

Bruno Dion

Le soutien à domicile dans les OSBL d'habitation pour les personnes âgées : responsabilités croisées

PRESENTE EN PARTENARIAT AVEC :

Santé
et Services sociaux
Québec 



GAZOUILLEZ LE MOT-CLIC
#untoitundroit

rqoh.com



Mieux structurer les parcours résidentiels des personnes à risque de perte d'autonomie

*Parce que l'Avenir nous
habite*

Colloque du RQOH

16-17-18 avril 2018

Hôtel Concorde

16 avril 2018

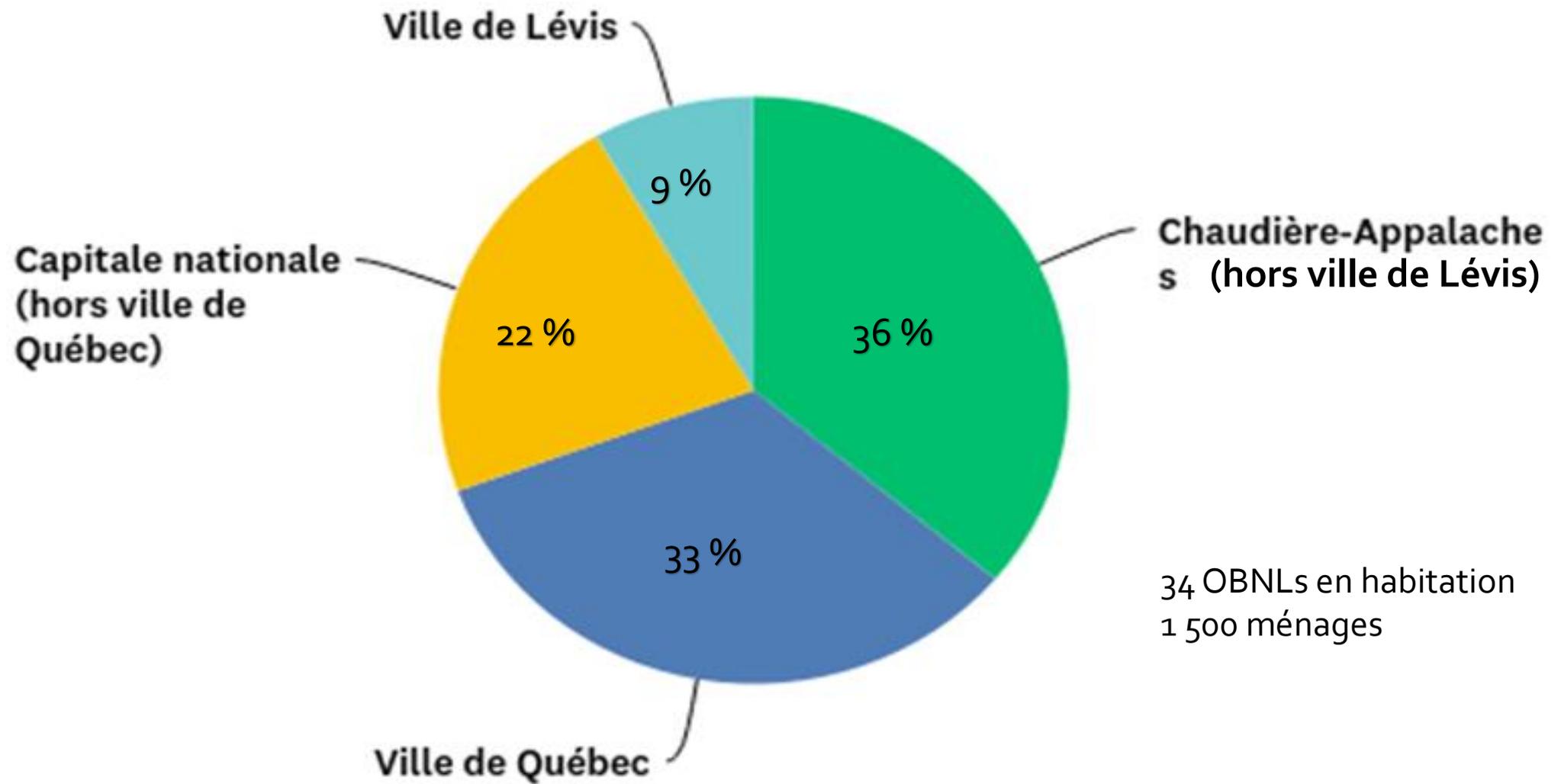


Projet partenarial:

Dépôt: FROHQC, PECH

Comité de pilotage:
OBNL d'habitation (PECH et Le Havre Saint-Jean
Chrysostome), Villes de Québec et de Lévis, CIUSSS-
Capitale nationale

Février 2017
18 janvier 2018

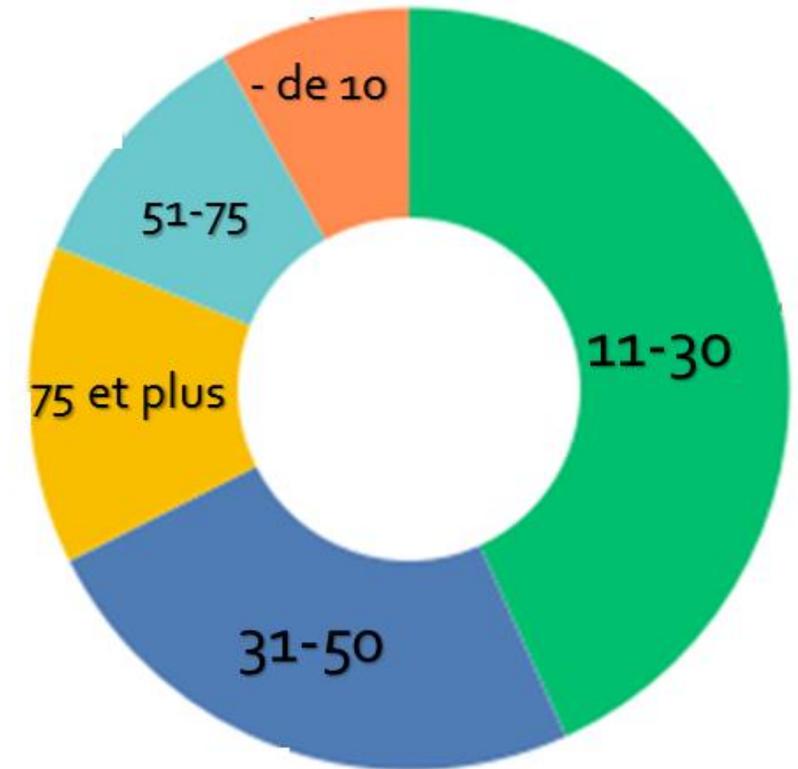


34 OBNLs en habitation
1 500 ménages

Portrait des OBNLs en habitation ayant répondu au sondage

- Public mixte
9 %
- Personnes âgées
autonomes
32 %
- Personnes âgées
autonomes et en légère
perte d'autonomie
59 %

Nombre de locataires



Organismes de tailles diverses

- Rural plus petits
- Urbain plus grands

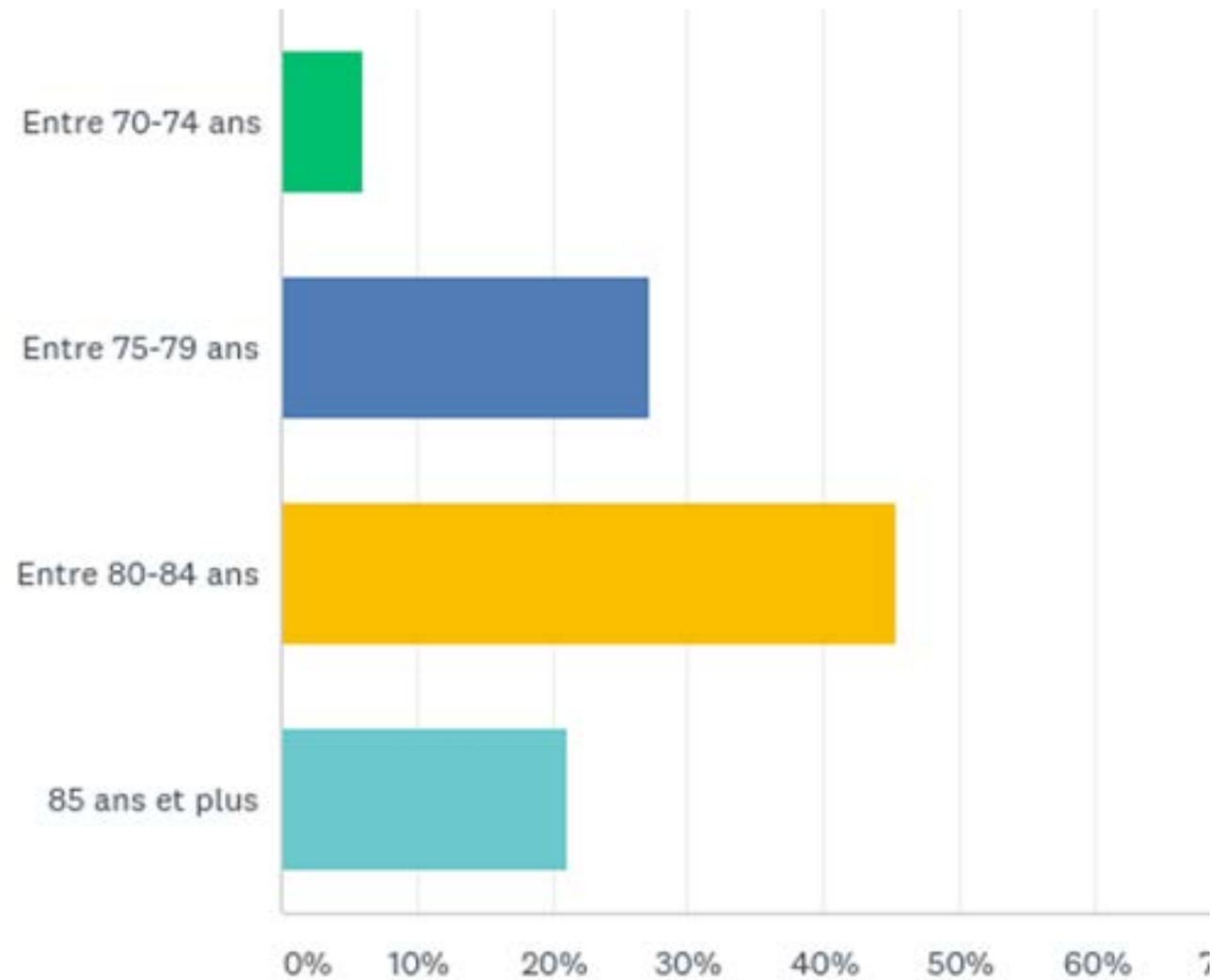
Portrait des OBNLs en habitation ayant répondu au sondage

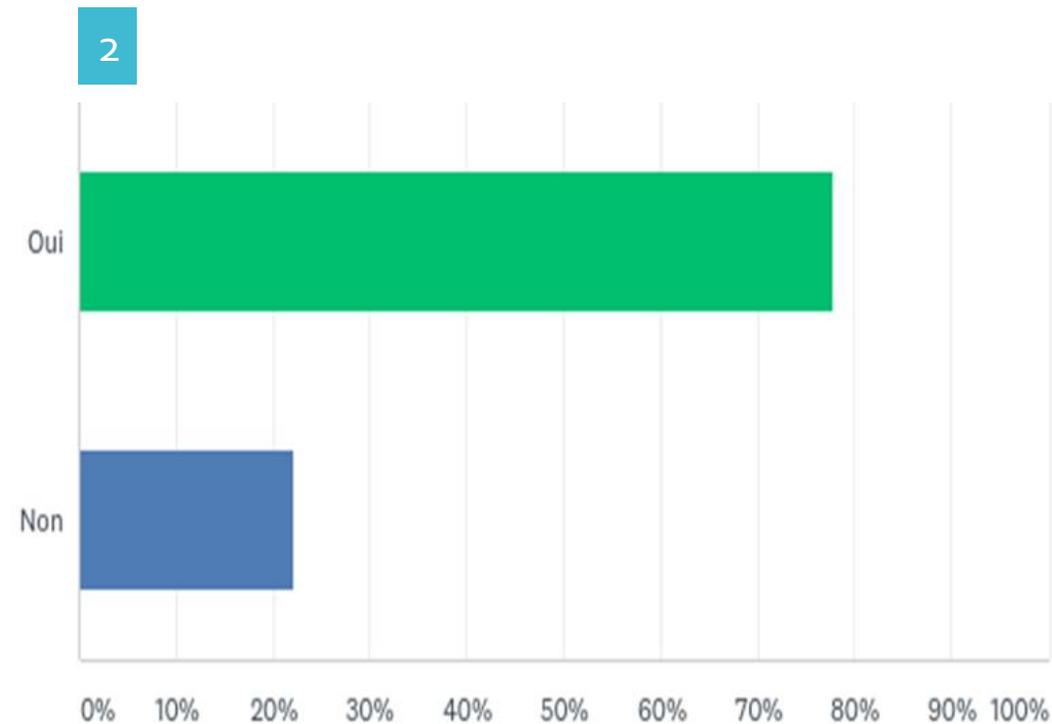
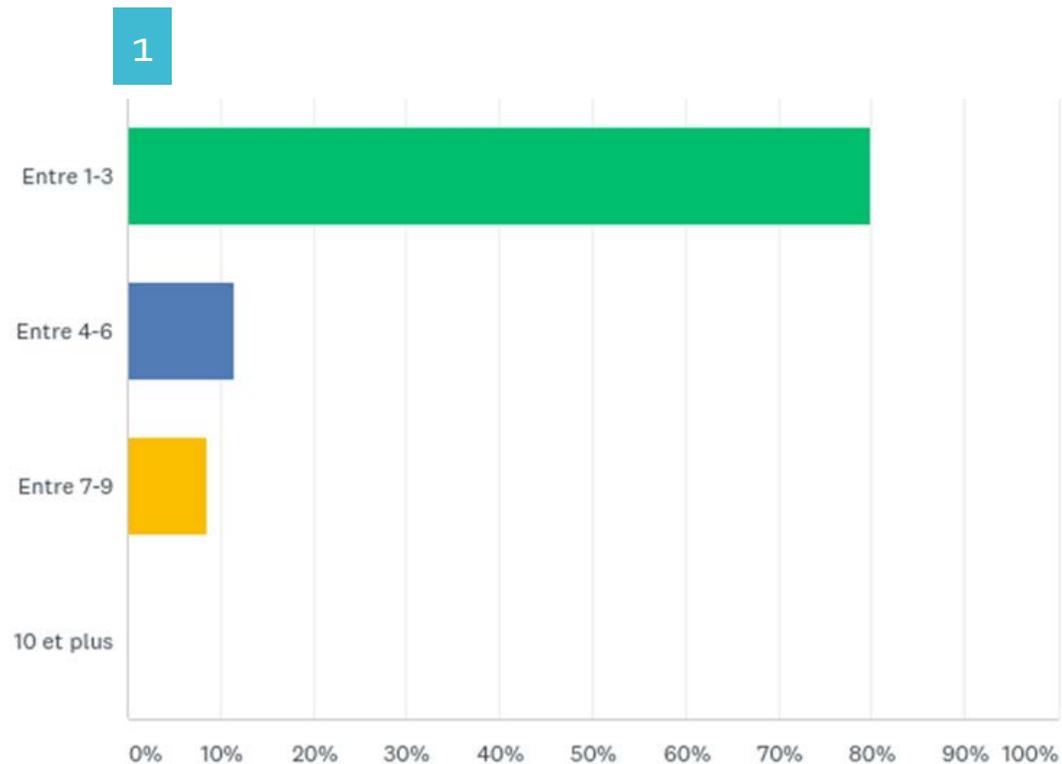
Offre de services

Équipe administrative	56,76%
Animation (loisirs, milieu de vie)	54,05%
Travailleur social du projet (soutien communautaire par exemple)	16,22%
Professionnels d'organismes partenaires	16,22%
Des intervenants du Réseau de la Santé et des Services Sociaux	32,43%
Autre (veuillez préciser)	43,24%

- *Service de repas et de surveillance*
- *Bénévoles*
- *Coop de services à domicile (AVD-AVO)*
- *Soins d'assistance*
- *Conciergerie*
- *Préposé aux bénéficiaires*

Les locataires (âge)



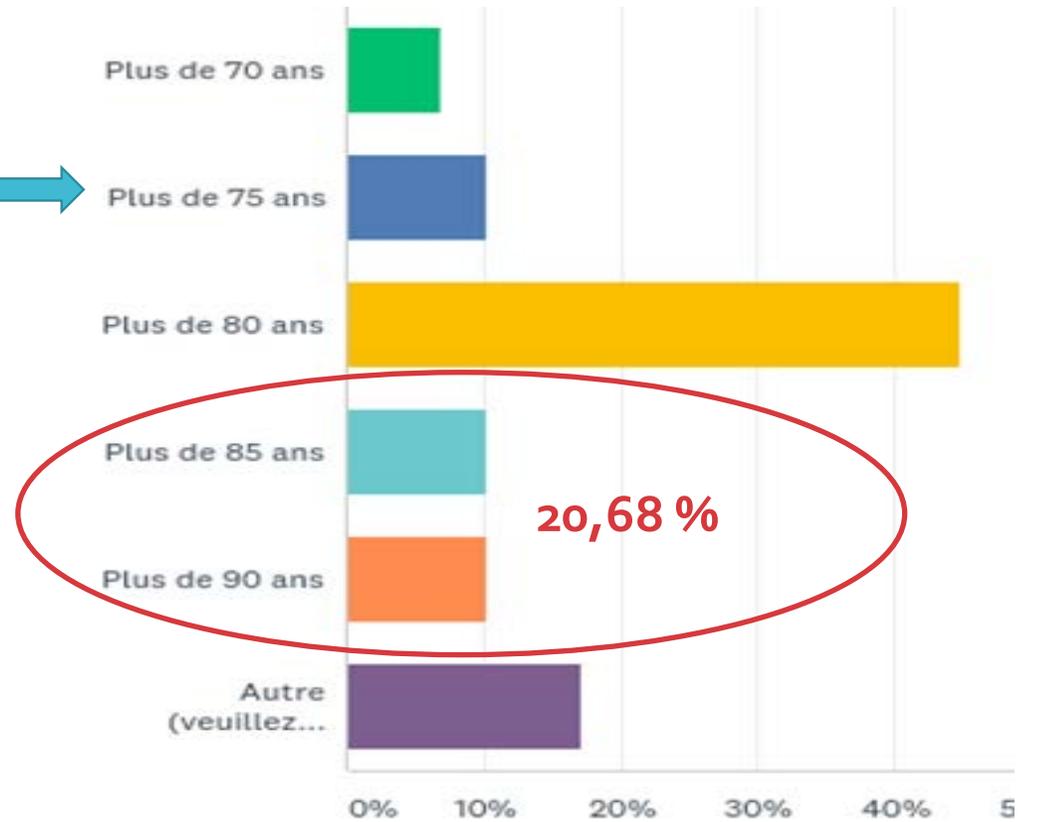


Les locataires

1- Présence de personnes en perte d'autonomie

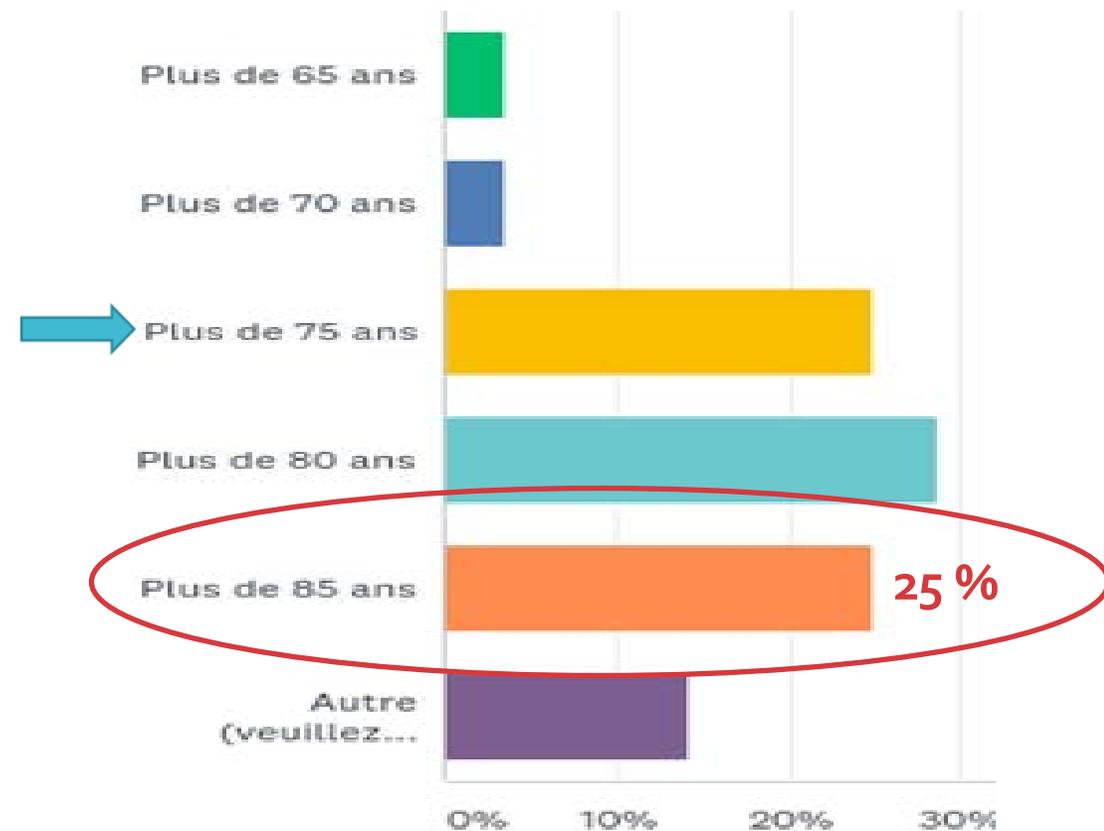
2- Sécurité affectée ?

Entre 1-5	65,52%
Entre 5-10	10,34%
Entre 10-15	13,79%
Plus de 15	3,45%



Les locataires
Locataires féminines relocalisées depuis les 5 dernières années

Entre 1-5	75,00%
Entre 5-10	3,57%
Entre 10-15	7,14%
Plus de 15	3,57%

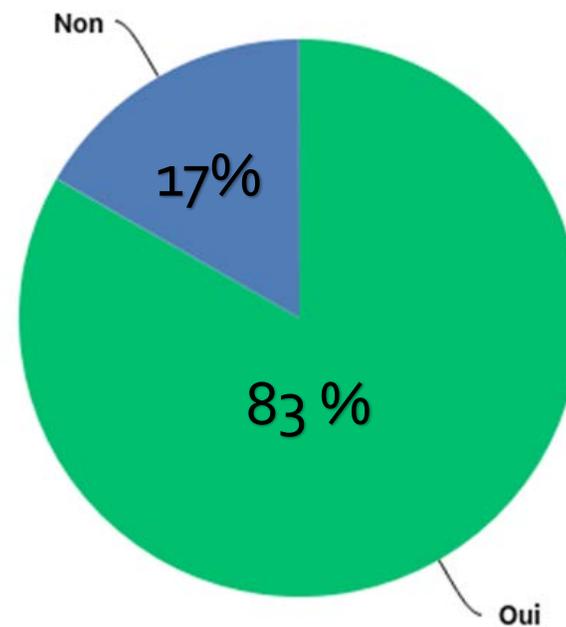


Les locataires

Locataires masculins relocalisés depuis les 5 dernières années

Les locataires

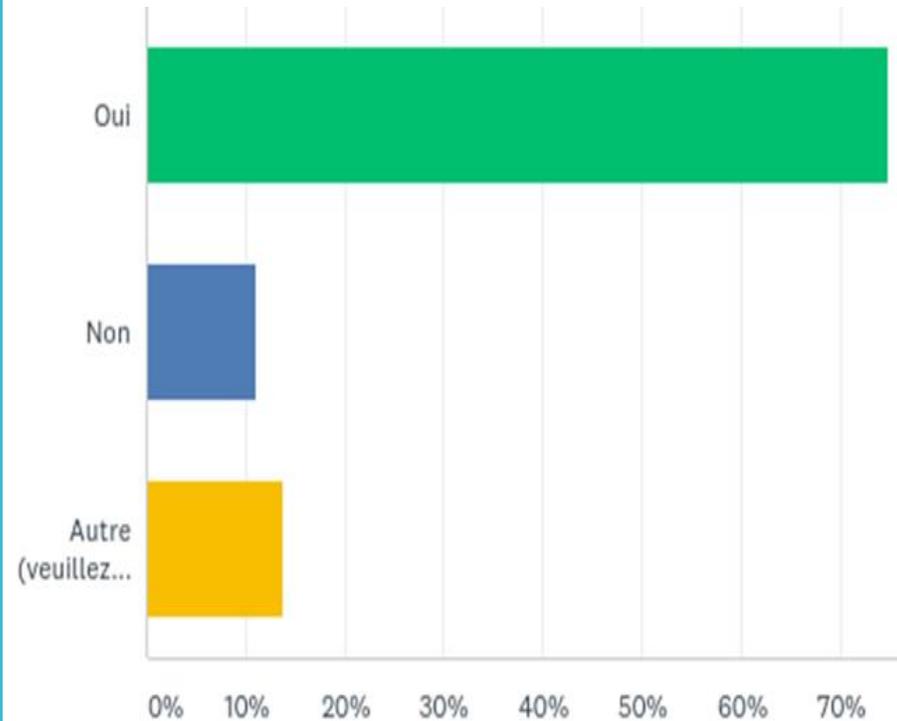
ayant besoin de services extérieurs en raison de leur perte d'autonomie



Limitations physiques (s'habiller, se laver, faire ses courses, déplacement, continence...)	26,67%
Limitations psychosociales (incapacité à vivre seul, pas d'accès aux ressources...)	3,33%
Les deux (physiques et psychosociales)	56,67%

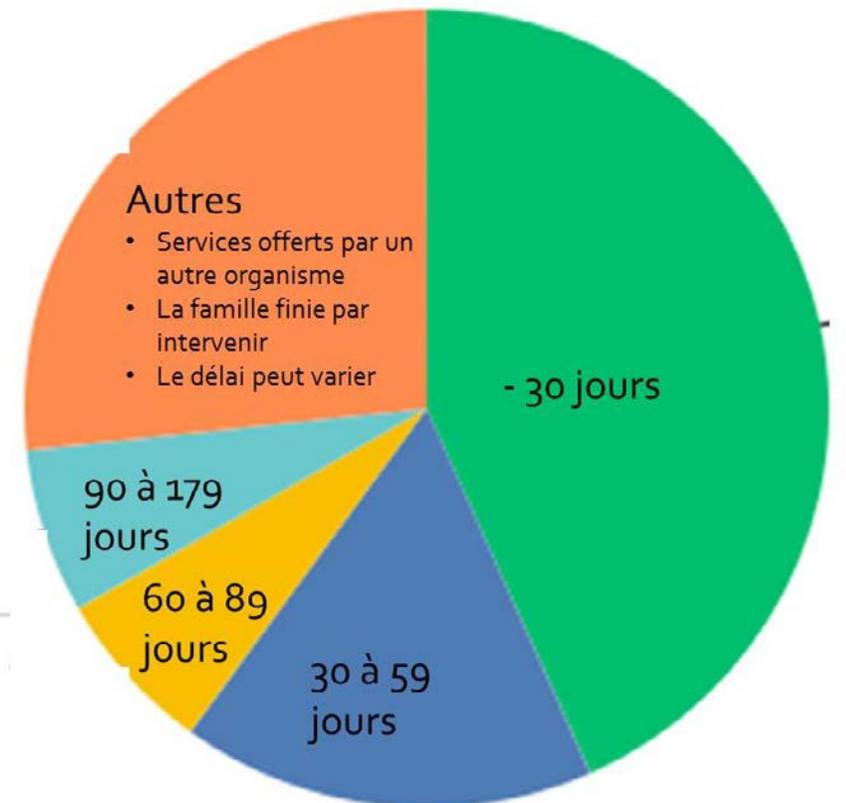
Les ressources

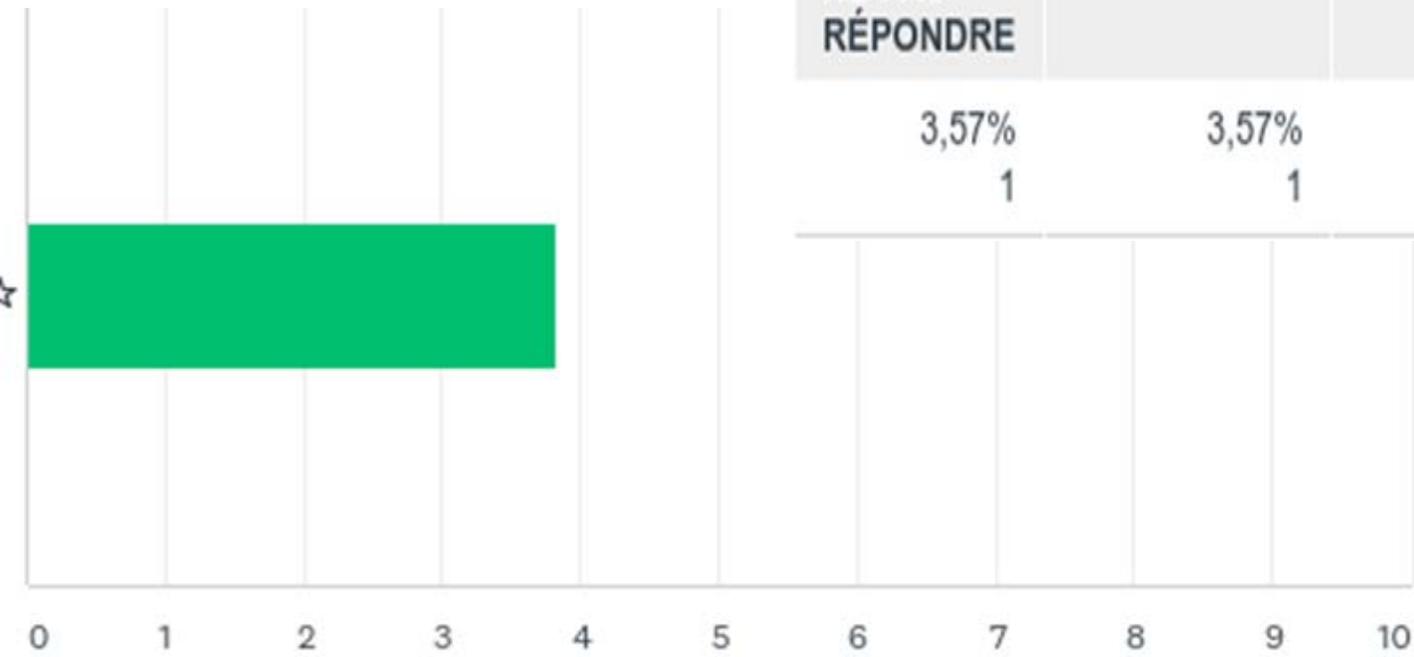
Connaissance des ressources



- *Oui mais peu accessibles vs nos délais*
- *Pas tant que ça*
- *Exemples de ressources*

Délai d'attente Services MSSS





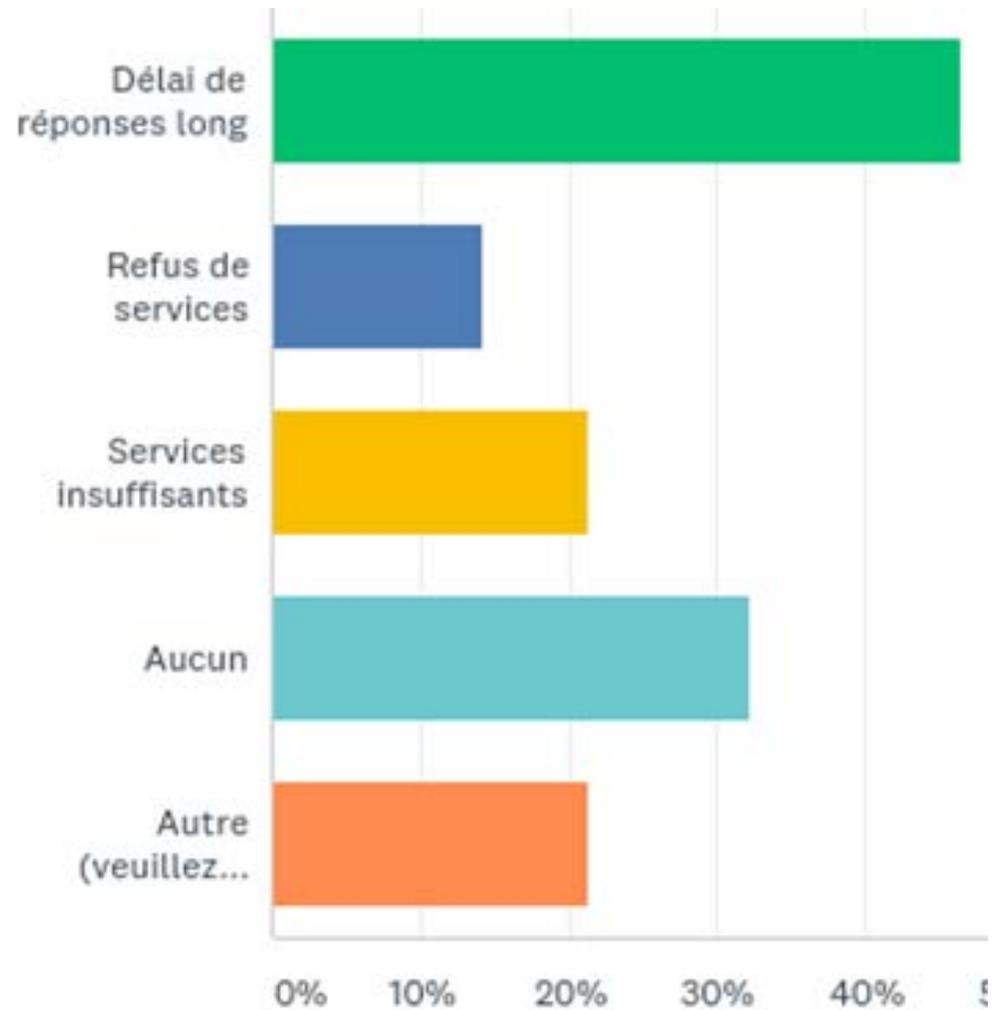
NE SAIT PAS/ PRÉFÈRE NE PAS RÉPONDRE	TOTALEMENT INSATISFAIT	PLUTÔT INSATISFAIT	PLUTÔT SATISFAIT	TOTALEMENT SATISFAIT	TOTAL	MOYENNE PONDÉRÉE
3,57%	3,57%	21,43%	50,00%	21,43%	28	3,82
1	1	6	14	6		

Satisfaction des OBNLs vs MSSS

Services mis en place dans l'attente d'une solution

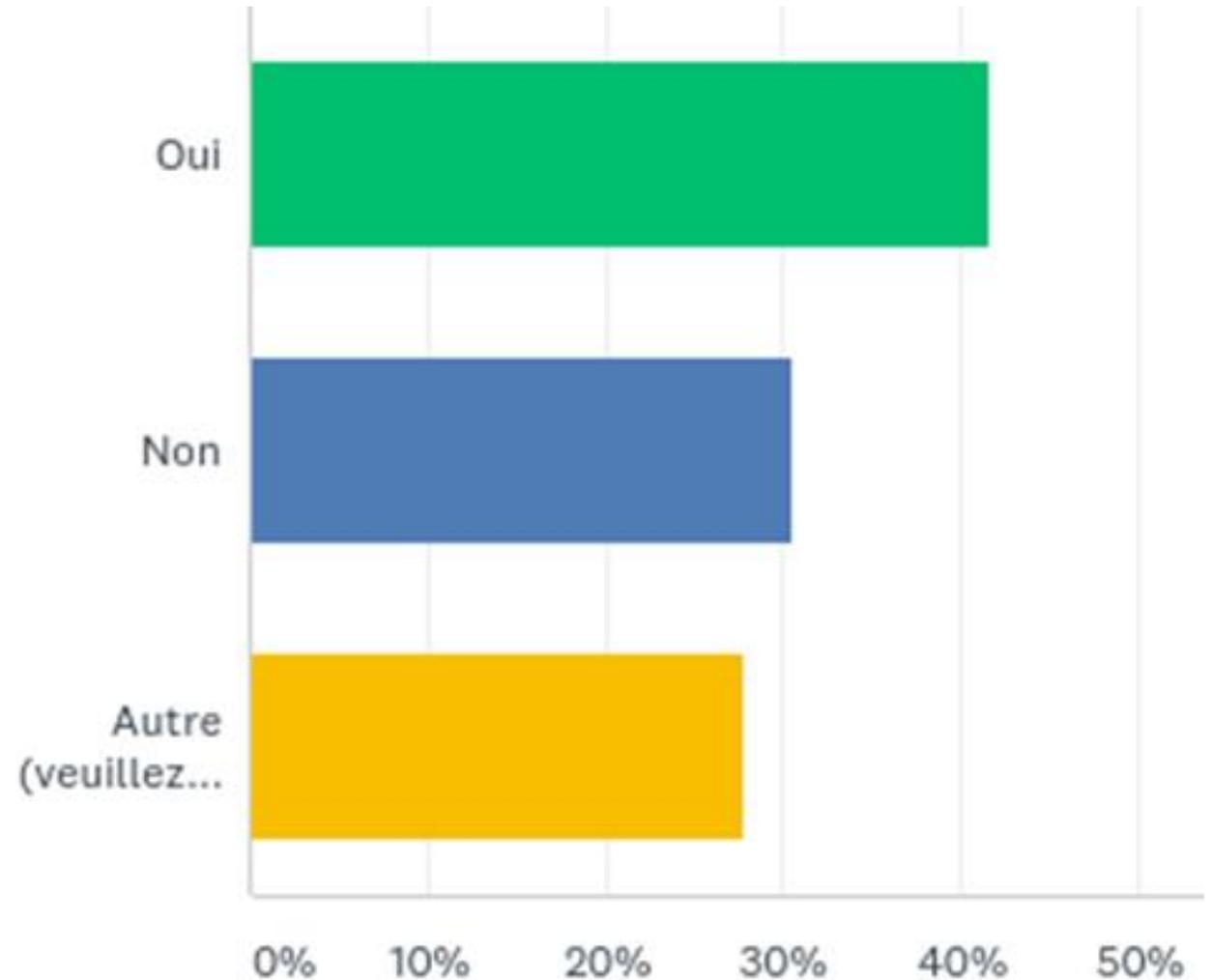
Soutien ponctuel de la famille	72,41%
Soutien ponctuel du Réseau de la Santé et des Services sociaux	72,41%
Soutien ponctuel par des membres de l'OBNL	31,03%
Soutien ponctuel par un autre organisme communautaire	24,14%
Recours à des services privés	10,34%

Des obstacles rencontrés



- *Refus du locataire à collaborer*
- *Discorde entre les membres de la famille*
- *Changement d'intervenants au CLSC*

Plan de relocalisation établi ?



- *Support de la famille +++*
- *Besoin d'insister auprès du réseau partenaire pour la réalisation du plan dans un délai acceptable*

Des constats à partir du questionnaire

- 75 % des OBNLs consultés estiment que la perte d'autonomie affectera la sécurité de leurs résident(e)s;
- 28 % des OBNLs consultés n'ont pas de plan de relocalisation;
- Un délai de réponse vs le soutien demandé jugé trop long pour 46 % des répondants;
- Les familles et le réseau de la santé sont les deux réponses dans l'attente d'une solution pour le locataire.

Des constats à partir des ateliers

ATELIER 1

- Pas assez de ressources humaines
- Problèmes cognitifs très présents
- Pb physique: chutes, déplacements
(locataires arrivent de + en + âgés)
- Sécurité compromise
- Sentiment d'insécurité: équipe, administrateurs
- Difficulté à reconnaître sa propre perte d'autonomie
- Surveillance 24h/7j
- Importance du moment du repas
- Vide de service entre OBNL-H et CHSLD

Des constats à partir des ateliers

ATELIER 2

- Hausse du nombre de personnes à risque de perte d'autonomie depuis accroissement services maintien à domicile
- Familles présentes à la demande mais beaucoup de personnes âgées isolées
- Turn-over rapide des locataires (et évolution vers semi-autonomie rapide)
- Exigences accrues du RSSS avec la certification
- Envisager des projets avec des phases évolutives et des Ententes de partenariat avec les CIUSSS/CISSS
- Méconnaissance de certaines ressources (santé mentale, itinérance...)
- Libre choix avec des limites: milieu de vie
- Possibles intimidations entre locataires ou familles

Des constats à partir des ateliers

ATELIER 2 (suite)

- Problématique de comportement (santé mentale, perte d'autonomie...)
- Isolement des personnes en absence d'un travailleur social
- Problème pour s'acclimater à la vie en collectivité
- Manque de soutien du RSSS envers les OBNL-H
- Problématique des OBNL-H qui reposent sur le seul bénévolat

Des constats à partir des ateliers

ATELIER 3

- Difficultés avec le nombre d'intervenants
- Parcours résidentiels qui exigent de l'accompagnement (déplacement, organisation)
- Sécurité: chutes, délais, abus (physiques et psychologiques)
- Contraintes (Bail, Régie...)
- Pression de a famille pour maintien versus pression des locataires pour délocalisation
- L'hôpital comme issue de sortie
- Programme ACL inadapté aux aspects évolutifs des parcours
- Crédit d'impôt trop tard (70 ans)

Des recommandations majeures

- Plus de souplesse dans les règles ACL (logements mieux adaptés aux parcours des locataires)
- Meilleure articulation du partenariat OBNL-H-Réseau SSS- Communauté (prioriser les demandes, intensifier les services au besoin)
- Créer des logements évolutifs
- Optimiser les ressources humaines (plus d'intervenants et des partenariats avec le milieu)

Des recommandations mineures

- Plus grande cohérence des programmes entre ministères et municipalités
- Maintenir les personnes dans leur milieu en haussant l'offre de services (CIUSSS-CISSS et OBNL-H)
- Développer des partenariats innovateurs Public-Privé-Communautaire
- Se regrouper pour influencer- modifier- améliorer les pratiques, les règles et les programmes au niveau des décideurs

Les perspectives

- Un comité de travail à la FROHQC
- Un plan d'action
- Une brochure sur les bons coups
- Une nouvelle demande pour un projet de suivi auprès de la SHQ

MERCI !