

Atelier 2: Le travail social dans les centres médico-sociaux vaudois – Missions et perspectives

Géraldine Chev , responsable unité expertise sociale – AVASAD

Tania Simoes, assistante sociale, CMS de la Broye – ABSMAD

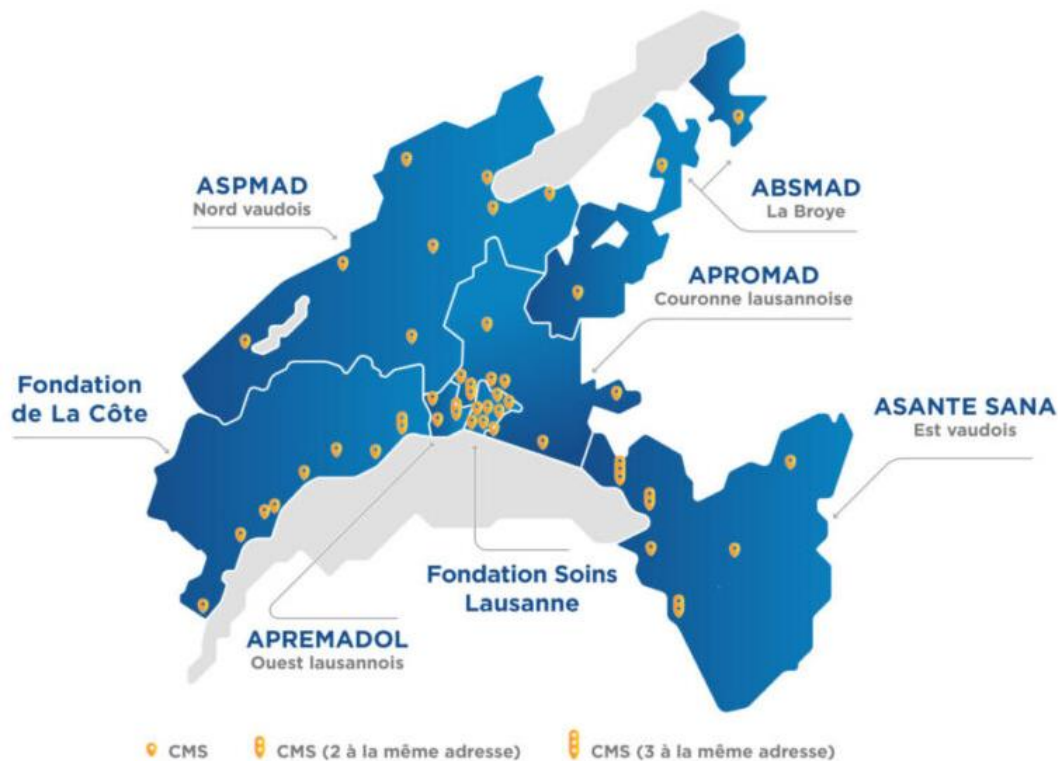
3^e congrès SAGES   Olten – 15 novembre 2023

Sommaire de l'atelier – 11h à 12h

- ❖ Intention de l'atelier: Aborder la question de la coordination entre professionnels dans l'aide et les soins à domicile

- 1. Contextualisation des centres médico-sociaux (CMS) du canton de Vaud
- 2. Travail sur des vignettes en sous-groupe
- 3. Mise en commun et échanges en plénum

49 CMS dans les villes et villages du canton



Mission

- La mission générale de l'Association Vaudoise d'Aide et de Soins à Domicile (AVASAD) est d'aider les personnes dépendantes, atteintes dans leur santé ou en situation de handicap à **rester dans leur lieu de vie**.
- L'AVASAD participe également à la mise en œuvre de **programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies**; elle exécute en outre les programmes confiés par l'État en matière de **santé scolaire**.

Prestations pluridisciplinaires

Soins et santé à domicile

- Santé de la petite enfance
- Santé en milieu scolaire
- Soins infirmiers
- Soins d'hygiène et confort
- Ergothérapie
- Conseils nutritionnels

Soutien pour la vie quotidienne

- Repas
- Courses
- Entretien du ménage
- Biotélévigilance
- Transports
- Moyens auxiliaires
- Aide à la famille
- Veilles et présences

Soutien social et psycho- social

- Soutien aux proches aidants
- Conseil et accompagnement social
- Centrale des solidarités

Prévention et de promotion de la santé

Pluridisciplinarité des métiers

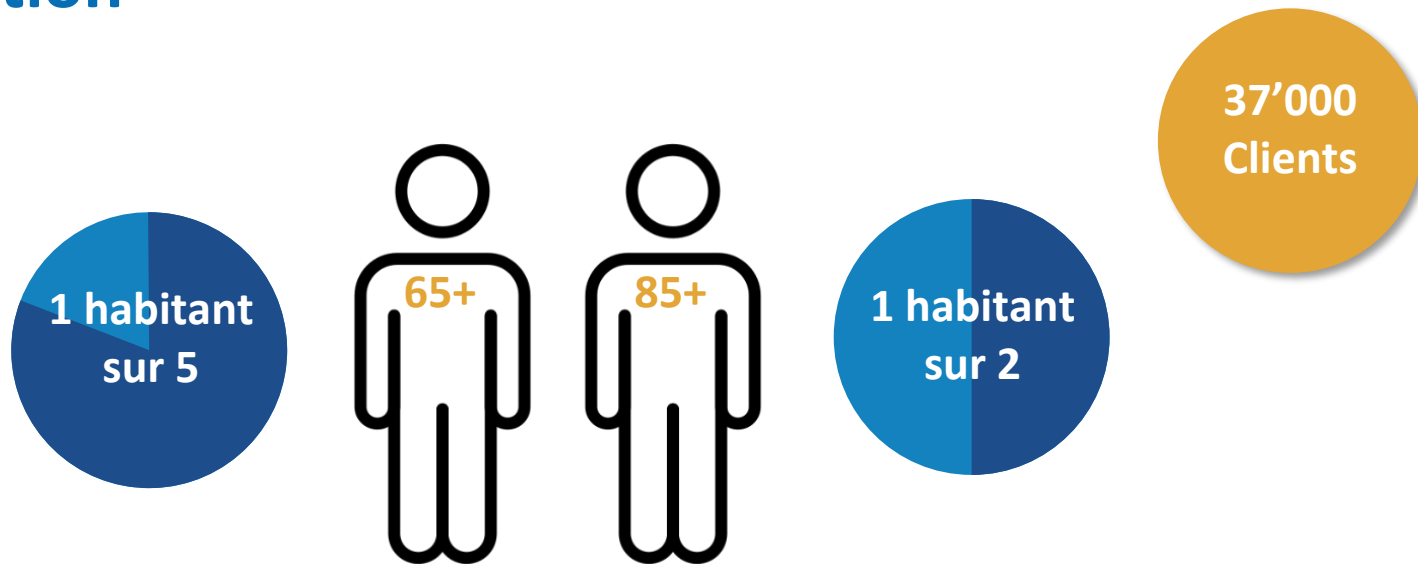
- ✓ Auxiliaires de santé
- ✓ Infirmiers
- ✓ Assistants en soins et santé communautaire
- ✓ Ergothérapeutes
- ✓ Assistants sociaux
- ✓ Diététiciens

4'900
collaborateurs
(3'200 EPT)

CMS:
plus de 90%
du personnel

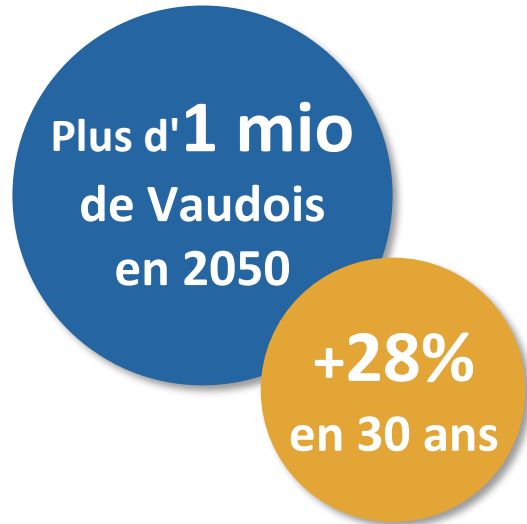


Clients des CMS représentent 4.4% de la population

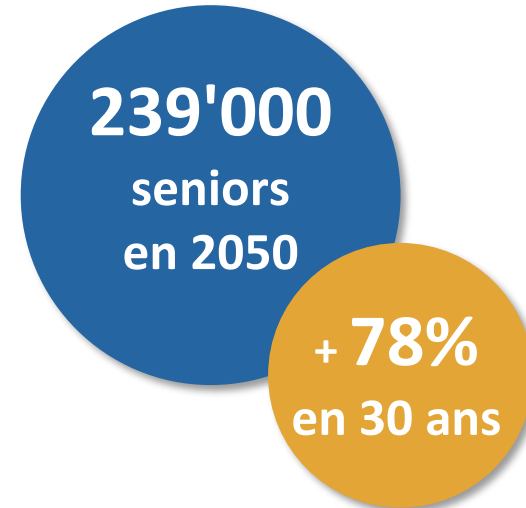


Evolutions démographiques

Population globale



Population senior 65+



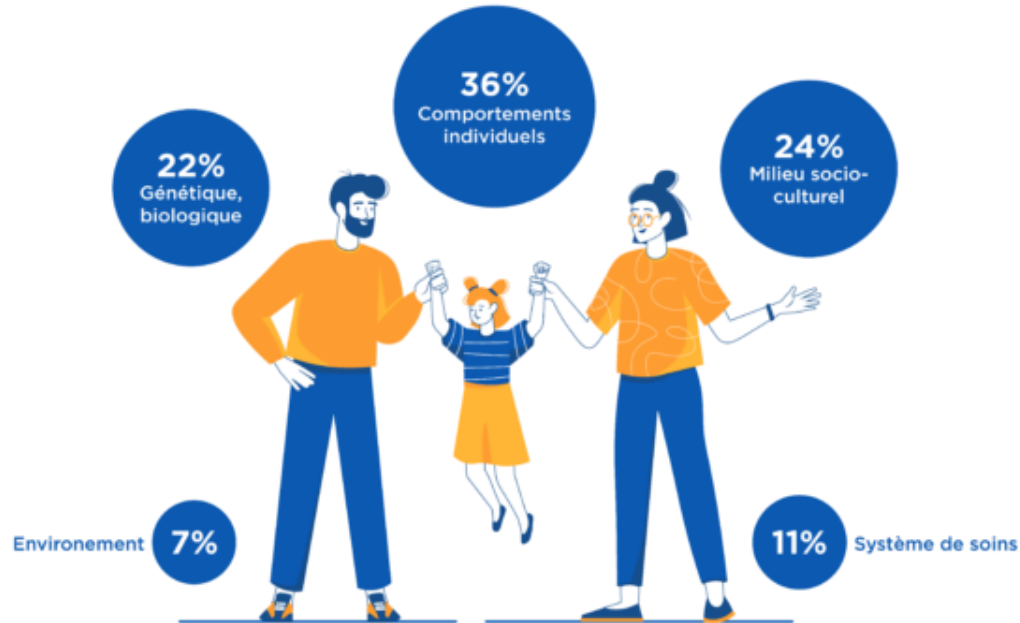
Source: Statistique Vaud, rapport «Perspectives démographiques», juin 2021
(scénario moyen)

Démarche en faveur du bien-vieillir

- Mouvement de fond initié par le dispositif AVASAD depuis 2020
- Politique cantonale de santé publique et projet «Vieillir 2030»
- Partenariat avec la chaire UNESCO et centre collaborateur OMS «Éducatifs & Santé»



Agir sur les déterminants de la santé



Source: <https://www.goinvo.com/vision/determinants-of-health/>

Passer d'un système de soins à un système de santé



Bien vieillir chez soi
Les CMS vaudois renforcent leurs actions dans le domaine de la promotion de la santé et de la prévention

Adaptier nos propositions aux besoins des personnes

Soutenir l'autonomie des personnes

Agir sur les éléments qui influencent la santé

Consolider et développer les compétences en santé des personnes

INDÉPENDANCE
POUVOIR DE DÉCISION
ACTIVITÉS SORTIES
RENCONTRES
ACCÈS AUX SERVICES
PROJETS VIE SOCIALE

Cette démarche signifie :

- Comprendre** la situation des personnes pour respecter et cheminer avec elles dans la réalisation de leurs projets et de leurs souhaits.
- S'appuyer** sur l'expérience et le respect des personnes et de leurs proches.
- S'accorder** avec les personnes sur les enjeux et les facteurs qui influencent la santé.
- Accompagner** les personnes dans le choix des offres et des services les plus adaptés à leur situation.
- Innover** pour permettre à chacun d'avoir les connaissances et compétences nécessaires pour bien vieillir.

FONDATION LÉNÈRES

Partenaires & Soins

- Adapter nos propositions aux besoins des personnes
- Soutenir l'autonomie des personnes
- Consolider et développer les compétences en santé des personnes
- Agir sur les éléments qui influencent la santé

Consignes de la vignette

- ❖ Se mettre en sous groupe
- ❖ 20' en sous groupe : **Discussion autour des enjeux et des pistes concernant la coordination entre les professionnels du CMS**
- ❖ 20' en plenum: Restitution des groupes

Vignette Monsieur B.

- **M. B est âgé de 80 ans** et habite un logement protégé avec sa femme. M. est atteint d'un Parkinson qui évolue progressivement. L'équipe soignante du CMS passe tous les matins et soirs à son domicile. L'ergothérapeute, l'assistante sociale et l'infirmière santé mentale interviennent aussi auprès du client.
- Son épouse a 56 ans et travaille à 100%. Elle gère le logement, les courses, les repas et les déplacements. Elle est soutenue par une personne ressource proches aidantes du CMS.
- M. a un fils d'une première union, présent et soutenant qui s'occupe de la gestion administrative et financière.
- Depuis le début d'année, la situation s'est péjorée. M. a de la difficulté avec la mémoire à court terme et perd en indépendance. Il aimerait aussi que son épouse soit plus présente, ce qui génère des conflits au sein du couple.
- M. est ambivalent dans son projet de vie. Il souhaite rester à domicile, a fait les démarches EXIT et parle de placement en EMS. Le fils et son épouse sont épuisés.

Restitution des groupes - conclusion

- ❖ Mise en commun et échanges en plénum
- ❖ Conclusion

MERCI
pour votre participation