

Les modalités :

Séjour de quelques jours ou d'un week-end sur une durée précisée au cas par cas suivant le programme qui aura été mis en place après le bilan (par exemple un week-end par mois pendant deux ans).

Les familles concernées :

- Demandes spontanées,
- Familles signalées par les travailleurs sociaux,
- Familles sous injonction des tutelles sociales, familiales ou judiciaires, travailleurs sociaux, éducateurs, psychiatres, psychologues, assistantes sociales, sociologues, et intervenants référents des diverses communautés.

Les conséquences pour les familles :

- Accélération, y compris administrative, de processus d'intégration,
- Établissement ou rétablissement de tous les droits liés à la citoyenneté.

**Village parents âgés, enfants handicapés vieillissants****Résidences Séniors intergénérationnelles****Villages de familles formées, spécialisés dans l'accueil pour personnes âgées****Foyers d'aide médicalisée (FAM)****Etablissement d'hébergement personnes âgées dépendantes (EHPAD)****Etablissement et service d'aide par le travail (ESAT)****Maison d'accueil spécialisée (MAS)****SANTÉ ACTIONS CARE**

*Pôle médicosocial :
Santé Actions Séniors, Maisons de Retraite*

Le Groupe SANTÉ ACTIONS exerce ses compétences et son engagement auprès des personnes fragiles en particulier les séniors en difficulté et cela à partir de son expérience et de sa connaissance des pratiques cliniques et hospitalières en santé mentale.

Le Groupe SANTE ACTIONS a naturellement élargi son champ d'action dans le champ médico-social et social en direction de tous les publics fragilisés soit par leur âge, soit par leur maladie, soit par leurs conditions sociales et matérielles, en privilégiant l'approche psycho-dynamique qui est au cœur de son métier.

Il a assuré et assure, via différents dispositifs sur l'ensemble du territoire, les soins et le soutien de toutes ces personnes en développant sa compétence depuis la prise en charge sanitaire jusqu'au maintien à domicile voire à la maison relais, en passant par les structures médicosociales sous leur forme « avec hébergement » type EHPAD ou « en alternative à l'hébergement » (FAM, MAS, accueil de jour ou de nuit, aide à domicile...).

Il a ainsi créé ou acquis sur l'ensemble du territoire des établissements médico-sociaux. De plus, le Groupe innove et propose des dispositifs qualitatifs d'accueil et de prise en charge à destination des personnes âgées.

Grâce à un accompagnement spécialisé, il met au cœur de l'action la problématique existentielle

propre à chaque personne âgée. Pour ce faire, il a développé une filiale : « SANTÉ ACTIONS SENIORS ».

La préoccupation, outre de vivre sa vieillesse en sécurité et confortablement, est de bien vivre sa vieillesse « comme sa jeunesse ».

Fort de son expérience en santé mentale et en gériopsychiatrie, le Groupe SANTE ACTIONS projette de développer des EHPAD dédiés en partie ou en totalité à des personnes âgées présentant des troubles du comportement grave d'origine psychiatrique ou neurologique avec une prise en charge psychologique adaptée à leur situation. Les familles occupent dans ce dispositif une très large place.

Outre les maisons de retraite, le Groupe entend s'investir dans la gestion des « résidences services » et des « villages seniors » intégrés dans des dispositifs urbains plus larges à vocation médico-sociale (maisons relais, crèches, foyers jeunes travailleurs résidences séniors intergénérationnelles...).

Caractéristiques de ces activités :

- Activités soumises à autorisation ;
- Financement mixte : Conseil Général / Assurance Maladie ;
- Priorité accordée au développement des solutions alternatives favorisant le maintien à domicile. Celui-ci doit être choisi par l'usager et compatible avec son état de santé en référence aux soucis d'optimisation de la charge financière pour les usagers, portée par le Groupe SANTÉ ACTIONS.
- Notre ambition est de modéliser une formule innovante propre à un bassin de vie, c'est-à-dire recréer des petites unités d'EHPAD de proximité. Ainsi, nous sommes au plus près de l'usager et organisons, autour de chacune de ces unités, des services complémentaires grâce à des filières complètes de prise en charge et la rationalisation de la logistique et des charges de fonctionnement :

- l'EHPAD peut animer le dispositif et la logistique de la filière gérontologique du territoire quand celle-ci n'est pas organisée ou que la taille du territoire rend son fonctionnement difficile (soin à domicile, portage de repas, etc.)
- cet ensemble doit viser à une rationalisation des charges de logistique et de gestion.

Ces activités sont bien sûr exercées dans le cadre de structures juridiques différenciées organisées dans le cadre d'un GIE.

Les moyens

A partir de son expérience et de sa connaissance des pratiques sanitaires et hospitalières, le Groupe SANTÉ ACTIONS a développé ses métiers complémentaires.

La méthode

Le Groupe SANTÉ ACTIONS respecte et promeut les bonnes pratiques de soins en établissements pour personnes âgées dépendantes :

- Contrats :
 - Contrat de séjour
 - Projet de service individualisé
 - Projet de vie individualisé
 - Projet d'animation
 - Projet de soins individualisé
- Respect :
 - Comité de réflexion éthique
 - Charte des droits et libertés de la personne accueillie
 - Conseil de la Vie Sociale¹ : nous souhaitons associer les familles au-delà du fonctionnement quotidien de la maison de retraite. En effet les usagers et les familles doivent contribuer à l'analyse des besoins, aux évolutions des modalités de prise en charge et à toutes réflexions relatives au 4ème âge
 - Accès des usagers aux documents à caractère nominatif
 - Possibilité de recourir à un médiateur
- Suivi qualité :
 - Comité de pilotage
 - Référentiel angélique
 - Convention tripartite
 - EOH (Equipe Opérationnelle d'Hygiène) partagée
 - Commission des Relations avec les Usagers (CRU) et recueil des satisfactions et réclamations
 - Comité de Lutte contre le Douleur (CLUD)
 - Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition (CLAN)
 - Comité d'Animation
 - Plan d'action destiné à la prévention des accidents
 - Prise en charge spécifique des résidents et de leur famille
 - Organisation des soins et permanence des soins médicaux, internes ou externes
- Adaptation de l'immobilier et du mobilier à l'accueil de publics dépendants.
- Signalétique adaptée.
- En matière d'accessibilité, les résidences répondent à la réglementation relative à l'accessibilité des ERP².

1. loi n°2002-02 du 2 janvier 2002 et au décret n°2004-287 du 25 mars 2004

2. arrêtés du 1er août 2006 et du 21 mars 2007 du code de la construction et de l'habitation

En projet

Objectif : Création et soutien de structures pour accueillir des personnes en situation de fragilité psychique et économique, particulièrement à la sortie de l'hospitalisation psychiatrique.

Centre d'accueil familial et parental
(en cours de projet)

Projet de mise en place de structures d'accueil destinées à des familles en difficulté sociale, éducative ou d'adaptation (en cas de transplantation récente ou de dysfonctionnements, consécutifs ou non à une transplantation). Les difficultés sont traitées au niveau de la dynamique familiale quel que soit le point d'appel (dysfonctionnement parental, dysfonctionnement d'un ou des enfants, dysfonctionnement relatif à l'environnement).

Le but :
Permettre d'établir ou de rétablir le lien social et familial.

- La méthode :**
- Faire un bilan avec tous les acteurs concernés de la structure familiale,
 - Les voir vivre ensemble quelques jours afin d'apprécier la dynamique,
 - Proposer des mesures :
 - Instruction civique et apprendre les avantages d'être intégré à la République,
 - Éducative et éventuellement amorcer d'une prise en charge sur les apprentissages les plus élémentaires (écriture, mise à niveau des savoirs élémentaires),
 - Pédagogique,
 - Psycho dynamique et systémique,
 - Orientation vers des structures de prise en charge ambulatoire.

