

www.epsp06.fr

Relevé: 3 pages

+ Diaporamas en annexe

Validé le 24/04/12

Diffusé le 24/04/12

RELEVE DE CONCLUSIONS

COMITE PROGRAMMES

du JEUDI 5 AVRIL 2012 de 14h00 à 17h00

Lieu: Mutualité Française PACA, av Gustave V, Nice

Rappel de l'ordre du jour

1. Point d'avancement des travaux EPSP sur le Vieillissement, la Santé mentale, le CSRS et la Maia

2. Accompagnement au changement du Comité Programmes : Echanges avec le Pr Corinne GRENIER

Drácanto

ARS PACA, Délégation territoriale des Alpes Maritimes : Mme ARGENTIN-MASSOT

ARS PACA, stagiaire au sein du DSP du CHUN: Mme CLEMENT

CCAS DE LA VILLE DE NICE: Mme BOTTERO

CENTRE DE SOUTIEN AUX RESEAUX DE SANTE : Dr LE DUFF, Mme POURCHER, M. CLAQUIN

CLINIQUE DES SOURCES: M. FERRANT

CISS PACA: M. GERALD
CODERPA 06: M. DUMONT

CONSEIL GENERAL 06 : Dr DALFIN représentant le Dr SAOS, Dr CUNAT **FRANCE ALZHEIMER COTE D'AZUR :** Mme GUIGONIS, Mme IMBERT

MAIRIE DE NICE, FACULTE DE MEDECINE DE NICE et CONSEIL GENERAL 06 : Pr BENCHIMOL

MAIRIE DE NICE: Mme BALLAIRE, Mme VALBOUSQUET
MUTUALITE FRANCAISE PACA: Mme DALBIES, Mme MALLEM
VILLE D'ANTIBES-JUAN LES PINS: Mme ARCUCCI, Mme MORISSE
CHU DE NICE: Pr PRADIER, Mme ASSO-VERLAQUE, Mme PAUMELIN

Experts: Pr ROCHON, M. DUTREIL, Mme GRENIER, M GAMBARELLI (doctorant)

Absents excusés

APMESS 06: M. BRAMI

CCAS DE LA VILLE DE NICE : Dr KAZARIAN, Mme ANTOINE

CHU de Nice: Pr GUERIN, Pr FRANCO
CODES 06: Pr ZIEGLER, Mme PATUANO
CONSEIL GENERAL 06: Dr JOSSERAN, Dr SAOS

MAIRIE DE NICE : Mme SALICETI-ADROGUER, Mme BAILET, Dr DREKSLER, Dr TOBAILEM

RSI COTE D'AZUR: Dr FUCH, Dr GREBET

PREAMBULE

M. le Pr ROCHON remercie la Mutualité Française PACA pour son hospitalité et son accueil, souhaite la bienvenue à tous et salue tout particulièrement les personnes qui rejoignent le Comité Programmes :

- Mmes ARCUCCI (Responsable du service promotion santé), et MORISSE (en charge du projet Eco Quartier) représentant la Ville d'Antibes-Juan les Pins,
- o M. FERRANT, Directeur de la Clinique des Sources,
- o et M. GERALD, Vice-Président du CISS PACA.

PV_CTEPROGRAMMES050412

1 - POINT D'AVANCEMENT DES TRAVAUX SUR LE VIEILLISSEMENT

1.1. PROJET 4 S (Saint Roch, Sport, Santé, Seniors) porté par la Ville de Nice (J. VALBOUSQUET) cf. diaporama joint

Suites données depuis le dernier Comité Programmes :

- Réalisation du plan de communication par les services de la Mairie (fléchage du parcours de marche au sol, élaboration d'un panneau explicatif, d'affiches à apposer chez les commerçants et les professionnels de santé du quartier, de tracts auprès de la population...).
- Coaching: 37 seniors recrutés sur St Roch et 14 sur Nice Nord grâce au CCAS et CLIC de Nice qui sont remerciés en séance.

Perspectives:

- Inauguration du parcours 4S prévue dans les prochaines semaines.
- o Réflexion en cours sur la suite de 4S dans le quartier St Roch : idée émise : renforcement du lien social par la création notamment d'un groupe de seniors marcheurs.
- Extension du projet 4S à d'autres quartiers : réflexion en cours en vue de proposer un parcours sécurisé à l'extérieur de l'Institut Claude Pompidou (ICP) en cours d'achèvement rue Molière, à Nice Nord.

Proposition est faite de créer un groupe de travail « Aménagement d'un parcours autour de l'ICP»

1.2. FORMATIONS BASEES SUR LE REFERENTIEL DES COMPETENCES EN GERONTOLOGIE (Pr PRADIER)

Suites données depuis le dernier Comité Programmes :

- Démarrage le 2 avril des formations-tests animées par André MARRO. Le contenu pédagogique est axé sur l'estime de soi, la communication et les normes. 3 groupes ont été constitués et il reste encore quelques places pour les groupes 2 et 3.
- Constitution d'un comité de suivi de la formation comprenant notamment Mme BOTTERO, MM. BRAMI et DUMONT.

Perspectives:

- Réflexion à mener pour :
 - élargir ces formations à d'autres établissements
 - faire le lien entre ces formations et la mise en œuvre des recommandations au sein des EHPAD.

1.3. MISE EN ŒUVRE DES RECOMMANDATIONS POUR UN EHPAD DU FUTUR (Pr PRADIER)

<u>Suites données depuis le dernier Comité Programmes</u> :

Début du recensement par F. GAMBARELLI (doctorant) des réalisations des EHPAD entrant dans l'esprit des recommandations (cf. 1^{er} tableau de suivi joint complété notamment des réalisations du CCAS de Nice).

Perspectives:

• La Mutualité Française PACA, porteur de l'EHPAD de l'Institut Claude Pompidou s'engage à mettre en œuvre certaines recommandations, dès l'ouverture de l'ICP.

Peu de réponses ayant été données, la DT 06 de l'ARS PACA et le CG 06 proposent de se faire le relais de l'EPSP auprès des EHPAD du département pour enrichir le recensement en cours, lequel doit contribuer à valoriser les actions des EHPAD.

2 - POINT SUR LE CENTRE DE SOUTIEN AUX RESEAUX (CSRS) ET LA MAIA

2.1. De la coordination à l'intégration (cf. diaporama joint)

Le Dr F. LE DUFF présente la cartographie des dispositifs de coordination sur un territoire et la valeur ajoutée apportée par une plateforme à guichet unique face à cette extrême complexité et au manque de lisibilité pour l'usager.

Mme le Dr M. DALFIN souligne combien il est important pour la population que l'ensemble des professionnels s'inscrive dans une démarche de coordination, sache qui fait quoi et qui est le mieux placé pour répondre au besoin. L'enjeu majeur du décloisonnement entre les secteurs de la santé et du social n'est pas encore tout à fait réalisé, mais il est indéniable qu'il répond à la volonté de tous.

La réflexion partenariale sur l'organisation médico-sociale sur notre territoire fera désormais l'objet d'un point à l'occasion de chaque Comité Programmes.

2.2. Le projet MAIA Nice, Grasse et pays grassois

Mme POURCHER présente l'avancement de la MAIA Nice, Grasse et pays grassois et notamment la tenue des tables de concertation tactique et stratégique, le recueil de données en vue du diagnostic territorial, la rédaction d'un document décrivant les missions de chacun, la réflexion autour des critères d'inclusion en gestion de cas, la poursuite de la formation des gestionnaires de cas.

Perspectives:

Il est notamment prévu :

- o une rencontre avec l'ORU PACA et le GCS e-sante Paca pour échanger sur la création et la gestion d'un annuaire partagé ;
- o l'expérimentation des procédures d'orientation vers la gestion de cas.

3 - AVANCEMENT DES TRAVAUX SUR LA SANTE MENTALE (Dr CUNAT, CG 06)

3.1. Le Plan Santé Mentale 06 porté par le Conseil Général 06

Mme le Dr CUNAT, Conseil Général 06, rappelle les objectifs ainsi que :

- o les <u>4 mesures phares</u> (Création d'une plateforme de coordination et de lien/Développement d'habitats adaptés et innovants/Dispositif d'accompagnement de proximité au quotidien/Soutien à la personne en vue de son intégration sociale).
- et les <u>5 mesures spécifiques</u> (autisme, troubles anxieux de l'enfant, gérontopsychiatrie, addictions, suicide).

Suites données depuis le dernier Comité Programmes :

- Présentation du Plan par le Président du Conseil Général 06 à l'occasion de la semaine nationale d'information sur la santé mentale.
- Lancement d'un groupe de travail intersectoriel sur l'un des volets prioritaires du plan qui est celui du Logement/Habitat.

Perspectives:

- o le Plan National Psychiatrie et Santé Mentale confiant le pilotage aux ARS, le CG 06 sollicitera une rencontre avec le Directeur Général de l'ARS PACA.
- o Lancement prochain d'un groupe de travail sur la Plateforme de coordination et de lien.
- La finalisation du Plan Santé mentale 06 est prévue pour juin 2012, la plateforme devant entrer en service en septembre 2012.

Les partenaires de l'EPSP intéressés par le groupe de travail sur « Logement et santé mentale » sont invités à se faire connaître auprès du Dr CUNAT (dcunat@cg06.fr).

4 – QUESTIONS DIVERSES

M. le Pr BENCHIMOL, se félicitant que l'EPSP joue avec efficacité le rôle de laboratoire d'idées, propose que l'EPSP s'associe aux travaux lancés par la Ville de Nice dans le cadre de la commission « Santé-solidarité-famille-handicap » des « Assises de la proximité » qui se déroulent de mars à septembre 2012. Cette réflexion pourrait concerner les thématiques suivantes : « extension du projet 4S », « santé et environnement » « nutrition » et « formation à l'utilisation des défibrillateurs ».

5 – ACCOMPAGNEMENT A LA DEMARCHE D'INNOVATION ET DE CONDUITE DU CHANGEMENT (cf diaporama joint)

Mme le Pr GRENIER présente le quatrième temps d'échanges de la démarche d'accompagnement au changement qui a démarré en décembre 2010. Ce temps est consacré aujourd'hui à « Comment enrichir les projets qui sont présentés en Comité Programmes ? ». Une synthèse des échanges sera adressée prochainement sur ce sujet.

6 – PROCHAINE REUNION

M. le Pr ROCHON remercie les membres présents et leur donne rendez-vous :

LE MARDI 3 JUILLET 2012, à 14h00, à l'Hôpital de Cimiez, Grand Hôtel, salle Jeanjean (rez-de-chaussée)



Mise à jour : avril 2012

Innover pour un EHPAD du futur : Les propositions des professionnels des Alpes-Maritimes

COMPTE RENDU DES FICHES DESCRIPTIVES D'ACTIONS MISES EN PLACES DANS LES EHPAD

Tableau 1. Récapitulatif des actions mises en œuvre dans quelques établissements (17 actions)

Thème	Reco	Nom de la		quelques etablissements (17 actions)			
(1 à 8)	n°	Recommandation	Nom de l'action	Structure (s)			
1	-	-	-	-			
2	-	-	-	-			
3	9	Repenser la participation et l'intégration de la famille dans l'établissement	Optimisation de la participation des familles	 Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS) 			
4	14	Considérer que la personne vivant en EHPAD est un habitant de la cité à part entière	Bibliobus	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS)			
			Intervention des parades du quartier (Noël & Carnaval)	 Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS) 			
			Sorties au restaurant et Piques niques	 Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS) 			
			Réalisation et entretien d'un potager	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS)			
	17		Fêtes calendaires et anniversaires	Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)			
		Préserver le statut social et citoyen de la personne âgée	Activités sportives hors EHPAD : handi-plage, handi-voile, et en EHPAD : activités physiques adaptées	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)			
			Lectures quotidiennes et commentaires du journal	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)			
			Participation aux taches de la vie quotidienne	 Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS) 			
			Présence planifiée et intervention d'un aumônier	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)			
			Relations et rencontres intergénérationnelles	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)			

			Soins de beauté	 Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS) 		
			Petites courses au supermarché	- Résidence des Anciens Combattants (CCAS) - Résidence Fornero Méneï (CCAS) - Résidence St Augustin (CCAS) - Valrose (CCAS)		
5	19	Intégrer le résident dans le projet de soin et de vie	La p'tite gazette du temps des cerises	- EHPAD le temps des cerises (Saorge)		
6	20	Mutualiser des moyens d'animation entre établissements et autres structures (quartier et territoire de proximité)	Coordinateur de l'animation et banque de données	Résidence des Anciens Combattants (CCAS) Résidence Fornero Méneï (CCAS) Résidence St Augustin (CCAS) Valrose (CCAS)		
7	23	Promouvoir une polyvalence en fonction des talents personnels des différents acteurs	Intégrer les aides soignants aux projets d'animation en fonction de leurs talents	- EHPAD ONAC – Domaine de la Conque		
8	29	Créer un espace collectif et partagé garant du respect de l'ensemble des principes précédents	Création d'un comité d'éthique	- EHPAD Cantavençoise (G Brami)		

F. GAMBARELLI_050412

Tableau 2. Présentation des actions

Nom	Descriptif	Cible visée	Bénéfices	Acteurs	Raison de cette	Difficulté	Finan-
NOIII	'	CIDIC VISCO	attendus	mobilisés	action	rencontrée	cement
Reco. 9 (en cours de réalisation) Optimisation de la participation des familles	Intervention de la famille dans la vie de l'EHPAD, notamment en terme d'animation (accompagnat eurs en sortie, prestations diverses)	Les aidants naturels	- Eviter l'abandon - Reconnaître la compétence des familles - Lien entre famille et personnel	Responsable d'EHPAD, animateur et psychologue	Maintenir les liens familiaux et affectifs - Permettre aux résidents sans entourage d'en bénéficier indirectement	Difficile de faire participer les familles	Non
Reco. 14 Bibliobus	Un bus passe dans la résidence pour permettre aux résidents un accès à bibliothèque	- Personne âgée - Animateur	- Libre accès à la culture - Maintien de la vie sociale et citoyenne	Bibliothèque municipale à vocation régionale	Fond de bibliothèque inadaptée en EHPAD	Action limitée à quelques résidents sachant encore lire.	Non
Reco. 14 Interven tion des parades du quartier (Noël & Carnaval)	Les parades de quartier organisées par la ville font étape dans l'établissement	Personne âgée	- Faire pénétrer l'extérieur dans l'établissement - Bonne Animation	- Ville de Nice - Comité des fêtes	Souci de participation à la vie du quartier	-	Non
Reco. 14 Sorties au restaurant et Piques niques	-	Personne âgée	Conserver un lien social Sortir de l'EHPAD	Restaurants et lieux d'accueil	Accès à un plaisir qu'on peut croire perdu en EHPAD	Accessibilité des lieux (accessibilité à ces populations, tarifs)	Parfois par l'association « lien social »
Reco.14 Réalisation et entretien d'un potager	Participation et animation adaptée à la personne âgée par le fait de jardiner	Personne âgée	- Activité en plein air - Souvenirs, reconnaissance d'un savoir faire	- Volontaires en service civique - Animatrice	- La rénovation a permis de dégager un espace - Intérêt des résidents	Terrain petit et à coté du parking	Faible pour achat de matériel
Reco. 17 Fêtes calendaires et anniversaires	Manifestations conviviales autour de différentes fêtes et anniversaires	Personnes âgées, et personnel (qui participe activement)	- Apporter de la joie et offrir un repère temporel - Meilleure connaissance des résidents - Intégrer les familles	Personnels, intervenants extérieurs et familles	Considération pour les personnes et bientraitance	-	Non
Reco. 17 Activités sportives hors EHPAD	Sortie de l'établissement grâce à des activités adaptées nouvelles	Personne âgée	- Accès à des activités adaptées hors EHPAD en plein air - Restauration de l'estime de soi et du schéma corporel	- Création d'un poste de coordinateur - Service des sports du CG - Mini bus du CCAS	- Activités plaisantes - Maintien de l'autonomie - Sortie de l'EHPAD	- Disponibilité des accompagnateurs - Incertitude du nombre de participants - formalités administratives et de sécurité lourdes	Coût équivalent à une part de salaire du coordinateur en APA intervenant sur plusieurs services

F. GAMBARELLI_050412

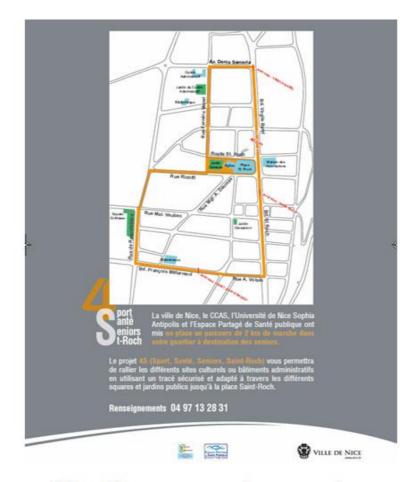
Reco. 17 Lectures quotidiennes et commentaires du journal	-	Personne âgée	- Accès aux informations locales et régionales - Support à la verbalisation - Repère spaciotemporel	Tout type de personnel pour donner un autre contact que le soin par exemple	Lien de la personne avec l'actualité en bénéficiant d'un contact avec les professionnels	-	Non
Reco. 17 Participation aux taches de la vie quotidienne	Volontariat dans la participation aux taches quotidiennes : déco, mise de couvert, pliage linge	Personne âgée	Appropriation du lieu de vie, sentiment d'utilité en évitant l'assistanat	Tous les personnels de l'EHPAD	Contribuer à ce que les personnes âgées continuent à être acteurs de leur quotidien	Conciliation avec le cadre réglementaire (normes hygiène et sécurité)	Non
Reco. 17 Présence planifiée et intervention d'un aumônier	Un représentant de culte se déplace dans la structure pour assurer un soutien spirituel	Personnes âgées et aidants naturels	Présence et soutien spirituel, réconfort de vie	Partenariat avec les représentants de cultes	Vigilance de l'équipe aux attentes et demandes spirituelles de résidents d'autres confessions	-	Défraiement pour les prêtres pour les célébrations collectives
Reco. 17 Relations et rencontres intergénératio nnelles	Les enfants se rendent dans l'EHPAD et inversement, lecture d'histoires	Personnes âgées et enfants	Echange de savoir et de convivialité, bénéfices affectifs	Partenariat avec la ville de Nice (Crèche et centres de loisirs)	Bénéfices d'un contact avec une génération non présente dans les EHPAD	-	Non
Reco. 17 Soins de beauté	Présence d'un coiffeur, service esthétique (assuré par le personnel), séance bien être	Personnes âgées et Personnels	Restauration de l'image de soi, plaisir et dignité	Convention avec un coiffeur ou Personnels si en capacité ou formation de le faire	Dignité due aux personnes accueillies	-	50 à 70 pour les limes et vernis à ongles
Reco. 17 Petites courses au supermarché	Sorties encadrées pour des courses dans des centres commerciaux dans les environs	Personne âgée	Maintien de l'autonomie et du libre choix	Le personnel accompagnant	Difficulté d'approvisionnement et de choix en produits de toilette et gourmandise pour les résidents n'ayant pas de famille	Moyens de transports adaptés nécessaires et encadrement vigilant	Non
Reco. 19 La p'tite gazette du temps des cerises	-	-	-	-	-	-	-
Reco. 20 Coordinateur de l'animation et banque de données	- Un agent d'animation coordonne les 4 EHPAD, mutualise les moyens et fédère les programmes d'animation de l'ensemble des structures - Il tient une banque de donnée informatique qui recense les différents partenaires de l'animation	- Les animateurs des 4 EHPAD - L'ensemble des équipes	- Cohérence des pratiques et des projets - Meilleurs utilisation des moyens par la mutualisation - Banque de donnée utile en cas d'absence de l'animateur	Les personnels et les responsables des EHPAD	- Souci d'équité et de moyen dans les différents établissements du CCAS - Aide et soutien technique pour pallier à la difficulté d'animateurs pas toujours formés dans ce domaine	Positionnement de la coordinatrice d'un point de vue hiérarchique Difficulté pour ce poste de concilier cette fonction de coordinatrice avec celle d'animatrice dans un EHPAD	Non, la coordinatrice est elle-même l'animatrice d'un EHPAD

Reco. 23 Intégrer les aides soignants aux projets d'animation en fonction de leurs talents	- Permettre aux aides- soignantes de participer à la politique d'animation de l'établissement en exploitant leurs talents personnels - Chaque AS doit rédiger un projet d'atelier hebdomadaire en direction des résidents afin de diversifier l'offre d'activités proposée	Personnes âgées et aides soignantes	- Densification et une diversification de l'offre occupationnelle - Changement réciproque du regard porté par les résidents sur les soignants et inversement	Aides soignantes et animatrices	- Volonté d'affirmer la spécificité du métier de soignant en EHPAD - Nécessité de changer le regard des soignants sur les résidents et sur l'établissement et inversement	L'adaptation des horaires de travail et la modification de l'organisation du travail est un sujet sensible	Non
Reco. 29 Création d'un comité d'éthique	-	-	-	-	-	-	-

F. GAMBARELLI_050412







4S: Parcours de marche



Signalétique le long du parcours :

- •Fléchage au sol avec logo « 4S »
- ■Panneau explicatif du projet avec carte du parcours de marche sur la Place St Roch
- ■Affiches chez les commerçants et professionnels de santé du quartier
- ■Tract auprès de la population

4S : Aménagement du parcours par NCA





Mars 2011 Septembre 2011

4S: Aménagement du parcours par NCA





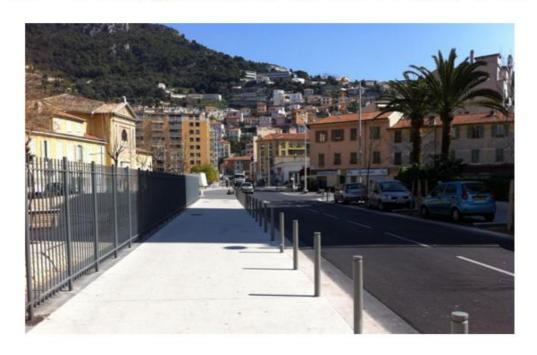
Mars 2011 Janvier 2012

4S: Aménagement du parcours par NCA



Février 2012

4S: Aménagement du parcours par NCA



Février 2012

4S: Aménagement du parcours par NCA



Février 2012

4S: Coaching

Saint-Roch

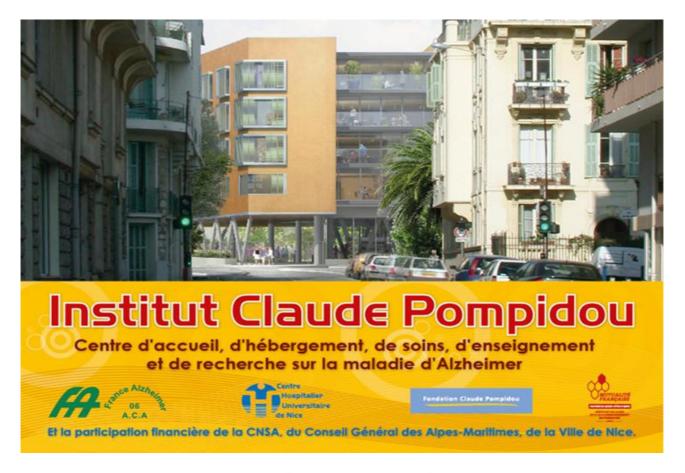
37 seniors recrutés

+ Association Entraide et Partage

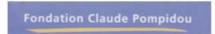
Nice Nord

14 seniors recrutés

+ Club Seniors de Las Planas



Un projet ambitieux





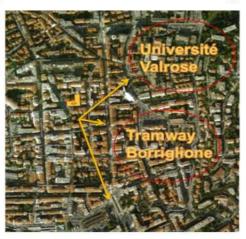


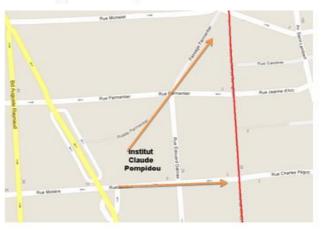


- · L'information du public
- Le dépistage
- Le soin et la prise en charge (consultations, ateliers, accueil de jour, hébergements temporaire et complet)
- · L'intégration aux réseaux des professionnels
- · Le développement de la recherche
- Des formations et enseignements inter actifs

Extension de 4S : Aménagement péri urbain de l'Institut Claude Pompidou

- Projet d'intégrer l'Institut Claude Pompidou dans le quartier.
- Proposer un parcours sécurisé à l'extérieur du bâtiment aux patients et familles et aux personnes âgées du quartier.



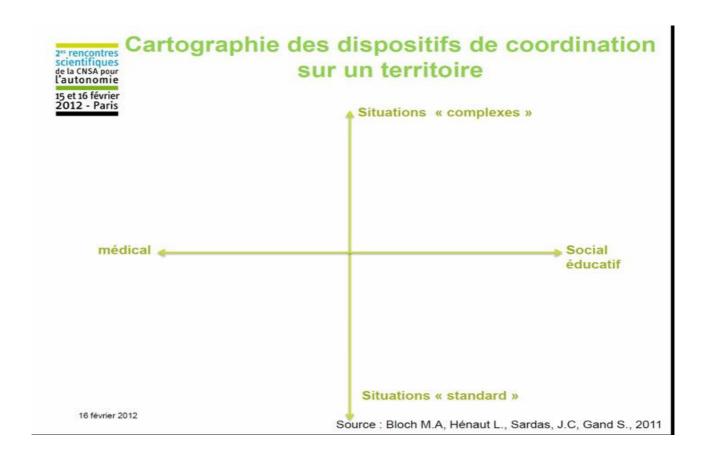


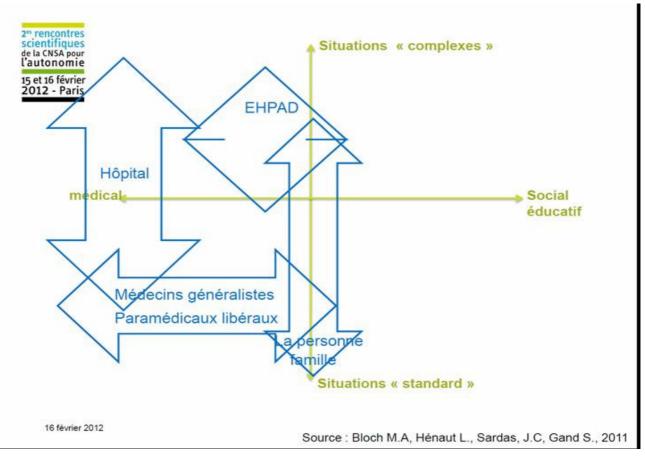


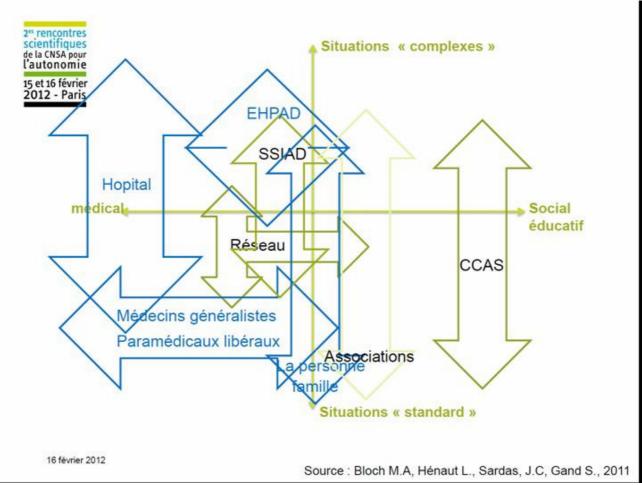


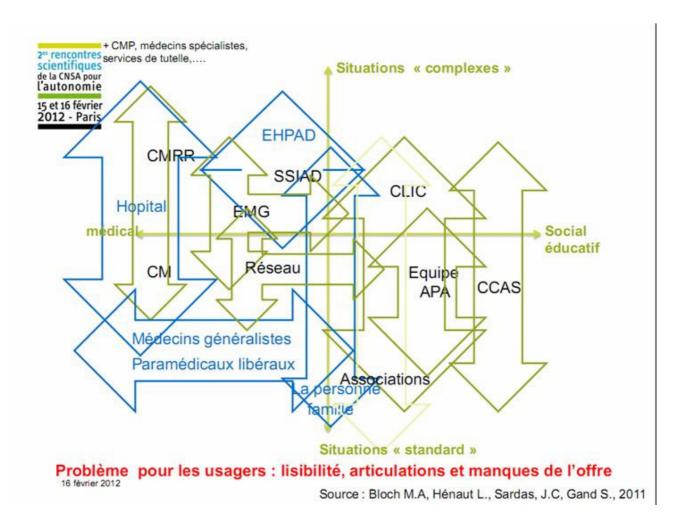


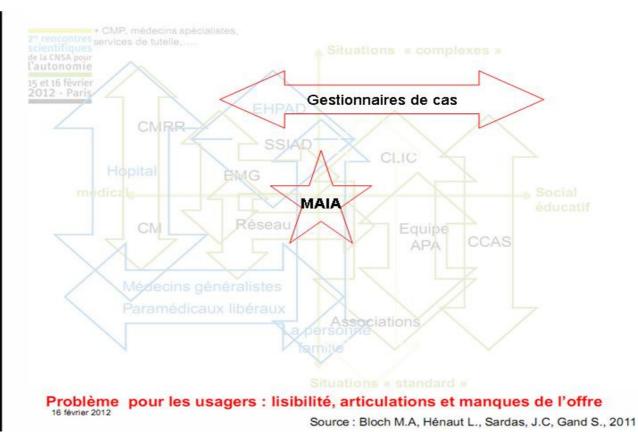
De la Coordination a l'intégration sur un territoire





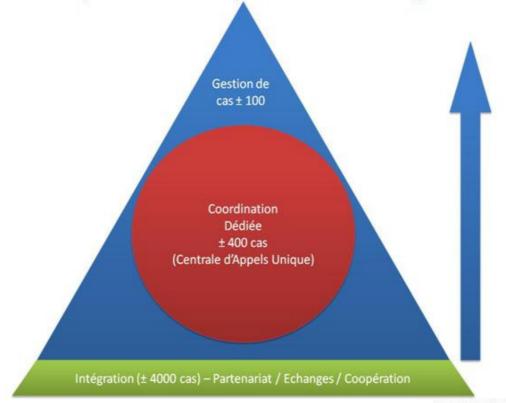






Centre de Soutien aux Réseaux de Santé

Plateforme Polyvalente a Guichet Unique et MAIA Nice Grasse Pays Grassois

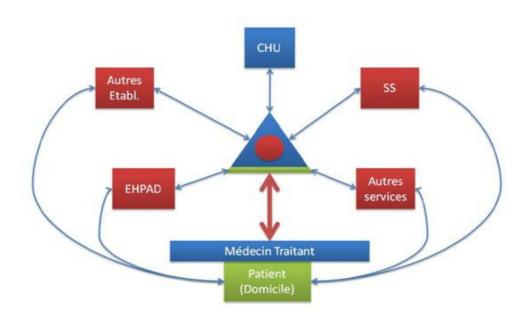


www.epsp06.fr

Centre de Soutien aux Réseaux de Santé

Plateforme Polyvalente a Guichet Unique et MAIA Nice Grasse Pays Grassois

Intégration et Coordination



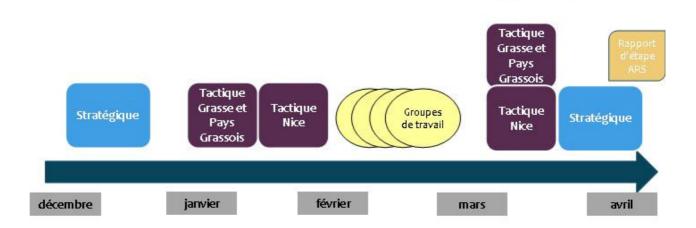


MAIA Nice, Grasse et Pays Grassois

Comité des Programmes EPSP 5 avril 2012

Centre de Soutien aux Réseaux de Santé

Etat d'avancement du dispositif MAIA



Rencontre des partenaires / Recueil de données quantitatives et qualitatives

Formation des gestionnaires de cas

Etat d'avancement du dispositif MAIA

- Etapes réalisées entre Février et Avril:

1. Concertation

- Mise en place des tables de concertation tactique
- · Poursuite de la table de concertation stratégique

2. Communication

 Poursuite de la rencontre des partenaires pour communiquer sur le dispositif MAIA

3. Diagnostic

- Recueil de données quantitatives et qualitatives
- Présentation du 1ères conclusions du diagnostic territorial en table stratégique

3

Etat d'avancement du dispositif MAIA

- Etapes réalisées entre Février et Avril (suite) :

4. Guichet intégré

- Réflexion autour de la construction d'outils nécessaires à la mise en place du guichet intégré
- Décision d'avancer prioritairement sur le partage d'un document décrivant les missions de chaque structure (qui fait quoi?)

5. Gestion de cas

- Poursuite de la formation des gestionnaires de cas et stages réalisés dans des MAIA expérimentales
- Réflexion autour des <u>critères d'inclusion en gestion de cas sur Grasse/Pays</u>
 Grassois et Nice
- Rédaction des procédures d'orientation vers la gestion de cas

6. Evaluation

Rédaction du 1^{er} rapport d'étape MAIA transmis à l'ARS puis CNSA.

4

Critères d'orientation vers la gestion de cas

Combinaison des critères différente selon le territoire concerné : Nice, Grasse ou le Pays Grassois

- •Age: + ou de 60 ans
- •Pathologie(s) chronique(s) / Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées diagnostiquées / Troubles cognitifs diagnostiqués
- ■Perte d'autonomie
- Absence ou inadaptation de l'aide à domicile
- •Instabilité de l'état cognitif, des activités de la vie quotidienne, de l'humeur ou du comportement
- Résistance, blocages à la mise en place du plan d'aides
- •Fragilités sociales : isolement social, logement inadapté/insalubrité, précarité financière, situation familiale complexe

5

Avril-Septembre 2012 Tactique Grasse et Pays Grassois Groupe Stratégique Tactique Stratégique de Nice travail septembre avril juin juillet Aout Fin de la formation des gestionnaires de cas Construction du référentiel de missions des partenaires du guichet intégré Expérimentation de l'orientation vers la gestion de cas Rencontre des partenaires / Recueil de données quantitatives et qualitatives

Etat d'avancement du dispositif MAIA

- Etapes à réaliser entre Avril et Septembre :

1. Concertation

- · Poursuite des tables de concertation tactique
- Poursuite de la table de concertation stratégique

2. Communication

Poursuite de la rencontre des partenaires pour communiquer sur le dispositif
 MAIA

3. Diagnostic

Enrichissement du recueil de données quantitatives et qualitatives

4. Guichet intégré

- Poursuite des réflexions sur la création d'un annuaire partagé => rencontre avec l'ORU et le GCS e sante PACA pour échanger autour des possibilités de création et de gestion d'un annuaire partagé)
- Rédaction d'un référentiel partagé de missions (qui fait quoi)

5. Gestion de cas

- · Fin de la formation des gestionnaires de cas
- Expérimentation des procédures d'orientation vers la gestion de cas
- Echanges réguliers avec les partenaires orientant et ajustements des procédures si besoin

Merci de votre attention

Accompagnement à la démarche d'innovation

5 avril 2012

Comment contribuer collectivement à l'EPSP ?

Grenier C. - 5 avril 2012 - EPSP

Une démarche progressive d'accompagnement au changement

Innovation : entre « oser » et « continuité » Séance 1 - avril 2011-. Le rôle de l'animateur pour faire surgir des idées « Comment prenons-nous place dans une démarche . L'écoute des autres, la qualité des échanges collaborative pour innover tous . Contribuer ensemble à l'objectif commun d'une meilleure ensemble?» santé publique mise en action . La communication ne doit pas être un enjeu de pouvoir entre les membres et entre l'EPSP . Chacun doit se saisir d'occasions de communiquer en lien Séance 2 - septembre 2011 avec son rôle ou ses compétences La communication externe de . Communiquer sur la valeur ajoutée de l'EPSP : expertise, méthodologie, réalisations et un « label » promouvant de nouvelles approches en santé publique . Savoir promouvoir le « nous » au sein de l'EPSP . Envisager la communication comme « intégratrice » qui va nous permettre de se mobiliser collectivement Séance 3 - février 2012 -. Le « parler » se construit sur des mots compréhensibles Développer un « parler » de pour tous et faisant sens « facilement » l'EPSP . Le « parler » se construit aut our des termes importants de l'EPSP: innovation, Espace, plate-forme d'expertise

Grenier C. - 5 avril 2012 - EPSP

Une démarche progressive d'accompagnement au changement

Séance 4 : « comment enrichir les projets qui sont présentés en comité des programmes ? »



EXPERTISES

- . Sur quoi pouvons-nous intervenir afin d'enrichir le projet ?
- . Que pouvons-nous apporter au projet afin de l'enrichir?

COMPETENCES

- . De quelles compétences avons-nous besoin pour participer aux discussions et enrichir le projet ?
- . Comment améliorer notre capacité à participer au changement dans nos organisations ?

INTERACTION RECHERCHE - ACTIONS

. Qu'attendre de l'échange de connaissances entre milieux de recherche et innovateurs?

Greiner C. - 3 avril 2012 - Erar