger

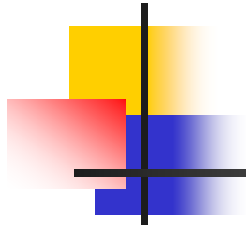


De 12h à 13h les repas sont pris seuls en salle à manger

Pendant ce temps l'AMP s'occupe de l'entretien des chambres des personnes qui ont été douchées

De 13h à 14h retour en chambre de ceux qui se reposent

Les fumeurs profitent du salon -fumeur

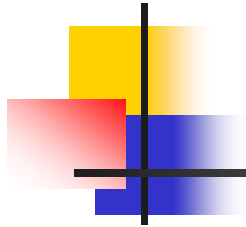


A 14h les résidents vont être sollicités pour participer aux animations à l'échelle de la résidence

2 refusent systématiquement mais aiment les sorties à l'extérieur

Ceux qui refusent les animations du jour investissent leur chambre pour y regarder la TV ou bénéficient de la visite de leur famille

A 15h30 le goûter est servi à Delcourt ou au Foyer



Vers 16h les résidents restent au foyer ou reviennent vers « les Atolls » ou l'AMP mène à partir de 17h une activité spécifique

Vers 17h45 après accompagnement aux toilettes pour 2 résidents et vérification des chambres pour le coucher les résidents sont guidés vers la salle à manger

Le dîner est servi de 18h à 19h

De 19 à 20h tous les résidents souhaitent retourner dans leur chambre et 3 personnes sollicitent l'aide de l'infirmière pour être couchés



SPECIFICITES

- Enjeu philosophique: reconnaître la personne dans ses attentes et dans ses besoins individuels



UPHV

- Préadmission: de 2 à 4 visites ou réunions
- Age d'entrée : moyenne = 56 ans
- Parcours de vie en institution
- Liens conservés avec la structure d'origine
- Proximité géographique de la famille
- Hébergement : en chambre seule

Petite unité de plain pied « Les Atolls »

EHPAD

- 1 visite
- moyenne = 78,7 ans
- domicile
- 17 chambres doubles



UPHV

EHPAD

- Évaluation des incapacités: SMAF
 - Plan de compensation: pictogramme SMAF
 - Professionnels dédiés : 2 AMP , 1 IDE
 - Animation spécifique : 1 sortie le vendredi après-midi (contribution financière)
 - Vacances : en famille, avec associations
- AGGIR
 - Pictogramme d'autonomie

Nom	Chambre	Date
-----	---------	------



AUTONOMIE
 AVEC DIFFICULTÉ
 SURVEILLANCE OU STIMULATION
 AIDE
 DÉPENDANT
 Critères détaillés au verso

V : Vert T : Turquoise B : Bleu J : Jaune R : Rouge

A. ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE

Lever :	Tourner :	Coucher : • Jaquette d'hôpital <input type="checkbox"/> • Personnelle <input type="checkbox"/> • Enlever prothèse(s) dentaire(s) <input type="checkbox"/>	Autres :
----------------	------------------	---	-----------------

1. SE NOURRIR a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> Plat par plat <input type="checkbox"/>	2. SE LAVER a) Cheveux : _____ b) Ongles : _____ c) Crème : _____ d) <input type="checkbox"/> Lit <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Bain <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Bain tourbillon <input type="checkbox"/> Surveillance e) Calendrier : Mini-hygiène : _____ T. part. : _____ Bain : _____	 Arrière Avant
--	--	-------------------

3. S'HABILLER <input type="radio"/> sauf : 	a) Linge souillé : _____ b) Changement des vêtements : D L Ma Me J V S c) Entretien des vêtements : _____
SE DÉSHABILLER <input type="radio"/> sauf :	

4. ENTRETIEN a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) Dents naturelles <input type="checkbox"/> Prothèse supérieure <input type="checkbox"/> Mettre <input type="checkbox"/> Prothèse inférieure <input type="checkbox"/> Enlever <input type="checkbox"/> f) Rince-bouche <input type="checkbox"/> Tige-éponge <input type="checkbox"/>

5. CONTINENCE VÉSICALE <input type="radio"/> Produits d'incontinence J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	6. CONTINENCE FÉCALE <input type="radio"/> J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	7. UTILISATION Toilette <input type="checkbox"/> Bassine <input type="checkbox"/> Urinal <input type="checkbox"/> Ch. aisance <input type="checkbox"/> Culotte filet J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autres : _____ J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Gilet d'incontinence <input type="checkbox"/> Stomie <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/>
---	---	--

B. MOBILITÉ

1. Transferts Programme de marche <input type="checkbox"/>	2. Marcher Chambre <input type="checkbox"/> Unité <input type="checkbox"/> Établissement <input type="checkbox"/> Extérieur <input type="checkbox"/> 	3. Prothèse ou orthèse N/A <input type="checkbox"/>
4. Déplacement N/A <input type="checkbox"/>	5. Utilisation Ascenseur <input type="checkbox"/>	Sécurité • Ceinture FR/FG <input type="checkbox"/> • Bracelet anti-fugue <input type="checkbox"/> • Ceinture F <input type="checkbox"/> • Ridelles 1. J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> • Gilet de sécurité <input type="checkbox"/> 2. J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> • Ceinture magnétique (Ségufix) <input type="checkbox"/> • Autres : _____

C. COMMUNICATION

Langue parlée : _____

D Mettre Mettre
 G Enlever Enlever

D. FONCTIONS MENTALES

1.
 2.
 3.
 4.
 5. Soi
 Autrui
 Fugue

E. TÂCHES DOMESTIQUES

1. Entretien la maison
 2. Repas
 3. Courses Livraison
 4. Lessive
 5. Téléphone
 6. Moyen de transport
 Automobile
 Véhicule adapté
 Taxi
 Autobus
 Transport adapté
 Ambulance
 7. Médicaments
 Alvéole/dispil
 Pildulier
 8. Budget

PARTICULARITÉS : _____

Tablier de fumeur

PICTOGRAMME D'AUTONOMIE
Instrument
d'Evaluation et
de Communication

NOM : C.
 Prénom : David
 Service : Delcavel Lit N° : _____
 Evaluations : _____

Communication et fonctions mentales :

1 2 3 4 5 6

Utiliser :

Alimentation :

se nourrir boire

Mobilité :

9 10 11 12

13 Intérieur Exérieur 14 15 16

17 Toilette :

18 S'entretenir :

Utiliser :

19 S'habiller :

20 Elimination :

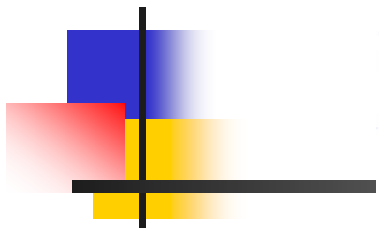
Utiliser : W C
 urinal
 bassin
 chaise percée

continence vésicale
 continence anale

Remarques :

1 Bain / semaine
 sd / semaine

petit menage tous les jours ~





UPHV

EHPAD

- Moyens spécifiques: 30 euros /par jour/par résidant (dotation spécifique du conseil général)
- Aide sociale et récupération sur succession pour héritiers directs:
 - non
 - oui
- « reste à vivre »: environ 196 euros
 - Environ 70 euros



INTEGRATION

- Enjeu philosophique: lutter contre la discrimination par l'âge et par le handicap

Convergence des soins

Convergence de la compensation des incapacités

Culture commune = préserver l'autonomie

≠ assimilation = harmonisation des cultures

≠ semblable = équité



UPHV ET EHPAD

- Soins préventifs

Consultations spécialisées systématiques ophtalmologique et dentaire

Dépistage du cancer du sein

Supplémentation vitamino-calcique de prévention de l'ostéoporose

- Soins curatifs

- Evaluation et plan d'aide personnalisé

- Accompagnement

aides humaines, techniques, spécifiques



UPHV ET EHPAD

- Animations communes pour faciliter rencontres et échanges
- Soutien réciproque : accompagnement, amitié , soutien psychologique
- « reste à charge »



CONCLUSION

Viellir est un privilège récent pour les personnes handicapées qui profitent comme l'ensemble des sociétés de l'augmentation de l'espérance de vie

Les problèmes que pose le vieillissement ne sont pas exclusifs au monde du handicap et ont déjà fait l'objet d'une réflexion globalisée sur la perte d'autonomie

Notre création d'une UPHV en EHPAD est une expérience d'adaptation professionnelle pour une possible cohabitation entre personnes d'âges différents, aux parcours de vie différents