



**Journée régionale des
PENSIONS DE FAMILLE**
Vendredi 13 octobre 2023
à Angers



Direction régionale
de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités (DREETS)

Programme

8h30 à 9h15 : Accueil des participants et émargement

MATINEE (9h15 à 12h45) : Séance plénière

9h15 à 9h30 : Ouverture de la journée par **un représentant de l'Etat**

(M. Fabrice Rigoulet-Roze, Préfet de la région Pays de la Loire
ou Mme Marie-Pierre Durand, Directrice régionale de la DREETS Pays de la Loire)

9h30 à 9h45 : Propos introductifs par **Mme Frédérique Cadet**, Cheffe de projet -
Mission Accompagnement, parcours et accès au logement, DIHAL

9h45 à 10h00 : Présentation des résultats de l'étude sur les pensions de famille en
Pays de la Loire par **Mme Sara Painter** (Chargée d'études, CREA Pays de la Loire)

10h00 à 10h30 : Développement des pensions de famille en Pays de la Loire, bilan
et perspectives, par **Mme Gwenola Ruellan**, (Responsable du service hébergement
et accès au logement public vulnérable, DREETS PdL) et **Mme Yasmina Abid**
(Responsable de l'unité Politiques sociales du logement SIAL/DPH, DREAL PdL)

10h30 à 10h40 : Echanges avec la salle

10h40 à 11h00 : Pause

11h00 à 11h30 : **Table-ronde « Les pensions de famille, des acteurs engagés sur
leur territoire »** : une diversité d'intervenants présenteront des exemples de
partenariats, soulignant la manière dont ces résidences s'intègrent dans leur territoire
d'implantation et contribuent à son développement.

11h30 à 11h45 : Echanges avec la salle

11h45 à 12h30 : **Table-ronde « La pension de famille, quelle place dans le
parcours résidentiel ? »** : différents exemples de parcours seront évoqués, pour
nous amener à réfléchir à la place de ces résidences dans le parcours de vie des
personnes, entre logement pérenne et tremplin vers le logement autonome.

12h30 à 12h45 : Echanges avec la salle

13h00 à 14h00 : Déjeuner

APRES-MIDI (14h à 16h) : Ateliers

4 ateliers thématiques :

- Bien vieillir en pension de famille
- Avoir une vie de couple, être parent, grand-parent... Quelle place pour la vie
intime, affective et/ou sexuelle en pension de famille ?
- Prendre soin de sa santé en pension de famille
- L'insertion professionnelle quand on vit en pension de famille

16h15 à 16h30 : Clôture de la journée par **Mme Chrystèle Marionneau**, Directrice
régionale adjointe, Responsable du Pôle des Solidarités, DREETS Pays de la Loire



Nous aurons le plaisir d'accueillir lors de la journée deux expositions
photo « Un autre regard » par les résidents de la pension de famille
ADOMA de Saumur et « Vivre en pension de famille » des résidents
de la pension de famille ADOMA des Capucins à Angers !

○ Dans ce diaporama, vous trouverez :

- Les diapos projetées lors de la séance plénière du matin
- Le compte-rendu des ateliers de l'après-midi
- Les affiches présentant des actions et projets

Et quelques ressources en plus, en complément de la journée !

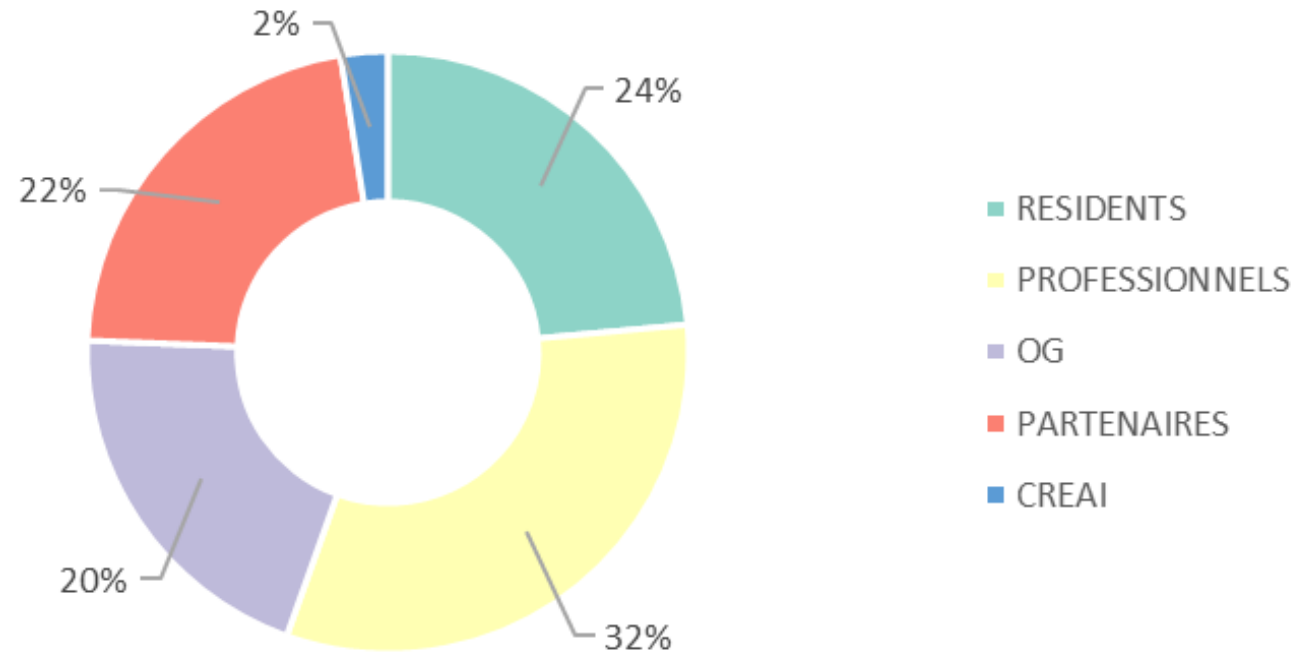
- Le **cahier de recommandations sur l'aménagement des espaces collectifs** en pension de famille (2023, Les Acteurs du logement d'insertion) : <https://www.federationsolidarite.org/wp-content/uploads/2023/10/Etude-Espace-Collectifs-Pensions-de-Famille-Acteurs-du-logement-dinsertion-web.pdf>
- Replay du webinar « Concevoir et animer les espaces collectifs en pension de famille et résidence accueil » : <https://www.idealco.fr/formation/concevoir-animer-espaces-collectifs-en-pension-famille-en-residence-accueil-en-direct-depuis-pension-famille-paris-29004> (il faut s'inscrire pour y accéder)
- Une étude de l'équipe sciences comportementales de la DITP commanditée par la DIHAL (2023) pour **mieux comprendre la réticence des élus locaux** face aux projets d'implantation des pensions de famille et des **pistes pour une communication convaincante** : <https://www.modernisation.gouv.fr/publications/comprendre-les-freins-la-creation-de-pensions-de-famille-grace-aux-sciences>
- Le **dossier de presse publié par la Dihal** à l'occasion de la semaine nationale des pensions de famille : "Les pensions de famille, un outil puissant d'insertion par le logement, un levier pour lutter contre le sans-abrisme" : https://grand-est.dreets.gouv.fr/sites/grand-est.dreets.gouv.fr/IMG/pdf/2023_-_dihal_-_dp_pension_de_famille.pdf



Merci à nos partenaires et aux intervenants pour leur soutien et leur participation.

Bienvenue aux participants !

Qui est présent aujourd'hui ?



Quelques détails pratiques



Pause à 10h40



**Mais si vous avez besoin de prendre l'air,
sentez-vous libre de sortir à tout moment !**



**Le diaporama et le compte-rendu de la
journée vous seront envoyés par mail.**



Le repas est à 13h.



Ouverture de la journée

Mme Marie-Pierre DURAND

Directrice régionale de la DREETS
Pays de la Loire





Propos introductionnels

Mme Frédérique CADET

Cheffe de projet - Mission
Accompagnement, parcours et
accès au logement, DIHAL



GOUVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Délégation interministérielle
à l'hébergement et à l'accès
au logement





GOVERNEMENT

Liberté

Égalité

Fraternité

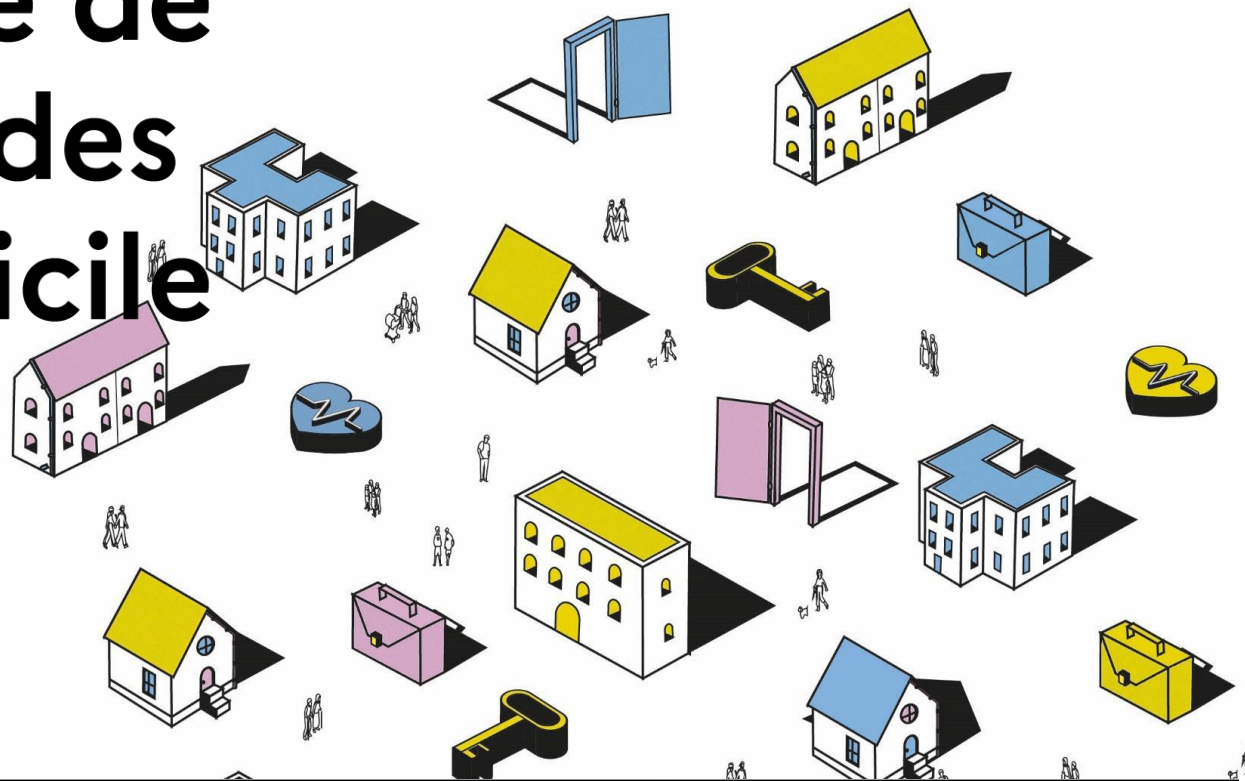
Délégation interministérielle
à l'hébergement et à
l'accès au logement

Journée régionale des PENSIONS DE FAMILLE - Pays de la Loire

13/10/2023

Frédérique CADET
Cheffe de projet,
Mission accompagnement, parcours, accès au logement

Le Logement d'abord : une politique publique innovante et efficace au service de l'accès au logement des personnes sans domicile



Les principes clés de la politique du Logement d'abord en France

Une politique du Logement d'abord devra permettre un accès rapide (1) au logement (2) sans conditions (3), pour des publics sans logement ou qui risquent de le devenir (4) avec un accompagnement adapté aux besoins et aux souhaits des personnes (5)



Toute personne dépourvue de logement peut accéder le plus rapidement possible à un logement de droit commun, en évitant autant que possible un passage en hébergement



Le droit au logement désigne le droit, pour tout individu, à accéder à un logement pérenne, décent et indépendant, ou à s'y maintenir



L'accès au logement doit être possible pour tous les publics en situation régulière, sans condition de comportement ni de ressources, avec une participation financière et un accompagnement modulés au regard des besoins de chacun



Les politiques orientées vers le logement s'adressent à un large public allant des ménages sans-abri aux personnes logées dont les difficultés sociales, sanitaires ou financières peuvent mener à une rupture



Toute personne sans logement ou risquant de le devenir peut accéder rapidement à un accompagnement individualisé, flexible, et adapté à ses besoins et souhaits

Produire et mobiliser des solutions de logement adaptées et abordables pour les ménages en grande précarité





Logement adapté, logement accompagné, de quoi parle-t-on?

- Avec la stratégie du Logement d'abord, l'État a fait du développement du logement adapté/accompagné pour les personnes qui rencontrent des difficultés d'accès au logement ordinaire une priorité.
- Les dispositifs de logement adapté – **pensions de famille, résidences sociales, intermédiation locative**, constituent des **outils essentiels de la fluidité des parcours de la rue au logement**.



= Une pluralité de solutions destinées à¹ assurer un droit au logement pour les personnes démunies et dans l'incapacité de se procurer, momentanément ou durablement, un logement décent et adapté à leurs besoins

= Une réponse permettant de construire des parcours résidentiels personnalisés

= Un accompagnement en phase avec les besoins des publics accueillis



Un dispositif essentiel du logement adapté : les pensions de famille

- La pension de famille est au **cœur de la philosophie du Logement d'abord** : c'est un **logement individuel durable, prêt à habiter, sans limite de temps**, pour les personnes en situation d'isolement ou d'exclusion sociale.
- Elle combine des **espaces privés** qui permettent aux personnes logées d'être chez elles sans être isolées et des **espaces collectifs** qui facilitent la reconstruction sociale.
- Elle est animée par des **hôtes*** qui accompagnent quotidiennement les habitants dans leurs démarches individuelles, dans la co-organisation des temps collectifs et interviennent également en qualité de médiateurs.

* Postes financés par l'Etat à hauteur de 19,5€/jour/place (soit 7 117 € par an et par personne logée).





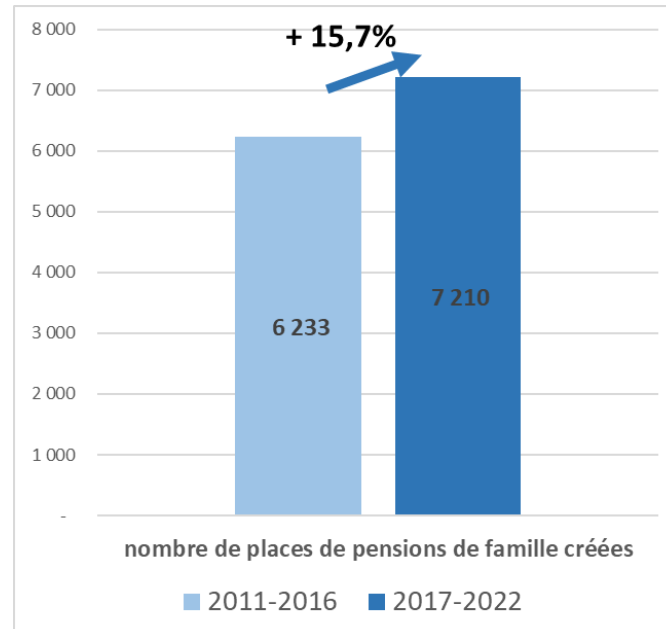
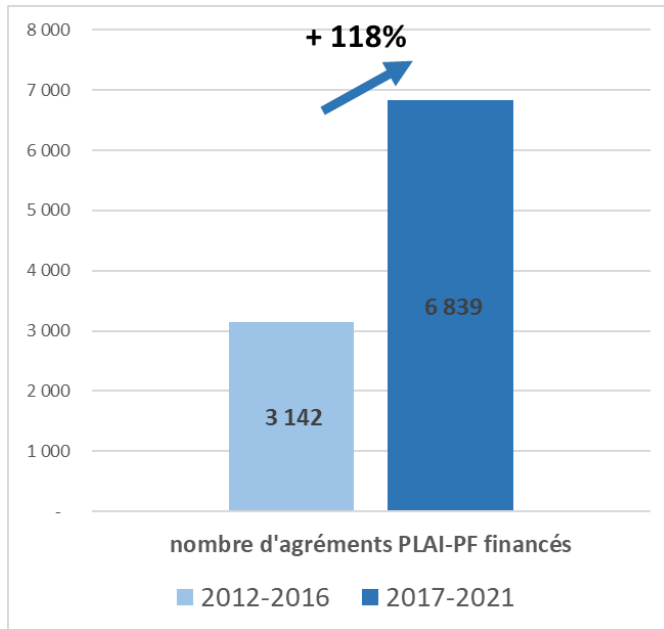
Accélérer l'ouverture de nouvelles places en pensions de famille

Bilan premier plan pour le Logement d'abord :

7 200 nouvelles places ouvertes en pensions de famille entre 2017 et décembre 2022, soit + 47% du parc existant à fin 2016

Objectif 2ème plan pour le Logement d'abord :

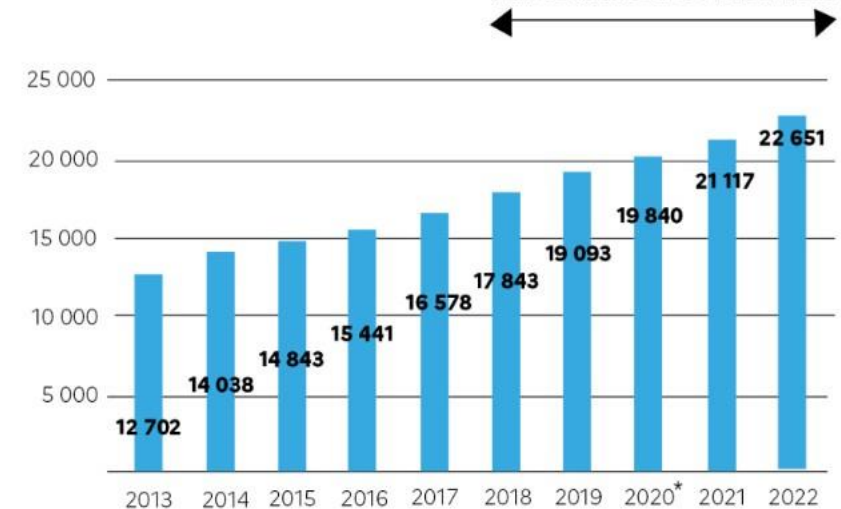
10 000 nouvelles places ouvertes en PF



1
4

Évolution des places de pensions de famille

Plan de relance des PF 2017-2022



Source : Dihal *2020 : crise sanitaire COVID



Les pensions de famille : une réponse aux besoins des territoires

- Aujourd'hui, **plus de 22 700 personnes** sont logées dans près de 1 000 pensions de famille en France.
- La pension de famille est un **outil plébiscité par tous les acteurs** : sa pertinence en matière d'insertion des personnes au long parcours de rue et d'hébergement est largement reconnue.
- Les pensions de famille participent à la **cohésion sociale** des territoires.
- Les structures ouvertes vivent bien, s'insèrent dans leur quartier, dans leur environnement et sont appréciées des acteurs locaux.
- La concrétisation des projets de pensions de famille nécessite un **portage fort et partagé par l'ensemble des partenaires, et le soutien des collectivités territoriales est essentiel.**



© C. Pouget / HH



© C. Pouget / HH



Mieux faire connaître les pensions de famille pour convaincre de leur utilité sociale

C'est tout l'enjeu de la « **Semaine nationale des pensions de famille** », qui mobilise gestionnaires et habitants en pensions de famille, pour mieux les faire connaître des élus, des partenaires et du grand public au niveau local.

Son organisation est pilotée par l'Etat, avec les principales fédérations et fondations représentant les pensions de famille.

Tous les évènements ici www.pensiondefamille.org

La semaine nationale des pensions de famille est une initiative inter-associative pour promouvoir les pensions de famille



www.pensionsdefamille.org |  



RENDEZ-VOUS DU 9 AU 15 OCTOBRE 2023 POUR LA 3ÈME SEMAINE NATIONALE DES PENSIONS DE FAMILLE !





L'apport des sciences comportementales pour mieux comprendre les réticences des élus

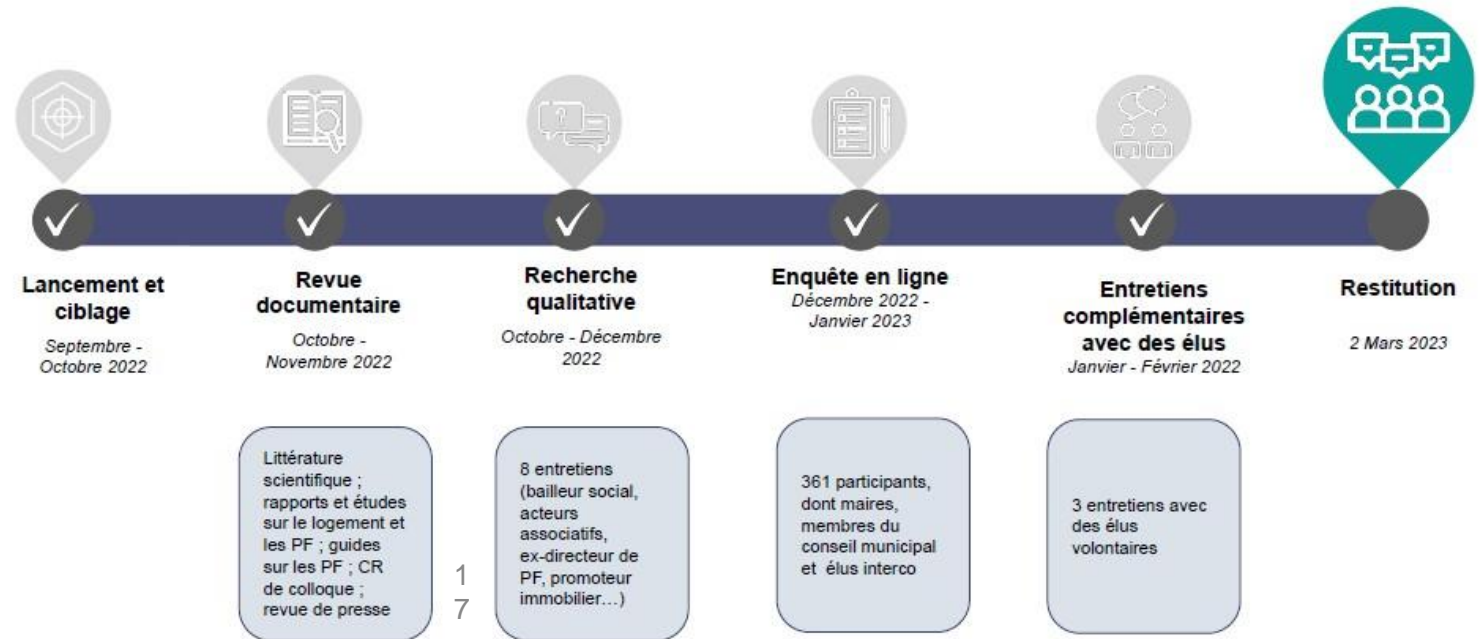
- Trop souvent, des projets achoppent du fait de la **réticence des élus locaux**.

Pourquoi ces réticences? Comment déconstruire les représentations qui peuvent les expliquer?

- Pour répondre à ces questions, lever ces freins, la Dihal a fait appel au **département des sciences comportementales** de la Direction interministérielle de la Transformation Publique (DITP).

[Le rapport est en ligne](https://www.modernisation.gouv.fr/files/2023-05/Rapport-de-synthese-Encourager-le-developpement-des-pensions-de-famille.pdf)

<https://www.modernisation.gouv.fr/files/2023-05/Rapport-de-synthese-Encourager-le-developpement-des-pensions-de-famille.pdf>



Les pensions de famille doivent trouver leur place sur chaque territoire, dans l'intérêt de tous. C'est un **dispositif gagnant-gagnant** : pour les élus, les pensions de famille apportent des réponses efficaces à la précarité et au sans-abrisme.



Présentation des résultats de l'étude sur les pensions de famille en Pays de la Loire

Mme Sara PAINTER

Chargée d'études,
CREAI Pays de la Loire



Centre Régional d'Etudes,
d'Actions et d'Informations
*en faveur des personnes
en situation de vulnérabilité*

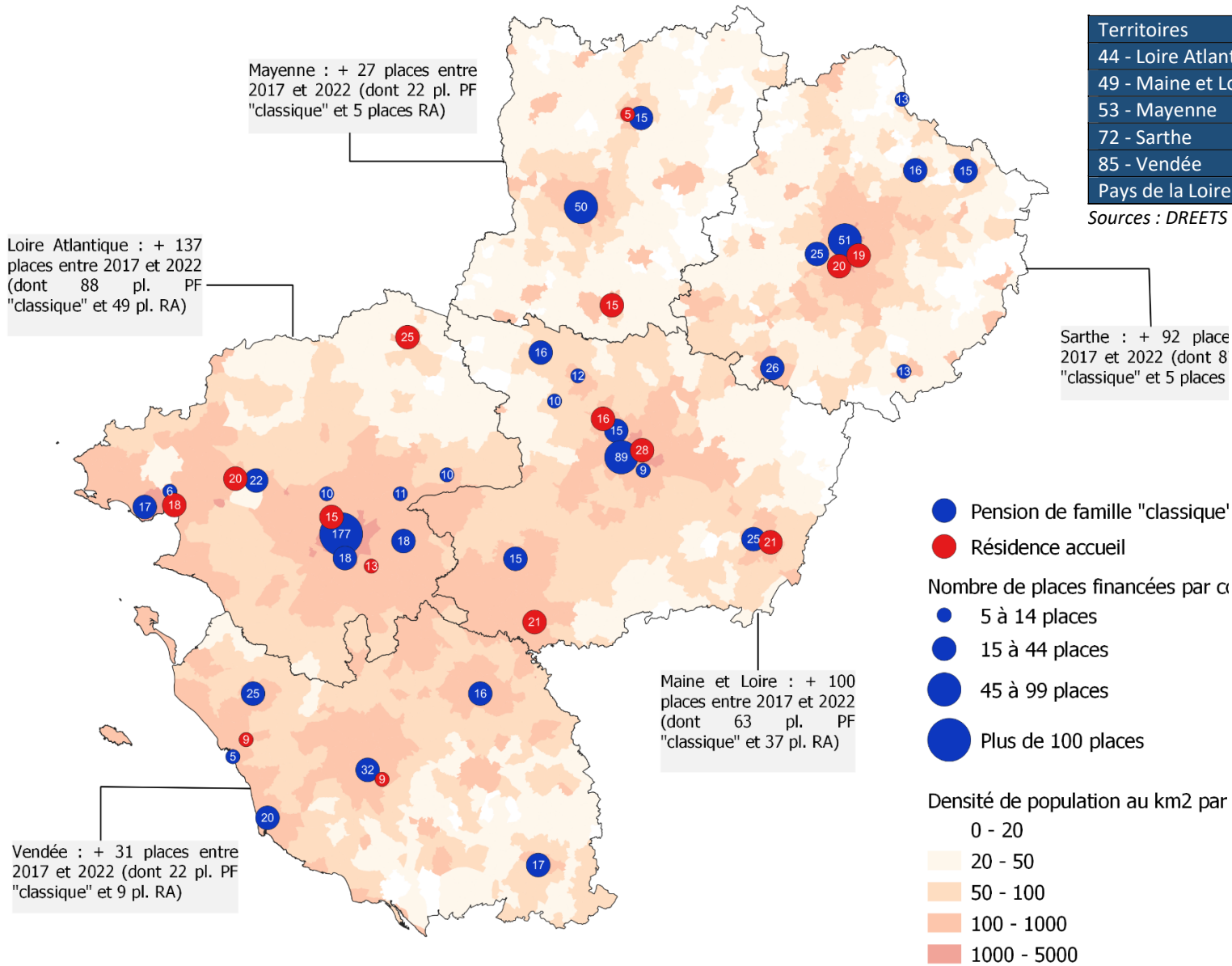


Tableau 1 : Nombre de places financées de pensions de famille en Pays de la Loire en 2022 et 2017

Territoires	Nombre de places financées pensions de famille « classique »		Nombre de places financées résidences accueil		Nombre total de places financées		Poids régional en % par territoire (total)	
	2022	2017	2022	2017	2022	2017	2022	2017
44 - Loire Atlantique	289	201	91	42	380 (+ 56 %)	243	35 %	35 %
49 - Maine et Loire	191	128	86	49	277 (+ 56 %)	177	26 %	26 %
53 - Mayenne	65	43	20	15	85 (+ 47 %)	58	8 %	8 %
72 - Sarthe	159	72	39	34	198 (+ 87 %)	106	18 %	15 %
85 - Vendée	115	93	18	9	133 (+ 30 %)	102	12 %	15 %
Pays de la Loire	819	537	254	149	1073 (+ 53 %)	686	100 %	100 %

Sources : DREETS PDL, exploitation CREAI PDL, 2022

Carte 1 : Nombre de places financées en pensions de famille et en résidences accueil par commune en 2022



Sources : DREETS PDL, exploitation CREAI PDL, 2022





Enquête en ligne auprès des pensions de famille et résidences accueil des Pays de la Loire

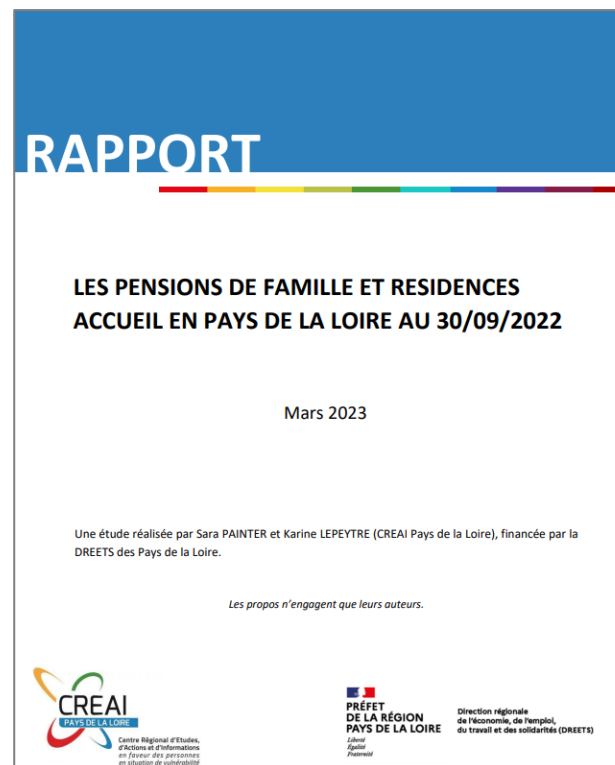
82 %

Taux de retour

56

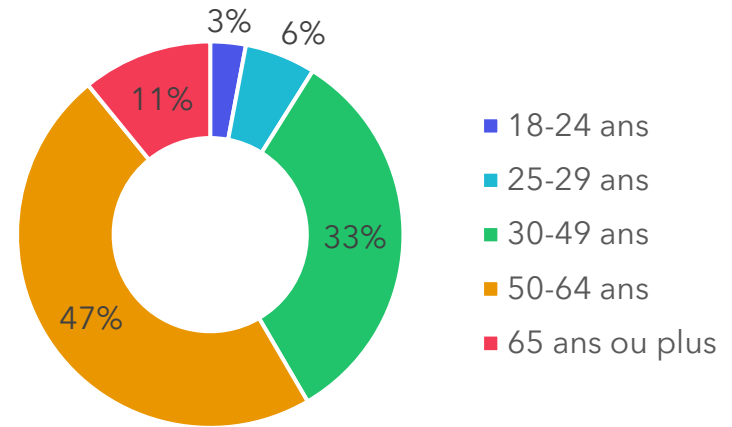
Structures répondantes

Retrouvez l'enquête complète sur le site du [CREAI](#)



Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Plus d'un résident sur deux âgé de 50 ans ou plus

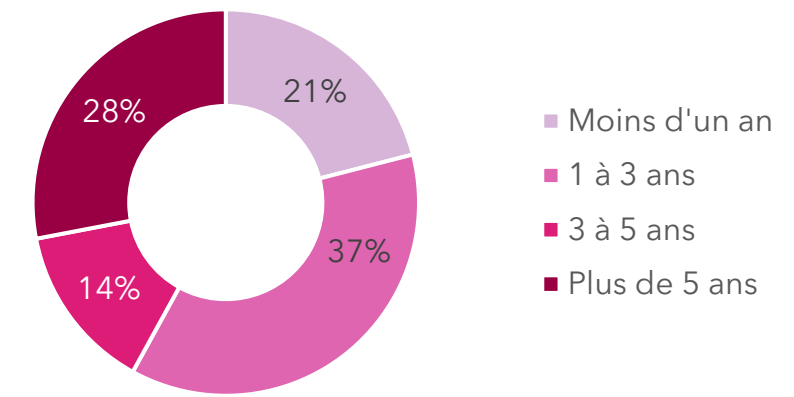


23 % sont des résidentes, soit 1 personne sur 4



Moyenne d'âge
44 ans en résidence accueil
51 ans en pension de famille

Plus d'un résident sur deux occupe son logement depuis moins de 3 ans

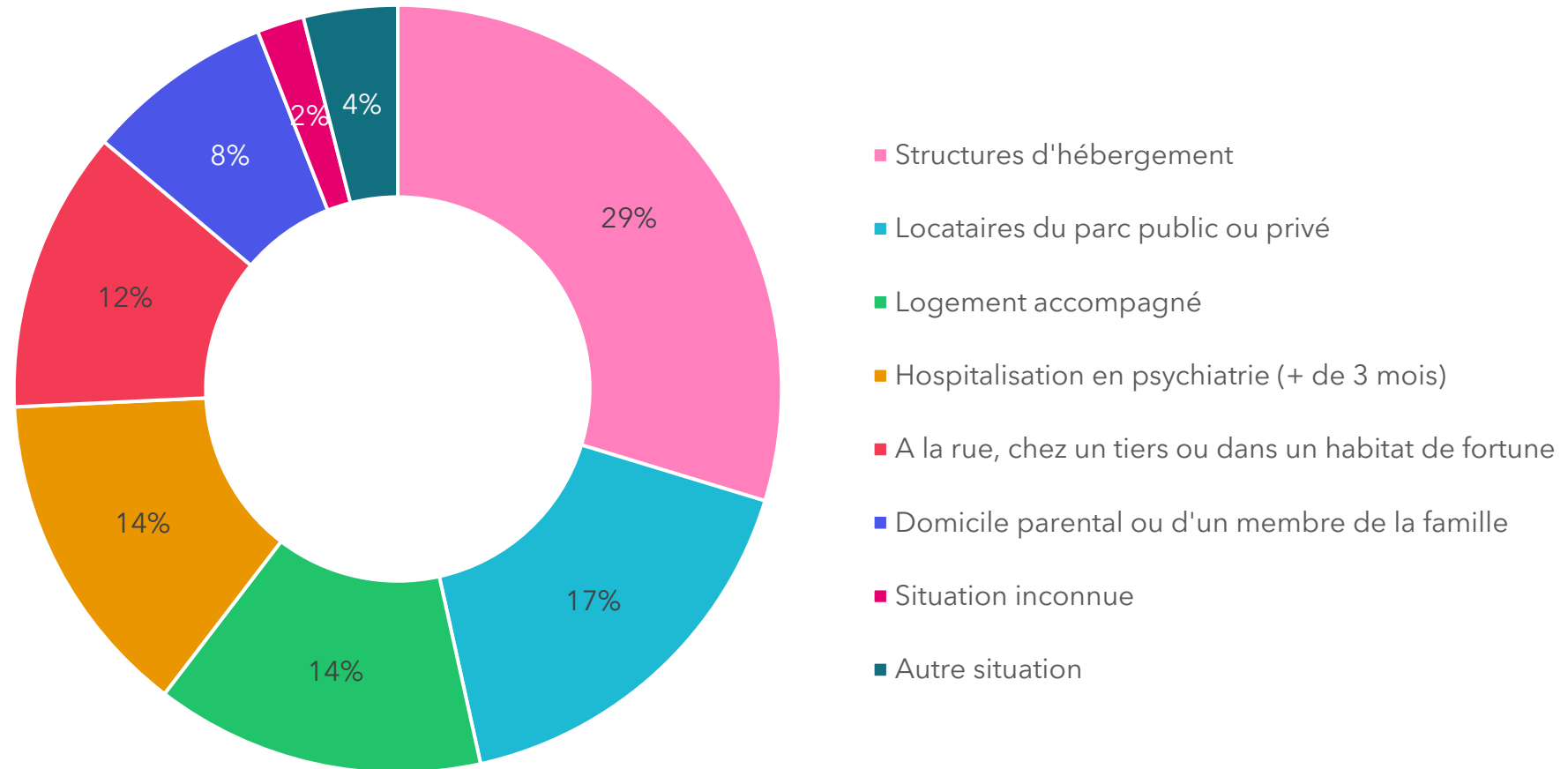


* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Une diversité de situations résidentielles à l'entrée

Situation résidentielle à l'entrée des résidents accueillis au 30/09/2023

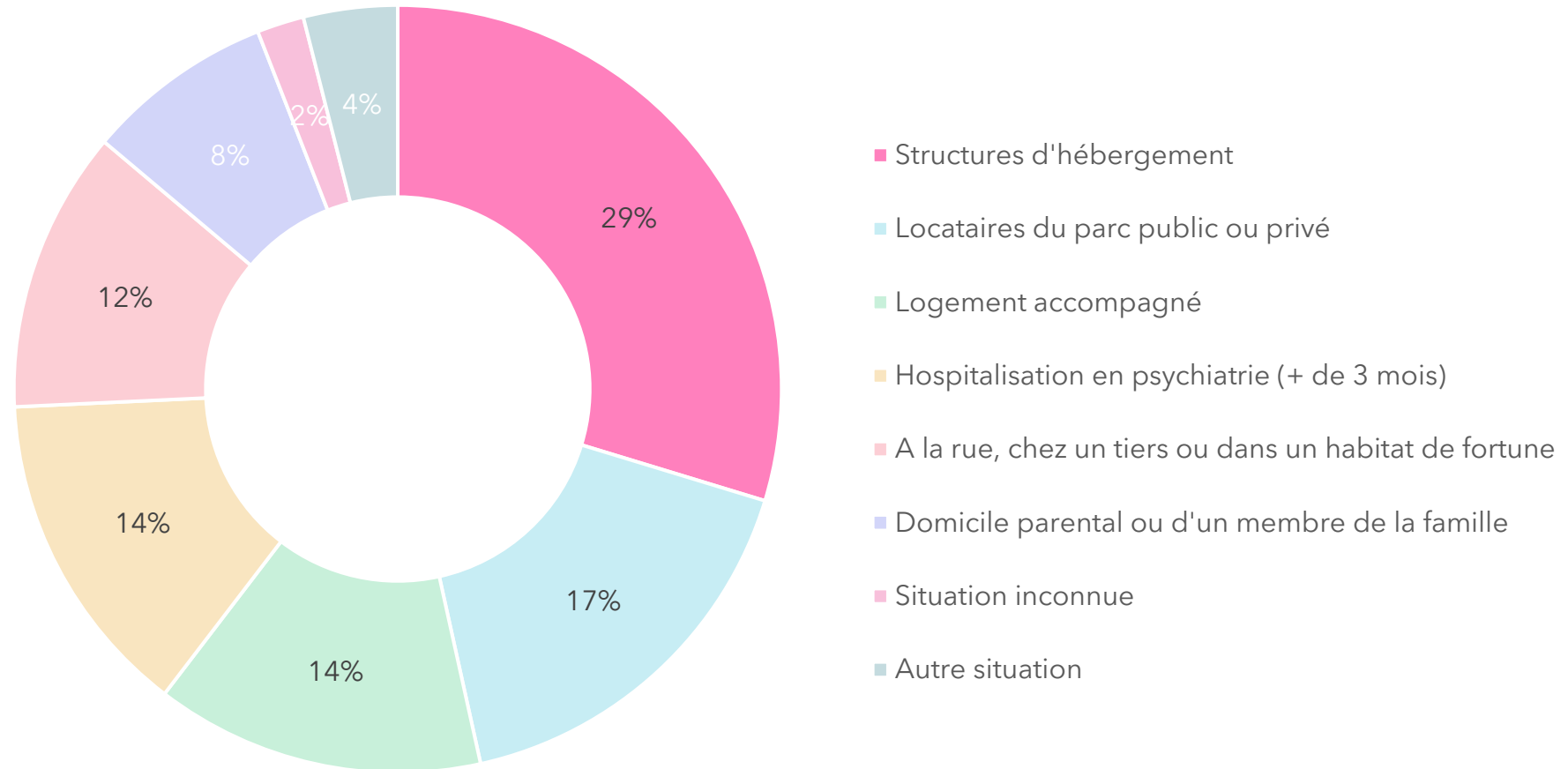


* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Une diversité de situations résidentielles à l'entrée

Situation résidentielle à l'entrée des résidents accueillis au 30/09/2023

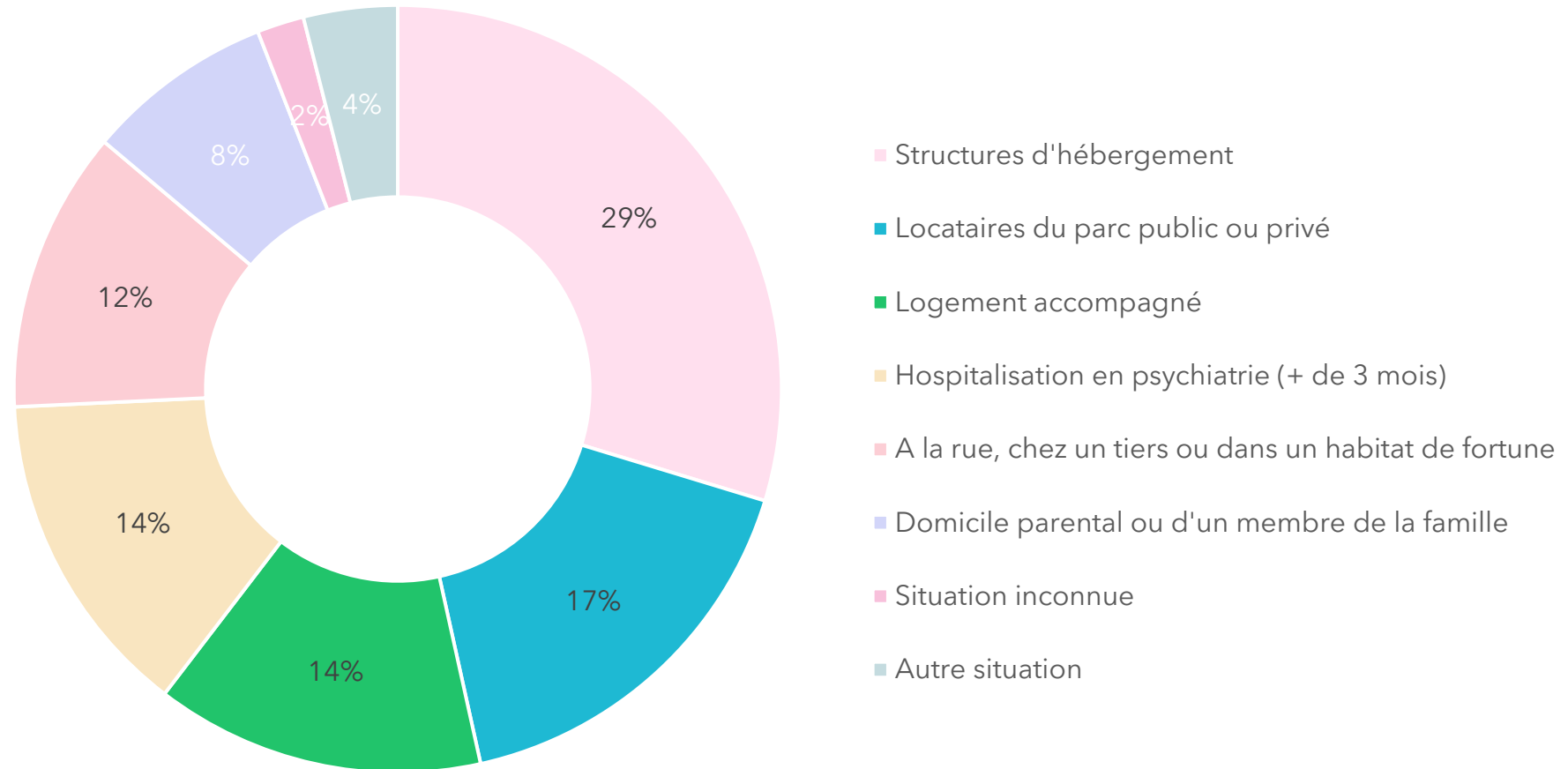


* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Une diversité de situations résidentielles à l'entrée

Situation résidentielle à l'entrée des résidents accueillis au 30/09/2023

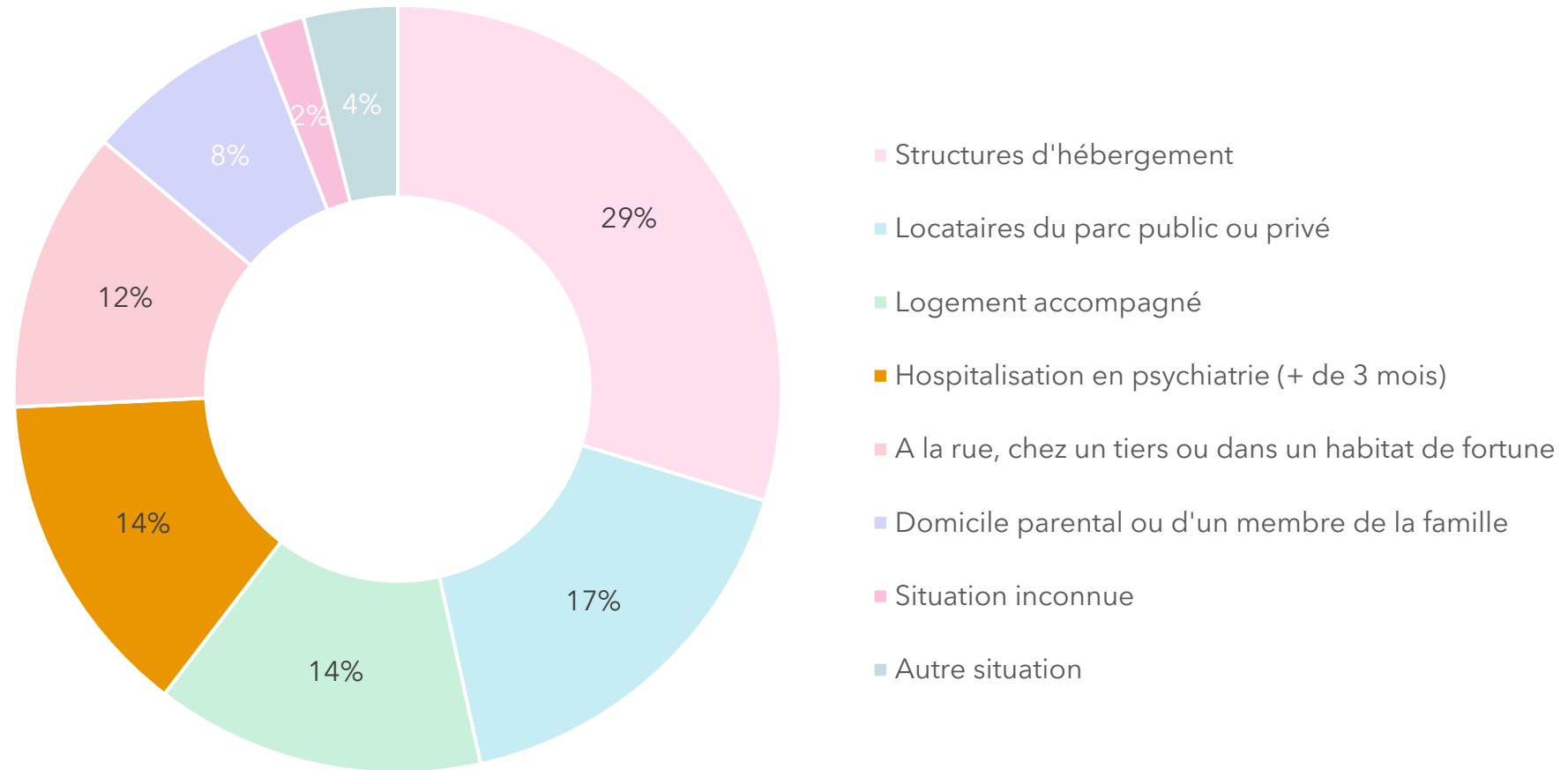


* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Une diversité de situations résidentielles à l'entrée

Situation résidentielle à l'entrée des résidents accueillis au 30/09/2023

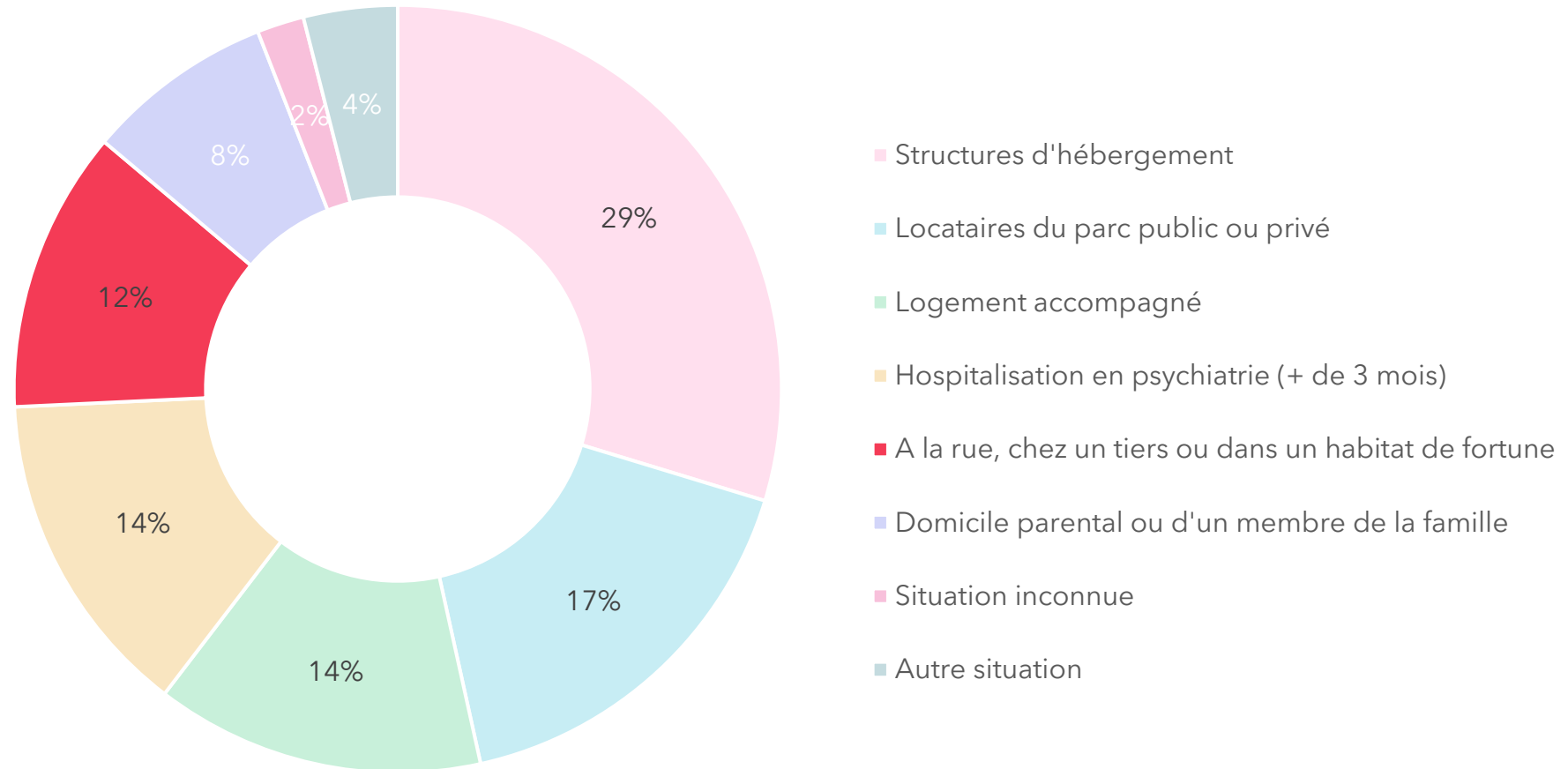


* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Portrait des 861 résidents* au 30/09/2022

Une diversité de situations résidentielles à l'entrée

Situation résidentielle à l'entrée des résidents accueillis au 30/09/2023



* 56 structures répondantes en PdL sur 68 identifiées

Les refus en 2022

54 %

des résidences ont refusé des orientations SIAO en 2022

107 refus

Par 30 résidences sur
56 enquêtées



Les principaux motifs de refus :

- Manque d'autonomie
- Maladie psychique non stabilisée
- Manque d'adhésion de la personne au projet
- Volonté de maintenir l'équilibre du groupe

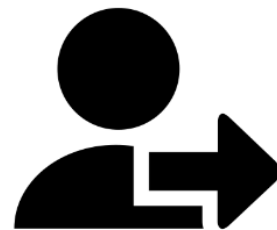
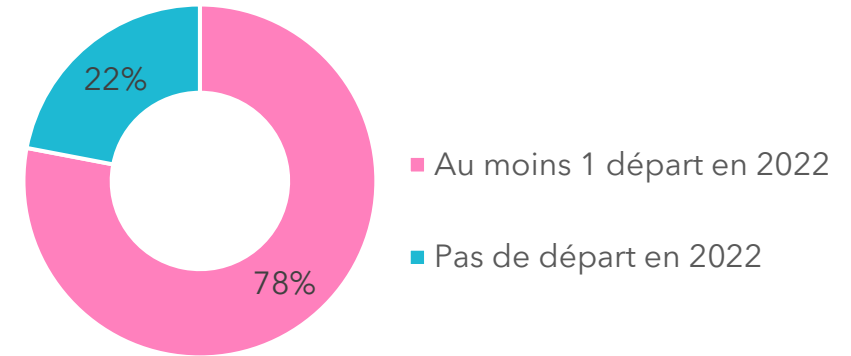
Mais une grande majorité estime les demandes d'orientation du SIAO **adaptées** « la plupart du temps »

Les sorties en 2022

119 départs

Entre janvier et septembre 2022

44 résidences concernées par un départ sur 56 sondées



Les principales destinations:

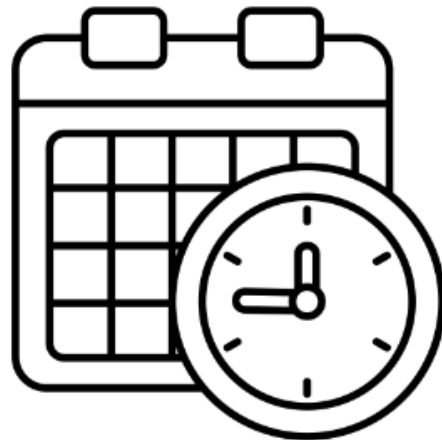
- Logement dans le parc privé ou public (30 %)
- Décès (24 %)
- Hébergement chez un tiers (13 %)



Les sorties



1 départ sur 5
est lié à une exclusion

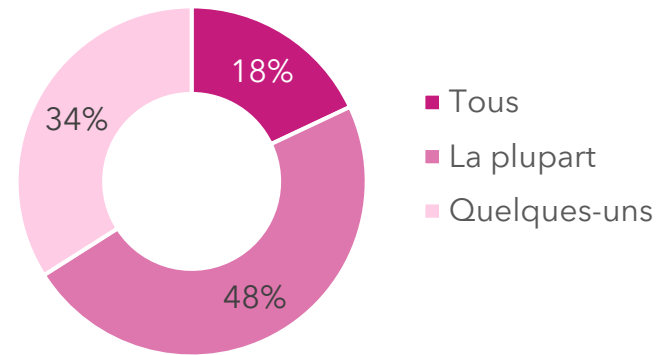


50 %
Des résidents ayant quitté
leur logement entre 2018
et 2022 y ont vécu
moins de 3 ans

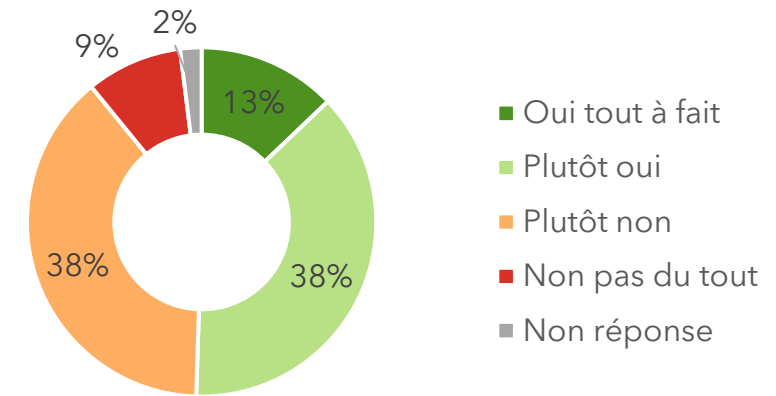


Santé mentale

Parmi les résidents actuels, quelle part présente des difficultés psychiques importantes ?



Les professionnels sont-ils suffisamment outillés pour accompagner ces résidents ?



**Zoom sur
certaines
caractéristiques**

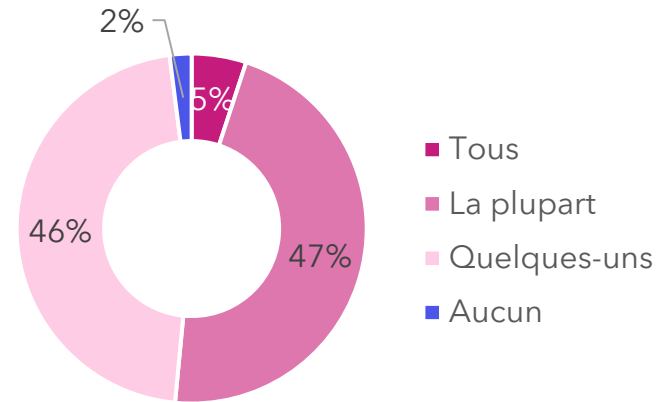
Les besoins recensés :

- Formations et analyse de la pratique
- Echanges ++ avec les professionnels de la psychiatrie
- Présence de professionnels de santé sur la structure

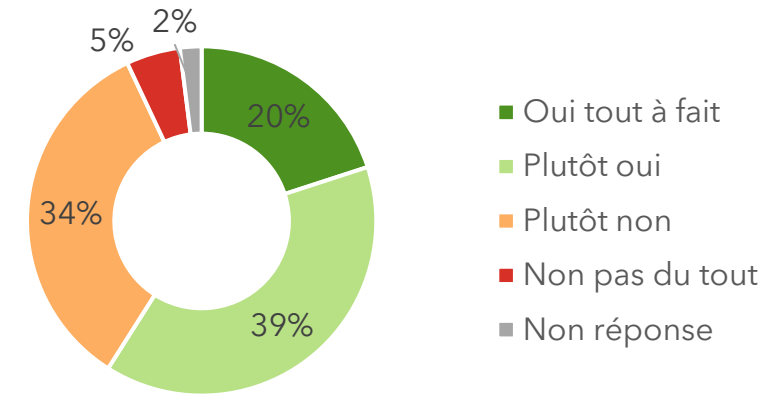


Addictions

Parmi les résidents actuels, quelle part présente des problèmes d'addictions ?



Les professionnels sont-ils suffisamment outillés pour accompagner ces résidents ?



**Zoom sur
certaines
caractéristiques**

Principales difficultés citées :

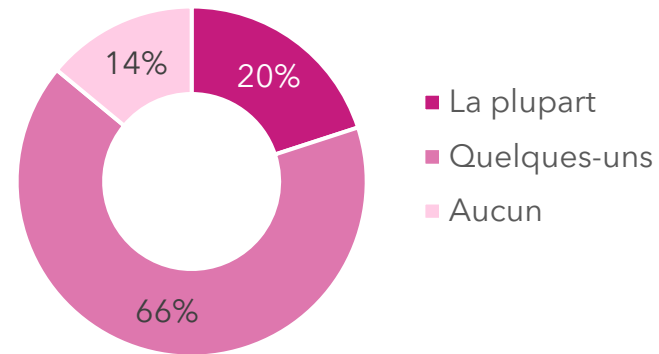
- Impacts sur le collectif
- Manque d'adhésion aux soins des résidents concernés
- Manque de relais et de disponibilité des partenaires



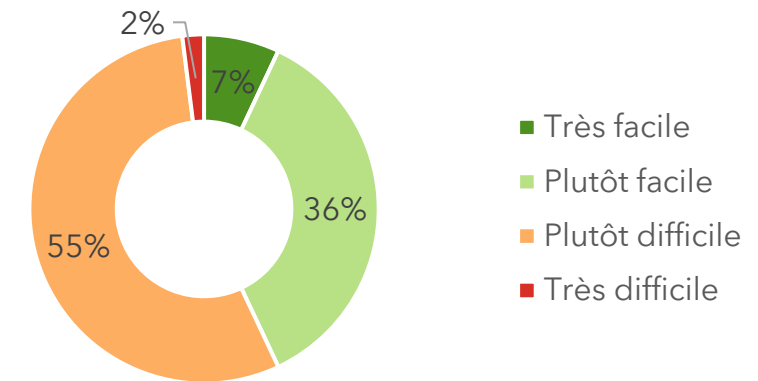
Zoom sur certaines caractéristiques

Vieillessement : l'accès aux soins

Parmi les résidents actuels, quelle part présente des problèmes liés au vieillissement ?



L'accès aux soins pour les résidents vieillissants est...



Principales difficultés d'accès aux soins citées :

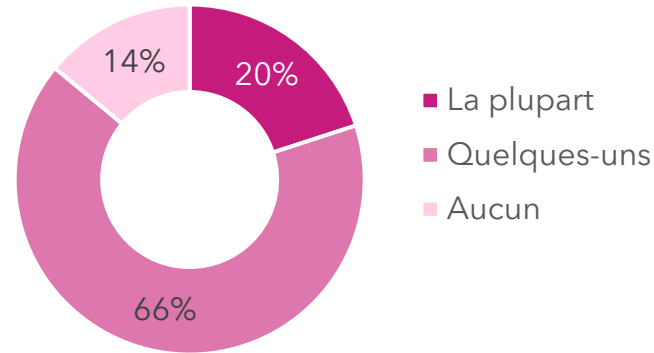
- Délais d'attente
- Manque de professionnels de santé
- Mobilité réduite des résidents
- Adhésion aux soins
- Interconnaissance, liens avec les partenaires
- Vieillessement prématuré



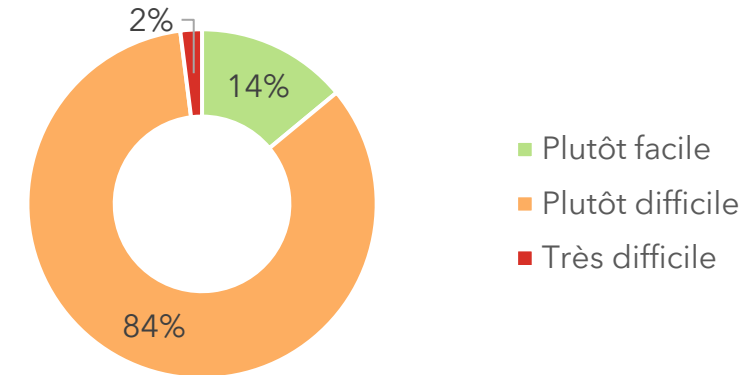
Zoom sur certaines caractéristiques

Vieillesse : la perte d'autonomie

Parmi les résidents actuels, quelle part présente des problèmes liés au vieillissement ?



Accompagner la perte d'autonomie des résidents vieillissants est...



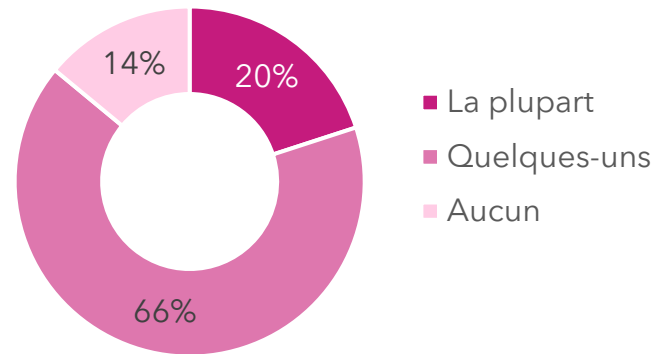
Principales difficultés pour accompagner la perte d'autonomie

- Accompagnement + important et spécifique
- Manque de moyens et de formation des hôtes
- Mise en place et coordination des interventions à domicile
- Adhésion à la mise en place d'aides
- Locaux inadaptés : 1/4 de résidences sans logement PMR
- Orientation vers une structure adaptée
- Adéquation avec les projets et activités proposées

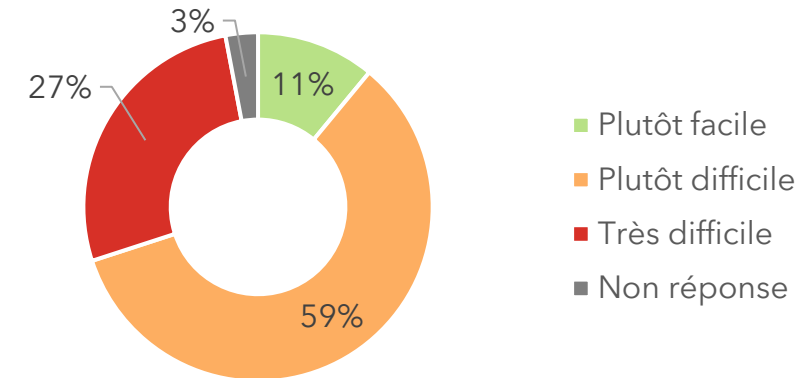
Zoom sur certaines caractéristiques

Vieillesse : les sorties

Parmi les résidents actuels, quelle part présente des problèmes liés au vieillissement ?



Accompagner les projets de sorties des résidents vieillissants est...



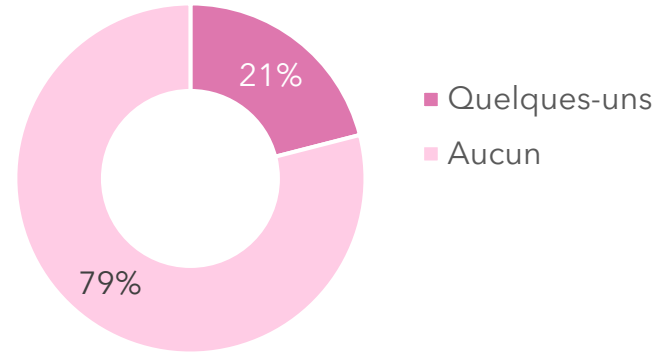
Principaux obstacles rencontrés

- Trouver une place dans une structure adaptée
- Délais d'attente, manque de places
- Fortes réticences des structures à accueillir ce public
- Manque de structures adaptées aux besoins du public (troubles psychiques, addictions, isolement...)

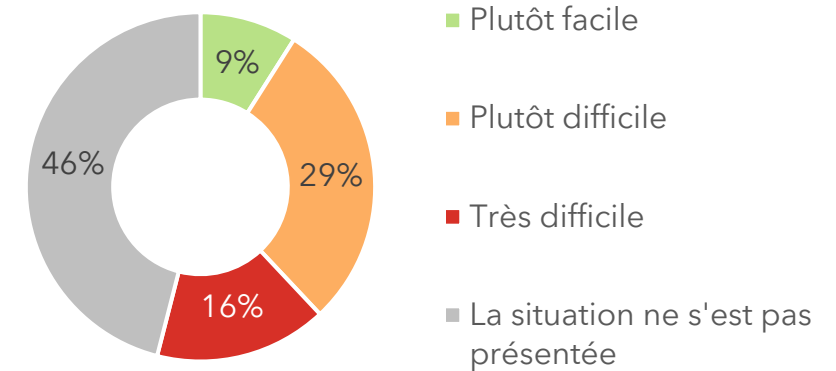


Accompagner la fin de vie

Parmi les résidents actuels, quelle part présente une situation de fin de vie ?



Accompagner la fin de vie au sein de la structure est...



**Zoom sur
certaines
caractéristiques**

Principales difficultés rencontrées

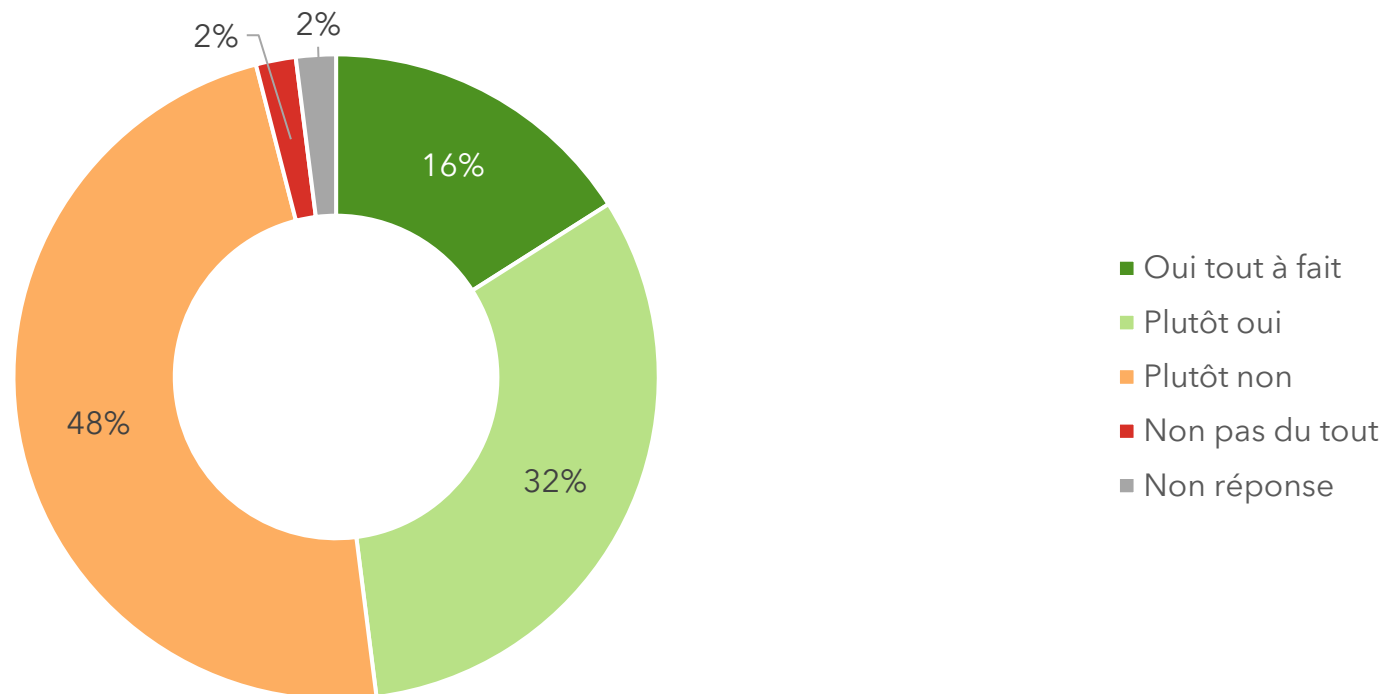


- Impacts sur les autres résidents
- Nécessité d'un accompagnement individuel et collectif
- Impacts sur les professionnels, souvent peu formés
- Une équipe souvent seule pour gérer les démarches
- Mise en place des interventions à domicile
- Dégradations brutales de l'état de santé
- Accompagnement de la famille du résident



Une résidence sur deux estime l'interconnaissance entre pensions de famille « plutôt insuffisante »

L'interconnaissance entre pensions de famille est-elle suffisante selon vous ?



**Se connaître,
se parler**





Développement des pensions de famille en Pays de la Loire, bilan et perspectives

Mme Gwenola RUELLAN

Responsable du service hébergement et
accès au logement des personnes
vulnérables, DREETS PdL



Direction régionale
de l'économie, de l'emploi,
du travail et des solidarités (DREETS)

Mme Yasmina ABID

Responsable de l'unité Politiques
sociales du logement SIAL/DPH,
DREAL PdL



Direction Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement
Pays de Loire





Un message clef : « Les associations/organismes sont invités à se rapprocher des DDETS (pour l'aide à la rédaction du projet social) et des DDT(M) (pour le financement en PLAI adapté) de leur territoire bien en amont de leur projet de création de places en pensions de famille afin qu'ils puissent bénéficier d'un accompagnement au plus près de leur préoccupation »

<https://www.gouvernement.fr/pensions-de-famille-un-guide-pour-accompagner-et-faciliter-les-projets>

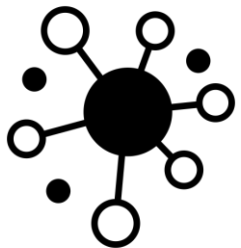
- https://www.gouvernement.fr/sites/default/files/contenu/piece-jointe/2019/12/pensiondefamille_depliant_vf.pdf





Table-ronde 1

« Les pensions de famille, des acteurs engagés sur leur territoire »



La pension de famille l'Envol a ouvert ses portes le 01/10/2021 à La Ferté Bernard en Sarthe, suite à un travail en partenariat avec les élus de la ville. Ce projet a permis de nouer un rapport de confiance avec le territoire dont l'aboutissement est l'intégration d'une élue de la ville de La-Ferté-Bernard au conseil d'administration de l'association.

M. Philippe PILLON

Responsable de service, Association Nelson Mandela (Sarthe)

Mme Sylvie SEQUEIRA (excusée)

Adjointe en charge des affaires sociales de la Ville de La Ferté Bernard (Sarthe)





Table-ronde 1

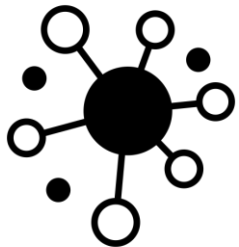
« Les pensions de famille, des acteurs engagés sur leur territoire »

M. Grégoire BURELLIER

Responsable Pôle Hébergement, Abri de la Providence (Maine et Loire)

Mme Tiphaine GUIHENEUX

Responsable du pôle Promotion de la santé / Prévention, Association KHERA (Maine et Loire)



Le pôle Soins Santé de l'association KHERA intervient depuis la période COVID sur les trois sites de deux pensions de famille de l'Abri de la Providence, situés en milieu rural (Vern d'Anjou) et plus urbain (Lyon d'Angers et Angers). Retour sur la manière dont ce partenariat s'est mis en place, comment il fonctionne et ce qu'il apporte aux résidents.



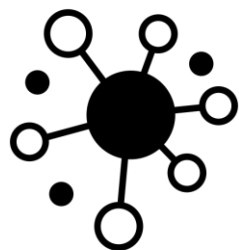


Table-ronde 1

« Les pensions de famille, des acteurs engagés sur leur territoire »

Mme Carole JARRIER

intervenante sociale - coordinatrice, Maison Relais Bonnétable, TARMAC (Sarthe)



Mme Jarrier a présenté un travail collaboratif entre l'infirmière de l'association, le CMP et l'hôpital local autour d'une fiche « Réflexe » à destination des professionnels de la pension de famille, indiquant les postures à adopter en cas de décompensation d'un résident. Elle a expliqué comment ce travail en commun a permis de renforcer l'interconnaissance et le partenariat avec ces acteurs du soin.



ECHANGES AVEC LA SALLE



Table-ronde 1

« Les pensions de famille, des acteurs engagés sur leur territoire »

M. Philippe PILLON

Responsable de service, Association Nelson Mandela (Sarthe)

M. Grégoire BURELLIER

Responsable Pôle Hébergement, Abri de la Providence (Maine et Loire)

Mme Carole JARRIER

intervenante sociale - coordinatrice, Maison Relais Bonnétable, TARMAC (Sarthe)

Mme Tiphaine GUIHENEUX

Responsable du pôle Promotion de la santé / Prévention, Association KHERA (Maine et Loire)



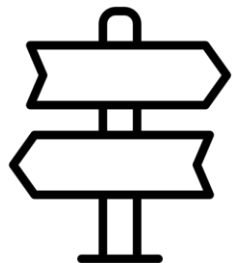


Table-ronde 2

« La pension de famille, quelle place dans le parcours résidentiel ? »

Mme Patricia THULLIER

Résidente de la pension de famille La Maine (Adapei-Aria), Les Herbiers (Vendée)



Mme Thullier vit dans la pension de famille depuis 2012 des Herbiers. Elle revient sur son parcours, depuis sa situation précédent son emménagement dans la pension de famille jusqu'à aujourd'hui. Mme Thullier a occupé le poste de présidente du conseil de concertation pendant plusieurs années et a vu évoluer l'organisation de la pension de famille depuis plus de 10 ans.





Table-ronde 2

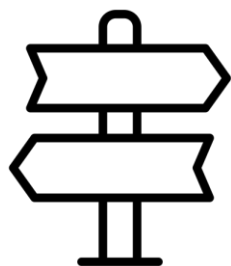
« La pension de famille, quelle place dans le parcours résidentiel ? »

Mme Hélène PASQUIER

Résidente de la résidence accueil Antoine d'Aure (UDAF 49), Saumur (Maine et Loire)

Mme Virginie MURIER

Référente sociale - Hôte (UDAF 49), Saumur (Maine et Loire)



Mme Pasquier a déménagé d'un logement collectif à un logement diffus de la résidence accueil Antoine d'Aure, notamment afin d'avoir la possibilité d'accueillir ses enfants dans un domicile plus grand et plus anonyme. Elle témoigne de ce parcours, en présence d'une professionnelle qui l'a accompagnée. Elle revient notamment sur l'accompagnement toujours présent des professionnels, via des visites à domicile régulières, ce qui correspond à ses souhaits.





Table-ronde 2

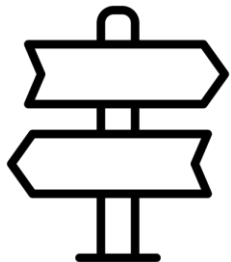
« La pension de famille, quelle place dans le parcours résidentiel ? »

M. Abdoulaye BAH DIT BALDE

Ancien résident de la pension de famille Delessert (ADOMA), Saumur (Maine et Loire)

Mme Lucie PINEAU

Responsable de pension de famille, ADOMA Saumur (Maine et Loire)



M. Bah dit Balde est un ancien résident d'une pension de famille à Saumur. Il a emménagé dans un logement indépendant. Il revient avec Mme Pineau sur cette transition et la période qui a suivi son départ, en insistant sur l'importance à préparer cette sortie, en travaillant la solidité du lien social à l'extérieur de la résidence.





Table-ronde 2

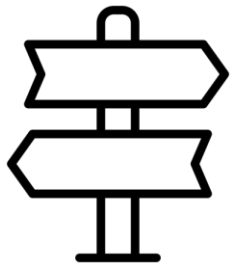
« La pension de famille, quelle place dans le parcours résidentiel ? »

M. Typhaine BLEHIN

Responsable de l'accompagnement social, Habitat & Humanisme (Loire Atlantique)

Mme Brigitte PATISSIER

Référente bénévole, pension de famille Nouvel Horizon, Habitat & Humanisme, Nantes (Loire Atlantique)



Mme Blehin et Mme Patissier nous présente la situation d'un ancien résident, venu directement de la rue vers la pension de famille. Elles reviennent sur cette expérience, qui s'est terminée par un retour à la rue pour cette personne, sur la manière dont les professionnels et bénévoles ont été impactés par ce parcours.



ECHANGES AVEC LA SALLE



Table-ronde 2

« La pension de famille, quelle place dans le parcours résidentiel ? »

Mme Patricia THULLIER

Résidente de la pension de famille La Maine (Adapei-Aria), Les Herbiers (Vendée)

Mme Hélène PASQUIER

Résidente de la résidence accueil Antoine d'Aure (UDAF 49), Saumur (Maine et Loire)

Mme Virginie MURIER

Référente sociale - Hôte (UDAF 49), Saumur (Maine et Loire)

M. Abdoulaye BAH DIT BALDE

Ancien résident de la pension de famille Delessert (ADOMA), Saumur (Maine et Loire)

Mme Lucie PINEAU

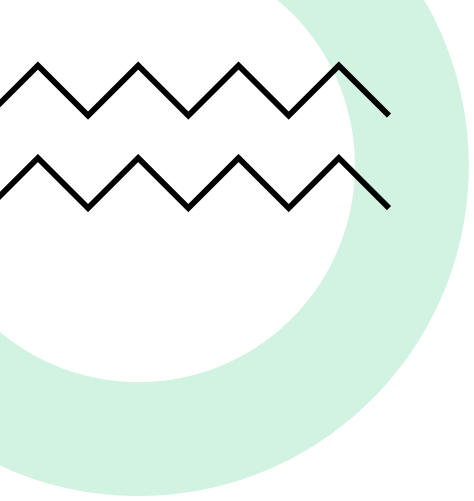
Responsable de pension de famille, ADOMA Saumur (Maine et Loire)

M. Typhaine BLEHIN

Responsable de l'accompagnement social, Habitat & Humanisme (Loire Atlantique)

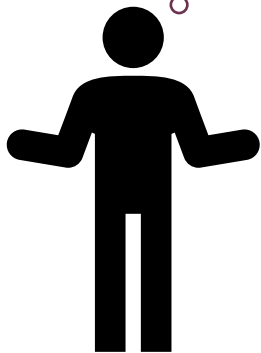
Mme Brigitte PATISSIER

Référente bénévole, pension de famille Nouvel Horizon, Habitat & Humanisme, Nantes (Loire Atlantique)



DEJEUNER
De 13h à 14h

Je vais où cette
après-midi ?!



**VOS SALLES D'ATELIER SONT
INDIQUEES SUR VOTRE **BADGE****



Les ateliers de l'après-midi

4 thématiques

Bien vieillir en
pension de famille

Prendre soin de sa santé
en pension de famille

L'insertion professionnelle
en pension de famille

La vie intime, affective
et/ou sexuelle en
pension de famille

Chaque groupe travaillant sur sa thématique devait remplir une affiche avec des post-it, en distinguant:

**Ce qui marche bien,
les leviers**

**Ce qui ne marche
pas bien, les
difficultés**

**Ce qu'il faudrait
tenter, expérimenter**

Les diapos suivantes reprennent les idées-clefs échangées lors des ateliers, par thématique

BIEN VIEILLIR EN PENSION DE FAMILLE : ce qui marche bien, les leviers

L'entraide entre résidents, la force du collectif

- L'entraide entre les résidents
- Solidarité entre les résidents
- L'entraide, la surveillance entre les résidents
- Solidarité des uns et des autres
- Veille des autres résidents et des hôtes
- Collectif: vivre-ensemble, solidarité
- Être à l'écoute des autres, de son prochain, l'entraide
- Rotation dans la pension de famille pour laisser les logements libres au rez-de-chaussée

Promotion de la santé, vivre-ensemble...

- Rompre l'isolement
- Mise en place d'animations avec la participation des personnes accueillies
- Proposition de sorties, visites, petit voyage
- Animations avec d'autres personnes extérieures
- Collectif: vivre-ensemble, solidarité

Les services à domicile

- Aide à domicile, portage de repas
- Lien avec les services d'aide à domicile et les CLIC
- Travail de réseau, partenariat : infirmier, CLIC, VAD, portage de repas, aide à la toilette

Accompagner lors des déplacements vers des professionnels de santé

- L'accompagnement des bénévoles, soutien ponctuel ou régulier, accompagnement chez le médecin, spécialiste
- Utilisation d'un véhicule de service pour transporter les résidents 1 fois par semaine
- Construction réseau santé = unité mobile pour faciliter les déplacements auprès des résidents

Divers

- Être compréhensif des résidents
- Aides financières en tant que locataire (téléalarme, PCH, APA...)

Les liens avec les partenaires

- Appui vers accompagnements médico-sociaux si besoin
- Le lien avec les services à domicile
- Le lien au sein des résidences accueil avec le CMP
- Entrée/sortie CHS (centre hospitalier spécialisé)
- Association "Ecoute de la rue" (accompagnement sépulture, chorale, avis d'obsèques...)
- Résidence mixte (résidence accueil / pension de famille)
- Complémentarité des structures
- Maillage partenarial santé, proximité établissement de santé
- Lien avec les services d'aide à domicile et les CLIC
- Travail de réseau, partenariat : infirmier, CLIC, VAD, portage de repas, aide à la toilette
- Rencontres inter structures, échanges

La mission Interface du SIAO (44)

- La mission Interface du SIAO 44 (soins + vieillissement)
- Référent soins au sein du SIAO

L'adaptation du logement et du bâti

- Médicalisation des logements rapide
- Bâtiments adaptés aux problématiques physiques

BIEN VIEILLIR EN PENSION DE FAMILLE : ce qui ne marche pas bien, les difficultés

L'inadaptation du bâti et du logement

- Les logements ne sont pas forcément équipés
- Le bâtiment (escalier, pas d'ascenseur, salle de bain non adaptée au vieillissement)
- Adaptation du bâti, des équipements
- Accessibilité des logements, problèmes de mobilité, absence d'ascenseur

Le manque de liens avec les partenaires, le manque de connaissance du public

- Liens avec les services médicaux pour les hospitalisations
- Reconnaissance des pensions de famille par les centres hospitaliers ou le 15
- Les pompiers ne nous connaissent pas
- Méconnaissance des personnels de santé
- Lien avec la santé mentale et générale
- Information sur ce qui existe (équipes mobiles, référents...)

Les problèmes de mobilité des résidents, le coût du transport

- Mobilité, éloignement des transports en commun + services et équipement
- Accès au transport privé = coût
- Eloignement des services, pas transport, problème de mobilité = isolement

Les difficultés d'orientation vers une structure, de préparation des départs

- L'orientation vers une résidence autonomie est difficile (financier)
- Attente d'un point de non-retour avant le départ vers une structure adaptée
- Anticiper les départs en EHPAD (accès aux droits sociaux, parfois les résidents ne veulent pas)
- Relais problématique
- Orienter vers quelles structures ?

Un équilibre difficile à trouver dans le collectif, des activités pas toujours adaptées

- Les temps collectifs sont difficiles pour les personnes vieillissantes
- Equilibre du collectif : il peut y avoir 2 rythmes entre les personnes qui vieillissent et les plus jeunes
- Transfert des problématiques de santé entre les résidents = impacts des maladies, décès auprès du collectif
- Animation collective non adaptée au public vieillissant

Une responsabilité qui repose parfois trop sur les résidents

- Poids porté par les autres résidents du fait de l'isolement en l'absence des hôtes

Manque de places en établissement, délais d'attente

- Manque de places en EHPAD
- Délais d'attente pour intégrer une structure médicalisée
- Délais
- Délais d'attente pour les EHPAD

Manque de structures adaptées pour le public vieillissant des pensions de famille

- Le manque de structures adaptées au vieillissement prématuré
- Difficulté à réorienter vers une structure adaptée (âge, pathologie)
- En EHPAD, il y a des horaires trop contraignants
- L'enfermement dû aux addictions rajoute de la difficulté en +
- FAM, EHPAD frileux à l'accueil du public addict, troubles psy
- Entrée en établissement (EHPAD) : pas d'accueil pour certaines personnes
- Refus du public pension de famille en EHPAD

Une offre de services et de soins insuffisante et/ou inaccessible

- Offre de santé insuffisante (généralistes, spécialistes, aide à domicile)
- Eloignement des services, pas transport, problème de mobilité = isolement
- Offre de soin qui se détériore
- Mobilité, éloignement des transports en commun + services et équipement

Un vieillissement précoce et plus rapide, qui requiert une forte disponibilité des équipes

- Vieillesse prématurée
- Vieillesse précoce, problème pour l'âge d'entrée en EHPAD
- Vieillesse + rapide des publics
- Chutes
- Quid du risque de devenir un EHPAD ?
- Limites des équipes, pas des professionnels du médico-social

Le déni, la difficulté des résidents à accepter leurs difficultés

- La prise de conscience de l'état de santé qui se dégrade
- Les résidents n'ont pas conscience du vieillissement
- Tabou d'évoquer la fin de vie

BIEN VIEILLIR EN PENSION DE FAMILLE : ce qu'il faudrait tenter, expérimenter

Favoriser l'accès aux soins

- Lien avec un médecin régulièrement
- Trouver des solutions pour les professionnels de santé
- Partenariat soins intervenants sur les pensions de famille (infirmiers, psychologues venant sur les pensions de famille)

Renforcer les liens avec les partenaires, faire mieux connaître le public

- Avoir des liens avec les établissements médicalisés (conventionnements, logements test)
- Être en contact avec les élus, le CCAS pour favoriser le lien pension de famille/foyer de vie
- Contact entre SIAO et dispositifs d'appui à la coordination (DAC)
- Présentation témoignage d'une bonne intégration en EHPAD d'un résident de pension de famille lors d'une réunion de secteur EHPAD

Créer des structures adaptées au profil des résidents vieillissants

- Créer un EHPAD ou établissement spécifique pour le public des pensions de famille ?
- Plus d'EHPAD psy ?
- Maison relais type L.A.M., pension de famille médicalisée pour les moins de 65 ans
- Mutualiser les financements DDETS / ARS

Formation / outils / ressources

- Formation indépendance et autonomie
- Accompagnement au deuil (2 jours) en présentiel
- Formation vieillissement et accompagnement face au deuil pour les équipes
- S'appuyer sur la plateforme VIP

Faciliter la mobilité des résidents

- Mise à disposition de véhicule

Echanger entre structures

- Mutualiser les expériences entre les structures

Déployer, étendre la mission Interface SIAO aux autres départements

- Interface 44 à renforcer et développer dans chaque département

Anticiper le vieillissement, préparer le parcours des résidents vieillissants, tout en maintenant une relation de confiance avec la personne

- Parler du vieillissement dès le départ et accentuer sur la possibilité d'un "après maison-relais"
- Travailler davantage la question du vieillissement et de la perte d'autonomie avec les résidents (ateliers...)
- Préparer, accompagner un départ pour une nouvelle intégration réussie
- Penser à la prise en charge de la fin de vie, aborder la question suite à une entrée
- Travailler les directives anticipées
- S'appuyer sur les process proposés en EHPAD

Adapter le logement et le bâti dès la conception architecturale du projet

- Un investissement des bailleurs dans du bâti adapté au vieillissement
- Travailler en amont le projet architectural

Mettre en place des démarches de promotion de la santé

- Être actif, en mouvement, activité physique

Zoom sur une ressource:
<https://plateforme-vip.org/>

PRENDRE SOIN DE SA SANTE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui marche bien, les leviers

Les actions, les démarches de promotion de la santé

- Avoir envie de prendre soin de soi, de sa santé
- L'activité physique par des professionnels
- L'alimentation par des professionnels
- Chanter, faire du dessin, voir les gens, le lien social
- Le théâtre
- La bouffe
- Quelquefois le sport qui me faisait du bien
- Proposer des activités en lien avec les besoins et envies des résidents
- Les activités
- Avoir une activité physique, culturelle, artistique
- La cuisine
- Proposer des activités en collectif et si possible des accompagnements individuels ponctuels
- Les activités collectives (sport adapté, repas partagé)
- Les activités en commun, les sorties
- La réduction des risques liés aux addictions
- Travail sur les reconnaissances (estime de soi)

La relation de confiance avec les résidents

- Relation de confiance
- Le soutien des professionnels
- Relation de confiance avec la personne
- Lien de confiance pour aborder le thème de la santé
- Mon frère qui est mon curateur
- Etre bienveillant

Prendre le temps d'évaluer les besoins et d'accompagner individuellement le résident

- Prendre le temps de relever les besoins
- Important de bénéficier régulièrement de temps en individuel privilégié, avec un intervenant (professionnel ou bénévole)
- Proposer des activités en collectif et si possible des accompagnements individuels ponctuels
- Faire preuve de veille, de soutien auprès des résidents
- Que le professionnel soit en veille par rapport aux rdv, faire des rappels

L'entraide entre les résidents, s'appuyer sur la dynamique collective

- Entraide
- Le collectif
- Le prendre soin de l'autre
- Une très très bonne entente entre les résidents
- La dynamique collective
- Le collectif
- Rendez-vous organisés collectivement (qui motivent les autres à aller aux rdv)

Faciliter le déplacement chez les professionnels de santé, accompagner sur place

- Accompagner le résident sur les rdv pour être présent, réexpliquer, aider dans le suivi
- Accompagnement à la prise de rdv et accompagnement physique si besoin
- Etre accompagné physiquement aux rdv par un professionnel ou bénévole, pour faciliter la compréhension, pour être soutenu lors de rdv

L'aide à la mobilité, l'implantation territoriale

- Aide à la mobilité, groupes locaux, aide au transport
- L'implantation de la maison relais, proximité des transports en communs, des services
- Un modèle pluriel, autant de modèles de pensions de famille que de sites et de porteurs (accès aux soins différents selon le territoire)

PRENDRE SOIN DE SA SANTE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui marche bien, les leviers

Les équipes mobiles, l'aller vers...

- Equipe mobile psychiatrie précarité
- Equipe mobile médicalisée
- Les partenaires qui ont les subventions pour le "aller vers"

Les liens avec les partenaires, avec ou sans conventionnement

- Lien avec l'IDE du SIAO 72
- Lien avec la psychiatrie
- Bon travail en partenariat / CMP infirmiers
- Bon travail avec le CMP sur certains territoires
- Les services infirmiers à domicile (partenariat de proximité) avec ou sans convention
- Lien avec les infirmiers
- Proximité avec les soignants
- Communication, transmission
- Partenariat entre les professionnels
- Les échanges ouverts autour des problématiques graves de santé
- Partenariat avec les services médico-sociaux
- Le conventionnement officialise le lien (+ rend l'accès aux soins + pérenne)
- Quand il y a un lien privilégié avec...
- Connaissance du public = confiance ++ = facilité pour aborder les questions de santé
- Partenariat : faire le lien pour proposer et tenter de trouver des solutions
- Relancer les journées de rencontre CREHPSY (journée d'info sur la santé mentale). C'était intéressant pour les résidents comme pour les intervenants sociaux.
- Disponibilité des professionnels
- Les soins, le soutien des référents

Les services à domicile

- Les passages des infirmiers
- Le passage infirmier
- Le partenariat avec un service infirmier à domicile
- Le passage des infirmiers à domicile
- Mise en place de soutien à domicile (TISF, aide à domicile, SAVS)
- Des visites à domicile régulières avec le référent social
- Les services infirmiers à domicile (partenariat de proximité) avec ou sans convention

Les formations

- Formations
- Informations, ateliers

Divers

- ASPA (à venir)
- ACT ou en maladie chronique
- Mise en place du "je" lors de situation fragile
- Des VAB "visites au bureau"

PRENDRE SOIN DE SA SANTE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui ne marche pas bien, les difficultés

Une offre de soins insuffisante et/ou inaccessible

- Manque de médecins
- Désertification médicale
- Psychiatrie, santé mentale
- Dentaire
- Le manque de professionnels de santé
- Manque de professionnels (médecins traitants, dentistes, psychiatres)
- Le laps de temps entre le besoin, la demande et le jour de rdv. Comment gérer l'urgence ?
- Manque de moyens, manque de professionnels pour accompagner les résidents
- Des territoires sont plus démunis
- Manque de praticiens, de spécialistes...
- Trouver un médecin traitant
- Difficulté à trouver les spécialistes alors que le résident est d'accord pour y aller (travail mené avec lui)
- Manque de places pour répondre aux besoins d'orientation
- Conditions administratives d'accès à certains soins (AAH, ALD...)
- Trouver les spécialistes en santé
- La proximité des lieux de soins = moins d'autonomie
- Manque ou absence de professionnels de santé
- Manque de professionnels de santé, délais d'attente
- Prises des rdv : délais qui peuvent être longs quand professionnel de santé disponible
- Les délais d'attente pour les rdv
- Manque de personnel soignant (dentiste, médecin psychiatre, généraliste, ophtalmo...)
- L'accès à la santé mentale qui marche de moins en moins bien,

Le manque d'adhésion des résidents, la difficulté à accepter les soins

- Manque d'adhésion ou refus du résident
- Prise de conscience du résident sur ses besoins pour l'amener à prendre soin de lui (peut aussi être un levier)
- Accepter de prendre son traitement
- Accepter qu'on est moins autonome qu'avant
- Des fois, quand on n'est pas bien, on n'a pas envie d'aller en parler, pour éviter d'être un poids pour les autres

Un manque de liens, d'interconnaissance, de coordination avec les partenaires

- Liens avec les ambulances et le SAMU : préjugés, refus d'agir
- Manque de communication entre les intervenants autour du résident
- Difficultés travail / relais entre le soin et les professionnels du domaine de la santé
- Coordination
- Séparation des différents secteurs de soins (ACT, FAM...)
- Peu d'interactions avec les partenaires, professionnels de santé
- Difficultés à créer des partenariats avec les acteurs de soins en fonction des territoires
- Clivage entre les professionnels du social et du médical (psy)
- Manque de sensibilisation des intervenants sociaux / santé mentale
- Le lien avec la prise en charge psychiatrique

Les addictions, très présentes en pension de famille

- Les addictions, l'impact négatif sur la vie collective
- Reprendre les mauvaises choses : drogues, violences, alcool
- Addictions: drogues, médicaments, alcool...
- L'appui institutionnel de lutte contre l'addiction
- Etre tenté d'aller consommer avec les voisins
- L'alcool par rapport aux résidents
- Addictions très présentes pour une majorité
- Gérer les addictions dans un collectif
- Chaque résident n'est pas au même stade dans son parcours au niveau des addictions

PRENDRE SOIN DE SA SANTE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui ne marche pas bien, les difficultés

Les habitudes de vie, prendre soin de soi, de sa santé

- Hygiène
- Information ménopause, gynéco
- Vocabulaire adapté
- Le manque d'habitude pour se faire soigner (surtout les hommes)
- Prise de conscience du résident sur ses besoins pour l'amener à prendre soin de lui (peut aussi être un levier)
- S'écouter, le prendre soin de soi, absence de démarche de soin, le déni
- Difficulté de certains résidents à aller vers le partenaire médical
- Motiver les résidents pour aller vers le soin
- Difficulté à sortir certains résidents du déni
- Du mal à faire du sport
- Du mal à manger équilibré
- Arrêter de fumer
- La cigarette quelquefois quand je faisais du sport
- Respect
- Parcours du résident : problématiques de santé importantes en nombre
- Respecter les personnes de nettoyage

Les problèmes de mobilité, de transport

- Le transport
- Manque de transports, freins dans l'accompagnement des résidents (objectif = autonomie)
- Se déplacer pour les rdv médicaux
- Accompagner les résidents qui le souhaitent à prendre rdv et les accompagner aux 1ers rdv
- Respecter les engagements de rdv

Le manque de formation

- Manque de formation en matière de santé, manque de connaissances

PRENDRE SOIN DE SA SANTE EN PENSION DE FAMILLE : ce qu'il faudrait tenter, expérimenter

Formation des professionnels et/ou des résidents aux gestes de premiers secours, y compris en santé mentale

- Former les résidents dans les gestes des premiers secours
- Les premiers soins
- Sensibiliser au public
- Formation des professionnels et des résidents
- Des formations pour les professionnels
- Formation premiers secours en santé mentale
- Formations
- Formation 1ers secours pour les salariés et les résidents

Développer la présence de professionnels de soin dans les pensions de famille

- Un professionnel pour coordonner les soins
- Trouver des financements pour faire intervenir des acteurs de la santé au sein des pensions de famille
- Mutualiser des moyens pour que les acteurs de la santé puissent intervenir sur nos structures
- Penser la dimension santé du projet + en partenariat
- Logement d'abord pas sans soins
- Des projets autour de la santé (addictions) en structure

Mettre en place des actions autour de la promotion de la santé

- Des ordonnances pour l'activité physique
- Soins alternatifs, médecine chinoise, relaxation
- Pourquoi les hommes politiques ne nous écoutent pas et donnent de mauvais chiffres...
- Temps collectif de prévention de santé
- Faire passer des professionnels du soin dans les résidences pour sensibiliser les résidents
- Groupe de parole sur une thématique
- Activité "menu équilibré" 1 fois par mois
- Reprendre confiance en soi

Développer, renforcer les liens avec les partenaires

- Convention avec des services infirmiers
- Présence de professionnels du médico-social
- Aller vers les professionnels de santé et présenter le projet pension de famille, partenariat
- Dispositifs mobiles à aller chercher / solliciter (ACT, LHSS, ARS)
- Synthèse avec les partenaires du secteur médical
- Faire appel aux équipes mobiles
- Faire le lien avec les partenaires existants, professionnels de santé
- Une banque de données ou cartographie sur l'offre de soins sur le territoire
- Sensibiliser les structures (EHPAD) à l'accueil d'un public troubles psychiques

Evaluer les besoins de santé des résidents à l'entrée

- Bilan santé lors de l'entrée : avec qui ? Sous quel délai ? Modalités qui peuvent être difficiles à mettre en place
- Identifier les cas complexes par un professionnel de santé

Intervenir dans le champ des addictions

- Faire intervenir des professionnels en addictologie pour réfléchir sur les consommations
- L'alcool est une maladie
- Des projets autour de la santé (addictions) en structure

Faciliter la mobilité, accompagner lors des rdv médicaux

- Avoir des professionnels qui accompagnent à des rdv
- Que les médecins se déplacent plus à domicile

La pair-aidance entre les résidents

- Pair-aidance

L'INSERTION PROFESSIONNELLE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui marche bien, les leviers

Le lien avec les partenaires

- Conseillères Emploi du Département (RSA)
- IAE (chantiers d'insertion)
- Entreprises adaptées
- Du travail partenarial avec les différents acteurs autour d'un projet emploi
- Des équipes sur site qui connaissent le territoire pour orienter au mieux
- Angers et aggro : dispositifs nombreux (insertion IAE, PLIE...)
- Job coach, GEIST
- Dispositif d'emploi adapté au sein des entreprises
- Mission locale pour les jeunes (CEJ)

Prendre le temps, aller étape par étape

- Cheminer vers le soin avant de penser au travail
- Etape par étape
- 1/ logement 2/ santé 3/ travail

L'adaptation du poste de travail

- Adaptation de l'employeur à l'employé
- Temps partiel

Le bénévolat

- Faire du bénévolat

Faire émerger les envies, se motiver, exprimer ses souhaits

- Accepter sa situation, ses difficultés, son handicap
- Motivation des personnes
- Faire exprimer, émerger les envies, les souhaits
- Occuper son temps libre et se sentir utile
- Augmenter ses ressources, avoir plus d'argent par semaine

La relation de confiance avec les résidents

- Le soutien et la bienveillance sans jugement des professionnels de la pension de famille
- L'accompagnement avec le résident

Avoir un logement

- Pension de famille = un logement assuré qui lève un frein pour l'accès à l'emploi

L'INSERTION PROFESSIONNELLE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui ne marche pas bien, les difficultés

Le manque d'adaptation, d'aménagement du poste et des conditions de travail

- La difficulté de trouver des mi-temps
- La contrainte d'un horaire à respecter
- Les relations avec les autres, en équipe et avec son chef
- Public fatigable (troubles psychiques) => rupture
- Des problématiques de soin trop importantes qui bloquent l'accès à l'emploi
- Maladie (épilepsie)
- Un manque de structures adaptées à l'accueil des résidents accueillis en pension de famille

Discriminations, réticentes des employeurs

- Trou dans le CV ou beaucoup de choses sur le CV, ce qui interroge le patron
- Le regard de l'autre
- Refus de l'employeur

La difficulté à accepter sa situation, ses difficultés

- Ne pas accepter les difficultés
- La stigmatisation de travailler en ESAT
- Faire le deuil
- Mettre la charrue devant les bœufs
- Le manque d'intérêt pour le travail qui est proposé

Le lien avec le service public de l'emploi et les partenaires

- Mise en relation du public avec les opérateurs publics
- Prise de rdv trop long avec tous les partenaires
- Pôle emploi qui oriente trop vers des formations

La mobilité des résidents

- Mobilité
- La mobilité et l'autonomie dans les déplacements

Les habitudes de vie, l'isolement

- Isolement
- Sédentarité

L'orientation vers le milieu ordinaire / protégé

- Public orientation, maintien protéger
- Mauvaise orientation MDA: milieu ordinaire / protégé ESAT, temps plein/temps partiel

L'INSERTION PROFESSIONNELLE EN PENSION DE FAMILLE : ce qu'il faudrait tenter, expérimenter

Accompagner les résidents vers l'emploi au sein des pensions de famille

- Conseillère en insertion professionnelle
- Permanences d'un référent Emploi au sein des pensions de famille (qui ?)
- L'accompagnement individuel de certaines personnes vers les structures adaptées
- Accompagner la personne dans les démarches CAP Emploi

Promouvoir la santé, l'estime de soi, la confiance en soi

- Equilibre entre vie personnelle et professionnelle
- Reprendre une activité physique
- Travail sur l'image de soi et l'image que l'on renvoie aux autres (ateliers socio-esthétique, relooking...)
- Faire confiance

Aller étape par étape, respecter le rythme des personnes

- Se laisser le temps
- Mise en condition pour des entretiens
- Travail adapté, en insertion, rythme du travail
- Stage de découverte
- Expérimenter le rythme de travail (se lever, arriver à l'heure, se faire tout beau)
- Expérimenter le chantier premières heures en entreprise classique

Aménager le poste de travail selon les capacités et souhaits de la personne

- Adapter la durée de travail hebdomadaire aux souhaits et capacités des personnes (temps partiel par exemple)

Proposer la possibilité de faire du bénévolat

- Favoriser l'accès au bénévolat

Divers

- Elargir le territoire zéro-chômeur
- Mettre en avant les savoir-faire antérieurs et transmettre
- Mise en situation plus simple à mettre en place

LA VIE INTIME, AFFECTIVE ET/OU SEXUELLE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui marche bien, les leviers

Les logements diffus, qui permettent d'accueillir des couples, des enfants

- L'accès au diffus
- Accueil de couples en diffus
- Adaptation du dispositif au parcours de la personne

Le fait d'avoir son logement

- Avoir son logement à soi
- Possibilité d'accueillir, de recevoir, d'héberger

La présence d'un cadre qui sécurise

- Cadre sécurisant (contrat)
- Présence des professionnels (écoute, présence, alerter)

Les liens avec les partenaires

- Identifier et accompagner vers les lieux ressource (planning familial, SASP...)
- Les ressources extérieures et intérieures
- Partenariat avec services qui font de la prévention

Communiquer sur le sujet, ouvrir la discussion

- Les temps d'échange avec les résidents peuvent être leviers
- Comment on ouvre le sujet au sein de la résidence par rapport à la relation amoureuse, au projet de couple
- L'amour est plus fort que le règlement

LA VIE INTIME, AFFECTIVE ET/OU SEXUELLE EN PENSION DE FAMILLE : ce qui ne marche pas bien, les difficultés

Le sujet est tabou, difficile à aborder

- Sujet tabou
- Rompre avec son isolement et son histoire passée
- Tabou: quelle place à la communication ?
- Représentations personnelles
- Jugement
- Prévention / Sensibilisation

L'accueil de couple et/ou d'enfants, quels impacts sur le collectif ?

- Hébergement d'enfants: potentiels impacts sur le groupe
- Impact sur la dynamique du groupe : en lien avec le vécu personnel également

Quel accompagnement quand on est en couple ?

- Accueil de couples: acceptation de l'accompagnement par les deux personnes

Le cadre n'est pas adapté, trop contraignant

- Le règlement intérieur ne permet pas l'accueil
- Le logement non adapté à l'accueil de couples
- Accès aux droits: qui pour les fixer ? En lien avec le droit commun
- Les exclusions pour hébergement ou accueil non autorisé

Faire évoluer le cadre

- Evolution du règlement intérieur
- Des logements dédiés à l'accueil de couple
- Structure d'accueil de personnes avec famille, couple
- Adapter des logements avec VAD

Développer les partenariats

- Développer le partenariat (ASE, PMI, médiation familiale...)

Zoom sur une ressource:
<https://intimagir-paysdelaloire.fr/>



Clôture de la journée

Mme Chrystèle MARIONNEAU

Directrice régionale adjointe,
Responsable du Pôle des
Solidarités, DREETS Pays de la Loire



Séjour à Paris et visite au salon de l'agriculture 2023

Convivialité, découverte, marche à pied

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Deux jours, une nuit à Paris...

1er jour: Visite du **salon de l'agriculture**, diner et hébergement Hôtel ****

2ème jour: petit-déjeuner à l'hôtel, balade en bateau mouche sur la Seine.

La mission était coanimée par l'animatrice et la CESF de la maison relais. Le public concerné était constitué des résidents de la maison relais.

Le projet a été réalisé avec les participants selon une **méthode participative**: réunions, ateliers, vente de gâteaux et porte-clé pour aider aux financements.

Cette action a permis de **découvrir un événement de renommée internationale ainsi que des lieux chargés d'histoire** ! Les résidents ont pu sortir de leur lieu de vie, rompre l'isolement. Chacun a pu se sentir valorisé à travers la mise en place du projet et de l'autonomie.

Le bilan

Bilan positif pour tous ! Avec une bonne participation, de l'entente et du respect.

C'était pour certains leur 1er voyage à Paris !

De la fatigue physique au retour parce que tout le monde n'avait pas l'habitude de marcher autant. Nous avons beaucoup marché pendant ses deux jours, 8km et 7km le lendemain.

Cet effort physique a été difficile pour certains, nous avons dû prendre un fauteuil roulant pour une personne.

Le métro a moins plu pour son côté bruyant et sale.

A refaire !



Maison relais Croix-Rouge



La Flèche, Sarthe



**CROIX-ROUGE
FRANÇAISE**

Septembre 2023



Danse improvisée !

Lâcher prise / réappropriation du corps / bulle de bien être



Maison relais FARMAN



Angers, Maine et Loire



habitat &
humanisme

Septembre 2023

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

L'association Habitat et Humanisme propose des "coups de pouce bien être" en lien avec Harmonie Mutuelle, pour financer des projets.

Nous avons rencontré Chloé, formée en danse improvisée et en sophrologie. Suite à cette rencontre, nous avons présenté le projet aux résidents lors d'un conseil de résidents. Une dizaine de résidents ont rapidement montré un intérêt pour cette découverte!

8 séances ont été programmées, avec l'idée de proposer 45 minutes de danse improvisée et 15 minutes de sophrologie en fin de séance. Dès la première séance, Chloé a réussi à amener les résidents à se mettre en mouvement, à danser sans s'en rendre compte... Petit à petit, les corps se sont laissés aller...

Lors d'une séance, elle a proposé un atelier "marionnette", exercice à effectuer en duo : un résident devait tirer sur des ficelles imaginaires pour mettre en mouvement le corps de son coéquipier. Un beau moment d'échange!

Habituellement, nous proposons plutôt des activités manuelles, artistiques ou de création. Nous avons rarement proposé des actions où le corps était en mouvement. Pourtant nous avons bien conscience que l'image qu'ont les résidents de leur corps est plutôt négative.

Une expérience très positive qui a permis à chacun de recréer un lien avec son corps.

Le bilan

Le bilan est plutôt positif. Il a permis de mettre en avant les craintes de certains à "s'exposer" aux autres, à accepter d'entrer en contact avec leur corps.

Il est indispensable pour les responsables de participer à cet atelier pour accompagner les résidents dans cette démarche de mise en mouvement.

Cet atelier ne peut être proposé que ponctuellement pour maintenir l'envie. De plus, cela peut être un peu "éprouvant" et de savoir que seulement 8 séances sont à réaliser permet de s'engager plus facilement.



**Chloé est une
intervenante en or!**



Un atelier musique

Echange, Créativité et bienveillance

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

De mars à juin 2023, 10 séances musicales ont eu lieu sur la pension de famille des Capucins à Angers avec Jack et Manu, 2 musiciens. Les différentes séances se sont articulées autour de la découverte d'instruments, de chants mais aussi et surtout autour d'une création musicale. Les résidents ont pu écrire leurs textes seuls ou accompagnés de Jack et Manu.

Les textes de chacun ont ensuite pu être mis en musique sur un seul et même morceau. Un petit concert, ouvert aux résidents ainsi qu'à leurs familles, amis, habitants, partenaires du quartier et salariés d'Adoma, est venu clôturer la dernière séance. Ce concert a été l'occasion pour les résidents de chanter leur création devant le public, ce qui n'est pas un exercice facile, mais ils ont réussi ce défi... Ce temps s'est terminé autour d'un moment de convivialité et d'échange.



Le bilan

Suite à cette animation, nous dressons un bilan très positif de ce travail où nous notons une nouvelle fois que la musique rassemble et adoucit les mœurs... Les résidents sont restés très mobilisés durant 3 mois. Ils ont fait preuve de créativité, de respect et de bienveillance les uns envers les autres... Les textes parfois très personnels ont su faire sourire et/ou émouvoir...

Un grand bravo aux résidents !



Pension de famille
Les Capucins



Angers, Maine et Loire



Septembre 2023

Aménager et personnaliser nos espaces de vie pour nous sentir chez nous

Aménagement, personnalisation, création

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Le dispositif de la pension de famille a été créé le 1er décembre 2022. De nouveaux résidents accompagnent le projet de structure. Il y a une réelle volonté des résidents comme d'Adoma de réaliser un **projet atypique et personnalisé**. L'existant (la structure en elle-même et le mobilier présent dans la structure) est à repenser. Pour cela, l'entreprise Adoma propose aux 13 résidents de s'investir plus pour **penser des projets de rénovation, de décoration et d'aménagement à l'intérieur comme à l'extérieur**. Après 7 mois de travail, la **salle collective a été refaite de A à Z**. Par le biais du responsable de la pension de famille, les résidents ont pu proposer des choses.

Les résidents ont souhaité réaliser des **tables de pique-nique pour redonner vie à l'extérieur de la structure**. A l'aide de l'association l'établi de Trélazé, un **projet partenarial** est lancé sur plusieurs années. Après les premières réalisations de tables, les résidents pensent à construire un abri de jardin (2024), un local vélo et un bar (2025). Certains résidents ont pris plaisir à travailler le bois et se sont inscrits à l'année à l'association l'établi.

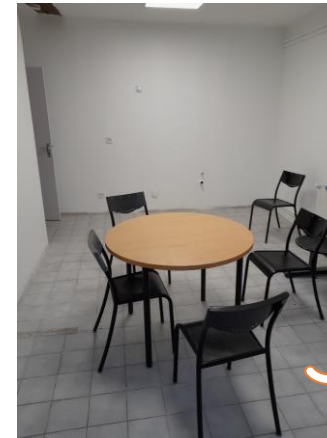
Le bilan

Au-delà de la dimension collective qui permet aujourd'hui de consolider le groupe, chaque résident s'est senti valorisé dans ce projet et a trouvé sa place.

L'espace extérieur est plus investi et les résidents prennent plaisir à s'y retrouver. Pour l'aménagement intérieur, les résidents sont fiers de présenter la structure à leurs proches, aux partenaires et aux collègues qui peuvent se présenter au sein de la pension de famille. **La personnalisation des espaces a permis de changer le regard du public extérieur sur les pensions de famille.**



Tous les publics sont les bienvenus pour visiter la pension de famille ! Les résidents aiment recevoir de la visite. Nous recherchons des bénévoles qui souhaiteraient s'investir à raison d'une fois par semaine ou par mois pour proposer des temps conviviaux, des balades ou jouer à des jeux avec les résidents. Les personnes qui vivent en pension de famille recherchent à créer du lien.



Résidence Guy Moquet



Trélazé, Maine et Loire

Septembre 2023



PRENDRE SOIN DE SOI

Bien être - image de soi - soins



Pension de Famille
Ménétrier



Nantes, Loire Atlantique



Septembre 2023

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Intervention d'une **socio esthéticienne** dans le cadre de la thématique globale de la **santé**, volontairement dispensée en deux groupes et deux lieux différents, la maison pour les femmes, la résidence julienne David pour les hommes, avec des objectifs qui diffèrent :

- **renforcer les liens entre les femmes** et permettre une plus grande liberté dans les échanges
- **inviter les hommes à découvrir des soins et outrepasser les limites du genre.**



Le bilan

L'action a été très suivie et attendue d'un mois sur l'autre par tous, observation de plaisir à poser un nouveau regard sur soi (maquillage pour les femmes, épilation et manucure pour les hommes), avec un investissement de chacun au choix du contenu de la prochaine séance.

Des sourires, de la fierté, du partage, de la transmission d'astuces pour fabriquer ses propres produits et une invitation à verbaliser les ressentis au cours des séances...



Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Constats :

- Certaines règles concernant le tri des déchets n'étaient pas toujours respectées dans la structure, soit par négligence, soit par méconnaissance.
- Loi du 10 février 2020 contre le gaspillage et pour l'économie circulaire qui affirme que tous les ménages devront disposer d'une solution leur permettant de trier leurs déchets biodégradables à partir du 1er janvier 2024.

Objectifs de l'action :

- **Sensibiliser** les habitants à la thématique environnementale de réduction des déchets.
- **Informer** les habitants sur les différentes techniques de tri des déchets. Comment bien trier?
- Mettre à disposition de la résidence un **moyen de trier les déchets biodégradables**.

Mise en œuvre de l'action: **Partenariat avec le service propreté de Le Mans Métropole** pour :

- Visite d'une usine de tri des déchets.
- Intervention d'animateur pour mise en place de deux actions d'information dans la structure (tri des déchets et compostage).
- Installation d'un composteur collectif à la résidence et mise à disposition de "bio seu" dans tous les logements des résidants.

Le bilan

- Développement des connaissances des résidants pour réaliser le tri des déchets.
- Prise de conscience du rôle de chaque citoyen dans le processus de réduction des déchets.

C'est une action qui permet également de **rebondir sur d'autres thématiques**. Quelques exemples:

En matière de santé : Se poser des questions sur ce que je peux mettre dans le composteur, c'est aussi un moyen de se rendre compte de ce que je consomme. Et ainsi, une manière de sensibiliser les résidants aux bienfaits de la consommation de certains aliments ou encore de favoriser l'intérêt pour la préparation de repas équilibrés.

En matière de loisirs : la production de compost est utilisée pour l'atelier jardin à la résidence et favorise ainsi l'appropriation, le développement de cet espace. Les fruits et légumes récoltés sont ensuite utilisés pour la préparation des repas collectifs.

« Oh la vache ! »

Culture, fédérer, prendre soin

Description de l'action : pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Depuis 1 an, nous travaillons en collaboration avec des animateurs de l'Abbaye de Fontevraud. Les animateurs mènent des actions ciblées en direction des publics dits « éloignés », ceux pour qui l'accès à l'offre culturelle reste difficile pour des raisons sociales, économiques, géographiques ou culturelles.

C'est dans ce cadre que s'est inscrit ce projet de **partenariat culturel** à conduire avec Adoma Saumur.

Nous avons dans le jardin de la pension de famille, une **vache** (« marguerite ») qui est devenue un **repère** auprès des résidents et des habitants de la ville de Saumur.

Chaque année, **nous embellissons cette vache**, nous prenons soin d'elle.

Les animateurs nous ont proposé de travailler avec un artiste (Jean Baptiste Janicet) qui est en résidence à l'Abbaye de Fontevraud pour **réaliser une œuvre collective** au sein de la PF : embellir la vache Marguerite



Le bilan

Bilan positif !

L'ensemble des résidents s'est mobilisé pour cette **œuvre collective**.

Cette action a permis de **fédérer le groupe**, apprendre à connaître un artiste, sortir de sa zone de confort, créer une synergie entre les habitants de la pension et un sentiment d'appartenance à un tout.



PENSION DE FAMILLE
Adoma Delessert



Saumur, Maine et Loire



Septembre 2023

RestÔ Ephémère

Participation, implication, confiance en soi

Description de l'action : Pour qui ? Pourquoi ? Comment ? Avec qui ?

Cette année, un groupe de résidents souhaitaient partir en mini-séjour et faire le plein d'activités. Ils participent financièrement mais le coût des vacances reste assez élevé. Alors, comment apporter un financement supplémentaire à leurs propres fonds et aux chèques vacances ? Une idée a germé : **Et si on proposait aux salariés et aux partenaires de venir se restaurer le midi à la maison relais ?**

De là est né le **RestÔ Ephémère** de la maison relais Le Rocher ! **Une fois par mois**, de mars à juillet, un repas servi comme au resto a été proposé aux personnes désirants soutenir le projet. L'accueil chaleureux, les quantités généreuses et le coût très abordable (plat + dessert pour 7€, café ou thé offert) ont fait le succès de la formule. **Les résidents ont pensé les plats, fait les courses, cuisiner, aménager l'espace, dresser les tables et servi la clientèle ravie !**

Une très belle expérience qui sera réitérée pour de futures vacances !



Le bilan

Une action ultra positive qui a permis aux résidents de prendre confiance en eux, de montrer et partager leurs savoir-faire et compétences. Des convives ravis et qui en redemandent encore aujourd'hui !

Ce qui a été aussi intéressant, c'est la mixité des personnes reçues : salariés de l'association, comité de directeurs, aides à domicile, intervenantes arts plastiques, théâtre... Cela a permis aux personnes de se rencontrer.



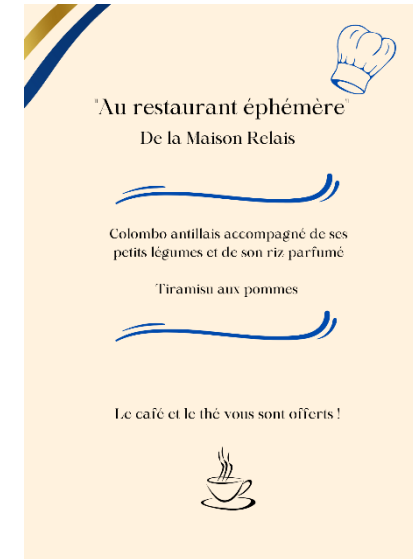
Maison relais Le Rocher



Savenay, Loire Atlantique



Septembre 2023



Le nombre de convives était limité à 20 personnes, donc pour pouvoir manger il fallait s'inscrire au préalable.