

## OUVRIR L'UNITE DE VIE PROTEGEE...

« Repenser l'accompagnement sans unité  
fermée en EHPAD »

---

**C.Bailly, L.Berthelot, S.Lavoquet – Assistantes de Soins en Gériatrie**

**G.Lefray – Psychologue**

**C.Eon – Cadre de santé**

**N.Murat – Médecin Coordinateur**

Retour d'expérience du Centre Hospitalier de la Roche-Aux-Fées JANZE (35)



Hôpital de proximité

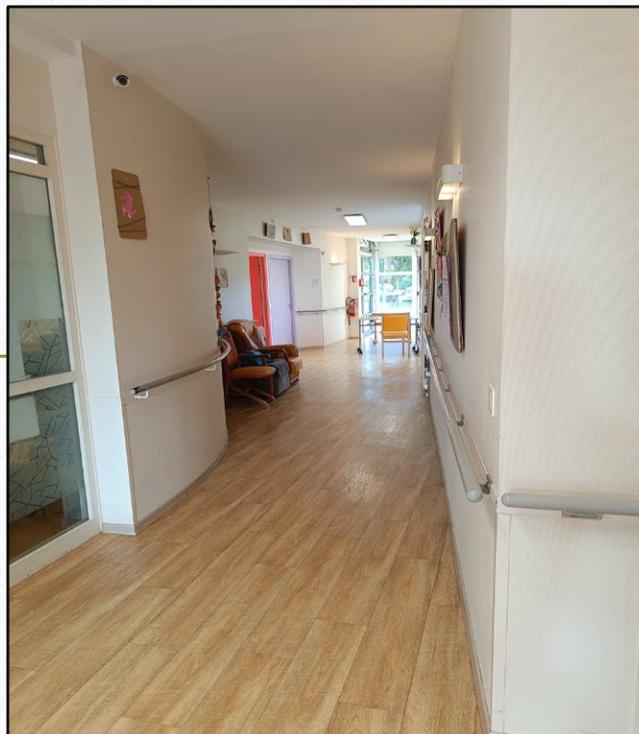
40 lits secteur sanitaire  
149 lits d'EHPAD, 6  
« allées »

Milieu rural, à 23km  
au sud-est de  
Rennes

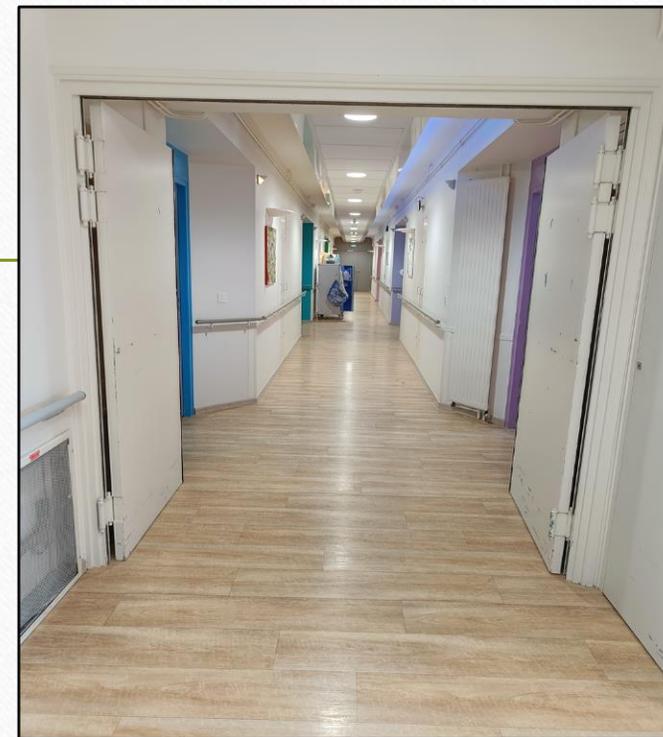
Projet de reconstruction  
d'un nouvel hôpital dans  
4 ans



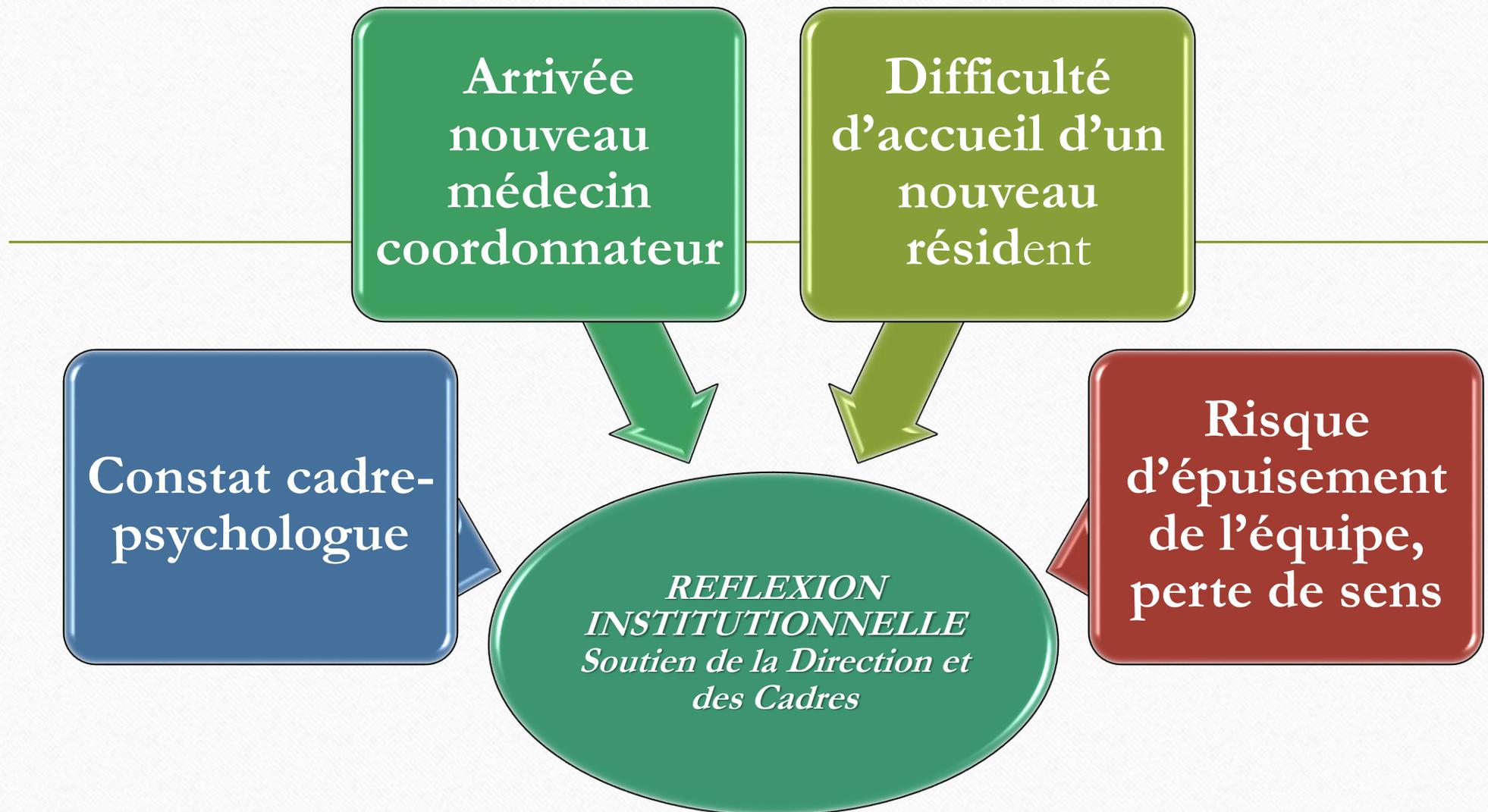
12 logements



23 mai 2017 : Création de  
l'« Espace au Jardin »



Allée  
fermée



# Les limites de l'unité fermée



## RESIDENTS

- Limitation liberté
- Ruptures (entrée/sortie)
- Majoration des troubles?
- Erreur d'orientation?
- Autres allées?



## PROCHES

- Difficultés entrée/sortie
- Ruptures marquant l'aggravation
- Troubles des autres résidents



## PROFESSIONNELS

- Enfermés
- Risque d'épuisement
- Perte de sens
- Pas de diffusion des savoirs
- Reconnaissance?
- Gestion RH
- Influence sur les soins?

# Unité « protégée » : qui protège-t-on de quoi?...

---



# Le cadre soutenant la réflexion :

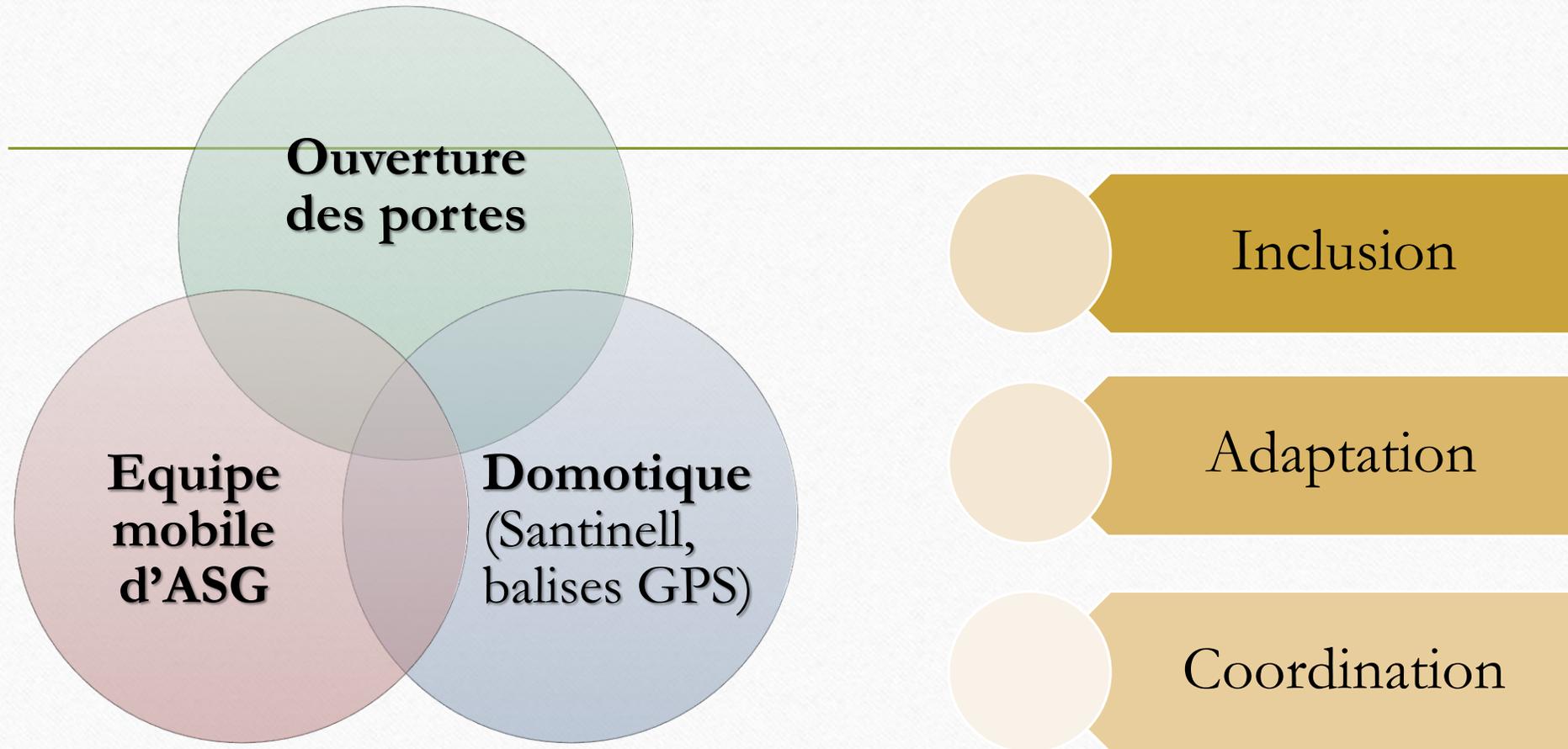
---

Défenseure  
des Droits

Rapport de  
l'IGAS

Evaluation  
externe

# LE PROJET (mai 2023) :







# LES FREINS INITIAUX

---

- Concentration de résidents avec troubles cognitifs et comportementaux dans le même lieu
- Une résidente avec déambulation +++



Peur, sentiment de « dangerosité », intrusion



Réticence de certains proches, membres du CVS



Incompréhension de certains professionnels, inquiétude des soignants de nuit



Obligation de rigueur / bonnes pratiques (portes des infirmeries...)

# Bilan à 1 an :

12 résidents de l'UVP → 2  
décès en 1 an

1 sortie sur le parking

**Autonomie : GIR moyen 2,4 → 2,1**  
(5 résidents GIR idem, 1 résidente ↗ de 1  
point de GIR)

21 résidents accompagnés par les ASG  
dans tout l'EHPAD

↘ Psychotropes  
↘ Recours aux « si besoin »

↗ Périmètre de marche  
↗ Chutes (sans chute « grave », sauf une..)

Troubles du comportement : NPIes ↘  
pour 7 résidents

# Les clés de la réussite ?



- Communication
- Outils domotiques
- Liens avec UCC (UHR ?)
- Coordination

# Dans l'avenir : un nouvel hôpital dans 4 ans...

---

Un PASA

Réaffectation  
d'usage de  
l'unité fermée  
prévue ?

# Equipe Mobile d'ASG

---

Présentation

L  
E

# L'équipe mobile ASG

---

P  
R  
O  
J  
E  
T



Déploiement dans  
tout l'établissement



Accompagnement  
spécifique des  
résidents ayant des  
troubles cognitifs

## Les objectifs

---

Prévention des  
troubles  
comportementaux

Maintien des  
capacités  
cognitives  
résiduelles

Autonomie  
fonctionnelle et  
psychique

Inscription sociale

Estime de soi

# L'équipe mobile ASG

---



- Equipe composée de 3 professionnelles



- **Formation** « Assistant de soin en gérontologie » (ASG)



- **Candidature volontaire** pour la création et l'intégration de l'équipe mobile



- **Recrutement** par médecin coordonnateur et cadre supérieur de santé

# L'équipe mobile ASG

---

## Organisation

- Journée de 12h

## Semaine

- 7h30 – 19h30
- Déploiement dans tout l'établissement

## Week-end et jour férié

- 6h45-18h45
- Accompagnement soin d'hygiène/ diner et aide aux couchers service classique

# Journée « type » pour une ASG (semaine)

## Soin d'hygiène:

- 5 résident.es.
- Toilette / douche
- Réfection du lit

## Repas thérapeutique:

- 8 résident.es
- Mettre la table / débarrasser
- Servir / se servir
- Nettoyer / ranger

## Activités:

- + 10 résident.es
- Cognitives, motrices, manuelles, sensorielles...
- Non occupationnelles
- Groupe ou individuel

## Soir:

- 10 résident.es
- Accompagnement repas
- Aides au coucher

# La boîte à outils

---

## Philosophie

Formation  
Humanitude®

Inspiration  
Montessori®

## Matériel

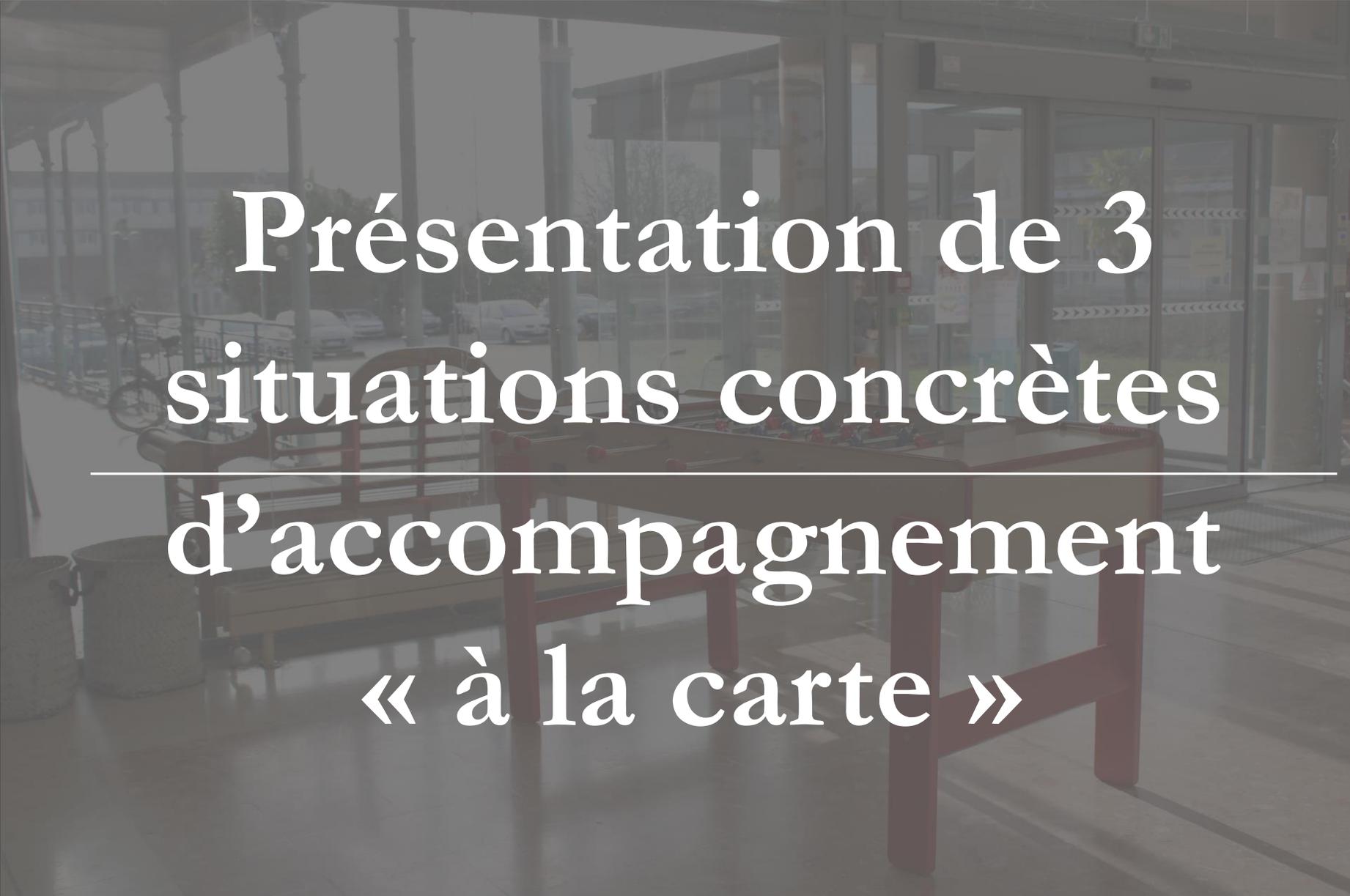
Snoezelen®

Paro® le  
Phoque



**Comment  
ça  
fonctionne?**





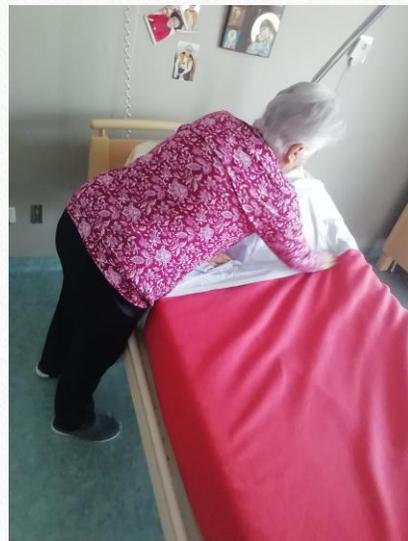
Présentation de 3  
situations concrètes  
d'accompagnement  
« à la carte »

# Mme L. Marie-Joseph

---



Accompagnement du matin



Activités

# Mme L. Andrée



Accompagnement à l'hygiène

Repas thérapeutique

Activités

# M. L. Robert



Accompagnement à l'hygiène

Repas thérapeutique

Activités

# Retour d'expérience ASG

---



**Plaisir et motivation**



**Reconnaissance du rôle  
d'ASG : partage  
d'expérience et clefs  
d'ouverture**



**Sens à notre travail**

# MERCI de votre ATTENTION

---

**Nous contacter :**

[n.murat@hopital-janze.fr](mailto:n.murat@hopital-janze.fr)

[g.lefray@hopital-janze.fr](mailto:g.lefray@hopital-janze.fr)