

# APH des Vosges du Nord

## Projet d'établissement SAMSAH

“Association œuvrant pour les  
Personnes en situation de Handicap  
des Vosges du Nord”

# 2018 - 2022



IT.DIR.85



# SOMMAIRE

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>3</b>
<b>I. LE PROJET ASSOCIATIF.....</b>	<b>4</b>
<b>II. L'ORGANISATION GENERALE.....</b>	<b>8</b>
A. L'ORGANISATION DES SERVICES .....	9
B. LA CARTOGRAPHIE .....	10
C. LE COMITE DE DIRECTION (CODIR) .....	11
1. <i>Organisation.....</i>	11
2. <i>Fonctionnement.....</i>	11
3. <i>Modalités de contrôle de gestion garantissant la maîtrise budgétaire.....</i>	11
D. ORGANISATION GEOGRAPHIQUE .....	12
E. SECTEUR D'INTERVENTION.....	14
<b>III. L'EVALUATION INTERNE.....</b>	<b>15</b>
A. LE SYSTEME DE MANAGEMENT PAR LA QUALITE .....	15
B. LE LIEN AVEC LES RECOMMANDATIONS DE L'HAS-ANESM.....	16
<b>IV. LA BIENTRAITANCE.....</b>	<b>16</b>
A. INTRODUCTION .....	17
B. ZONES DE VIGILANCE.....	17
1. <i>Les axes communs à l'ensemble des structures.....</i>	17
2. <i>Les structures d'accompagnement.....</i>	18
3. <i>Les structures de vie collective.....</i>	19
4. <i>Les prestations de soin.....</i>	19
5. <i>Le travail adapté.....</i>	19
<b>V. LE SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL POUR ADULTES HANDICAPES (SAMSAH)..</b>	<b>20</b>
A. L'HISTOIRE ET LE PROJET DU SERVICE.....	20
B. LES MISSIONS.....	20
C. LE PUBLIC ET SON ENTOURAGE .....	21
1. <i>Description du public.....</i>	21
2. <i>Expression et participation des usagers.....</i>	21
3. <i>Place de l'entourage.....</i>	22
D. LA NATURE DE L'OFFRE DE SERVICE ET SON ORGANISATION.....	22
1. <i>La nature de l'offre de service.....</i>	23
2. <i>L'organisation interne de l'offre de service.....</i>	25
3. <i>L'ancrage des activités dans le territoire : partenariats et ouverture.....</i>	26
E. LES PRINCIPES D'INTERVENTION .....	27
F. LES PROFESSIONNELS ET LES COMPETENCES MOBILISEES .....	28
G. LES OBJECTIFS D'EVOLUTION, DE PROGRESSION, DE DEVELOPPEMENT.....	29

# INTRODUCTION

## **L'APH des Vosges du Nord, une organisation dynamique**

**L'Association œuvrant pour les Personnes en situation de Handicap des Vosges du Nord**, ex-APAEIIE, est une association à but non lucratif créée en 1969, qui œuvre à l'accompagnement de personnes en situation de handicap intellectuel. Aujourd'hui, l'APH des Vosges du Nord accueille et accompagne des usagers de tous âges et réalise des missions allant du dépistage précoce et du diagnostic de handicap intellectuel, à l'accompagnement et aux soins de personnes handicapées vieillissantes.

Les évolutions sociales, professionnelles et techniques se sont accélérées ces vingt dernières années avec pour conséquence des changements dans les rapports sociaux, familiaux, communautaires ou professionnels. Nos repères traditionnels s'en trouvent affectés et une impression de mouvement et de changement permanent bousculent nos habitudes et nos rythmes de vie. Les organisations qui étaient relativement stables jusque-là sont contraintes de s'adapter.

Deux attitudes à adopter, soit résister et tenter de revenir au passé, soit intégrer les nouvelles connaissances et les nouveaux systèmes afin d'être en capacité de vivre dans un monde changé, en adoptant ses nouveaux modes de pensée. Accepter le changement et le mouvement ne signifie pas un abandon de nos valeurs humanistes, mais au contraire favorise une attitude positive qui permet de les animer dans cette nouvelle dynamique. C'est le choix qu'a fait l'APH des Vosges du Nord, en améliorant son organisation et son système d'information.

C'est ainsi que nous avons engagé depuis plusieurs années cette démarche de mise en synergie de l'ensemble du dispositif APAEIIIE, aujourd'hui l'APH des Vosges du Nord, en créant une organisation par processus, construite à partir des différents métiers de notre secteur professionnel. Cette orientation nous permet de sortir de la logique de structure, centrée sur elle-même et d'intégrer une logique de service et de projet.

L'objectif principal est d'éviter le repli sur soi et sur la sphère professionnelle immédiate, en s'ouvrant aux espaces internes à l'Association et en communiquant mieux avec l'environnement social et professionnel externe à l'établissement ou au service.

Cette nouvelle façon de travailler se traduit dans la conception de nos projets d'établissements et de services qui ne peuvent plus être pensés de manière isolés, mais comme un ensemble interactif et dynamique. C'est pour cette raison que nous avons élaboré un document unique qui regroupe tous les processus de l'APH des Vosges du Nord en interactions avec les structures, dans un cadre global qui les rende lisible et compréhensible.

# I. LE PROJET ASSOCIATIF

## PREAMBULE

### La dynamique de rapprochement associatif

L'APH des Vosges du Nord est née de la volonté de l'APAEIIE d'INGWILLER et de l'AAPAH de WINGEN-SUR-MODER de lier leurs destins en rapprochant ces deux associations situées sur un territoire de proximité, et dont nombre de membres et de bénéficiaires sont proches.

**2014** : Cette dynamique a été engagée dès juillet 2014 avec la signature d'une première convention cadre, reconduite en 2015, en vue d'un rapprochement associatif entre l'APAEIIE d'Ingwiller et l'AAPAH de Wingen sur Moder.

**2016** : En novembre 2016, les Conseils d'Administration de l'AAPAH et de l'APAEIIE, réunis lors d'une même séance, décident de travailler à la fusion de leurs deux associations à l'horizon du 1er janvier 2018.

**2017** : Signature du Traité de fusion le 30 juin 2017 et validation de ce Traité par les Assemblées générales extraordinaires de l'AAPAH, le 12 octobre, et de l'APAEIIE, le 16 novembre de la même année.

**2018** : Fusion des deux associations, devenue effective le 1er janvier 2018. Modification des statuts associatifs de l'APAEIIE et adoption du nouveau projet associatif 2018 – 2022 lors de l'AG mixte du 11 janvier 2018.

## Historiques

**L'APAEIIE** : l'Association Participant à l'Accompagnement, à l'Education et à l'Intégration des personnes en situation de handicap d'Ingwiller et environs, a été créée en 1969, à l'initiative de quelques membres fondateurs, en collaboration avec le Rotary Club de la région. Ses statuts ont été modifiés en 2006.

L'Association a pour but essentiellement :

- L'accompagnement de toute personne concernée par le handicap au cours de sa vie.
- L'éducation comme cœur de la mission.
- L'accompagnement social dans la poursuite de la mission d'éducation.
- La formation permettant la compensation du handicap par l'accès à la connaissance, au savoir et savoir-faire indispensables à un parcours professionnel adapté ainsi que l'accès à la culture et aux loisirs.
- Les soins nécessitant des moyens spécifiques sur le plan thérapeutique.
- La prise en compte de la famille comme lien et repère, avec la volonté d'associer et de soutenir les parents et la cellule familiale.

Pour parvenir à ce but, l'Association crée et gère des Etablissements et Services d'accueil et d'accompagnement pour les personnes en situation de handicap ainsi que toute structure et activité conformes à son objet.

L'Association est à but non lucratif.

**L'AAPAH : l'Association des Amis et Parents des Adultes Handicapés du Pays de la Petite Pierre et de ses Environs**, a été fondée en 1998.

La Résidence du Hochberg a ouvert ses portes en 2004. Elle est née de la volonté partagée de l'AAPAH et de la Communauté de Communes du Pays de la Petite Pierre de répondre aux besoins des personnes handicapées adultes dépendantes dans le cadre d'une politique de développement économique, d'amélioration du cadre de vie et de maintien de la population existante sur le territoire.

La résidence comprend :

- un FAS (foyer d'accueil spécialisé) en hébergement permanent
- un FAM (foyer d'accueil médicalisé) en hébergement permanent
- un FAM, accueil de jour.

L'Association a pour but essentiellement de :

- Poursuivre auprès des pouvoirs publics départementaux et des autorités publiques ainsi que de tout organisme public ou privé, toute action en faveur des personnes en situation de handicap, afin de favoriser leur plein épanouissement et leur insertion sociale ;
- Gérer la Résidence du Hochberg, située au 1, rue du Château Teutsch, à Wingen-sur - Moder ;
- Créer et gérer tout service ou établissement répondant aux buts de l'association ;
- Apporter des réponses adaptées à des situations, des demandes et des besoins très divers.

L'Association est à but non lucratif.

## **LES VALEURS ASSOCIATIVES**

### **Des valeurs associatives communes**

Le présent projet associatif de l'APH des Vosges du Nord reprend les principes qui guident l'action des associations qui ont concouru à sa naissance.

Les valeurs défendues par ces associations constituent des repères pour la pratique de tous ses acteurs.

Les valeurs portées par l'APH des Vosges du Nord sont :

### **Des valeurs à l'égard des personnes**

- La reconnaissance de la différence et le refus de toute pratique discriminatoire
- Le respect fondamental de la personne, de sa vie et de son devenir
- Le droit à la dignité pour chacun
- La participation à une vie sociale au sein de la société et de la cité

- La promotion de la solidarité sous toutes ses formes

### **Des valeurs du vivre ensemble**

- La reconnaissance de tout être humain comme acteur à part entière de la société
- La foi en la capacité humaine à créer et à participer à une vie collective
- L'accueil et l'accompagnement des personnes tout au long de leur vie
- La recherche incessante du bien-être de la personne accueillie et accompagnée

### **Des valeurs citoyennes**

- La participation de la personne handicapée et des structures adaptées à la vie citoyenne
- Le rôle actif dans une meilleure reconnaissance des personnes en situation de handicap
- La participation aux instances professionnelles ou administratives par des réflexions et propositions
- L'intégration dans les réseaux professionnels
- L'action dans la référence constante à l'éthique et à la déontologie.

## **LES ORIENTATIONS STRATEGIQUES**

### **S'inscrire dans le cadre des politiques publiques**

- Œuvrer afin que l'inclusion sociale des personnes en situation de handicap permette un changement en profondeur du regard qu'on leur porte.
- Répondre à l'ensemble des besoins de la personne (éducation, formation professionnelle, soins, accompagnement social...),
- Développer et promouvoir les actions culturelles, sportives et de loisirs dans tous les établissements et services, et auprès de tous les publics.
- Mettre en place des plates-formes techniques communes, pour offrir des solutions adaptées.
- Veiller à ce que les établissements et services s'appuient sur les recommandations de bonnes pratiques : promouvoir la bientraitance, garantir les droits, la qualité de vie et la protection des personnes, sans entraver leur liberté, en les accompagnant dans leurs choix et dans la mise en œuvre de leurs projets individuels.
- Prendre en compte la famille comme lien et repère, avec la volonté d'associer et de soutenir les parents et la cellule familiale.
- Développer la coopération avec d'autres associations.

### **Prendre en compte l'évolution du secteur médico-social**

- Maintenir et développer une association vivante, grâce à une veille stratégique, appuyée sur une connaissance des textes nouveaux et de leurs modalités d'application
- S'inspirer de ce que d'autres associations ont pu mettre en place avec succès, participer à des colloques et congrès, se tenir informés des progrès techniques et théoriques du secteur
- Faire vivre le partenariat existant, en rechercher de nouveaux, pour sortir d'une logique de segmentation et permettre un parcours de vie, facile et personnalisé
- Se tenir prêts à répondre à des besoins et à des appels à projets, pour conforter l'existant et développer des compétences nouvelles

- Rechercher des fonds et ressources financières hors aides publiques : tel que mécénat, philanthropie ...pour conserver une part d'autonomie et une capacité d'innovation
- Veiller à mettre en œuvre une gouvernance associative démocratique, ouverte sur son environnement et tournée vers l'avenir

## LA DYNAMIQUE ASSOCIATIVE

Toute l'action des établissements et services est également sous tendue par la dynamique associative, autour des idées d'innovation, d'actions en réseau, de développement de la participation, d'évaluation, d'optimisation et de mutualisation.

Cela se traduit notamment par :

- Une unité associative affirmée,
- La poursuite et l'adaptation des actions entreprises,
- L'innovation, la pérennisation de l'activité.
- La volonté de s'informer des évolutions scientifiques et techniques du secteur médico-social et des domaines liés.
- L'adaptation des structures aux besoins et l'évolution de ces derniers,
- La valorisation des spécificités de chaque établissement,
- La définition de pôles de compétences et leurs transversalités et articulations favorisées,
- Le concours de collaborateurs, équipes de professionnels formés, informés, créatifs et associés,
- La participation active des personnes et des familles,
- La responsabilisation des professionnels, la lisibilité des projets, la mise en place d'outils de formalisation,
- La lisibilité et la valorisation des initiatives à l'égard des partenaires et des acteurs de la vie sociale,
- Le respect des objectifs issus de la charte associative,
- Le respect de la réglementation,
- Le renforcement de la protection des usagers,
- L'élaboration d'un plan de communication, pour se faire connaître et promouvoir nos valeurs.

## LES PERSPECTIVES D'AVENIR

Les perspectives du nouvel ensemble -APH des Vosges du Nord- résultant de la fusion de l'APAEIE et de l'AAPAH et d'une modification des statuts sont, pour la période 2018-2022 :

- La consolidation et l'intégration du nouveau périmètre associatif, afin de trouver une unité associative et professionnelle.
- Le développement de l'organisation par processus et le maintien de la certification ISO 9001, ou d'autres éventuellement appelées à lui succéder.
- La reconnaissance de l'APH des Vosges du Nord en tant qu'acteur médico-social sur le territoire.
- Le lancement de nouveaux projets et la réponse à des appels à projets, d'accueil, d'accompagnement et de propositions de services nouveaux ou de prestations nouvelles dans le domaine du médico-social ou d'autres domaines liés.

## II. L'ORGANISATION GENERALE

L'organisation des établissements et services a évolué depuis une dizaine d'années, dans le but de mieux intégrer dans ses projets et dans ses pratiques, l'évolution des compétences professionnelles, l'ouverture à l'environnement professionnel, scolaire et social ainsi que les besoins et demandes des usagers et de leurs familles.

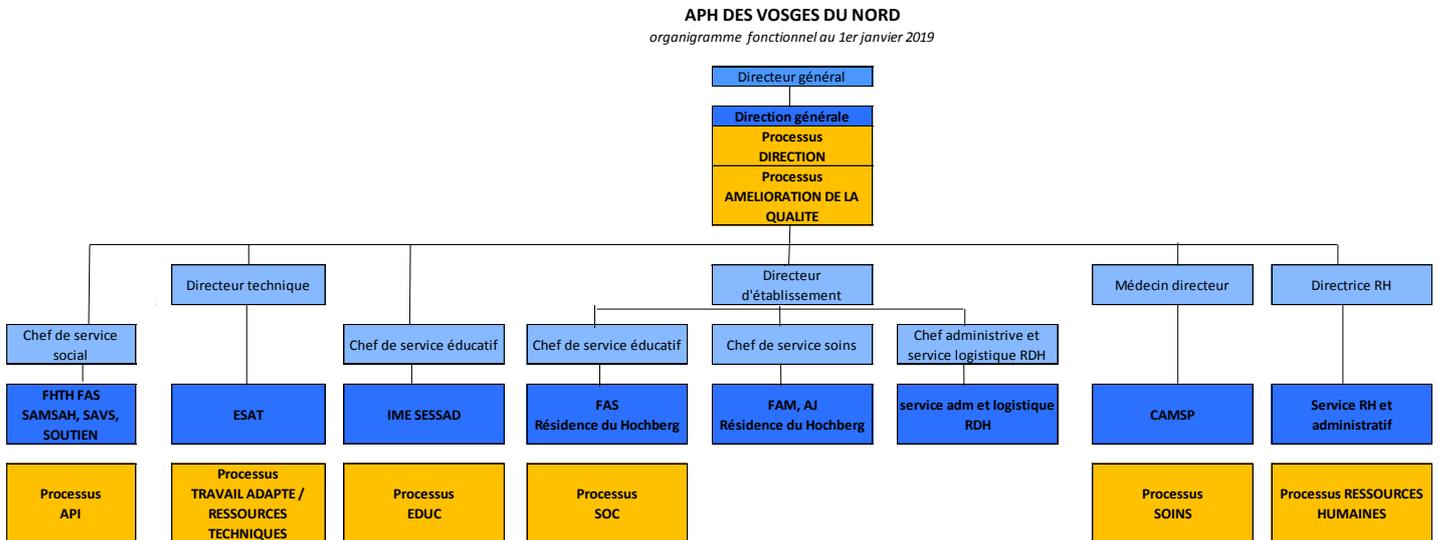
La logique dite de structure, historique et fortement marquée par un modèle institutionnel hiérarchique, est encore présente dans le fonctionnement, mais la logique fonctionnelle est maintenant bien en place. Elle permet de structurer les projets d'accueil et d'accompagnement mis en œuvre, dans une dynamique professionnelle au service des projets individuels et collectifs. Ce modèle de fonctionnement a permis une mise en synergie des structures qui s'organise à partir des emplois et des compétences.

**Les directeurs opérationnels** intègrent ces logiques de l'organisation, ils occupent une double fonction :

- **Hiérarchique** pour assurer la direction de la structure en ce qui concerne :
  - La mise en œuvre du projet d'établissement ou de service ;
  - L'animation d'équipe et l'organisation du travail dans les structures ;
  - La sécurité et la bienveillance ;
  - L'accueil des usagers et les relations avec les familles ;
  - L'élaboration et la mise en œuvre des projets individuels ;
  
- **Fonctionnelle** pour la coordination et l'animation des professionnels concernés par le processus :
  - Réunions régulières ;
  - Formations professionnelles ;
  - Réseau professionnel ;
  - Elaboration, mise en œuvre et évaluation d'outils communs.

## A. L'ORGANISATION DES SERVICES

L'organisation de l'APH des Vosges du Nord intègre cette double fonction hiérarchique et fonctionnelle. L'organigramme fonctionnel est défini selon le découpage suivant :

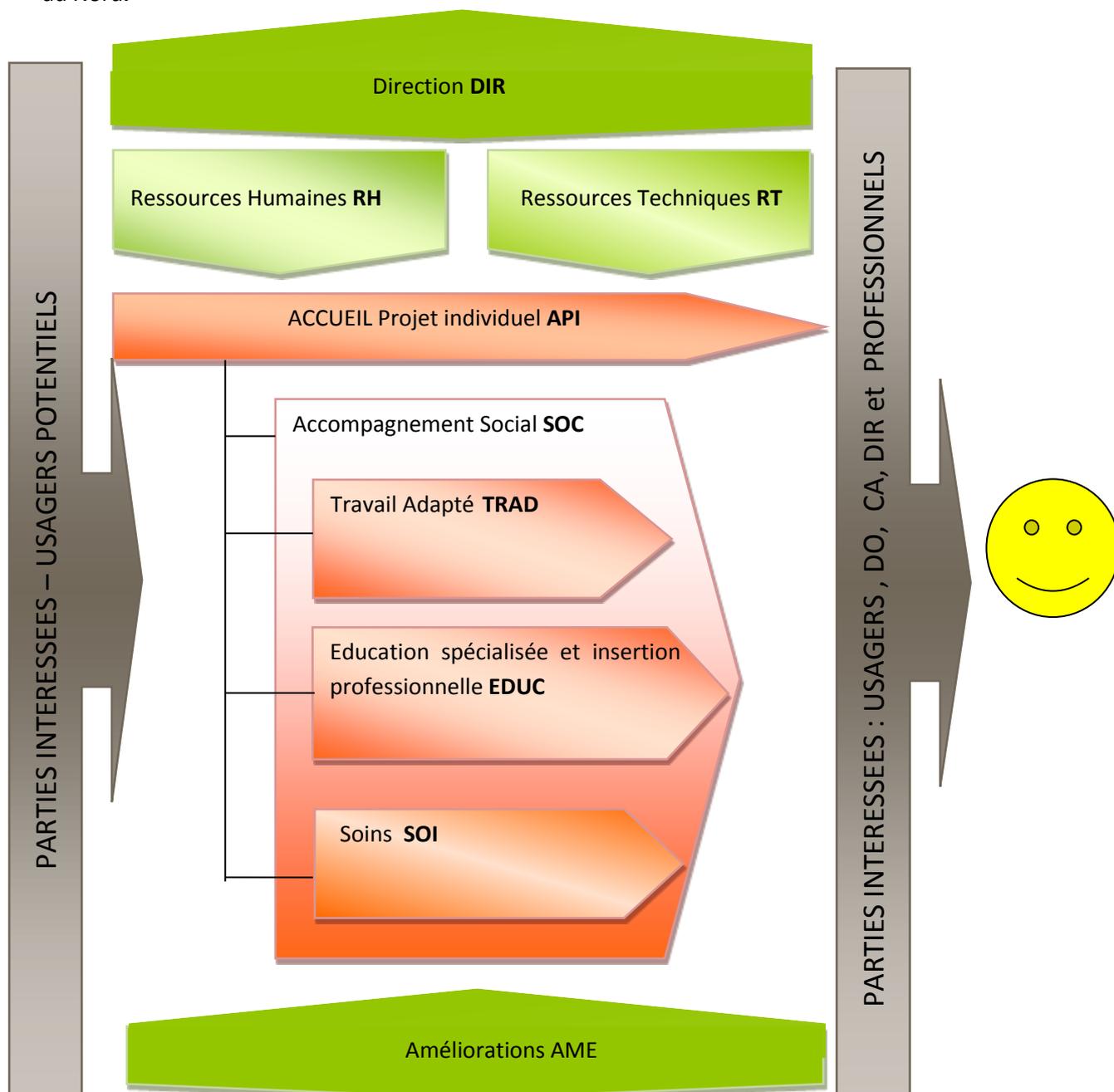


La dynamique qui s'est développée dans ce cadre, a permis de mettre en place une organisation par processus métier.

Cette organisation nous permet de valider une certification **ISO 9001 version 2015** (*hors résidence du Hochberg en 2018 et 2019*).

## B. LA CARTOGRAPHIE

La cartographie illustre le fonctionnement par processus tel qu'il est mis en œuvre à l'APH des Vosges du Nord.



### PROCESSUS SUPPORTS

**DIR** : Direction  
**RH** : Ressources humaines  
**RT** : Ressources techniques  
**AME** : Amélioration

### PROCESSUS OPERATIONNELS

**API** : Accompagnement Projet Individuel  
**SOC** : Social  
**EDUC** : Education spécialisée et insertion professionnelle  
**TRAD** : Travail Adapté  
**SOI** : Soins

L'organisation par processus est décrite dans le Manuel de Management.

## C. LE COMITE DE DIRECTION (CODIR)

### 1. ORGANISATION

Le Comité de direction est composé de l'ensemble des cadres hiérarchiques de l'Association.

### 2. FONCTIONNEMENT

Le CODIR est animé par le Directeur général. Il traite notamment les sujets suivants :

- La mise en œuvre du projet associatif défini par l'Association ;
- Les questions qui relèvent de la gestion et de l'administration des différents processus ;
- La bienveillance ;
- La Gestion des Ressources Humaines ;
- L'Évaluation et le Management par la qualité ;
- La place des dispositifs associatifs sur notre territoire d'intervention ;
- L'intégration des évolutions législatives dans nos projets ;
- Le traitement de problématiques ponctuelles qui peuvent avoir une incidence plus globale au niveau de l'Association et nécessite des ajustements du cadre de fonctionnement ou des orientations.
- De toute question en lien avec l'organisation des structures, la sécurité au travail ou des usagers, l'animation des projets et la communication interne et externe.

Les moyens pour mettre en œuvre cette politique sont divers, en fonction du projet.

Les moyens managériaux prévus dans la planification sont :

- *Les réunions « CODIR »*  
Elles sont mensuelles et traitent de l'organisation et de l'administration générale de l'Association et des structures.
- *Les réunions « AME »*  
Elles sont mensuelles et traitent de l'amélioration continue et de l'innovation.
- *Les réunions thématiques*  
Elles sont ponctuelles et traitent d'un point particulier. Elles réunissent l'ensemble ou une partie seulement des membres de la direction, les professionnels compétents et impliqués dans le projet concerné. Elles sont animées par le manager en charge du projet à traiter.

### 3. MODALITES DE CONTROLE DE GESTION GARANTISSANT LA MAITRISE BUDGETAIRE

- Un suivi mensuel de l'activité réalisée par le service est assuré dans le cadre de la réunion CODIR ;

- Un suivi mensuel des indicateurs de dépenses est assuré par la personne en charge du contrôle de gestion interne, en lien avec le directeur général ;
- Une procédure d'achat est en place :
  - validation et suivi de la commande par le cadre autorisé ;
  - réception et contrôle de la prestation ou de la marchandise par une personne habilitée ;
  - contrôle du BL et de la facture avant paiement ;
  - enregistrement comptable et paiement par le service financier.
- Une procédure de mise en paiement des paies est en place :
  - Centralisation des données variables durant le mois ;
  - Intégration des absences, congés, heures supplémentaires... en fin de mois ;
  - Etablissement du bulletin de paie par le service en charge des paies ;
  - Contrôle des bulletins par le contrôle de gestion interne et mise en paiement.

La comptabilité et les paiements sont contrôlés annuellement par un cabinet d'expertise comptable et certifiés par un commissaire aux comptes, avant la présentation au CA puis en AG.

Le commissaire aux comptes s'assure de la bonne gestion des établissements et services de manière globale.

## **D. ORGANISATION GEOGRAPHIQUE**

Les établissements et services de l'APH des Vosges du Nord sont situés à Ingwiller, Wingen-sur-Moder et Saverne. Une permanence est effectuée régulièrement par les professionnels du CAMSP à Sarre-Union.

Les adresses des différents sites sont les suivantes :

### **IME "Léonard de Vinci" / Institut Médico-Educatif**

Rue des Ecoles - 67340 INGWILLER

Tél. : 03 88 89 44 55

### **FAS / Foyer d'Accueil Spécialisé - Accueil de jour**

Rte d'Uttwiller - 67340 INGWILLER

Tél. : 03 88 89 99 81"

### **FOYER D'HEBERGEMENT**

Rte d'Uttwiller - 67340 INGWILLER

Tél. : 03 88 89 29 57"

### **ESAT "Les Ateliers du Herrenfeld"**

Rte d'Uttwiller - 67340 INGWILLER

Tél. : 03.88.89.51.82"

### **SESSAD / Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile**

Rue du Pasteur Herrmann - 67340 INGWILLER

Tél. : 03 88 89 88 86"

**SAMSAH / Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés**  
15, rue du 11 Novembre - 67340 INGWILLER  
Tél. : 03 88 89 20 81"

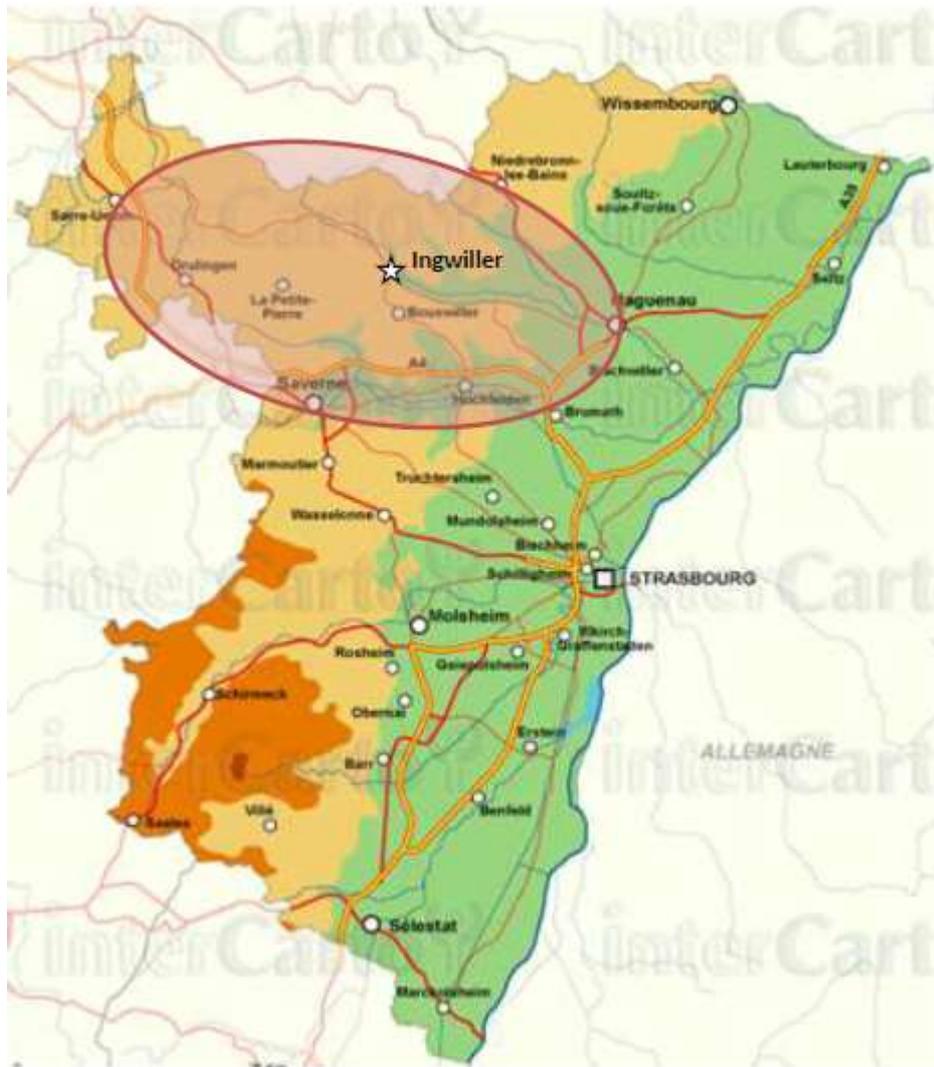
**SAVS / Service d'Accompagnement à la Vie Sociale**  
15, rue du 11 Novembre - 67340 INGWILLER  
Tél. : 03 88 89 20 81"

**CAMSP "Raphaël" / Centre d'Action Médico-Sociale Précoce**  
Rue du Pasteur Herrmann - 67340 INGWILLER  
Tél. : 03 88 89 88 89  
2 rue de l'Artisanat - 67700 SAVERNE  
Tél. : 03 88 02 03 06

**Résidence du HOCHBERG / FAS - FAM - Accueil de jour**  
1, rue du Château Teutsch - 67290 Wingen-sur-Moder  
Tél. : 03.88.89.88.54"

**APH des Vosges du Nord / Siège social**  
Route d'Uttwiller - 67340 Ingwiller  
Standard : 03.88.89.51.82"

## E. SECTEUR D'INTERVENTION



### III. L'ÉVALUATION INTERNE

#### A. LE SYSTEME DE MANAGEMENT PAR LA QUALITE

Les modalités d'évaluation interne s'inscrivent dans le cadre de la démarche qualité en lien avec la législation, la réglementation, les recommandations de bonnes pratiques. Elle intègre les données externes : partenariat, réseaux professionnels et associatifs locaux.

Elle fait partie du système de management mis en œuvre.

Elle s'appuie notamment sur :

- Les réunions CODIR, AME et thématiques ;
- Une organisation par processus ;
- Un système d'information qui s'appuie sur un réseau informatique favorisant une certaine fluidité de l'information ;
- Une base documentaire commune à toutes les structures ;
- Des objectifs en lien avec les besoins et demandes des usagers ;
- Des tableaux de bord qui déclinent les indicateurs dans le but d'évaluer les objectifs fixés par processus, de manière continue ;
- Des enquêtes de satisfaction ;
- Des projets individuels qui associent les usagers et leurs familles ;
- La revue de direction ;
- Des audits internes annuels réalisés par des auditeurs formés ;
- Des audits externes annuels réalisés par le Société Suisse pour la Qualification SQS ;
- L'évaluation externe telle qu'elle est prévue par la loi.

## B. LE LIEN AVEC LES RECOMMANDATIONS DE L'HAS-ANESM

Reco de BPP de l'ANESM	CAM SP	IME	FH	FAS	RDH	Sess.	SAVS	ESAT
Mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées	X	X	X	X	X	X	X	X
Concilier vie en collectivité et personnalisation de l'accueil et de l'accompagnement	X	X	X	X	X	X	X	X
Le questionnement éthique dans les établissements sociaux et médico-sociaux	X	X	X	X	X	X	X	X
La bientraitance : Définition et repères pour la mise en œuvre	X	X	X	X	X	X	X	X
Elaboration, rédaction et animation du projet d'établissement ou de service	X	X	X	X	X	X	X	X
Mission du resp. d'établissement et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance	X	X	X	X	X	X	X	X
Ouverture de l'établissement à et sur son environnement	X	X	X	X	X	X	X	X
La conduite de l'évaluation interne dans les ESSMS relevant de l'art. L.312-1 du CASF	X	X	X	X	X	X	X	X
L'accompagnement à la santé de la personne handicapée	X	X	X	X	X	X	X	X
Prévention des risques liés à la structure	X	X	X	X	X			X
L'accompagnement des jeunes en situation de handicap pour les SESSAD						X		
Mission du resp. de service et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance à domicile						X	X	
L'évaluation interne : repères pour les services à domicile au bénéfice des publics adultes							X	
Adaptation de l'accompagnement aux attentes et besoins des travailleurs handicapés en ESAT								X
Cadre de vie en collectivité Hygiène			X		x			
Cadre de vie en collectivité, Alimentation, Nutrition		X	X	X	x			X
Programme « Qualité de vie en MAS et en FAM »					x			
Le repérage, le diagnostic, l'évaluation pluridisciplinaire et l'accompagnement précoce et personnalisé en CAMSP	x							
Les spécificités de l'accompagnement des adultes handicapés psychiques			x	x	x		x	X
Les « comportements-problèmes » au sein des établissements et services accueillant des enfants et des adultes handicapés : Prévention et réponses	x	x	x	x	x	x	x	X
Les espaces de calme-retrait et d'apaisement	x	x	x	x	x	x	x	X
Pratiques de coopération et de coordination du parcours de la personne en situation de handicap	x	x	x	x	x	x	x	X
Troubles du spectre de l'autisme : interventions et parcours de l'adulte			x	x	x		x	X

## IV. LA BIENTRAITANCE

## A. INTRODUCTION

La démarche de bientraitance s'inscrit dans la continuité de la loi du 2 janvier 2002 grâce à laquelle l'évaluation et la protection des personnes ont été renforcées. L'ANESM à travers la publication de ses recommandations accompagne les structures dans une démarche d'amélioration continue de la qualité mais aussi de la prévention des risques de maltraitance. La gestion des risques de maltraitance s'inscrit dans une démarche plus globale et complexe comprenant un volet préventif et un volet curatif.

La maltraitance renvoie à des situations allant de la négligence à la violence (infantilisation, humiliation, abus de confiance, défaut de soins, privation de droits, brutalité, sévices, etc.). Elle correspond le plus souvent à une succession de petits actes qui, réunis, créent les conditions de l'isolement et de la souffrance des personnes.

## B. ZONES DE VIGILANCE

### 1. LES AXES COMMUNS A L'ENSEMBLE DES STRUCTURES

#### **Information des dispositifs d'aide et de repérage des faits de maltraitance dans les livrets d'accueil et les règlements de fonctionnement**

Chaque document comporte une information sur l'existence du numéro national d'aide aux personnes âgées et aux personnes handicapées victimes de maltraitance, le 3977. Cette plateforme téléphonique nationale centralise l'ensemble des appels et assure une première écoute. Elle oriente et transmet ensuite aux centres locaux tout appel nécessitant une analyse, des conseils ou des informations.

#### **Développement d'une culture de sécurité et de confiance permettant aux professionnels de rapporter les erreurs, de les discuter, d'en tirer des enseignements pour mettre des mesures de prévention en place**

Les membres du personnel par leur disponibilité et leur écoute contribuent également en toute circonstance à prévenir et empêcher toute forme d'agressivité, de violence ou de maltraitance.

Les pratiques et les situations socio-éducatives sont reprises et régulées par les cadres et leurs équipes à l'occasion des temps de réunions et de briefing, définis et repérés.

La qualité de la coordination et du passage de consignes est importante. Des transferts de consignes sont organisés par la voie informatique, fiche de transmission soc au sein des dossiers usagers, cahier de liaison informatisé, mais aussi par des temps d'information directe : briefing.

#### **Existence de protocole d'intervention en cas de faits de maltraitance ou de fait de violence**

Des procédures spécifiques sont en place au sein de l'établissement. Elles précisent la marche à suivre pour les professionnels en cas de violence avérée d'un usager envers un autre, d'un professionnel

envers un usager, en cas de suspicion de faits de maltraitance mais aussi en cas de révélation de faits de maltraitance. Elles sont régulièrement présentées et reprises en réunion d'équipe.

### **Garantie à l'usager en lien avec son représentant légal et sa famille, d'être coauteur de son projet à travers la mise en place d'une fonction de Coordinateur de Projet Individuel (CPI)**

Chaque professionnel dédié à cette fonction a été formé à l'écoute de l'usager et de son entourage ainsi qu'à la gestion de situations conflictuelles, de manière à garantir à tous une qualité de suivi de leur projet. Des temps particuliers et bien définis sont dédiés à cette fonction de manière afin d'accorder le temps nécessaire à l'accompagnement dans l'annonce et l'acceptation de certaines étapes du parcours de la personne accueillie, réorientation, régression, divergence de vue...

### **Mise en place d'un seul et unique Projet Individuel par personne accueillie**

L'existence d'un seul projet pour une personne accueillie dans plusieurs structures lui garantit une cohérence dans les accompagnements et une meilleure coordination des prises en charge.

### **Recherche constante de l'amélioration des services à la personne accueillie au travers des PR API SOC, EDUC, TRAD et SOI**

A travers la démarche qualité en cours, les services rendus aux usagers sont régulièrement évalués. Annuellement un état de satisfaction des usagers et de leur entourage est effectué.

## **2. LES STRUCTURES D'ACCOMPAGNEMENT**

### **Respect des habitudes de vie de la personne accueillie**

A l'admission de chaque nouvelle personne, un bilan socio-éducatif (compétences sociales, comportement...), le cas échéant un bilan infirmier (régularité de la nutrition et prise de médicaments) et un bilan en ergothérapie (agencement sécurisation logement, déplacements...), sont effectués afin de recueillir les habitudes et le rythme de vie, ainsi que les besoins et les souhaits de la personne accompagnée dans son cadre de vie habituel. Il est tenu compte de ces données tout au long de l'accompagnement.

### **Respect de l'intimité dans l'accompagnement aux actes d'hygiène et de soins corporels**

Les toilettes et soins d'hygiène à domicile sont proposés et négociés avec la personne. Ils se déroulent dans un cadre sécurisé et de confort pour l'usager et le professionnel du soin.

### **Respect de l'environnement de la personne accompagnée.**

Les personnes proches de l'usager sont associées aux démarches d'aide et d'accompagnement à domicile.

### 3. LES STRUCTURES DE VIE COLLECTIVE

**Prise en compte dans l'organisation collective des habitudes de vie** de chaque personne accueillie.  
(Personnalisation des aspects domestiques)

**Adaptation des moyens de développement de l'autonomie (vie domestique)** aux capacités et aux souhaits de chaque personne.

**Garantie d'un espace privatif dans le cadre de l'hébergement** et respect de la confidentialité et de l'intimité des personnes accueillies.

**Gestion des perturbations de la vie collective** (rappel régulier des règles de fonctionnement et réajustement des règles aux nouvelles problématiques, échange réguliers autour des règles de vie...)

### 4. LES PRESTATIONS DE SOIN

**Respect de la confidentialité concernant la situation médicale** mais aussi sociale, auprès des partenaires notamment ; obtention de l'accord de l'utilisateur et de la famille pour toute transmission d'information.

**Respect de l'intégrité physique et psychique** de la personne.

**Prévention, mise en évidence et prise en charge des douleurs physique et/ou morale.**

**Observation et prise en compte de toute modification comportementale.**

**Coordination des soins** proposés dans la structure et par les partenaires : afin de respecter les objectifs, en prenant en compte le rythme et l'organisation de la personne accueillie et de ses parents.

### 5. LE TRAVAIL ADAPTE

**Personnalisation et adaptation du poste et du rythme de travail** en fonction des capacités physiques et des compétences cognitives et psychiques du travailleur en situation de handicap.

**Formation et sensibilisation des professionnels** aux troubles psychiatriques et à leurs conséquences sur le public accueilli.

# V. LE SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL POUR ADULTES HANDICAPES (SAMSAH)

## A. L'HISTOIRE ET LE PROJET DU SERVICE

**21 mai 2008** : signature de l'agrément initial autorisant l'ouverture d'un SAMSAH de 13 places  
Les locaux initiaux étaient situés rue de la Grange aux Dîmes à Ingwiller.

**11 juin 2008** : signature de la convention définissant les conditions de fonctionnement, de financement et d'évaluation du SAMSAH

**31 décembre 2008** : modification de l'agrément du SAMSAH portant sa capacité d'accueil à 20 places

En 2016, le service a changé de locaux pour intégrer un appartement plus récent et plus spacieux, situé au 15, Rue du 11 Novembre, toujours à Ingwiller.

Son agrément actuel lui permet d'accueillir 20 adultes âgés de plus de 20 ans.

Conformément au référentiel de bonnes pratiques, ce projet d'établissement a été élaboré en concertation avec les professionnels, les représentants des usagers et des familles, les représentants du personnel, le Conseil d'Administration.

Ce projet d'établissement a reçu l'avis favorable du CVS du pôle adultes, et a été validé en Conseil d'Administration le 10 janvier 2019.

## B. LES MISSIONS

Conformément au décret n° 2005-223 du 11 mars 2005, « dans le respect du projet et des capacités d'autonomie de la personne » le SAMSAH met en œuvre tout ou partie des prestations suivantes :

- l'évaluation des besoins et des capacités d'autonomie
- l'identification de l'aide à mettre en œuvre et la délivrance à cet effet d'informations et de conseils personnalisés
- le suivi et la coordination des actions des différents intervenants
- une assistance, un accompagnement ou une aide dans la réalisation des actes quotidiens de la vie et dans l'accomplissement des activités de la vie domestique et sociale
- le soutien des relations avec l'environnement familial et social
- un appui et un accompagnement contribuant à l'insertion sociale, universitaire et professionnelle ou favorisant le maintien de l'insertion
- le suivi éducatif et psychologique
- des soins réguliers et coordonnés

- un accompagnement médical et paramédical en milieu ouvert
- la dispensation et la coordination de soins médicaux et paramédicaux à domicile et plus largement en milieu de vie ordinaire ou protégé de la personne

## C. LE PUBLIC ET SON ENTOURAGE

### 1. DESCRIPTION DU PUBLIC

Le SAMSAH a un agrément pour accompagner 20 adultes présentant une déficience intellectuelle avec ou sans troubles associés, sur le secteur d'Ingwiller et d'environs.

En 2017, le service a accompagné 23 adultes : 3 personnes ont quitté le service, 2 y sont entrées. La part des femmes et des hommes et à peu près équilibrée.

La moyenne d'âge est de 47 ans.

Sur l'ensemble des personnes admises, la part des personnes présentant des déficiences mentales reste majoritaire.

Toutefois on observe une évolution de la part des personnes présentant d'autres types de déficiences et de troubles, comme les troubles psychiques et neurologiques.

Concernant la répartition des pathologies associées à la déficience mentale, la part la plus grande concerne la neurologie, la psychiatrie et la rhumatologie.

Certaines personnes du SAMSAH sont accompagnées par le service depuis de nombreuses années et présentent désormais des troubles liés au vieillissement (troubles attentionnels, désorientations spatiales, troubles du comportement).

Faute de place dans des structures adaptées, le SAMSAH n'a parfois d'autre choix que de continuer à les suivre, afin qu'ils puissent rester à leur domicile.

### 2. EXPRESSION ET PARTICIPATION DES USAGERS

A l'APH des Vosges du Nord, l'expression et la participation des usagers est réfléchi et mise en œuvre en lien avec la recommandation de l' HAS<sup>1</sup>, dans le cadre des processus Direction, Accueil Projet Individuel et Accompagnement Social.

Les formes d'expression mises en place au SAMSAH, sont des outils permettant de favoriser les échanges autour de quatre registres essentiels de la vie en société :

- 1) La citoyenneté
- 2) La capacité à prendre la parole
- 3) La capacité à prendre des initiatives et à agir
- 4) Le pouvoir de revendiquer une qualité de service, en tant qu'utilisateur - client<sup>2</sup>

Ces outils peuvent être mis en place de manière individuelle et/ou collective.

<sup>1</sup> Expression et participation des usagers dans les établissements relevant du secteur de l'inclusion sociale, ANESM, mars 2008

<sup>2</sup> Les *clientes* représentaient chez les Romains de l'Antiquité des personnes bénéficiant de protection de la part d'une famille notable (CF, JR Loubat)

○ **Les modalités d'expression individuelles :**

- Les projets individuels
- Les entretiens avec la psychologue de l'établissement
- Les entretiens psychosociaux avec les référents du pôle social
- La boîte au lettre « CVS » qui permet de s'exprimer anonymement
- Le questionnaire de satisfaction

○ **Les modalités d'expression collectives :**

Dans leur pratique quotidienne, les professionnels favorisent l'expression et la participation des ouvriers dans différentes instances. Ces diverses réunions font l'objet de compte-rendu, mis à la disposition de l'ensemble à travers un affichage et une lecture orale systématique :

- Le Conseil de Vie Sociale qui se réunit une fois par trimestre
- Les groupes informatifs

L'accompagnement des usagers dans la compréhension de ces différentes instances est porté par l'ensemble des équipes, mais est coordonné plus particulièrement par les CPI.

### **3. PLACE DE L'ENTOURAGE**

L'intervention des équipes auprès de l'entourage de l'utilisateur s'inscrit dans la recommandation de la HAS concernant les attentes de la personne et le projet personnalisé.

Pour prendre en compte les personnes dans leur globalité et pour favoriser leur épanouissement, il est important de travailler avec leur entourage (Représentant légal, famille...).

En ce sens l'entourage de la personne accueillie est un acteur primordial du projet de la personne.

Les professionnels du SAMSAH s'assurent que la parole de la personne accueillie soit entendue.

Ils veillent que soit respectée la confidentialité des informations souhaitée par l'utilisateur, dans les limites données par les éventuelles dispositions légales et judiciaires.

Les professionnels du SAMSAH interviennent également auprès des aidants non professionnels, selon la recommandation de la HAS, pour soutenir les aidants des personnes adultes en situation de handicap.

Ils leur apportent écoute, conseil, soutien et les orientent vers des partenaires pouvant leur proposer du répit.

## **D. LA NATURE DE L'OFFRE DE SERVICE ET SON ORGANISATION**

L'équipe pluridisciplinaire du SAMSAH, accompagne les usagers à accéder et/ou à maintenir leur indépendance et leur autonomie dans la vie quotidienne.

De plus, les accompagner à se maintenir dans un état de santé satisfaisant, leur permettant de demeurer en logement autonome et sécurisé, est un objectif permanent du service et se concrétise par diverses aides socio-éducatives :

- Aide à la gestion du logement
- Accompagnement administratif
- Accompagnement social et accompagnement à la citoyenneté
- Accompagnement vers la formation et l'insertion professionnelle

- Soutien à la vie relationnelle et affective

## 1. LA NATURE DE L'OFFRE DE SERVICE

L'équipe du SAMSAH décline son offre de service en référence à la Pyramide des Besoins de Maslow.<sup>3</sup> Les usagers du SAMSAH vivent en logement autonome ou au domicile familial, de ce fait un accompagnement dans la vie quotidienne constitue un axe majeur des prestations proposées et se concrétise par :

- **Développer et accompagner l'indépendance dans les actes de la vie quotidienne**
  - Accompagnement dans les démarches de recherche de logement et aide à l'installation
  - Accompagnement à l'organisation des tâches quotidiennes
  - Autonomie dans les déplacements
  - Mise en place d'actions éducatives individuelles et/ou collectives
  - Coordination avec les différents partenaires et intervenants à domicile
  - Aide à la gestion des animaux de compagnie (prévention, soins...)
  - Accompagner la perte d'autonomie
- **Accompagner à la gestion administrative**
  - Aide à la gestion du budget
  - Accès aux droits et maintien des droits
- **Favoriser le lien social et l'inclusion sociale**
  - Maintien et médiatisation des relations avec les acteurs de la société (voisins, commerçants, associations...)
  - Favoriser l'accès à la culture et aux loisirs
  - Aide dans le choix et l'organisation des vacances
- **Accompagner à la citoyenneté**
  - Informations et sensibilisation sur les droits et des devoirs civiques
  - Sensibiliser au développement durable
  - Encourager à la participation d'actions citoyennes
  - Accès à l'information et aux échanges autour des faits de société

---

<sup>3</sup> Abraham Harold Maslow, né le 1er avril 1908 à New York et mort le 8 juin 1970 à, est un psychologue américain considéré comme le père de l'approche humaniste.

- **Accompagner vers la formation et l'insertion professionnelle**
  - Lien avec les écoles et les centres de formation
  - Lien avec les partenaires de l'insertion professionnelle
  - Lien avec les employeurs et les structures de travail
  - Aide à la construction et au suivi du projet professionnel
  - Accompagnement de la personne tout au long de son insertion scolaire ou en entreprise
  
- **Soutien à la vie relationnelle et affective, bien être**
  - Favoriser l'estime de soi
  - Médiation des relations avec l'entourage proche, la famille, le conjoint, les enfants.
  - Soutien psychologique
  - Coordination avec les psychologues et les psychiatres
  
- **Coordination des soins médicaux et paramédicaux**
  - Suivi de l'état de santé de la personne
  - Veille et suivi des RV médicaux
  - Accompagnement aux consultations et examens médicaux et paramédicaux
  - Surveillance du poids et de marqueurs de santé
  - Evaluation de la douleur et orientation vers les médecins traitants
  - Surveillance par rapport aux effets secondaires des traitements médicamenteux
  - Mise en place et coordination des suivis à domicile (cabinets infirmiers, kiné...)
  - Coordination des informations médicales et des examens de santé en lien avec le médecin traitant et les médecins spécialistes
  
- **Prévention à la santé**
  - Actions de prévention (hygiène alimentaire et corporelle, conduites à risques, IST, addictions, prévention des chutes, prévention des maladies, hygiène bucco-dentaire, vieillissement, sommeil...)
  - Aide à l'aménagement et à l'adaptation du logement
  - Stimulation à la remobilisation motrice
  
- **Education à la santé**
  - Aide à l'observance des traitements médicamenteux
  - Aide à la préparation des traitements

- Accompagnement aux soins d'hygiène et de confort
- Aide à la mise en place d'appareillage et d'aides techniques
- Remédiation cognitive

## 2. L'ORGANISATION INTERNE DE L'OFFRE DE SERVICE

### a. Accueil, projet individuel et fin de prise en charge

La dimension co-participative est essentielle dans l'action du service. L'utilisateur est l'interlocuteur privilégié de l'équipe et le principal acteur de son projet.

Le SAVS va favoriser et développer des temps d'échanges réguliers avec le bénéficiaire et son environnement proche (famille, représentant légal), tout en respectant le cheminement de ce dernier par rapport à son vécu de personne en situation de handicap.

Les instructions de travail concernant les démarches d'admission, d'accueil, de fin de prise en charge et de suivi du PI sont développées dans les prestations du PR API.

### b. Communication et travail collectif

Les différentes réunions qui se tiennent tout au long de l'année ont chacune leur raison d'être et leur objectif. Elles sont de quatre types :

- **la réunion d'équipe pluridisciplinaire.** Elle permet aux différents professionnels de partager des informations concernant le fonctionnement et l'organisation du service, de coordonner les projets collectifs et d'élaborer des objectifs de travail concernant les accompagnements. Elle est animée par le chef de service.
- **la réunion d'Évaluation du Projet Individuel (EPI)** rassemble les professionnels de l'équipe pluridisciplinaire ainsi que les intervenants extérieurs. Sur la base d'un calendrier défini à l'année, la situation de chaque usager est réévaluée. Elle est animée par la Coordinatrice de Projet Individuel (CPI).
- **le briefing.** Il permet chaque semaine à l'équipe pluridisciplinaire de coordonner ses actions et ses prises en charge.
- **la réunion d'évaluation de la qualité** par processus d'appartenance. Elle est animée deux fois par an par chaque pilote de processus et a pour objectif d'évaluer voire de réajuster la carte des prestations offertes en lien avec l'émergence de nouveaux besoins.

### c. Modalités de prise en charge

L'accompagnement proposé par l'équipe éducative peut prendre plusieurs aspects :

Les interventions éducatives et sociales se font dans les lieux de vie habituels de l'utilisateur. Les lieux d'intervention de l'équipe des professionnels varient en fonction des besoins en accompagnement

établis dans le projet individuel de chaque personne accueillie. Le domicile, les lieux de consommation courants, les associations sportives et de loisirs, les entreprises ordinaires et le milieu de travail protégé, sont les lieux d'intervention privilégiés des prises en charge par notre service.

En fonction des besoins de la personne accueillie, une partie des accompagnements peut se dérouler dans les locaux du service ; en particulier dans le cadre d'un travail de médiatisation et d'expression.

Si une orientation en établissement ou en service spécialisé est envisagée, le travail avec la structure d'accueil est organisé en amont et un accompagnement vers ce nouvel établissement ou service proposé à l'utilisateur, son représentant légal et son entourage familial.

Les accompagnements proposés sont de nature individuelle ou collective, en fonction des besoins mais aussi des souhaits des personnes accueillies.

Les ateliers collectifs socio-éducatifs proposés ont plusieurs objectifs : favoriser le lien social, informer et prévenir les usagers sur différentes thématiques liées à leur vie quotidienne et à leur bien-être. Un gain d'autonomie, une meilleure gestion de leur vie à domicile, une meilleure perception de soi ainsi que l'expression des affects, sont des effets attendus de ces ateliers menés dans la pluridisciplinarité.

### **3. L'ANCRAGE DES ACTIVITES DANS LE TERRITOIRE : PARTENARIATS ET OUVERTURE**

Le SAMSAH est un service de proximité intégré dans le tissu social, paramédical et médical de son secteur géographique. Ce travail de maillage contribue à ce que chaque personne, malgré ses difficultés et les répercussions de celles-ci sur son autonomie, puisse se maintenir dans son environnement social, familial et professionnel le plus longtemps possible.

Le SAMSAH travaille en partenariat avec :

- **Les administrations de tutelle** et les administrations de proximité
  - L'ARS
  - La MDPH
  - Le CCAS
  - La CAF..
  
- **Les établissements et services médico-sociaux**

Le service assure un relais vers d'autres structures médico-sociales en organisant des réunions pour préparer l'admission ou la sortie.

- Les mandataires judiciaires à la protection des majeurs
- Les associations tutélaires
- Les mandataires privés

- **Les services d'intégration professionnelle et les entreprises du secteur**

Le service est en relation avec les dispositifs d'insertion professionnelle (Mission locale, Pôle Emploi, Cap Emploi,) et de formation professionnelle

- **Les services sociaux**

Des liens sont faits avec les Unités Territoriales d'Action Sociale de notre territoire et de celui dont dépendent les bénéficiaires. Ces concertations permettent de délimiter concrètement les actions de chacun et d'assurer une cohérence dans le suivi des usagers.

- **Les associations culturelles et sportives locales**

- **Les services et établissements de soins**

Le service oriente les usagers vers les services hospitaliers compétents et vers les centres d'addictologie et les services psychiatriques du secteur, afin de réaliser des bilans, de leur proposer des soins, mais aussi d'obtenir des conseils de prise en charge adaptés.

- **Les praticiens libéraux et paramédicaux**

Un partenariat est établi avec les professionnels libéraux intervenant sur le secteur et à proximité du domicile des bénéficiaires suivis (médecins, infirmiers, rééducateurs), sous forme de convention ou d'échanges directs.

## E. LES PRINCIPES D'INTERVENTION

Les principes d'intervention font références :

- A la Charte des Droits et Libertés de la Personne Accueillie
- Aux Recommandations des Bonnes Pratiques professionnelles de la HAS et de l'ANAP
- Aux principes de laïcité et d'équité
- A la confiance, l'authenticité, l'écoute et la transparence
- A la confidentialité au secret partagé.

### a. **La gestion des paradoxes**

Chaque principe cité ci-dessus peut engendrer des paradoxes, et par exemple :

Comment faire comprendre la distinction entre accompagnement et assistantat ?

L'accompagnement des usagers tend à répondre à un principe de compensation du handicap compatible avec le principe d'autonomie de la volonté et d'exercice des droits propres à chaque individu. Les situations complexes sont reprises en équipe dans le cadre des réunions de service qui traitent les problématiques particulières.

Comment répondre aux demandes de la personne tout en restant dans un principe de réalité ?

La définition des projets personnalisés s'inscrit nécessairement dans le cadre des missions propres à chaque établissement ou service. Les limites de l'accompagnement peuvent avoir plusieurs sources : respect des bonnes mœurs, légalité, capacités de chacun, environnement de la personne, compétences et missions des professionnels...

Les réunions de projet sont l'occasion d'une co-construction permettant de guider les usagers vers des projets réalisables dans la mesure du possible, tout en accompagnant les situations d'échec éventuelles.

La réponse à ces différentes questions se fait au cas par cas dans le respect des individus et de nos contraintes de fonctionnement.

## F. LES PROFESSIONNELS ET LES COMPETENCES MOBILISEES

### a. Equipe pluridisciplinaire : fonctions et compétences

L'équipe pluridisciplinaire du SAMSAH est centrée sur les métiers du social et du paramédical. Elle s'inscrit dans une logique de travail transversale et partenariale.

Tous les professionnels de l'équipe participent à l'observation, l'évaluation et l'analyse de la situation de la personne accueillie. Un accompagnement adapté aux besoins et aux souhaits de la personne est proposé.

En accord avec la personne, les objectifs de suivi sont fixés dans le projet individuel.

L'équipe comprend :

- **Le chef de service**

Il est responsable de la mise en œuvre du projet de service et veille à son actualisation régulière dans le cadre de la démarche d'amélioration continue. Il prononce les admissions et décide de l'arrêt de l'accompagnement après échange avec l'équipe. Il répond de la bientraitance au service.

Il anime et coordonne l'équipe du SAMSAH et veille à la cohérence de l'action et des projets concernant les personnes accueillies.

- **Un médecin coordonnateur**

Il veille à la cohérence de l'action médicale et paramédicale et valide d'un point de vue médical le projet de soin et d'accompagnement. Il reçoit l'utilisateur en consultation et informe sur certaines pathologies ou conduites à risques. Il assure un lien avec les partenaires médicaux et plus particulièrement avec les praticiens généralistes ou spécialistes.

- **Un aide-soignant**

Il accompagne les personnes dans les activités de la vie quotidienne et contribue à leur bien être en tenant compte de leurs besoins selon leur degré d'autonomie. En collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire elle propose des ateliers de prévention et d'éducation à la santé, au bien-être et l'autonomie.

- **Un infirmier**

Il accompagne les usagers dans le cadre d'une prise en charge individuelle et/ou collective en évaluant l'autonomie et les besoins des bénéficiaires dans leurs actes de la vie quotidienne liés à la santé. Au domicile le plus souvent il prodigue des conseils, est à l'écoute, soutient, prévient des conduites addictives. Au service il initie et met en œuvre des ateliers éducatifs et préventifs.

Dans la règle du secret professionnel, il observe et veille au maintien du suivi médical en lien avec le médecin coordonnateur. Il veille sur l'état de santé global et coordonne les prises en charge médicales et paramédicales. Il aide à la préparation des traitements médicamenteux.

- **Un ergothérapeute**

Il évalue les capacités de la personne dans les actes de la vie quotidienne. Ses missions sont de solliciter les fonctions déficitaires et les capacités résiduelles de la personne pour lui permettre de maintenir, récupérer ou acquérir la meilleure autonomie possible. Il évalue et favorise la mise en place de moyens de compensations (aide techniques, aides humaines...). En individuel ou en groupe, l'ergothérapeute propose des activités permettant de stimuler la mobilisation physique, les capacités manuelles, les compétences cognitives. Elle assure la coordination avec les différents partenaires rééducateurs et contribue à la mise à jour du dossier médical.

- **Un coordinateur de projet individuel**

Il conçoit, coordonne et assure la mise en œuvre du projet individuel des usagers qu'il suit. Il accompagne les usagers et leur famille dans les démarches administratives et favorise le lien entre les équipes pluridisciplinaires et l'ensemble des partenaires, en se positionnant comme un interlocuteur privilégié.

- **Un chargé d'accompagnement social**

Le professionnel chargé de l'accompagnement social a pour mission d'accompagner l'utilisateur dans le domaine des prestations sociales et de l'orienter vers les partenaires les plus adaptés dans la recherche de solutions à ses problématiques administratives.

- **Un psychologue**

Le psychologue conçoit, élabore et met en œuvre des actions préventives, curatives et de recherche à travers des démarches prenant en compte la vie psychique des individus, le fonctionnement des groupes et leur interaction avec l'organisation afin de promouvoir l'autonomie et le bien-être de la personne. Il participe aux réunions de service et se positionne en appui auprès des équipes notamment pour analyser les problématiques individuelles et collectives. Dans le respect du partage d'informations à caractère secret, différentes réunions sont organisées entre les professionnels afin de garantir la qualité de l'accompagnement.

## **G. LES OBJECTIFS D'EVOLUTION, DE PROGRESSION, DE DEVELOPPEMENT**

- Adapter le livret d'accueil au handicap
- Mettre à jour le protocole d'entrée et de sortie pour l'adapter aux besoins de fonctionnement
- Former les professionnels à l'accompagnement des nouveaux publics
- Améliorer l'organisation de l'offre de service pour garantir un accompagnement régulier, personnalisé et dynamique.
- Développer le partenariat avec la psychiatrie pour garantir une fluidité dans le parcours d'accompagnement