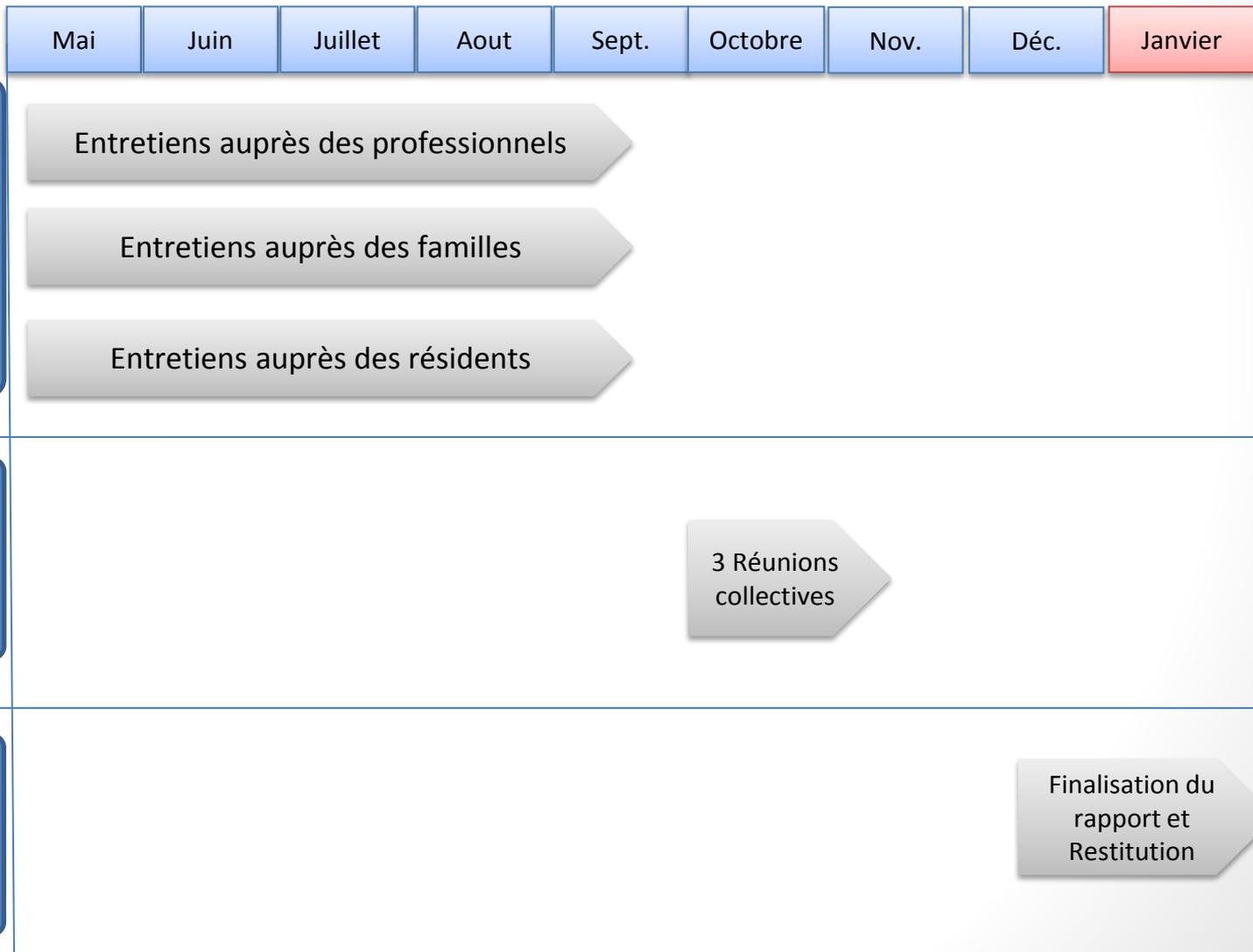


Démarche d'évaluation régionale des PASA

Restitution régionale
Mardi 26 janvier 2016



Etapes méthodologiques



Le panel de 10 PASA

→ Echantillonnage : tirage au sort selon certaines strates

→ Strates : département, date d'ouverture

Dep	Nom d'établissement	Commune
44	EHPAD HIC De la Presqu'île	LE CROISIC
44	EHPAD La Seilleraye du CHU de Nantes	CARQUEFOU
44	Résidence La Garenne	SAINT-MARS LA JAILLE
49	EHPAD Hôpital Local	LONGUÉ
49	EHPAD Les Bords de Sarthe	MORANNES
53	Résidence Le Vollier	BOUÈRE
72	EHPAD Le Prieuré	PONTVALLAIN
72	EHPAD La Rose des Vents	RUAUDIN
85	EHPAD La Clergerie	COEX
85	EHPAD Les Roches	CHÂTEAU-GUIBERT

Présentation des résultats

Thématiques

Principaux
constats

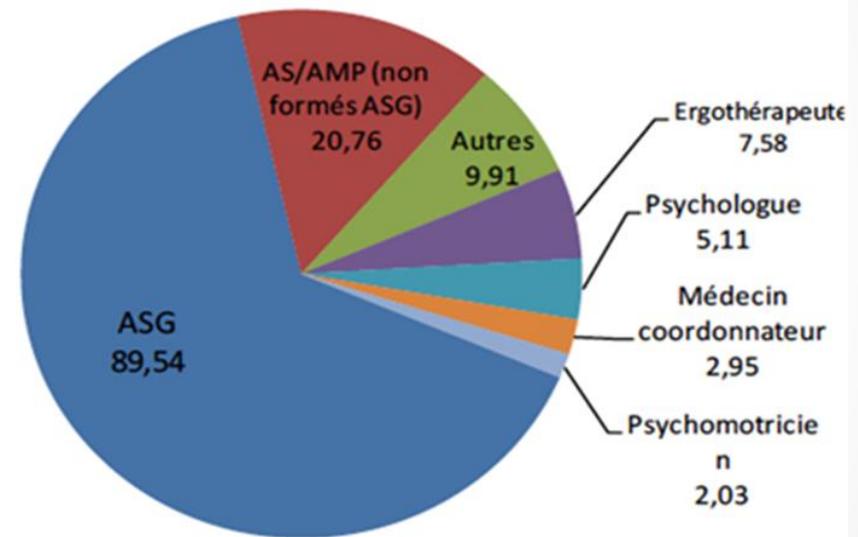
Leviers

Organisation du personnel, coordination et formation

→ Principaux constats :

- Un impact positif des ASG sur l'évolution des pratiques professionnelles dans les établissements
- Des contenus de poste, des modalités d'exercice et de coordination des PASA variables
- De forts besoins de coordination et d'échanges pluridisciplinaires

Répartition du nombre d'ETP total régional



Organisation du personnel, coordination et formation

→ Principaux constats :

- Une organisation complexe avec une majorité de fonctionnement « en roulement »
- Des difficultés de coordination entre les PASA et les autres services
- Des financements PASA insuffisants et complétés par les établissements pour assurer le fonctionnement des PASA

Organisation du personnel, coordination et formation

→ Leviers :

- ✧ Renforcer la formation ASG dans les établissements
- ✧ Clarifier les missions des ergothérapeutes et des psychomotriciens dans les PASA
- ✧ Mettre en place une coordination dans tous les PASA
- ✧ Sensibiliser régulièrement l'ensemble du personnel de l'EHPAD sur les objectifs et le travail en PASA

Organisation du personnel, coordination et formation

→ Leviers :

- ✧ Mettre en place des réunions pluridisciplinaires et des temps d'analyse de la pratique de façon régulière (professionnels intervenant dans les PASA + ensemble du personnel)
- ✧ Inclure le PASA dans les projets d'établissement, en veillant à l'articulation avec les UPAD
- ✧ Créer des journées d'échanges sur les pratiques des professionnels intervenants dans les PASA

Modalités d'accueil et de fonctionnement

→ Principaux constats :

- Des PASA ouverts en moyenne 5j/7 avec des horaires homogènes
- La continuité de l'accompagnement au cœur des réflexions sur les modalités d'accueil
- Des files actives d'une vingtaine de résidents
- Quelques réflexions sur la gestion, la taille de la file active et la fréquence de venue des résidents
- Deux écoles dans la constitution des plannings : par groupe ou par activité

Modalités d'accueil et de fonctionnement

→ Leviers :

- ✧ Intégrer des PASA dans le fonctionnement institutionnel avec une vigilance particulière lors des transitions entre le PASA et les autres services
- ✧ Réviser régulièrement en équipe pluridisciplinaire des groupes et des plannings d'activités pour une plus grande individualisation
- ✧ Réfléchir à la gestion de leur file active (nombre de personnes, fréquence, entrées, sorties)

Architecture

→ Principaux constats :

- Une majorité de PASA sont conformes au cahier des charges
- Des questionnements sur certains éléments trop restrictifs et coûteux
- Quelques disparités vis-à-vis du cahier des charges (Ex. Chambres, PASA éclatés etc.)
- Des problématiques d'accompagnement spécifiques pour les PASA éclatés, isolés ou présentant des caractéristiques non conformes au cahier des charges

→ Leviers :

- ✧ Assouplir certains éléments du cahier des charges (Cf. Mesure 26 du PMND)
 - ✧ Critère concernant la déambulation
 - ✧ Critère concernant la douche
 - ✧ ...

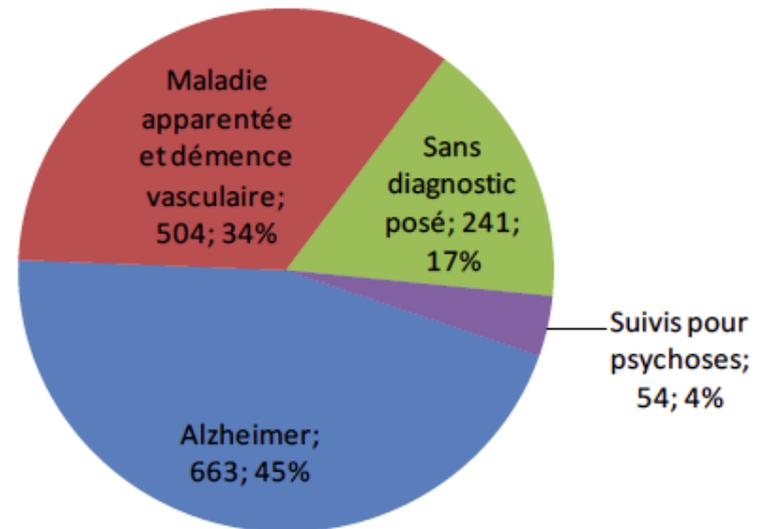
Architecture

Population accueillie

→ Principaux constats :

- Une population accueillie globalement conforme au cahier des charges
- Quelques critères d'accueil trop restrictifs
- Quelques personnes accueillies présentant des troubles psychiques (hors diagnostic MAMA) et parfois une ou deux personnes avec une déficience intellectuelle
- Quelques PASA accueillent des personnes avec des symptômes psycho-comportementaux sévères
- Des inquiétudes des professionnels concernant l'évolution de la population accueillie dans les EHPAD et son impact dans les PASA

Répartition de la file active régionale



Population accueillie

→ Leviers :

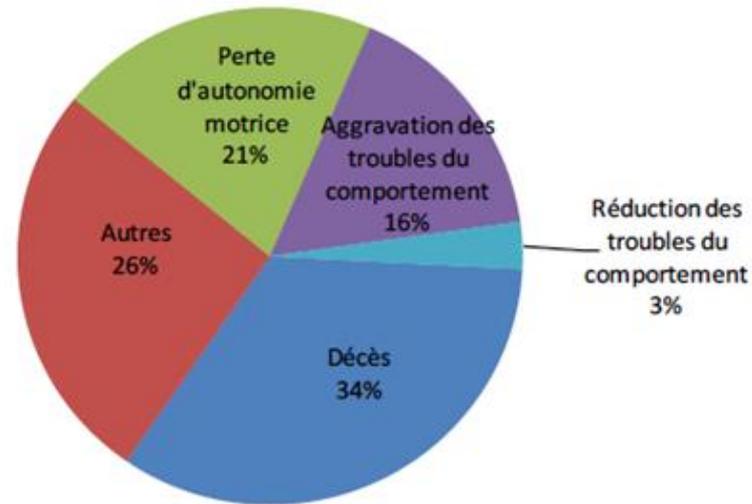
- ✧ Lorsque les établissements font le choix d'accueillir quelques résidents « hors cahier des charges », une vigilance accrue des professionnels pour garantir un accompagnement de qualité de toutes les personnes accueillies (nombre de personnes, sévérité des troubles, besoins spécifiques identifiés en cohérence ou non des objectifs du PASA et des besoins des autres résidents)
- ✧ Des réflexions institutionnelles pour l'adaptation de l'accompagnement de nouveaux publics

Admissions et sorties

→ Principaux constats :

- Des procédures d'admission formalisées avec une évaluation systématique des résidents
- Les décès, la perte d'autonomie et l'aggravation des troubles du comportement sont les principaux motifs de sortie
- De très rares sorties pour motif de réduction des troubles du comportement
- Un processus de sortie moins formalisé et parfois difficile à vivre pour les professionnels et pour les familles
- Des questionnements des professionnels sur l'« après PASA »

Répartition du nombre total régional de sorties



Admissions et sorties

→ Leviers :

- ✧ Des échanges pluridisciplinaires réguliers sur les admissions et les sorties
- ✧ Clarifier les critères de sortie et les modalités d'information aux résidents et aux familles à l'entrée au PASA

Les familles

→ Principaux constats :

- Une information des familles à l'entrée des PASA
- Des positionnements institutionnels différents des PASA sur les familles
- Des éléments du cahier des charges succincts à propos des familles

Les familles

→ Leviers :

- ✧ Formaliser des modalités d'information des familles (à l'entrée et après)
- ✧ Clarifier les objectifs des PASA concernant les modalités de participation et d'accompagnement des familles

Activités et évaluation des activités

→ Principaux constats :

- Des accompagnements principalement collectifs
- Les activités sociales au cœur des activités des PASA
- Une attention particulière pour défendre l'objectif thérapeutique de l'accompagnement au PASA
- Un suivi des activités mais une évaluation peu développée

Activités et évaluation des activités

→ Leviers :

- ✧ Rester vigilant sur la distinction entre les activités à visée thérapeutique / sociale et les animations ou les activités à visée occupationnelle
- ✧ Réaliser un suivi et une évaluation réguliers des activités individuelles et collectives

Evaluation des résidents

→ Principaux constats :

- Une évaluation systématique à l'admission avec les outils MMS et NPI-ES
- Des modalités d'évaluation des résidents hétérogènes
- Peu de liens avec le projet d'accompagnement individualisé

Evaluation des résidents

→ Leviers :

- ✧ Organiser des transmissions d'information régulières entre les professionnels exerçant dans les PASA et dans les autres services
- ✧ Actualiser régulièrement des évaluations (MMS/NPI ES..) et des PAI des résidents
- ✧ Formaliser des PAI des résidents et une intégration du projet de soins et d'accompagnement PASA (objectifs et moyens personnalisés en lien avec les activités sociales et thérapeutiques)
- ✧ Formaliser des modalités d'évaluation en lien avec les PAI

Prise en charge non médicamenteuse

→ Principaux constats :

- Une sensibilisation des professionnels à la diminution des prescriptions de psychotropes et aux stratégies non médicamenteuses
- Quelques PASA ont mis en place un suivi des psychotropes prescrits
- Des professionnels de santé facilitateurs pour le suivi et la sensibilisation de l'ensemble des professionnels ainsi que le lien avec les médecins traitants

Prise en charge non médicamenteuse

→ Leviers :

- ✧ Mobiliser les professionnels de santé de l'EHPAD
- ✧ Sensibiliser et former les professionnels
- ✧ Renforcer les modalités d'information et de communication auprès des médecins traitants
- ✧ Mettre en œuvre et partager les outils facilitant la coordination avec les médecins traitants
- ✧ Mettre en œuvre et partager les outils de suivi des psychotropes

Impact thérapeutique et social

→ Principaux constats :

Selon les professionnels :

- Un impact important sur les troubles du comportement et sur le lien social
- Un maintien voire une réhabilitation des capacités fonctionnelles restantes
- Un impact sur les capacités cognitives difficile à évaluer et à priori peu significatif
- Un impact sur les fonctions sensorielles moins décrit
- Des difficultés à mesurer l'impact global du PASA avec la combinaison de plusieurs facteurs : formation des ASG, autres formations, temps d'échange pluridisciplinaire, observations, évaluations, architecture, etc.

Pour conclure... la parole des résidents

« On fait des activités pour se remettre la tête en face »

« Ça me rassure, je suis bien » « il faut que je sois occupée, que je sois active »

« On fait plein de choses, même des choses que je n'aurais jamais pensé faire »

« Rencontrer des gens c'est important. Ça permet de voir d'autres personnes. Ça se passe très bien général mais ça dépend »

« Les employées, elles sont très gentilles »

« On est gâté ici... Vous faites bien » (s'adressant à l'ASG)