

# Dossier CGOS 2024

## SAISIE DES DOSSIERS CGOS SUR L'ESPACE AGENT, C'EST PARTI !

Vous pouvez dès maintenant saisir votre dossier CGOS 2024 sur internet depuis votre espace agent.

Pour retrouver toutes les modalités, connectez-vous sur votre espace établissement.

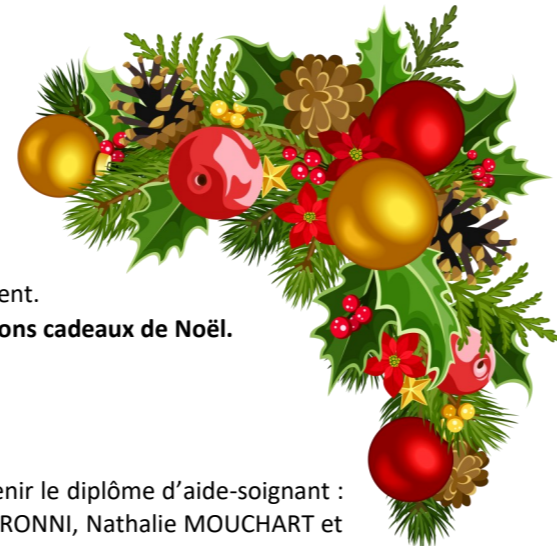
Les agents inscrits au CGOS ayant des enfants de moins de 12 ans ont reçu les bons cadeaux de Noël.

## VAE Aide-Soignant

7 agents sont actuellement engagés dans le processus de VAE permettant d'obtenir le diplôme d'aide-soignant : Daphné BLERY, Majda BEN BARKA, Joëlle CHEVALLIER, Fatima KELALA, Marie MARONNI, Nathalie MOUCHART et Louissette RANDRIANSTIVEZAKA.

Un accompagnement par la maison de la validation 06 a été mis en place du 28 août au 15 janvier. Chaque agent a ainsi pu bénéficier de 24 heures d'accompagnement à la réalisation du livret et au passage devant le jury.

Nous leur souhaitons bonne chance dans la réalisation de ce projet.



### Prime d'engagement collectif

Les agents ayant participé à au moins 50% des réunions des groupes de travail « handicap » et « baromètre social » percevront la prime d'engagement collectif de 300 euros bruts en décembre.

### Prime mobilité

La prime mobilité sera également versée en décembre.



## Enquête de satisfaction SSIAD

Après l'EHPAD, c'est au tour du SSIAD de proposer ce mois-ci à ses usagers de remplir le questionnaire relatif à l'enquête de satisfaction.

Les résultats seront disponibles à la fin du mois de décembre et seront prochainement communiqués dans ce journal ainsi que sur le site internet.

Nous remercions par avance les usagers pour leur participation.



## Bilan canicule

Voilà plusieurs étés que résidents et personnels souffrent beaucoup de la chaleur.

Les travaux d'isolation de la toiture actuellement en cours de réalisation devraient permettre d'améliorer la situation à hauteur de 20%.

De plus, une étude est en cours pour climatiser l'ensemble des parties communes de l'établissement d'ici l'été prochain.

## Informations RH du mois de décembre



Arrivée de Mesdames Nadège DUPONT (AS) et Maroua MOHAMEDI (ASH) ainsi que de Monsieur Thomas DA COSTA (IDE)



Départ de Mesdames Jeanine CADINU (AS) à qui nous souhaitons une très bonne retraite, Annick DRON (IDE) et Virginie MARTINEZ (AS) ainsi que Monsieur Michaël BROSSARD (OP)



EHPAD PUBLIC DE  
VILLEFRANCHE-SUR-MER



# L'actualité de l'EHPAD

NUMERO 27

DECEMBRE 2023



Plusieurs audits vont avoir lieu au mois de janvier. Le plus important sera un audit organisationnel des services de soins. Celui-ci concernera l'EHPAD, le SSIAD, l'EHPAD hors les murs et le CRT (centre de ressources territorial).

D'autres audits seront également réalisés et concerneront la cuisine, le service financier et le système informatique.

Ces audits seront l'occasion de faire un bilan du fonctionnement actuel de l'établissement et de ses différents services : valoriser nos points forts et cibler les points à améliorer dans un souci constant d'amélioration de la qualité de nos pratiques et de nos prestations. Les auditeurs nous feront ensuite des propositions d'amélioration et nous accompagneront dans la mise en œuvre du plan d'action.

Ces audits constitueront également la première étape de l'autoévaluation que nous devons mener en 2024 dans le cadre de l'évaluation de l'établissement par la Haute Autorité de Santé.

## Point travaux



En ce qui concerne la démolition du bâtiment de l'Escalinada, celle-ci interviendra en tout début d'année 2024. La durée prévisionnelle des travaux est de 27 mois.

Mais les travaux dans les EHPAD ne s'arrêtent pas à l'Escalinada, la résidence La Sofiéta, dans l'attente d'une rénovation globale, subit des améliorations. L'espace extérieur a été « relooké » pour le plus grand plaisir des résidents et de leur famille. Des jardinières thérapeutiques ont été aménagées afin de permettre aux résidents qui ont la main verte de prendre du plaisir en retrouvant les gestes qu'ils faisaient chez eux. De même, plusieurs espaces collectifs intérieurs ont été rénovés, le salon surnommé salon bleu s'est transformé en bibliothèque où de nombreux résidents et familles aiment se retrouver pour papoter face à la rade de Villefranche ! En effet, le poster de ce magnifique panorama surplombe la pièce. Et les travaux continuent : l'isolation et l'étanchéité de la toiture du bâtiment a démarré au mois de novembre pour une durée de 3 mois. Ils permettront d'améliorer le confort des résidents et des personnels lors des grosses chaleurs. Enfin, les salles à manger d'étage, les circulations et la salle d'animation subissent également un véritable « lifting ». D'autres travaux en cours de réflexion : la climatisation de tous les espaces collectifs, la création d'une salle Snoezelen ainsi que la création de bureaux dans les services de soins pour le médecin coordonnateur, l'IDEC et le psychologue.



Comité de rédaction :  
Caroline BEURAIN  
Bastien DUBOIS  
Marie-Jeanne GERAUD  
Angélique SANTINI  
Didier TOCHE



## Focus sur la méthode Montessori

Nous mettons en œuvre dans l'établissement la méthode Montessori adaptée aux personnes âgées présentant des troubles cognitifs.

La vision Montessori repose sur des valeurs humanistes fortes telles que le respect, la dignité, l'égalité et la confiance et ce pour tout être humain quelles que soient ses caractéristiques.

Cette méthode consiste en des stratégies humaines et pragmatiques pour répondre aux nombreux défis liés à l'accompagnement de ces personnes afin d'éviter le recours à l'usage de médicaments psychotropes ou à des méthodes parfois déshumanisantes.

Ces principes visent à améliorer l'autonomie, l'indépendance et le bien-être psychologique des personnes atteintes de troubles cognitifs et de ceux qui les accompagnent, et qu'elles puissent rester, malgré leurs troubles et leur handicap, scénaristes, réalisatrices et actrices de leur propre vie.

Ils permettent de poser un autre regard sur les enjeux du quotidien pour les aborder autrement, plus positivement et peut-être plus sereinement.

Le terme "Méthode Montessori" pourrait laisser penser qu'il y a une marche à suivre. Ce n'est pas le cas. Il s'agit avant tout d'une invitation à un changement de posture dans nos interactions avec les personnes ayant des troubles cognitifs, à les voir et à les comprendre non pas comme des personnes malades mais comme des personnes atteintes d'un handicap.

### Qui était Maria Montessori ?



Née en 1870 à Chiaravalle en Italie, Maria Montessori est une des premières femmes médecins. Elle s'occupe d'enfants déficients mentaux dits selon les termes de l'époque "arriérés" ou "idiots", perdus aux yeux de la science d'alors, et qui vont grâce à elle apprendre à lire et à écrire. Son principe : "Aide-moi à faire seul", c'est-à-dire être aidé dans son apprentissage et non servi. Les considérant comme des êtres humains à part entière, elle met en lumière l'importance d'un environnement adapté à leurs besoins et de leur faire vivre une expérience positive. Elle développe les principes d'attention, d'apprentissage par la pratique, le respect du rythme propre à chacun et le lien entre le mouvement et la cognition (importance de l'utilisation de la main et du toucher).

### Cameron Camp



Psychologue et chercheur, Cameron Camp a l'idée d'adapter la vision et les principes de Maria Montessori aux personnes âgées atteintes de troubles cognitifs. Il s'agit pour lui de favoriser leur autonomie et de favoriser leur indépendance, c'est-à-dire leur capacité à faire elles mêmes en se focalisant sur les capacités préservées et non sur les déficits. Son approche ouvre des perspectives positives en les considérant pleinement comme des personnes et non comme des malades trop souvent réduits à leur diagnostic et à leurs difficultés.

## LES CONCEPTS CLES

### 1. Le handicap

Il s'agit tout d'abord de considérer la "démence" comme un handicap et non comme une maladie.

Les personnes atteintes de troubles cognitifs sont des personnes normales, dans toute leur humanité, qui ont les mêmes besoins humains fondamentaux que chacun d'entre nous, mais qui présentent un handicap (cognitif) avec lequel il est possible de continuer à vivre et à vivre bien.

La méthode Montessori propose des outils permettant de contourner les troubles cognitifs.

### 2. Capacités préservées et capacités d'apprentissage

Les personnes atteintes de troubles cognitifs sont encore capables de faire des choses et d'apprendre.

En utilisant une partie de la mémoire qui reste préservée, la mémoire procédurale (la mémoire des automatismes et des routines), elles peuvent s'améliorer et progresser par la pratique, en particulier si elles le font régulièrement.

La méthode Montessori propose de s'appuyer sur ce que la personne sait encore faire (ses capacités préservées) plutôt que s'arrêter sur ce qu'elle n'est plus capable d'accomplir (ses déficits) pour lui permettre de maintenir, d'apprendre et réapprendre différentes capacités, en fonction de ses souhaits et besoins, en ne faisant plus à sa place mais en lui permettant de pratiquer elle-même en étant guidée.

### 3. Activités

Avoir une activité porteuse de sens offre une bonne raison de se lever le matin.

Il s'agit donc de proposer à ces personnes - et non d'imposer - des activités qui ont du sens et de l'intérêt pour elles, et qui les satisferont dans leurs besoins fondamentaux.

## 4. Comportements dits problématiques

Entendons par là : agressivité, agitation, apathie, déambulation, fugue...

Ces comportements sont en fait des réactions de la personne à ce qu'elle vit nous indiquant l'existence d'une difficulté. Ils ont un sens, une cause, même si nous ne les comprenons pas forcément.

Le méthode Montessori propose de les aborder comme une énigme à résoudre : pourquoi la personne agit-elle ainsi ? quelle est la cause qui se cache derrière ce comportement ?

Une chose est sûre : cela traduit l'expression d'une situation où les besoins de la personne ne sont pas satisfaits.

Par ce questionnement, il convient ainsi de briser les cercles vicieux qui s'installent trop souvent et d'éviter les réponses médicamenteuses trop automatiques.

A savoir que lorsqu'une personne est engagée dans une activité porteuse de sens, elle ne peut pas être en même temps en train de s'énerver, de crier, de s'agiter ou de présenter tout autre trouble du comportement. Cela est incompatible.

## 5. Posture de facilitateur

La posture s'adresse à tous les aidants : soignants, famille, entourage...

Etre facilitateur signifie faciliter les interactions de la personne avec son environnement pour lui permettre d'agir par elle-même, c'est-à-dire l'aider à exprimer son autonomie et son indépendance.

Etre facilitateur, c'est créer des conditions favorables pour que la personne puisse agir le plus normalement possible et dans une dynamique positive.

La méthode Montessori s'applique également la nuit pour redonner du sens au non-sens, pour interagir positivement avec le résident, son environnement social et physique, et sur les activités.

Cette méthode n'est pas mise en œuvre que sur l'EHPAD mais également sur le pôle domicile (SSIAD et EHPAD hors les murs) en bâtissant des interventions personnalisées et coordonnées et en impulsant cette méthode avec les proches, aidants, familles et partenaires.

## Ce qui a été mis en place

- La grille des capacités préservées est utilisée dans tout l'établissement. Elle fait partie des documents de recueil de données des PAP (Projets d'Accompagnement Personnalisés) pour l'EHPAD et est également utilisée à domicile pour analyser les situations et concevoir les prises en charges.
- Les signalétiques des parties communes ont été revues en adaptant la typologie, le contraste, les illustrations et pictogrammes.
- Des signalétiques personnalisées ont été mises en place sur les portes des chambres.
- Un groupe de travail a été mis en place pour le choix des couleurs (salles à manger, couloirs, étages...).
- Des synthèses visuelles des PAP sont réalisées.
- Lors des ateliers cuisine, les habitants choisissent le menu et le réalisent ensemble.
- Le personnel recherche et analyse les causes des comportements problématiques et essaient de mettre en place des routines pour les réguler.
- Des fiches de choix de boissons et des visuels pour le petit déjeuner ont été mises en place pour favoriser l'autonomie et redonner du contrôle aux habitants sur leur vie.
- Un comité des habitants a été mis en place et a construit les outils permettant de gérer les plans de tables.
- En termes de repérage, des visuels permettent aux habitants de connaître facilement leur jour de douche.

