

**UN SPASAD  
DEDIE AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**



**DU CALVADOS**

# PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

- Une du CALVADOS implantée sur le territoire du Calvados à partir de 4 sites.
- Obtention de l'autorisation en 2005.
- Obtention de la certification AFNOR depuis 2012.
- UNA DU CALVADOS intervient principalement dans l'aide à domicile en mode prestataire et mandataire, mais propose également des services périphériques ouverts aux personnes dépendantes et non dépendantes.

## **Quelques chiffres :**

- 405 000 heures réalisées en prestataire
  - dont 48 000 auprès de PSH
- 170 000 heures réalisées en mandataire .
- 450 salariés .

**D'UNE INTENTION A UNE REALITE**

# L'OBJECTIF STRATEGIQUE

- Positionnement historique affirmé de l'association sur l'accompagnement des personnes handicapées, et volonté de renforcement avérée.
  - Service d'aide à domicile dédié dès 2003.
  - Service de garde itinérante de nuit en 2005.
  - Politique partenariale orientée.
- Souhait d'une diversification vers des activités de soins, permettant d'assurer une prise en charge plus globale aux personnes accompagnées.

# UN SERVICE DEDIE A L ACCOMPAGNEMENT DES PSH.

En 2003, création à Caen d'un service d'aide pour personne en situation de handicap.

- Une **équipe dédiée** à l'accompagnement.
  - Responsable et assistante de secteur
  - Une équipes d'auxiliaires de vie bénéficiant de formation complémentaires.
- **Le public intégré :**
  - Toute personne en situation de handicap, enfant et adulte.
  - Personnes atteints principalement de maladies neuromusculaires évolutives ( sclérose en plaque, SLA , myopathie, et handicap moteur..)

En 2005 ,renforcement de l'offre de service par la création de la Garde itinérante de nuit.

# EVOLUTION DU SERVICE ET CONSTATS

- Evolution du public : Accompagnement de PSHV.
- Evolution des prises en charges , complexité des accompagnements , morcellement des plans d'aide
  - ✓ Nécessité d'une intervention d'aide et de soin fréquente.
  - ✓ Nécessité d'un réel travail de coordination .

Points forts : ***Acquisition d'une certaine expertise dans le champ du handicap et développement d'un réseau partenarial.***

Risque : ***Dépassement des limites de compétences des salariés .***

# OPPORTUNITE DE CONCRETISATION

## ***Première étape:***

- 30/12/2014: Appel à projet de l'Agence Régionale de Santé de Basse Normandie en faveur de la création de 14 places de SSIAD destinées à des personnes handicapées de l'agglomération caennaise.
- 01/06/2015: Autorisation d'UNA DU CALVADOS à la création des 14 places de SSIAD.
- Ouverture du SSIAD en novembre 2015.

## ***Deuxième étape***

- Appel à candidature pour l'expérimentation SPASAD au printemps 2016
- Réponse positive en octobre 2016.

# LE SSIAD PH .

**Territoire : CAEN ET AGGLOMERATION.**

**Le public Intégré:**

- Les personnes adultes de moins de 60 ans en situation de handicap.
- Les personnes adultes de moins de 60 ans atteintes de pathologies chroniques invalidantes.
- *Ouverture aux non usagers du service d'aide de l'Una .*

**Une équipe de professionnelles constituée:**

- une infirmière référent assurant la coordination et les soins
- une équipe de 4 aides soignantes
- des infirmiers libéraux en complément de l'infirmière de l'UNA .



# UN AN APRES , LE BILAN.

SAAD UNA	GIN +SAAD EXTERNES	AUTRES SAAD	CESU	AIDANTS FAMILIAUX
29.5%	12%	29.5%	12%	17%

- 30 % orientés par SAVS ou SAMSAH APF
- 24% orientés par réseau SEP
- 24% orientés par services hospitaliers , centre de rééducation, réseau soins palliatifs.
- 11% orientés par l'HAD.
- 11% orientés par SAAD.

***Points à relever : amélioration des relais et des parcours d'accompagnement importance du réseau partenarial.***

# MISE EN PLACE DU SPASAD.

Volonté de prendre appui sur les pratiques du SAAD,  
les ressources humaines ,la logistique ...

## **Un système d'information et de communication unique**

- Accueil téléphonique et numéro d'astreinte unique .
- Utilisation du même logiciel métier et différents applicatifs.
- Aménagement des locaux .

## **Les professionnelles, une culture à partager :**

- Travail en équipe pluridisciplinaire en complémentarité.
- Evaluation au domicile commune .
- Partage d'outils (cahier de liaison , fiche liaison ,fiche alerte, projet personnalisé).
- Les temps de régulation et d'échange.
- La formation.

# L'avenir c'est aussi..

- La mise en place de télégestion.
- La mise d'actions prévention .

**Merci pour votre attention**