

DÉMARCHE D'ACCOMPAGNEMENT DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES AU REGARD DU PUBLIC ACCUEILLI DANS LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Méthode de diagnostic et d'accompagnement

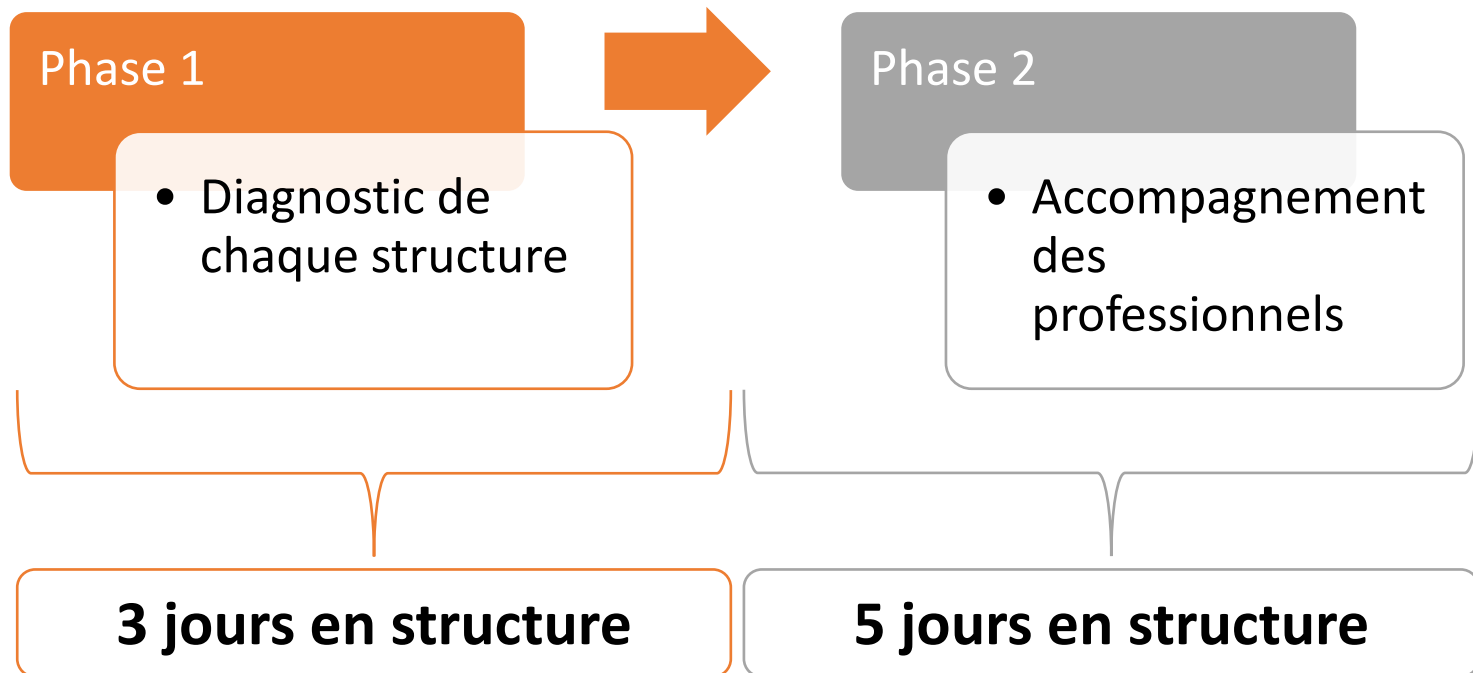
RESTITUTION - ETATS DES LIEUX

- Organisation du dispositif de la démarche d'accompagnement des pratiques professionnelles au regard du public accueilli dans le secteur médico-social
- Etat des lieux
- Pistes pour le projet d'accompagnement

ORGANISATION DU DISPOSITIF

DÉMARCHE D'ACCOMPAGNEMENT DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES AU
REGARD DU PUBLIC ACCUEILLI DANS LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Démarche d'accompagnement



Etat des lieux

Au regard du référentiel

« Activités et compétences autour du parcours de vie de l'utilisateur :
personnes âgées, personnes handicapées, personnes souffrant de
maladie chronique »

(2020)

Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.1 - Prendre connaissance du dossier de la personne accueillie



1.2 - Prendre part à la phase d'accueil et d'insertion de la personne accueillie



1.3 - Préparer les conditions du maintien et du développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie



1.4 - Identifier les appuis ou obstacles pour adapter et construire le projet d'accompagnement



1.5 - Contribuer à l'élaboration du projet personnalisé



1.6 - Favoriser le développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie

Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

Copier le
graphique du
fichier excel

1.1 - Prendre connaissance du dossier de la personne accueillie

Recueillir les informations utiles auprès de la personne accueillie, de sa famille ou des professionnels précédents, dans le respect du cadre réglementaire.

Repérer les aides nécessaires (humaines, techniques, matérielles) pour soutenir l'autonomie et les projets de vie de la personne.

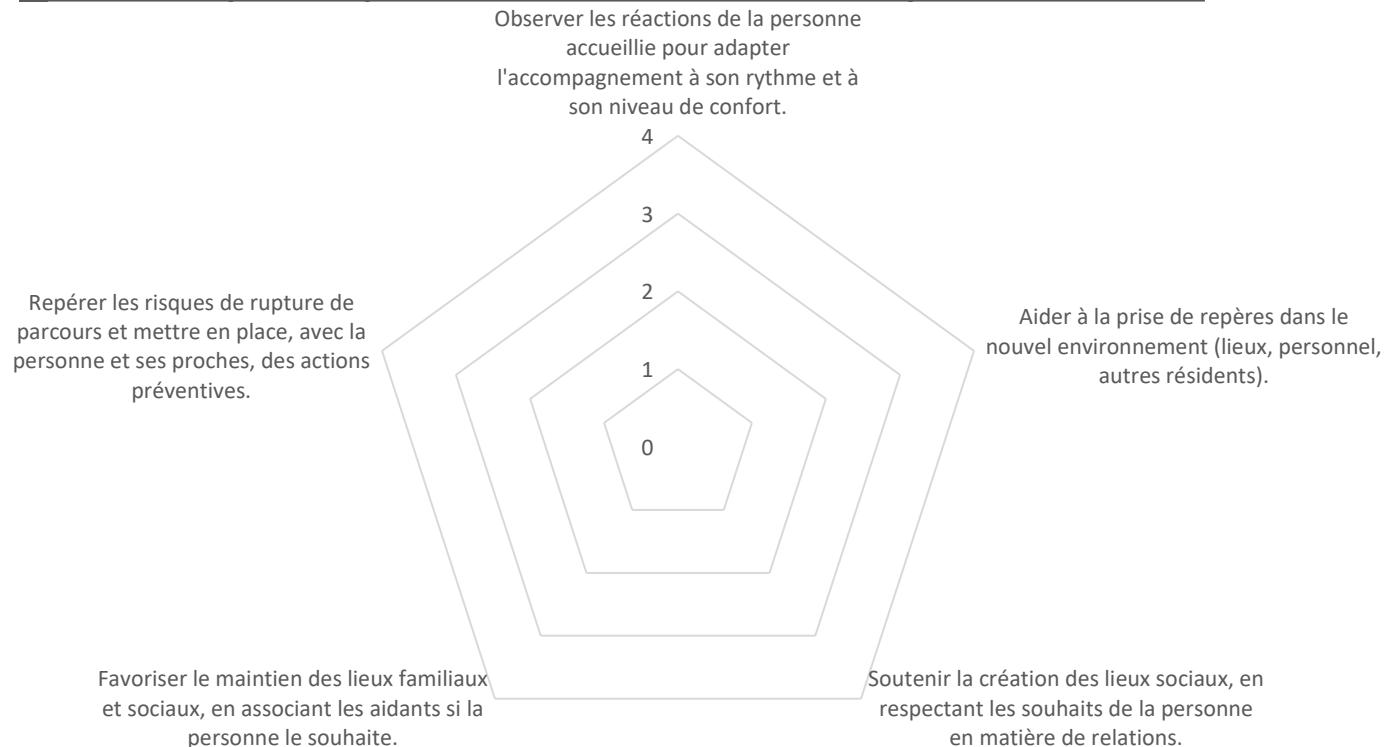
Analyser le dossier de la personne en tenant compte de ses antécédents, ses attentes, ses capacités.

Partager les éléments clefs avec l'équipe, tout en respectant la confidentialité et les choix de la personne.

S'assurer de la cohérence des informations issues des différentes sources pour éviter les ruptures ou malentendus.

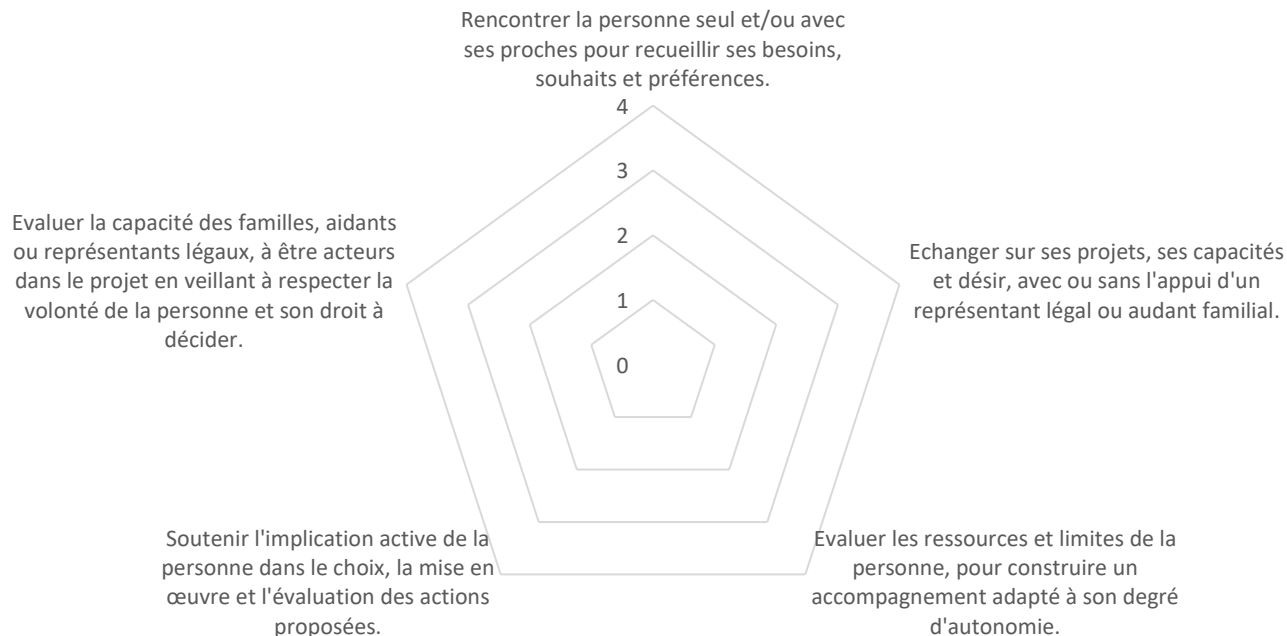
Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.2 - Prendre part à la phase d'accueil et d'insertion de la personne accueillie



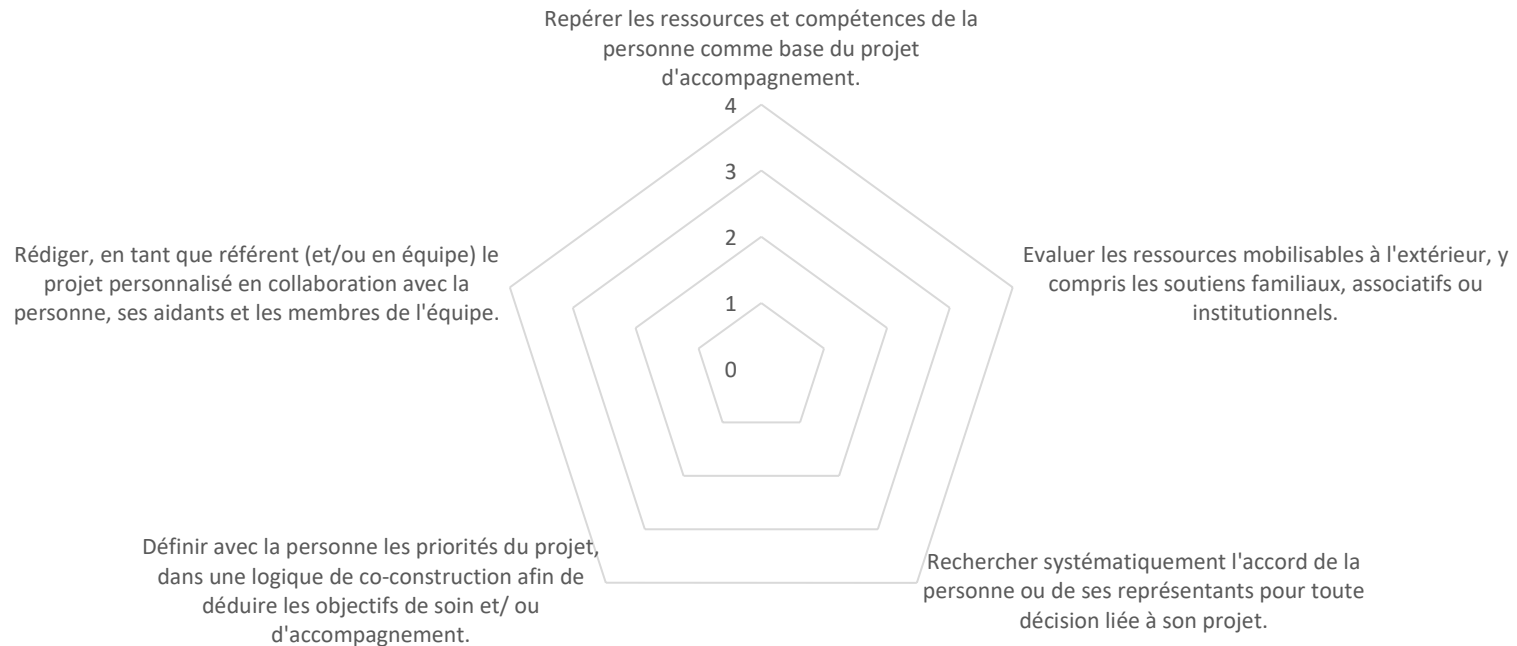
Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.3 - Préparer les conditions du maintien et du développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie



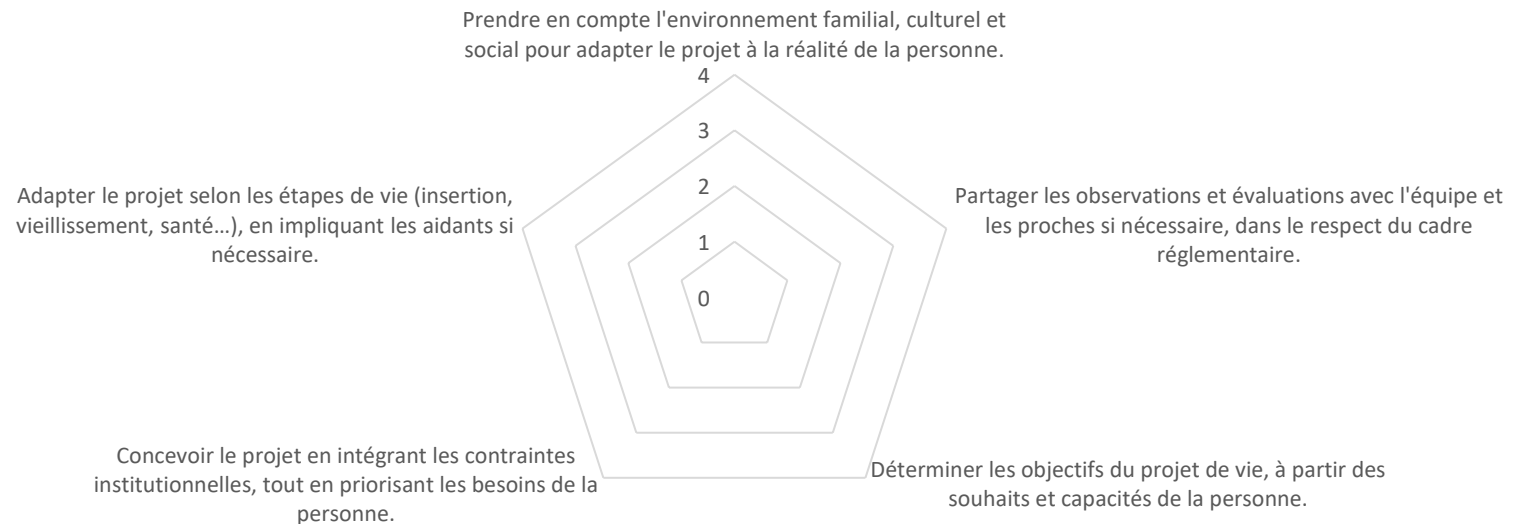
Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.4 - Identifier les appuis ou obstacles pour adapter et construire le projet d'accompagnement



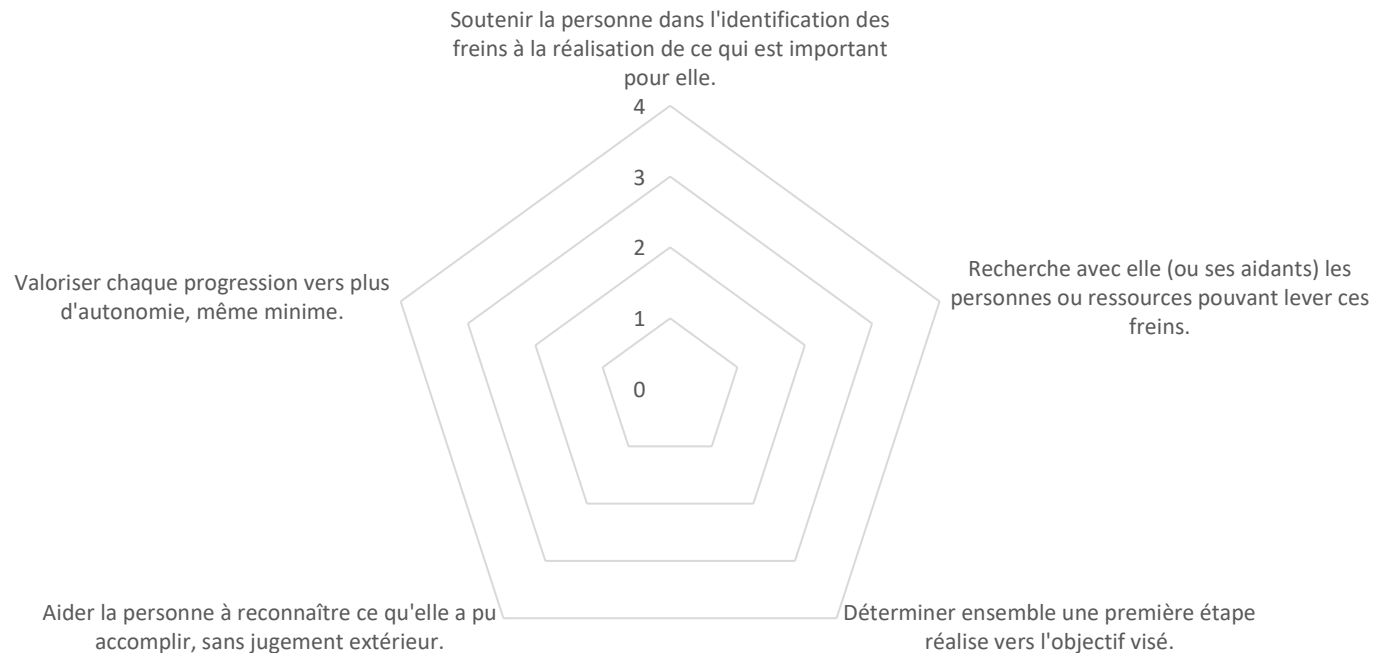
Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.5 - Contribuer à l'élaboration du projet personnalisé



Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.6 - Favoriser le développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie



Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

1.1 - Prendre connaissance du dossier de la personne accueillie

Recueillir les informations utiles auprès de la personne accueillie, de sa famille ou des professionnels précédents, dans le respect du cadre réglementaire. Analyser le dossier de la personne en tenant compte de ses antécédents, ses attentes, ses capacités. S'assurer de la cohérence des informations issues des différentes sources pour éviter les ruptures ou malentendus. Partager les éléments clés avec l'équipe, tout en respectant la confidentialité et les choix de la personne. Repérer les aides nécessaires (humaines, techniques, matérielles) pour soutenir l'autonomie et les projets de vie de la personne.

1.2 - Prendre part à la phase d'accueil et d'insertion de la personne accueillie

Observer les réactions de la personne accueillie pour adapter l'accompagnement à son rythme et à son niveau de confort. Aider à la prise de repères dans l'environnement personnel, au sein des résidents). Soutenir la création de lieux sociaux, respectant le rythme de la personne. Favoriser le maintien des lieux familiaux en associant la personne. Repérer les ruptures de prise en compte de la personne et ses proches, des actions préventives.

1.3 - Préparer les conditions du maintien et du développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie

Rencontrer la personne seule et/ou avec ses proches pour recueillir ses besoins, souhaits et préférences. Echanger sur ses projets, ses

1.4 - Identifier les appuis ou obstacles pour adapter et construire le projet d'accompagnement

Repérer les ressources et compétences de la personne comme base du projet d'accompagnement. Evaluer les ressources

1.5 - Contribuer à l'élaboration du projet personnalisé

Prendre en compte l'environnement familial, culturel et social pour adapter le projet à la réalité de la personne.

1.6 - Favoriser le développement du pouvoir d'agir de la personne accueillie

Soutenir la personne dans l'identification des freins à la réalisation de ce qui est important pour elle. Recherche avec elle (ou ses aidants) les personnes ou ressources pouvant lever ces freins. Déterminer ensemble une première étape réalisable vers l'objectif visé. Aider la personne à reconnaître ce qu'elle a pu accomplir, sans jugement extérieur. Valoriser chaque progression vers plus d'autonomie, même minime.

Garder que les items

- ne fonctionnent pas,
- fonctionnent mal,
- fonctionne inégalement.

Mettre le logo si tous les items d'une activité fonctionnent bien ou parfaitement.



volonté de la personne et son droit à décider.

personne, ses aidants et les membres de l'équipe.

Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

**2.1 -
Accompagner
la personne
dans les gestes
du quotidien**



**2.2 - Impliquer
et
accompagner
la famille, les
aidants si la
personne ou
son
représentant
le souhaite**



**2.3 -
Accompagner
la personne
dans son
parcours de
soins**



**2.4 -
Contribuer à
l'inclusion, à
l'éducation, au
développement
ou au
maintien de la
personne dans
la vie sociale**



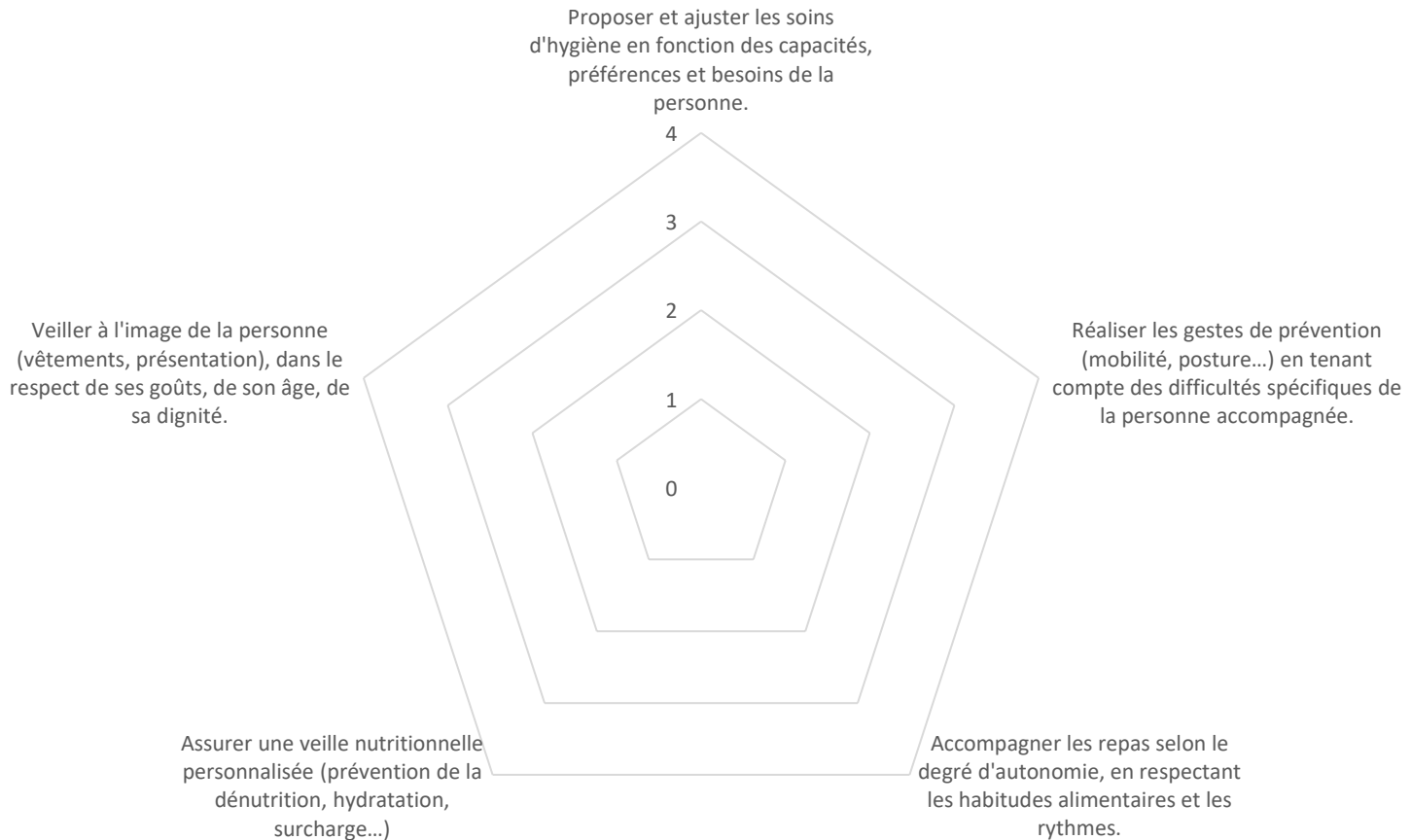
**2.5 - Anticiper,
prévenir et
gérer les
situations de
crise**



**2.6 - Soutenir
la personne
dans
l'accompagnement
proposé**

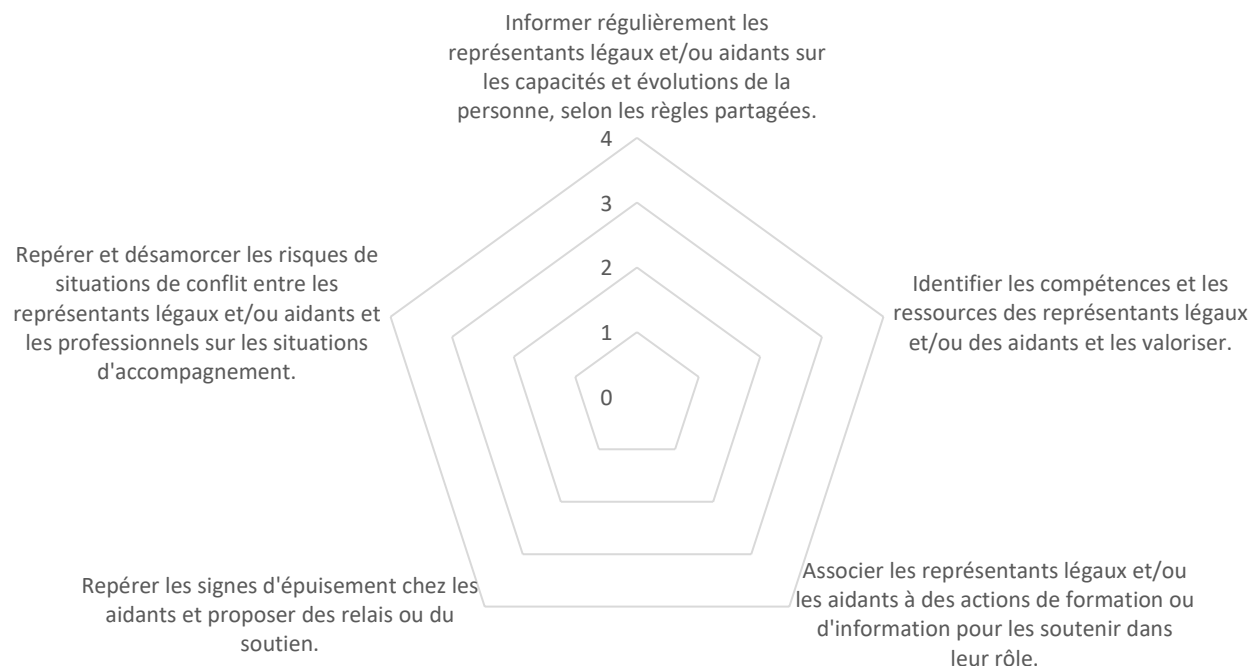
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.1 - Accompagner la personne dans les gestes du quotidien



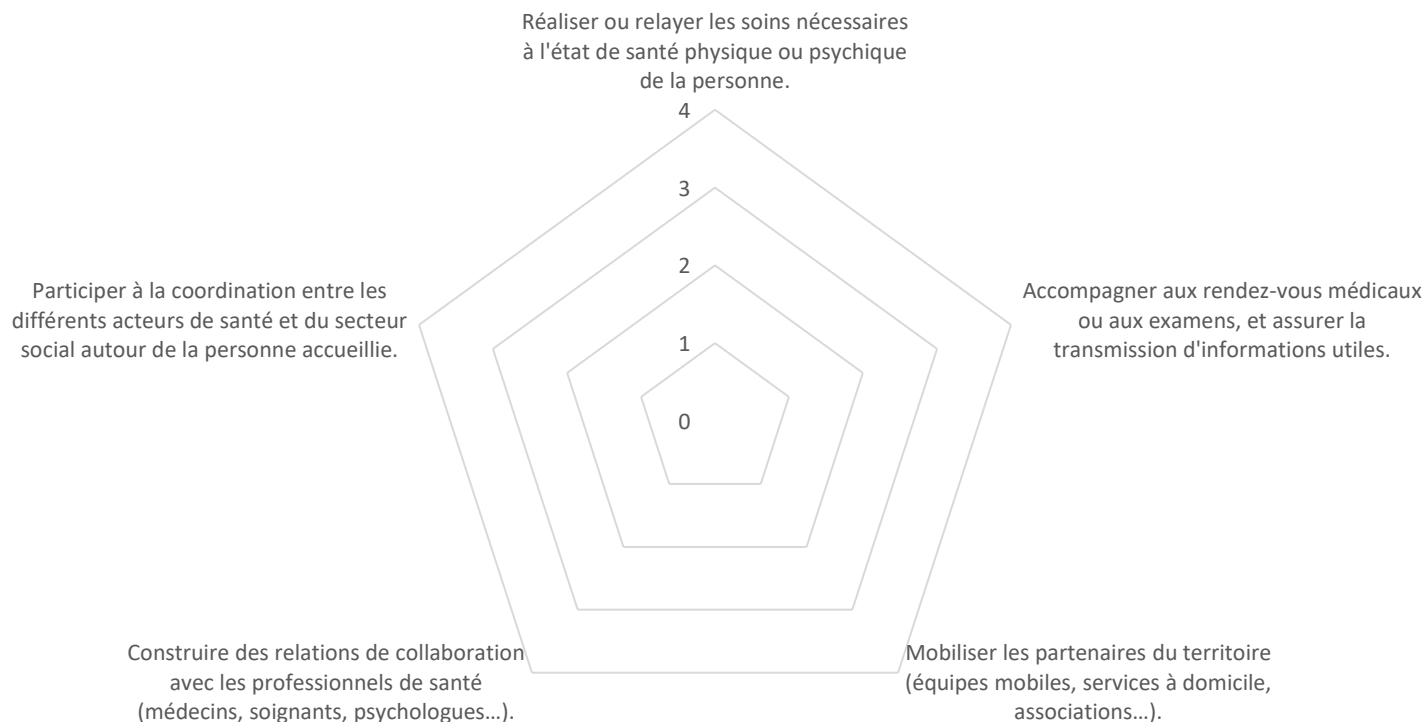
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.2 - Impliquer et accompagner la famille, les aidants si la personne ou son représentant le souhaite



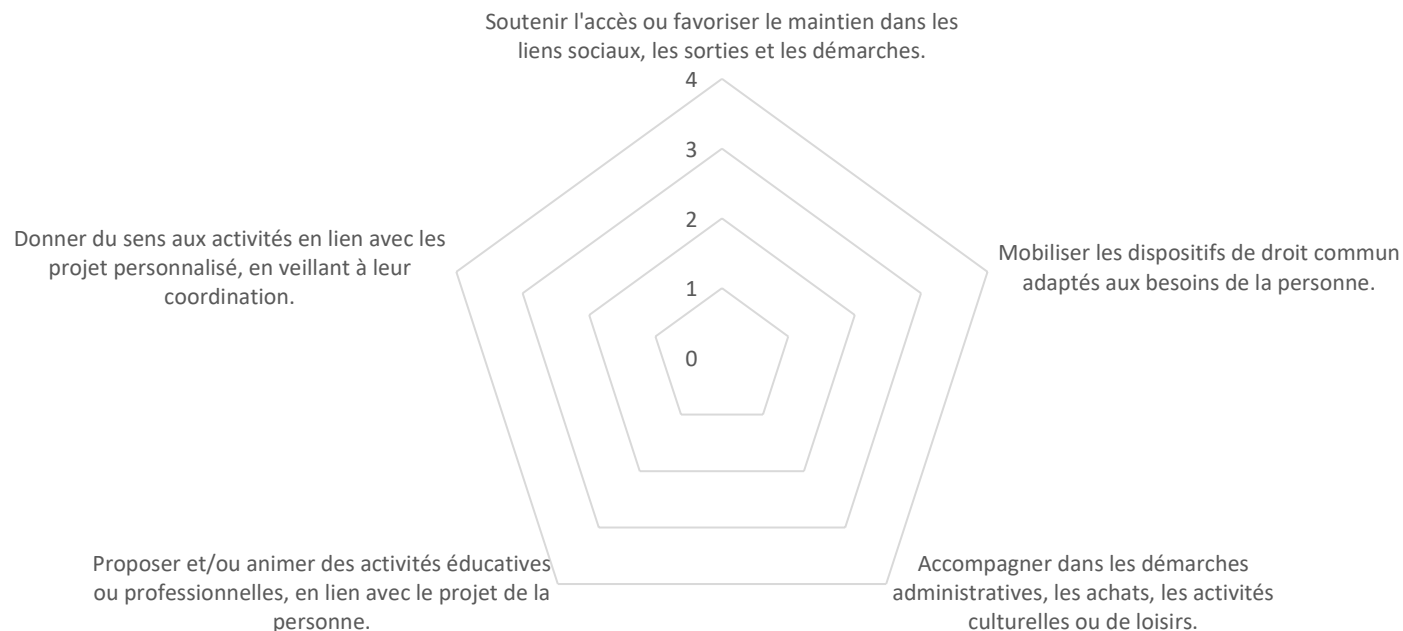
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.3 - Accompagner la personne dans son parcours de soins



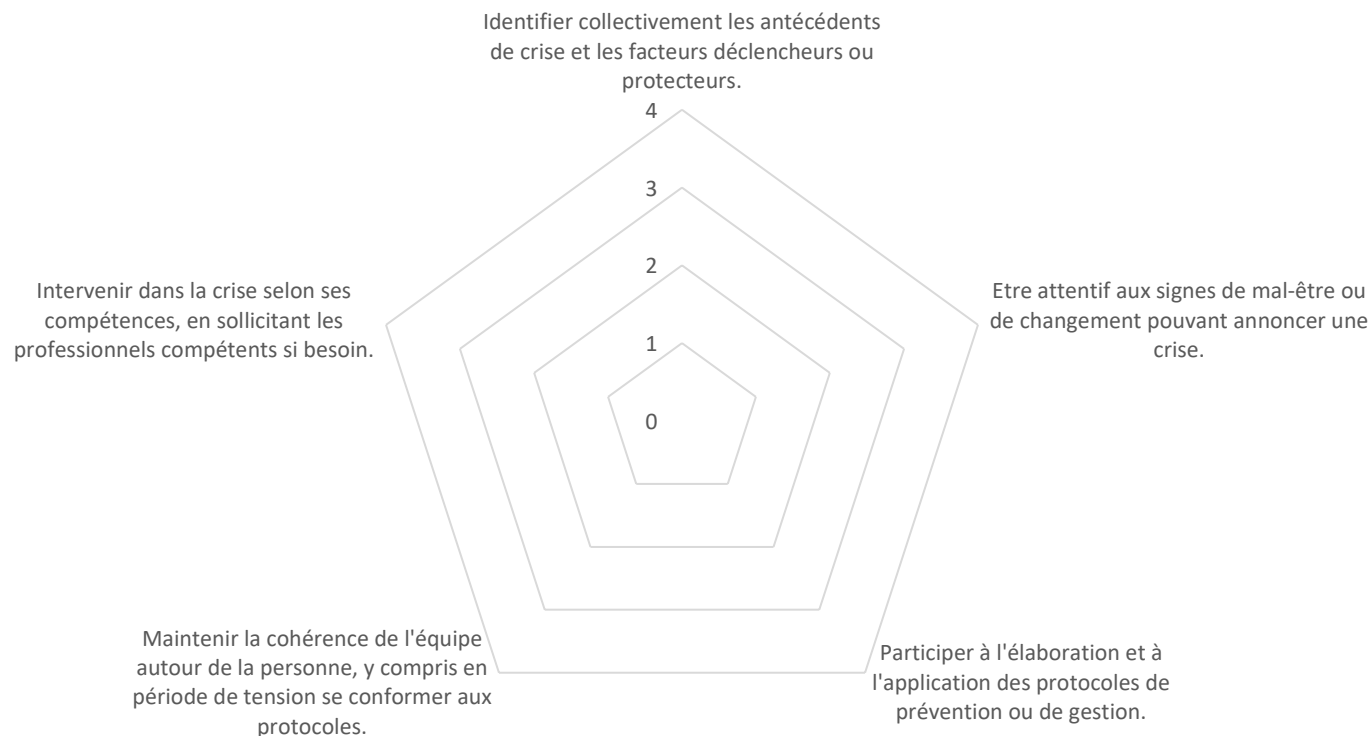
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.4 - Contribuer à l'inclusion, à l'éducation, au développement ou au maintien de la personne dans la vie sociale



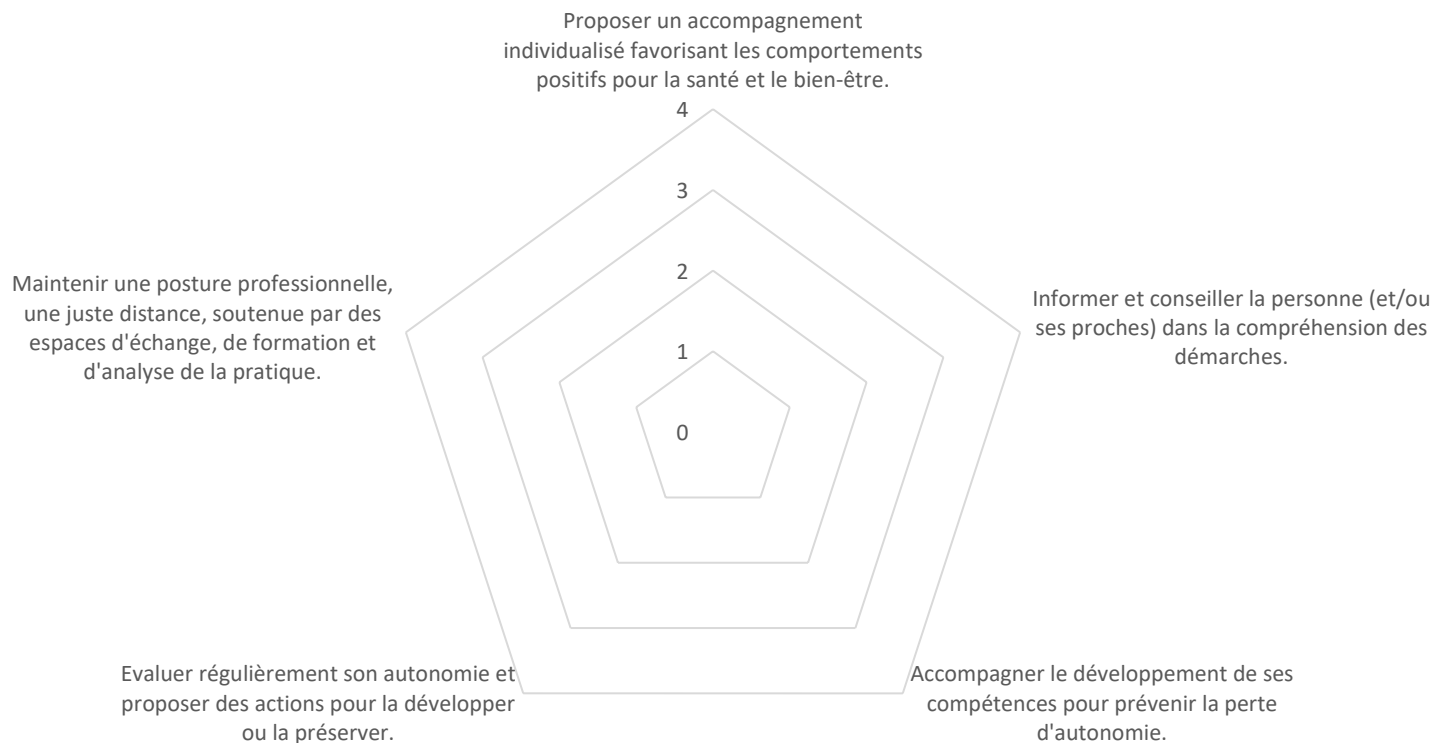
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.5 - Anticiper, prévenir et gérer les situations de crise



Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé et vie sociale)

2.6 - Soutenir la personne dans l'accompagnement proposé



Accompagner l'usager en intégrant l'ensemble des champs de la santé et de la vie sociale

2.1 - Accompagner la personne dans les gestes du quotidien

Proposer et ajuster les soins d'hygiène en fonction des capacités, préférences et besoins de la personne.
Réaliser les gestes de prévention (mobilité, posture...) en tenant compte des difficultés spécifiques de la personne accompagnée.
Accompagner les repas selon le degré d'autonomie, en respectant les habitudes alimentaires et les rythmes.
Assurer une veille nutritionnelle personnalisée (prévention de la dénutrition, hydratation, surcharge...)
Veiller à l'image de la personne (vêtements, présentation), dans le respect de ses goûts, de son âge, de sa dignité.

2.2 - Impliquer et accompagner la famille, les aidants si la personne ou son représentant le souhaite

Informér régulièrement les représentants légaux et/ou aidants sur les capacités et évolutions de la personne, selon les règles partagées.
Identifier les compétences et les ressources des représentants légaux et des aidants et les associer aux actions de soins.
Assurer une veille d'information pour soutenir dans le Repérer les signes d'épuisement des aidants et proposer des relais ou du soutien.
Repérer et désamorcer les risques de situation de conflit entre les représentants légaux et les aidants et les proposer des situations d'accompagnement.

2.3 - Accompagner la personne dans son parcours de soins

Réaliser ou relayer les soins nécessaires à l'état de santé physique ou psychique de la personne.
Accompagner aux rendez-vous médicaux et paramédicaux.

2.4 - Contribuer à l'inclusion, à l'éducation, au développement ou au maintien de la personne dans la vie sociale

Soutenir l'accès ou favoriser le maintien dans les liens sociaux, les sorties et les démarches.
Mobiliser les dispositifs de soutien existants.

2.5 - Anticiper, prévenir et gérer les situations de crise

Identifier collectivement les antécédents de crise et les facteurs déclencheurs ou protecteurs.
Être attentif aux signes de détresse.

2.6 - Soutenir la personne dans l'accompagnement proposé

Proposer un accompagnement individualisé favorisant les comportements positifs pour la santé et le bien-être.
Informér et conseiller la personne (et/ou ses proches) dans la compréhension des démarches.
Accompagner le développement de ses compétences pour prévenir la perte d'autonomie.
Evaluer régulièrement son autonomie et proposer des actions pour la développer ou la préserver.
Maintenir une posture professionnelle, une juste distance, soutenue par des espaces d'échange, de formation et d'analyse de la pratique.

Garder que les items

- ne fonctionnent pas,
- fonctionnent mal,
- fonctionne inégalement.

Mettre le logo si tous les items d'une activité fonctionnent bien ou parfaitement.



Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.1 - Anticiper les moments charnières dans le parcours de la personne accompagnée



3.2 - Travailler avec les familles et les aidants sur l'évolution des modalités d'accompagnement



3.3 - Accompagner la personne dans un tournant de son parcours



3.4 - Favoriser l'autodétermination de la personne accompagnée (choix et décisions)



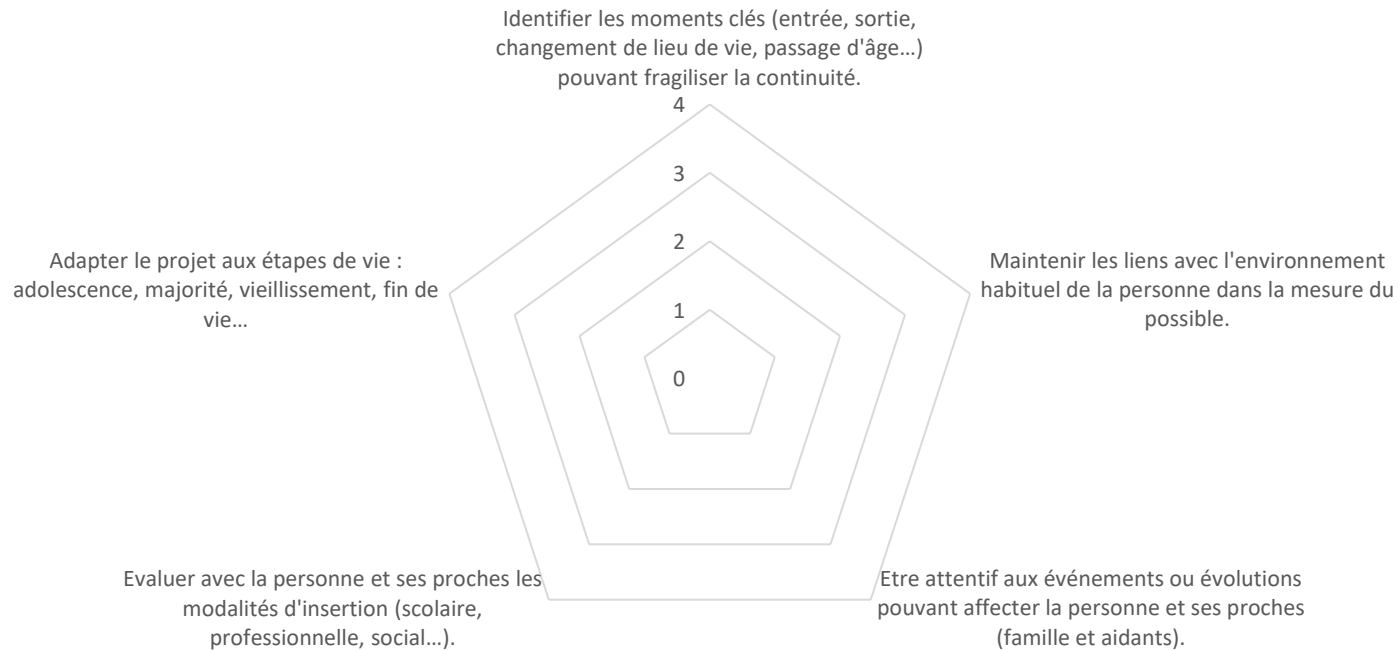
3.5 - Prendre appui et collaborer avec les professionnels d'un secteur différent au sein de l'organisme gestionnaire



3.6 - Concevoir l'accompagnement en complémentarité avec les partenaires du territoire

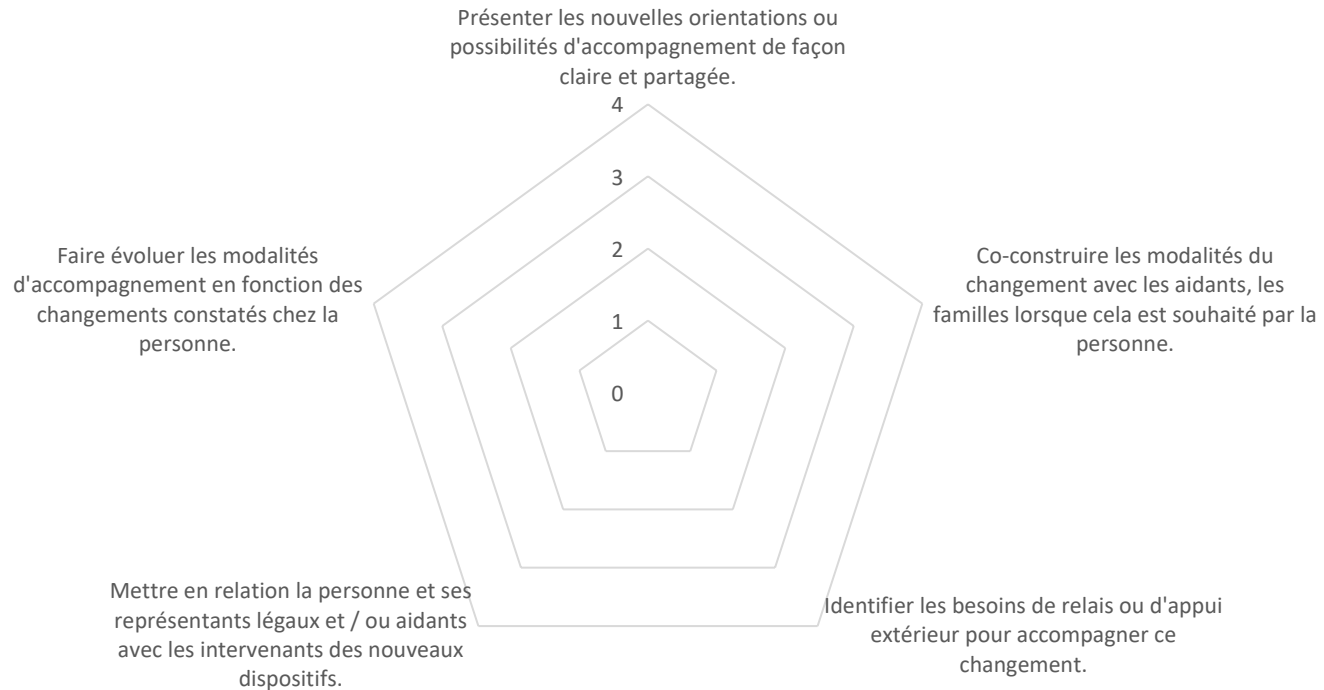
Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.1 - Anticiper les moments charnières dans le parcours de la personne accompagnée



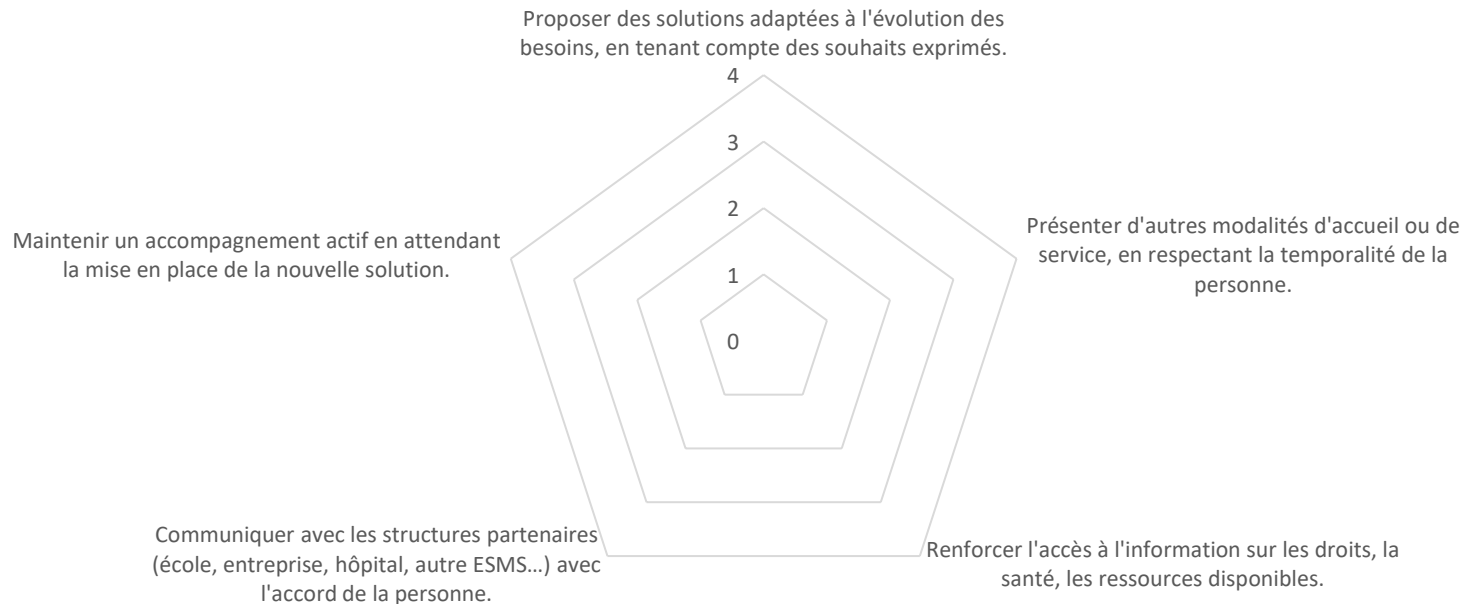
Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.2 - Travailler avec les familles et les aidants sur l'évolution des modalités d'accompagnement



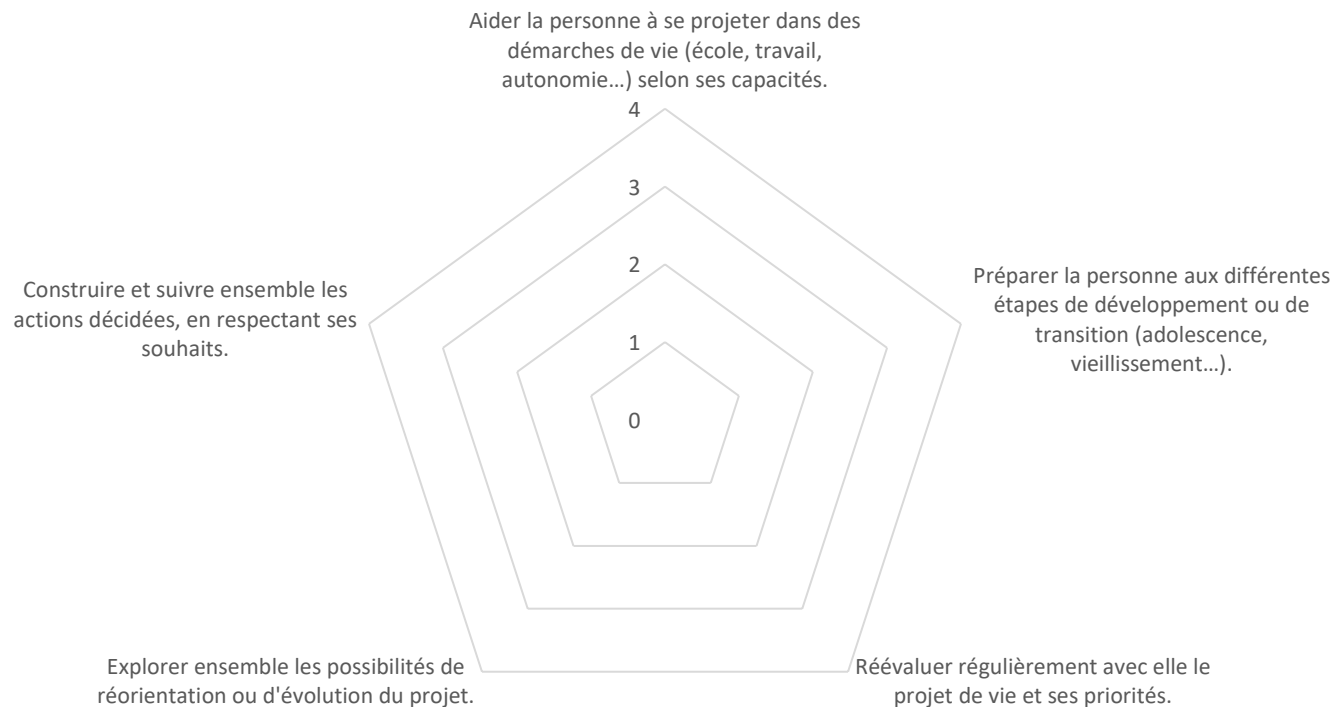
Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.3 - Accompagner la personne dans un tournant de son parcours



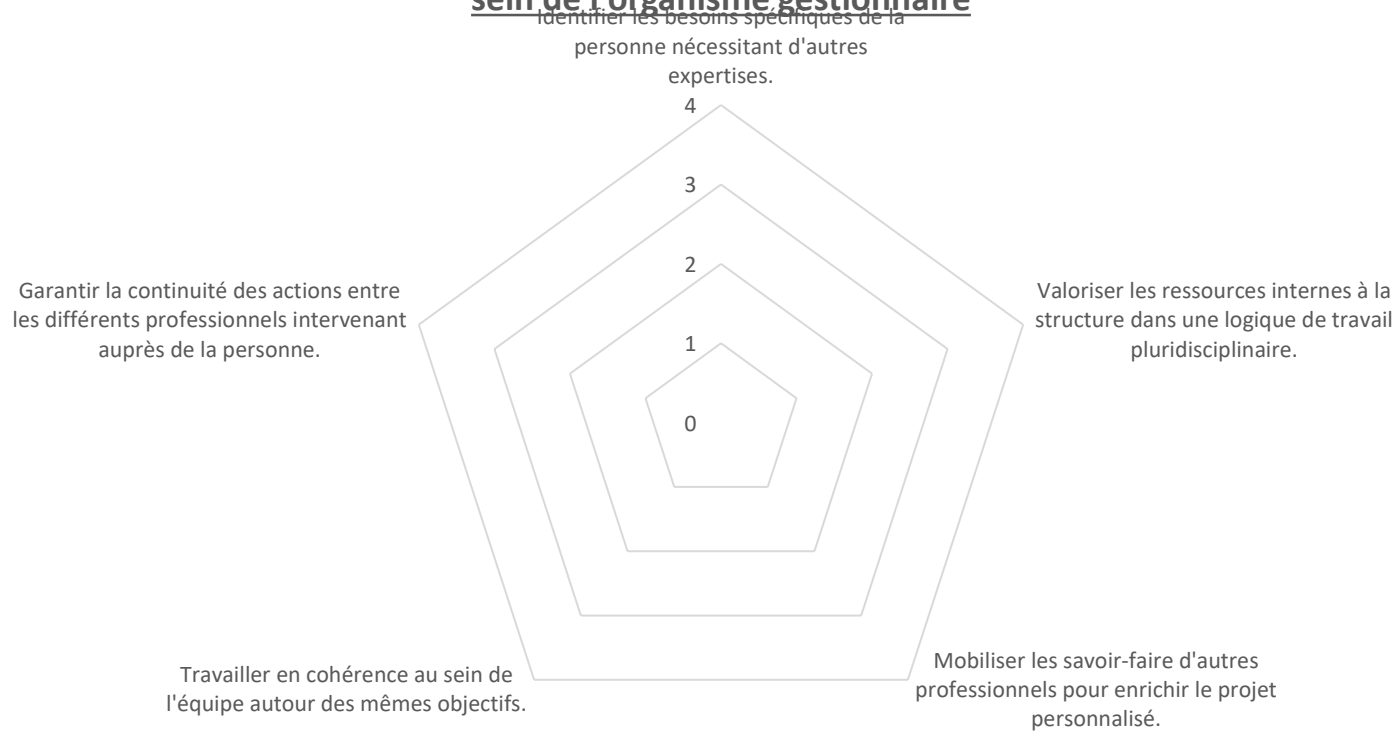
Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.4 - Favoriser l'autodétermination de la personne accompagnée (choix et décisions)



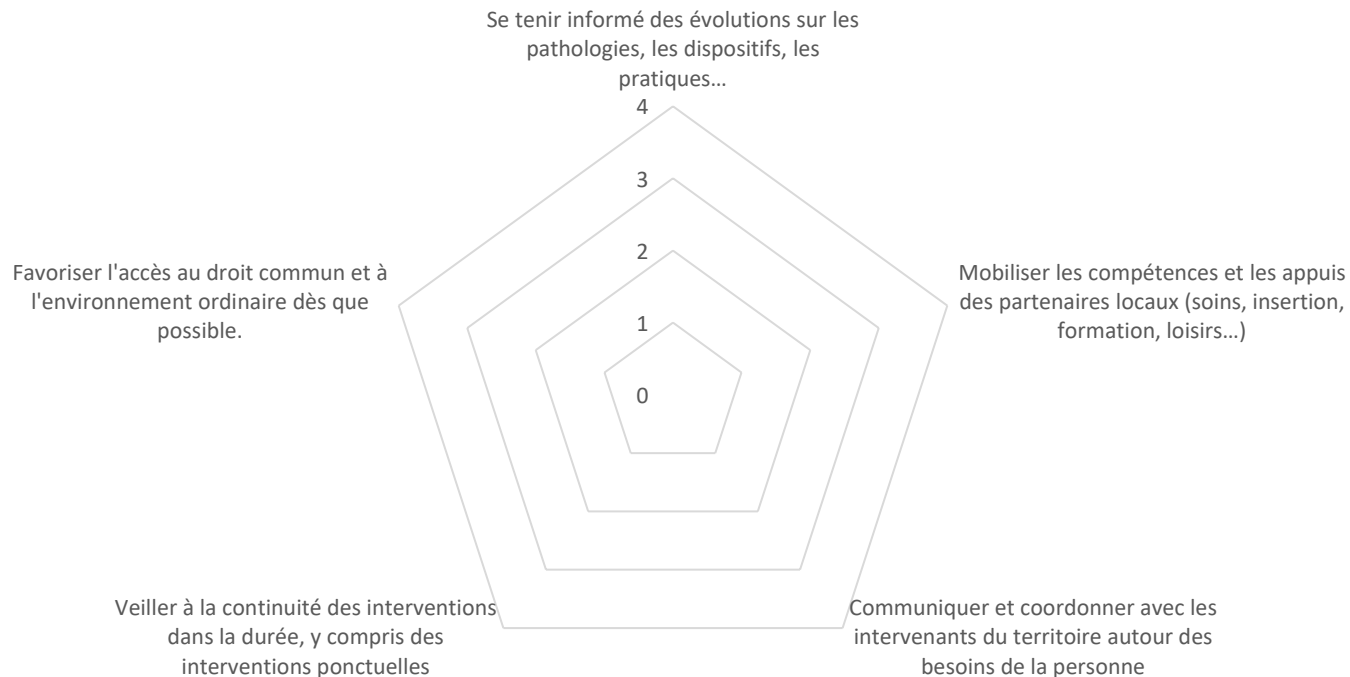
Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.5 - Prendre appui et collaborer avec les professionnels d'un secteur différent au sein de l'organisme gestionnaire



Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.6 - Concevoir l'accompagnement en complémentarité avec les partenaires du territoire



Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

3.1 - Anticiper les moments charnières dans le parcours de la personne accompagnée

3.2 - Travailler avec les familles et les aidants sur l'évolution des modalités d'accompagnement

3.3 - Accompagner la personne dans un tournant de son parcours

3.4 - Favoriser l'autodétermination de la personne accompagnée (choix et décisions)

3.5 - Prendre appui et collaborer avec les professionnels d'un secteur différent au sein de l'organisme gestionnaire

3.6 - Concevoir l'accompagnement en complémentarité avec les partenaires du territoire

Identifier les moments clés (entrée, sortie, changement de lieu de vie, passage d'âge...) pouvant fragiliser la continuité.
Maintenir les liens avec l'environnement habituel de la personne dans la mesure du possible.
Être attentif aux événements ou évolutions pouvant affecter la personne et ses proches (famille et aidants).
Évaluer avec la personne et ses proches les modalités d'insertion (scolaire, professionnelle, social...).
Adapter le projet aux étapes de vie : adolescence, majorité, vieillissement, fin de vie...

Présenter les nouvelles orientations ou possibilités d'accompagnement de façon claire et partagée.
Co-construire le projet du changement avec les aidants, les familles, cela est souhaitable pour la personne.
Identifier les besoins, les relais ou d'appui pour accompagner le changement.
Mettre en relation la personne et ses proches, les représentants l'aidants avec les professionnels des nouveaux contextes.
Faire évoluer le projet d'accompagnement en fonction des changements constatés chez la personne.

Proposer des solutions adaptées à l'évolution des besoins, en tenant compte

Aider la personne à se projeter dans des démarches de vie (école, travail

Identifier les besoins spécifiques de la personne nécessitant d'autres

Se tenir informé des évolutions sur les pathologies, les dispositifs, les pratiques...
Mobiliser les compétences et les appuis des partenaires locaux (soins, insertion, formation, loisirs...)
Communiquer et coordonner avec les intervenants du territoire autour des besoins de la personne
Veiller à la continuité des interventions dans la durée, y compris des interventions ponctuelles
Favoriser l'accès au droit commun et à l'environnement ordinaire dès que possible.

Garder que les items

- ne fonctionnent pas,
- fonctionnent mal,
- fonctionnent inégalement.

Mettre le logo si tous les items d'une activité fonctionnent bien ou parfaitement.



Participer à l'accueil multidisciplinaire de la personne en relation avec ses proches

Les fondamentaux des cadres réglementaire et juridique. Les grandes orientations des politiques publiques et les liens avec les missions, les projets d'établissement, associatifs... Les recommandations de bonnes pratiques (ANESM, HAS...) Les concepts relatifs à l'accompagnement des personnes à partir des ressources et les compétences : théories sur la réhabilitation... Les théories sur la communication, sociologie de la famille et toute discipline en sciences humaines pouvant être utile à la compréhension de l'environnement et des enjeux dans le parcours. Les grandes thématiques liées au développement de l'usager : puberté, sexualité, scolarité, insertion professionnelle, vieillissement, fin de vie... Les aides financières pour le public accueilli

L'offre sur le territoire : les partenaires, le droit commun, les associations, l'éducation nationale, l'emploi... Le droit des usagers et des familles Les troubles psychiques et psychiatriques, les handicaps mentaux... : TED, autisme, schizophrénie, troubles bi-polaires, maladie d'Alzheimer... Pathologies du vieillissement, les maladies neuro-évolutives, évolution, traitements... La réglementation des professions de santé et leurs limites de compétences La théorie du développement du pouvoir d'agir

SAVOIR-FAIRE

Comprendre, analyser les informations contenues dans le dossier de l'usager / Évaluer l'autonomie résiduelle, les ressources et les limites / Recueillir toutes les informations pouvant compléter ou constituer le dossier de la personne Observer et évaluer la situation de l'usager lors de la phase d'accueil, d'insertion /

Favoriser la continuité et/ou faciliter la prise de nouveaux repères /

Repérer les besoins de l'usager pour la co-construction et/ou la poursuite d'un projet d'autonomie personnalisé intégré (éducatif, social et soins) / Aider la personne à entrer en

contact avec les autres usagers de la structure / maintenir les contacts existants / Identifier les potentiels en lien avec la personnalité de la

Identifier les aspects cliniques et les risques de liens à la pathologie de la personne accueillie, auprès de la famille, d'une autre institution ou

des antécédents, les modalités d'accompagnement, les modes et les outils de communication / mobiliser avec l'usager / Recueillir l'histoire de sa

ses attentes, ses centres d'intérêt... / Rédiger et les premières informations et/ou orientation pour le projet

personnalisé / Adapter des objectifs personnalisés à la pathologie / handicap de l'usager en tenant compte des

contraintes liées à l'environnement, la structure... / Identifier les risques de rupture, de rejet et les actions susceptibles de

les prévenir / Mener des entretiens avec la personne, les proches, les référents dans le respect du consentement de la

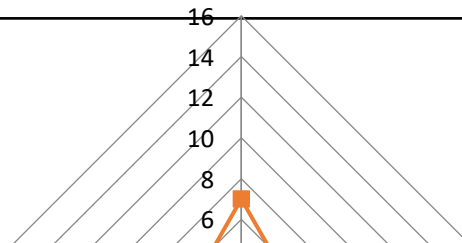
personne / Repérer les éléments et événements facteurs de perturbation ou d'épanouissement de la personne / Faciliter le

contact et la mise en relation de la personne avec les professionnels, stagiaires... / Informer, expliquer et rassurer... en fonction des capacités de la personne / Accompagner la

personne pour préserver son autonomie dans une étape de changement de situation /

Communiquer, consulter et coordonner...

CONNAISSANCES



SAVOIRS PROCEDURAUX

L'agrément, la mission, la typologie du public accompagné / La procédure de pré-admission, d'admission, de consultation / La procédure ou la démarche d'accueil, de rencontre, d'insertion / Le projet d'autonomie personnalisé intégré de chaque usager (éducatif, social et soin) et ses orientations concrètes / Le dossier de l'usager (dans le respect du secret médical, professionnel). Les protocoles pour le recueil du consentement de la personne / L'organisation du service,

la culture / Les rôles et fonctions des professionnels / Les outils de données et de transmission dont

dématérialisés / L'entretien avec la personne / son statut et son âge / Le recueil des

informations auprès de la personne : lieu de

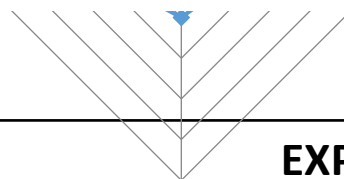
habitat, souhaits, centres d'intérêt, refus... / L'entretien avec les proches avec le consentement de la

personne / Les ressources en partenaires autour de la personne accompagnée / Les bilans pour le repérage des

besoins en équipement, outils divers et matériel / Les modalités d'intervention des professionnels et des

partenaires sur le territoire, à l'hôpital, interinstitutionnelles ... (conventions)

Copier coller le graphique du fichier Excel.
Garder que les items « A développer ».



EXPERIENCES

Les premiers liens, l'observation du comportement de la personne / L'implication de l'usager dans son projet de vie en tant qu'acteur / La position de la famille, son acceptation, sa participation du projet / Les risques de conflit ou de

rejet de l'institution par l'usager ou par la famille / Les contraintes organisationnelles / La communication non-verbale / La communication dans et avec l'équipe / Les domaines de compétences des différents professionnels /

Le consentement de l'usager, la douleur, le plaisir... / Premières observations sur les signes cliniques en lien avec la pathologie, les ressources cognitives, les risques de rupture... / Les premiers repères sur les ressources et

compétences, les limites de la personne / Les ressources et liens sociaux autour de la personne accompagnée : proches, aidant, référent, tuteur... / Les risques de conflit ou de rejet de l'institution par l'usager ou par la famille

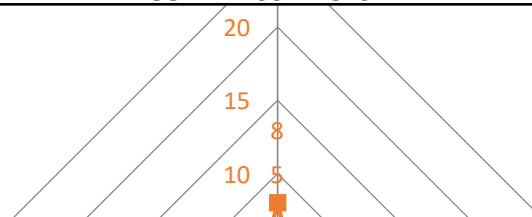
Accompagner la personne dans toutes ses dimensions (santé, vie sociale)

Les fondamentaux des cadres réglementaire et juridique / Les grandes orientations des politiques publiques et les liens avec les missions, les projets d'établissement, associatifs... / Les recommandations de bonnes pratiques (ANESM, HAS...) / Les concepts relatifs à l'accompagnement des personnes à partir des ressources et les compétences : théories sur la réhabilitation... / Les théories sur la communication, sociologie de la famille et toute discipline et à la compréhension de l'environnement et des enjeux dans le parcours / Les grandes thématiques liées au développement de l'insertion professionnelle, vieillissement, fin de vie... / Les aides financières pour le public accueilli / L'offre sur le territoire : associations, l'éducation nationale, l'emploi... / Le droit des usagers et des familles / Les troubles psychiques et psychiatrie, autisme, schizophrénie, troubles bi-polaires, maladie d'Alzheimer... / Pathologies du vieillissement, les maladies neuro-dégénératives / La clinique, évolution, traitements... / La réglementation des professions de santé et leurs limites de compétences / L'impact des personnes handicapées / La théorie du développement du pouvoir d'agir

SAVOIR-FAIRE

Faire un lien entre le profil pathologique et les objectifs du projet personnalisé "intégré" / Évaluer l'impact du diagnostic sur les familles et adapter le niveau de langage / Évaluer régulièrement l'autonomie en fonction de l'évolution pathologique / Repérer toute modification de l'état de santé / Repérer tout changement de comportement qu'il soit perturbé, en voie de stabilisation ou de progression / Adapter sa prise en charge à la nature, au niveau et au handicap, éviter toute stimulation excessive / Gérer ses frustrations et accepter l'idée qu'il puisse ne pas y avoir de guérison possible / Tenir compte des possibilités ou des limites de l'usager et le faire participer aux gestes de la vie quotidienne, aux soins... / Intégrer, dans le respect de ses souhaits et desirs, l'usager aux différentes animations proposées / Repérer les changements de comportements et les soumettre à l'analyse de l'équipe / Donner l'alerte en cas de situation de crise potentiellement dangereuse / Proposer une activité ponctuelle pour l'usager (aller prendre un café, courses...) / Élaborer un projet d'activités collectives, déterminer ses objectifs thérapeutiques et son budget / Coordonner les activités proposées à l'usager : avec la famille, l'équipe, les partenaires... / Favoriser une relation de collaboration avec le médecin traitant (s'il est en dehors de l'institution) / Maintenir les liens avec la structure d'origine, avec une structure ressource, avec la famille / Espérer les signes d'une situation de crise, l'anticiper ou la désamorcer si possible / Mettre l'usager en sécurité sans négliger sa propre sécurité / Renforcer la participation active de la personne accompagnée, créer des liens pour favoriser son expression / Adopter une posture réflexive, prendre du recul, se remettre en question et entendre d'autres approches de l'usager / Gérer l'inconnu et l'incertitude face à la personne, s'appuyer sur l'équipe / Accroître le champ des possibles pour l'usager : identifier les points d'appui et de ressources pour le maintien dans le milieu, dans l'environnement, la scolarisation, l'exercice d'un métier... / Se mettre dans une posture professionnelle d'accompagnement ponctuel à une étape du parcours et penser toujours insertion, maintien dans le milieu tenant compte des droits et souhaits de la personne si possible / Être en veille dans ses connaissances et sa pratique / Communiquer, consulter et coordonner... / Être dans une juste distance avec l'usager, sa famille, ses proches

CONNAISSANCES



Copier coller le graphique du fichier Excel.

Garder que les items « A développer ».

EXPERIENCES

Le vécu des familles, leur ressenti / La communication non-verbale / L'interprétation et le recueil des comportements de l'usager / L'interprétation collective des comportements de l'usager / Le repérage collectif des comportements à favoriser de la part de l'équipe / Les centres d'intérêts de l'usager pendant les soins et activités / Le niveau de satisfaction de l'usager par rapport à l'activité proposée, l'adhésion / L'évolution de l'usager dans les activités proposées / Les ressources observées et "captées" chez la personne accompagnée ou ses limites / Les signes annonciateurs (prodromiques) de la crise / Les affinités entre usagers, ou les risques de conflit / L'évolution dans son autonomie (progression ou perte) / Le consentement de l'usager, la douleur, le plaisir... / Les signes cliniques en lien avec la pathologie

SAVOIRS PROCEDURAUX

Les missions et le projet de la structure / La prévention des troubles liés à l'immobilisation prolongée et au handicap physique / Les protocoles de soins et de surveillance spécifiques : respiratoire, chutes, risques de complications spécifiques / Les différents types de rééducation et leurs indications : orthophonie, ergothérapie, psychomotricité, kinésithérapie / Le projet d'autonomie personnalisé intégré de chaque usager (éducatif, social et soin) et ses orientations concrètes / Les postures, les gestes d'urgence (dont Manœuvre de Heimlich) / Les procédures d'alerte / Les protocoles de surveillance nutritionnelle / Le dossier de l'usager (dans le respect du secret médical, professionnel) / Les modalités d'intervention des professionnels et des partenaires sur le territoire, à l'hôpital, interinstitutionnelles... (conventions) / Les différentes situations de recours aux ressources : équipes mobiles, soins palliatifs, psychiatrie, droit commun... / Les différents outils d'évaluation et de bilan / Les règles d'hygiène, les protocoles qualité / Les projets d'accompagnement, étapes, objectifs, suivi et évaluation

Contribuer à l'accompagnement de la personne au sein de la structure et/ou en dehors

Les grandes orientations des politiques publiques et les liens avec les missions, les projets, les droits des usagers, la citoyenneté... / Les aides financières au regard de la situation / L'offre sur le territoire : les partenaires, les professionnels, le droit commun, les associations, l'éducation nationale, le secteur et les acteurs clés de l'emploi... / Les fondamentaux des cadres réglementaire et juridique / Notions en économie de la santé et des enjeux / Les grandes thématiques liées au développement et aux périodes de vie de l'enfant à l'âge adulte et l'impact sur la scolarité, l'insertion professionnelle. / Les étapes de vie des personnes et leur choix de projet de vie : l'adolescence, l'adulte, la personne vieillissante, la fin de vie / Les réseaux, l'offre sur le parcours de vie de la personne, l'entourage de la personne / Les recommandations de bonnes pratiques (ANESM, HAS...) : accompagnement, parcours, prévention des ruptures... / Les concepts relatifs à l'accompagnement des personnes prenant appui sur les ressources et les compétences : auto-efficacité, réhabilitation... / Les services d'appui pour le maintien, l'inclusion à domicile : équipes relais, associations, professionnels libéraux... / Éléments de théorie sur la communication, la sociologie de la famille et toute discipline en sciences humaines pouvant être utile à la compréhension des situations particulières / Le concept de l'autodétermination / Les logiques de coopération

SAVOIR-FAIRE

Mener des entretiens, entrer en relation adaptée avec la personne / Participer à l'analyse collective de l'évolution de l'usager pour proposer une nouvelle étape dans le parcours

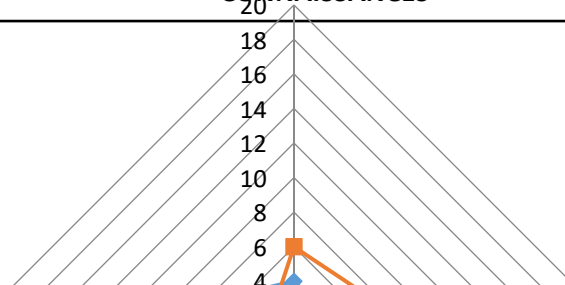
Participer à la co-construction avec l'usager de son parcours selon ses choix et/ou centres d'intérêts / Anticiper et aider la personne, si possible, chaque fois que la situation se présente, à se projeter dans son parcours de vie / Recueillir et écouter les désirs de l'usager, les relayer... / Impliquer et/ou informer les proches dans une décision liée à la poursuite du parcours (selon ses compétences) /

Transmettre aux interlocuteurs d'une structure extérieure les informations pertinentes (selon ses compétences) /

Anticiper et organiser l'accueil dans une nouvelle structure /

Participer à l'anticipation, l'organisation avec la personne, les proches, la scolarisation, l'universitarisation, l'insertion professionnelle... / Prévoir le retour de l'usager dans la structure d'origine ou dans son environnement (dans le cadre d'une hospitalisation) / Prendre de la distance recul dans sa relation avec la personne / Accompagner (participer) la personne dans une étape de changement de structure ou au retour à domicile / Repérer, évaluer, transmettre toute information concernant les compétences et le comportement de la personne / Prendre appui sur l'équipe, travailler en pluridisciplinarité / Adapter l'information aux spécificités de la structure, des intervenants extérieurs... / Participer à l'accompagnement de la personne dans une étape de son parcours selon sa situation, son âge, sa pathologie / Aider la personne à se projeter, à faire du lien avec son projet / Contribuer et/ou participer au maintien de l'autonomie et/ou au développement de compétences / Communiquer, consulter et coordonner / Prendre en compte l'influence déterminante de l'environnement dans le développement de l'autodétermination / Favoriser les coopérations entre tous les acteurs / Organiser la concertation et prévoir les outils de coopération / Être dans une juste distance avec le professionnel

CONNAISSANCES



Copier coller le graphique du fichier Excel.
Garder que les items « A développer ».

EXPERIENCES

Les signes de progression ou les limites observés chez la personne / Les attentes et les désirs de la personne, ses capacités / Le potentiel de progression et les limites au quotidien / Le phénomène d'attachement relationnel / Le contact quotidien avec les familles / Le comportement de l'usager et de la famille face à une situation nouvelle co-construite avec l'équipe / La co-construction, l'adhésion ou refus de la personne / L'impact d'une décision d'orientation sur le comportement de l'usager / La fonction de professionnel de référent ou de personne ressource / Les liens entre les observations, l'accompagnement et le projet de la personne / La conduite du changement

SAVOIRS PROCEDURAUX

Les différentes situations de recours aux ressources : équipes mobiles, soins palliatifs, psychiatrie, droit commun... / Le dossier de l'usager (dans le respect du secret médical, professionnel) / Les différents outils d'évaluation et de bilan de l'autonomie... / Le projet d'autonomie personnalisé intégré de chaque usager (éducatif, social et soin) et ses orientations concrètes / Les étapes du projet, ses objectifs, son suivi et son évaluation : protocoles, méthodes et outils spécifiques / Les documents et systèmes d'information partagés entre structures

Techniques de communication adaptées à la situation / Les conclusions et décisions collectives : prises de décision, famille / Les techniques d'entretien et de suivi... / Les projets de parcours choisis par les professionnels : pédagogiques, professionnels, de fin de vie... / La formalisation du sens et des orientations des parcours autour des parcours des personnes / Les rôles : rôle, domaines d'intervention, limites / La formalisation du projet organisationnel et des modalités de fonctionnement : interne, externe / Les modalités d'intervention des professionnels et des partenaires sur le territoire, à l'hôpital, institutionnelles... (conventions...)/ La formalisation du partenariat

L'accompagnement idéal

Participer à l'accueil multidisciplinaire de l'utilisateur en relation avec ses proches

Mettre des syllabus à partir des visions idéales des professionnels participant au diagnostic.

Accompagner l'utilisateur en intégrant l'ensemble des champs de la santé et de la vie sociale

Mettre des syllabus à partir des visions idéales des professionnels participant au diagnostic.

Contribuer à l'accompagnement de l'utilisateur au sein de la structure et/ou en dehors

Mettre des syllabus à partir des visions idéales des professionnels participant au diagnostic.

Pistes pour le projet d'accompagnement

Des thèmes d'accompagnement recommandés pour des changements de pratiques

Processus d'accompagnement

Identifier des pistes d'accompagnement en fonction du diagnostic réalisé