

Déploiement des pratiques professionnelles concourant à la bientraitance dans les Maisons d'accueil spécialisées et les Foyers d'accueil médicalisé

SYNTHÈSE DE L'ANALYSE NATIONALE 2012

Cette synthèse présente les résultats de l'enquête d'autoévaluation des pratiques menée auprès de l'ensemble des établissements entre le 1^{er} octobre et le 9 décembre 2012. 1 095 structures ont répondu à cette enquête, soit un taux de participation de 76,6 %. Le rapport d'enquête dans son intégralité est disponible sur www.anesm.sante.gouv.fr

Accueil et évaluation initiale

L'accueil et l'évaluation font l'objet d'une attention importante. Cependant les pratiques les moins mises en œuvre sont celles impliquant la participation directe de l'utilisateur (information, recueil de ses attentes, recherche de son accord sur le séjour).

Pratiques mises en œuvre lors de la phase d'accueil

Visite de l'établissement



Recueil des habitudes, centres d'intérêts, histoires de vie



Évaluation des besoins de soins



Évaluation des potentialités



Information des personnes / Recherche de leur accord sur le séjour



Recueil des attentes de la personne



Jamais Parfois Souvent Toujours

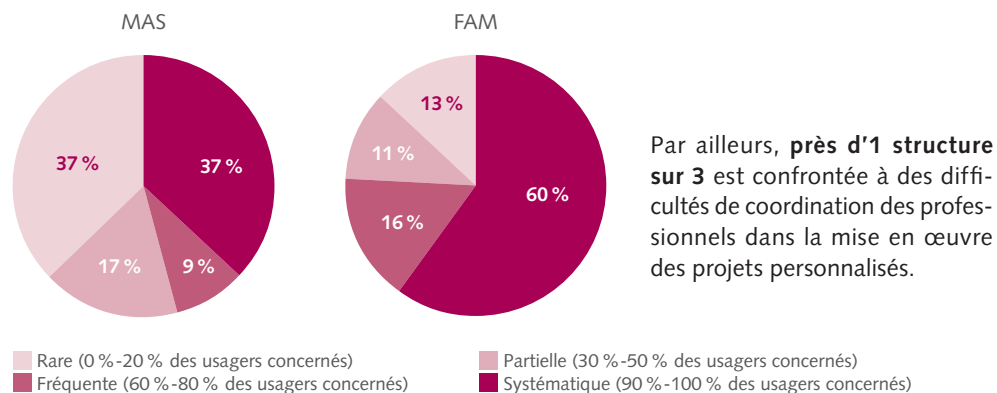
Lire ainsi — 94 % des structures répondantes (MAS et FAM) réalisent toujours une visite de l'établissement lors de la phase d'accueil.

Élaboration et mise en œuvre des projets personnalisés

85 % des établissements formalisent, pour l'ensemble de leurs usagers, des projets élaborés en équipe pluridisciplinaire qui intègrent toutes les dimensions de l'accompagnement (soins, vie quotidienne, vie sociale etc.).

En revanche, les projets ne sont pas toujours élaborés avec les usagers, notamment en MAS.

Élaboration avec les personnes accueillies des projets personnalisés



Par ailleurs, près d'1 structure sur 3 est confrontée à des difficultés de coordination des professionnels dans la mise en œuvre des projets personnalisés.

Lire ainsi — 37 % des MAS élaborent systématiquement un projet personnalisé avec l'utilisateur.

Évaluation des projets personnalisés

L'évaluation des projets est globalement réalisée, mais elle n'implique pas nécessairement les usagers et leurs proches.

Mise en œuvre de pratiques de suivi et d'évaluation des projets personnalisés

Évaluation régulière du projet personnalisé



Actualisation du projet personnalisé en cas de constat partagé de modification de la situation de la personne



Analyse de la pertinence et de l'impact des actions réalisées



Appréciation du projet par la personne et par son entourage



Rare (0 %-20 % des usagers concernés) Partielle (30 %-50 % des usagers concernés)
Fréquente (60 %-80 % des usagers concernés) Systématique (90 %-100 % des usagers concernés)

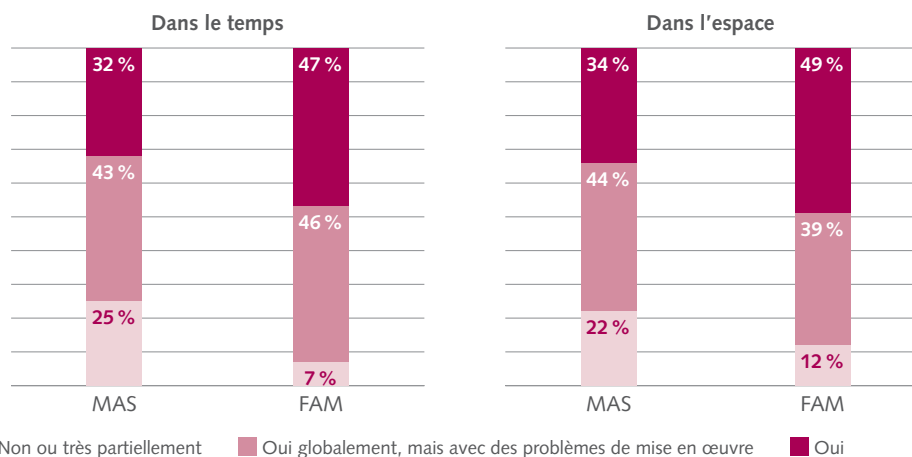
Lire ainsi — L'évaluation régulière du projet personnalisé est une pratique systématique pour 73 % des structures répondantes (MAS et FAM).

Vie en collectivité et accompagnement personnalisé

Proportion d'établissements proposant à tous ses résidents

	MAS	FAM
Une chambre individuelle	54 %	74 %
Une salle de bain individuelle adaptée	34 %	61 %

Mise en place de dispositifs et outils pour aider les usagers à se repérer



Lire ainsi — 32 % des MAS mettent en place (sans difficulté) des dispositifs et outils pour aider les usagers à se repérer dans le temps.

Plus d'1 établissement sur 2 rencontre des difficultés dans la mise en place des activités individuelles et collectives. Les MAS sont les plus concernées par ces difficultés.

Expression collective

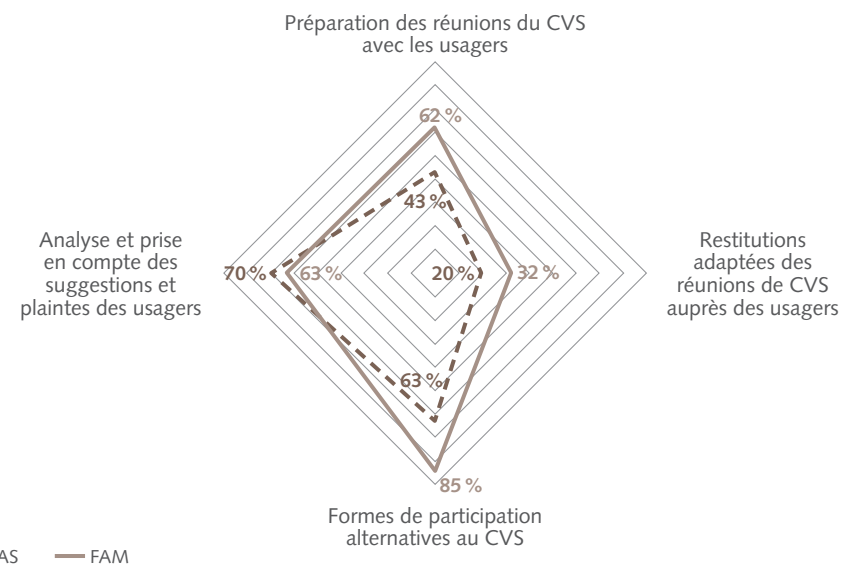
Plus de 9 établissements sur 10 ont un CVS. Ce CVS compte au moins un usager dans :

- 9 FAM sur 10
- 6 MAS sur 10

Le CVS permet toujours l'expression et la prise en compte de la parole des usagers d'après :

- 57 % des MAS
- 72 % des FAM

Sont systématiquement organisées :



Lire ainsi — 62 % des FAM (disposant d'un CVS) préparent systématiquement les réunions du CVS avec les usagers.

Ouverture des établissements et sur l'extérieur

Chaque établissement compte en moyenne **16 % de résidents socialement isolés** (n'ayant eu aucun contact avec des proches, ni direct, ni à distance, au cours des 6 derniers mois).

2 structures sur 3 proposent régulièrement des initiatives pour ouvrir l'établissement à et sur l'extérieur.

Liberté d'aller et venir



Bénéficiaire de la liberté d'aller et venir à l'intérieur de l'établissement : **85 % des usagers**



Bénéficiaire de la liberté d'aller et venir à l'extérieur de l'établissement : **47 % des usagers**

Plus les risques et bénéfices de la liberté d'aller et venir sont évalués, plus cette liberté est effective.

Continuité des soins

La continuité des soins est assurée sans difficultés :

Le jour : **93 % des établissements**



La nuit : **70 % des établissements**

