

Co-construire son projet personnalisé dans un contexte de pandémie

Auteur : Jean-Luc Cousineau, Directeur de l'association CORDIA

Edition modifiée du 24 septembre 2020

Diffusion : aux partenaires Cordia

Résumé du projet

« Gardons la distance et renforçons le lien ». Professionnels de l'accompagnement, nous savons que cette distance facilite l'objectivité de l'analyse. Cela dit, l'abandon, le rejet, parce que « covidé » serait une aberration sanitaire et humaine insoutenable. Depuis 3 ans les équipes de l'association Cordia développent une autre forme d'accompagnement possible grâce à un outil numérique « ACX » accessible via internet également en open source, au service d'une relation personnalisée avec nos résidents. Cette modalité de travail se trouve finalement renforcée par ce temps de COVID. La pluridisciplinarité de l'accompagnement optimum est facilitée par la convergence enregistrée des regards à condition que l'accompagné puisse y avoir accès et puisse réellement participer à la co-construction de son projet.

L'outil numérique nous aide à y parvenir masqué et de surcroît à distance ! En temps réel, toutes les parties prenantes identifient des besoins et elles ont accès aux données communes partagées entre le résident, le travailleur social, l'analyse du soignant et du psychologue. Ce regard croisé sans contamination aucune, soutient le déploiement des moyens à mettre en œuvre, y compris la temporalité nécessaire et renforce par là même le développement du pouvoir d'agir de la personne.

Le contexte

Aujourd'hui l'association Cordia prend en charge des personnes âgées de 43 ans en moyenne, précaires atteintes de maladies chroniques invalidantes (VIH, cancers, maladies cardiovasculaires, diabète, hépatites B et C, insuffisance rénale) ; le tableau clinique se complique d'un taux important de comorbidités (troubles psychiatriques, addictions). Aujourd'hui, nous assistons à une évolution des profils, la plupart sont migrants (39% en 2019) en situation administrative fragile, expulsés de leur logement, seuls à la rue avec leur enfant, des sortants de prison (11%), d'autres sont sans couverture sociale ni suivi médical régulier (8%). S'ajoute à cela une croissance des situations très différentes et à une hausse des comorbidités : 32% des personnes accueillies cumulent pathologies chronique et psychiatrique, 30% ont un trouble addictif. Malgré la richesse du principe de coordination thérapeutique, cette situation

nécessite une adaptation de nos modalités d'accompagnement. Depuis 3 ans les équipes Cordia s'emparent de cette transformation et en période de pandémie COVID 19 l'apport du numérique favorise la co-construction du projet de la personne.

Modalités de co-construction et de codécision avec les usagers et leurs représentants

L'outil ACX est une plateforme accessible 24h sur 24 avec deux portes d'accès : une pour les professionnels et une pour les résidents. Individuellement, via ces deux entrées distinctes, ils vont renseigner les besoins identifiés et indiquer un poids à donner à chacun de ces besoins. Ce travail sert de support à la discussion entre le résident et les professionnels pour déterminer les actions prioritaires à mettre en place. Au cours de l'accompagnement, les besoins et leur hiérarchie (présence d'un algorithme permettant de faire varier le poids du besoin en fonction d'une temporalité) sont régulièrement réactualisés pour s'ajuster à la demande, forcément évolutive, du résident. Ce sont les résidents qui en parlent le mieux : « Une fois l'objet maîtrisé, on fera mieux que vous » ; « Savoir que c'est nous-mêmes qui avons définis nos besoins nous valorise » ; « On peut voir comment ça évolue dans le temps et donc nos progrès » ; « Ça nous met dans la réalité : ça nous permet d'atterrir en nous rassurant sur des points très compliqués ». Le résident est un acteur concret de la réalisation de son PP. L'approche pluridisciplinaire génère, en moyenne, 3 besoins simultanés par famille de professionnels : psy – social – soins - vie quotidienne. Cette modalité de co-construction facilite en même temps la convergence des regards de toutes les parties qui ont accès à toutes les données concernant la personne hébergée. Cela permet aussi de planifier la réalisation des réponses aux besoins, de suivre en temps réel les sujets traités et de pouvoir s'en inspirer le cas échéant pour élaborer les moyens à mettre en œuvre.

La finalité sociale de notre démarche

Favoriser la co-construction du projet personnalisé des personnes précaires malades grâce à des relations pluridisciplinaires coordonnées et partagées avec le soutien du numérique. Utiliser le plus largement possible cet outil pour renforcer l'agilité de chacun. Positionner la personne comme actrice précise de son projet sans passer par des intermédiaires.

Son caractère innovant

Le support numérique devient vecteur de l'accompagnement sans se substituer aux professionnels – l'algorithme soutient le déploiement à mettre en œuvre par la hiérarchisation du poids du besoin pouvant varier dans le temps. Il permet de répondre à la question « par quoi pouvons-nous commencer » dans des temporalités co-construite.

L'outil permet aux partenaires externes à la structure de suivre si besoin et avec l'accord du résident, l'évolution de l'accompagnement (SPIP – ARS – CMP...). La co-construction du projet personnalisé est ainsi efficiente. Elle intègre l'avis concret du résident, le partage d'informations de tous les professionnels concernés en temps réel.

La méthodologie retenue

Chaque besoin repéré par le résident et/ou le professionnel est valorisé (de 1 à 5 en fonction de l'importance). La valeur est déterminée d'un côté par la personne accompagnée et de l'autre par le professionnel. La valeur est enregistrée séparément sur l'outil conçu pour discuter la comparaison, trouver une valeur commune et élaborer l'action à mener dans un temps donné d'un commun accord.

Les algorithmes présents font varier le poids du besoin en fonction du temps déterminé par l'intervalle entre les entretiens. Ainsi, un ordre de besoins repérés, classés par niveau d'importance, va également concrétiser le projet personnalisé édité automatiquement par l'outil et validé par la personne. Chaque partenaire externe concerné par l'accompagnement est invité à une réunion d'information et d'apprentissage du logiciel – avec en soutien le tutoriel disponible sur Youtube (voir adresse en fin de page).

Méthodes d'évaluation, indicateurs choisis, périodicité au regard des objectifs ci-dessus

L'évaluation prend en considération toutes les dimensions de l'accompagnement; elle ne se concentre pas uniquement sur les bénéfiques directs et immédiats pour les résidents, les aidants et les structures, mais intègre, d'une part, la dimension cumulative des activités et des dispositifs, d'autre part la dimension systémique des interactions et des partenariats mis en œuvre (entre professionnels et entre accompagnants-accompagnés). Notre démarche vise à co-construire avec les résidents les modalités évolutives et participatives. Dans le cadre du déploiement de l'outil, actuellement nous testons avec eux le principe des valeurs produites et non pas uniquement les effets produits. Nous mettons en œuvre 2 évaluations :

- La variation du poids du besoin identifié (si le besoin est = à 0 alors le besoin est résolu),
- la somme des valeurs créées sert également à l'évaluation de la démarche pour mieux répondre à la logique de démocratie en santé. En effet plus nous aurons co-créé de valeurs plus l'autonomie de la personne sera efficiente.

Modalité de modélisation

L'outil ACX est partagé. Il est demandé en contre partie aux participants volontaires (établissements/résidents), de contribuer à l'analyse des effets produits et à l'amélioration de l'outil par l'apport de propositions ergonomiques et/ou techniques. Une participation financière est demandée pour assurer le stockage des données sur site sécurisé (900€/ mois pouvant être mutualisés avec d'autres partenaires). Actuellement les ACT 64 participent au développement de l'outil.

Notre recherche de partenaires

Il s'agit de poursuivre l'aventure en mettant en route une V3 pour développer l'ergonomie du logiciel ACX par l'inclusion d'un soutien ludique à l'auto-évaluation des forces de la personne face à chaque moyen co-repéré. L'équipe Cordia a identifié 6 thèmes de familles de forces possibles. Une trentaine d'items les précise. Le cahier des charges de cette version est en cours d'élaboration.

Nous recherchons pour JANVIER 2021 :

- Un ou des développeur (s) pour la mise en forme de la V3. Les appels à projet en cours visent l'obtention d'un financement spécifique pour les rémunérer.
- Des structures intéressées pour expérimenter gratuitement le logiciel auprès des personnes accueillies -
- Des professionnels qui acceptent d'enrichir la démarche - Au fil du temps elle sera le résultat d'une œuvre commune au service des personnes accueillies

Rejoignez-nous : direction@cordia.asso.fr

Tél : 01 84 17 72 57

 Le tutoriel ACX est visible sur Youtube :

<https://www.youtube.com/watch?v=nKPsAlQZQQM&feature=youtu.be>

 Extrait de la conférence Cordia ACX du 07/12/2018 :

https://www.youtube.com/watch?v=QdLLbfA7u_U&feature=youtu.be

 Revue de presse Cordia : <https://cordia.asso.fr/acx/>