

Le projet personnalisé en SSIAD

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquençement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 14,00 heures.

OBJECTIFS

Réaliser un état des lieux des pratiques concernant le projet personnalisé en SSIAD.
Identifier les axes d'amélioration au regard des recommandations et s'approprier une méthode et des outils adaptés à la coordination.

DESCRIPTION

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation

CONTENU

ETAT DES LIEUX DES PRATIQUES

- Analyse des pratiques et des outils actuellement utilisés
- Recueil des besoins, attentes, souhaits et habitudes de vie de la personne
- Place de la personne, de son consentement et de ses choix dans son accompagnement
- Prise en compte des capacités, fragilités, risques et ressources de la personne
- Place des proches et des aidants
- Coordination et partage des informations entre les différents intervenants
- Identification des points forts et des axes d'amélioration

CADRE ET ENJEUX DU PROJET PERSONNALISE

- Principes issus de la loi du 2 janvier 2002 et droits de la personne accompagnée
- Évolution des SSIAD vers les Services autonomie à domicile (SAD)
- Projet personnalisé et attendus du référentiel d'évaluation HAS des ESSMS
- Recommandations HAS relatives à la personnalisation de l'accompagnement
- Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA) : une démarche dynamique, coconstruite et évolutive
- Articulation entre projet personnalisé, DIPC, plan de soins et dossier usager

ELABORER LE PROJET PERSONNALISE

- Recueillir les attentes et priorités de la personne
- Évaluer les besoins de soins, l'autonomie, les capacités et les fragilités
- Prendre en compte l'environnement familial, social et matériel
- Identifier les risques et les besoins de prévention
- Associer la personne et, avec son accord, ses proches et aidants
- Définir des objectifs personnalisés, réalistes et évaluables
- Déterminer les actions, les intervenants et les modalités d'accompagnement

LA MISE EN OEUVRE ET COORDINATION DU PROJET

- Traduire les objectifs dans les pratiques quotidiennes
- Articuler le projet personnalisé avec le plan de soins
- Définir le rôle des différents professionnels
- Organiser la coordination avec les partenaires du parcours
- Assurer la circulation des informations utiles
- Garantir la traçabilité et la continuité de l'accompagnement

SUIVRE ET REEVALUER LE PROJET

- Repérer les évolutions de la situation de la personne
- Évaluer la pertinence des objectifs et des actions mises en place
- Recueillir régulièrement l'avis et les attentes de la personne
- Réajuster le projet en fonction de l'évolution des besoins, des choix et des risques
- Tracer les réévaluations et les modifications apportées

HARMONISER LES PRATIQUES DU SERVICE

- Analyse des procédures et documents existants
- Identification des informations indispensables au projet personnalisé
- Repérage des doublons et des outils à simplifier
- Mise en cohérence avec les attendus HAS
- Définition d'un mode opératoire commun : **évaluer – coconstruire – formaliser – mettre en œuvre – coordonner – réévaluer**

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post-formation

PUBLIC

Equipe pluridisciplinaire

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Cadre de santé consultante