# Changeons de regard

LA MESURE D'IMPACT SOCIAL DE RESANTÉ-VOUS

RÉSULTATS ET MÉTHODES
DES ACTIONS MENÉES
AVEC LES PARTENAIRES

ReSanté-Vous
innovons avec nos aînés

ÉVALUER | FORMER | CONSEILLER | ACCOMPAGNER

## Réalisation

ReSanté-Vous - 18, rue Sophie Germain - 86000 Poitiers
Mail : contact@resantevous.fr - Téléphone : 05 49 52 24 17

## Rédaction et mise en page

Directeurs de rédaction : Nicolas ROUMAGNE & Guy LE CHARPENTIER,
Co-Fondateurs de ReSanté-Vous
Mise en page et iconographie : Sylvain OLIVIER
Crédits photos : Adobe stock, ReSanté-Vous

## Impression

Imprimerie Megatop (Naintré) - août 2024

## Contributions et Remerciements

Tout d'abord, nous remercions tous les clients qui nous ont ouverts leurs portes pour venir interviewer les habitants et leurs équipes. Nous remercions également toutes les directions qui se sont prêtées au jeu de l'entretien qualitatif et notamment, celles des **EHPAD partenaires** : André Compain (16), La Couronne (16), Les Hespérides (16), Marie d'Albret (17), L'ombrière (17), Au Bon Accueil (79), Les Bleuets (79), La Roseraie (86), Saint Thibault (86), La Rose d'Aliénor (86), La Clairière aux Chênes (86), Le Belvédère Sainte Clothilde (86), Le Clos Adler (86), La Genollière (86), Pierre Péricard (86), Grand Bon Pasteur (33), Villa Valrose (33), Osteys (64), Mariama (64), Arc-en-Ciel (86), Le Pré Saint-Jean (86), Le Pontreau Saint Lucien (86), Le Bois d'Huré (17)...

Coordonnée par l'équipe de R&D sociale, ce sont plus de **21 professionnels de ReSanté-Vous** qui ont rapporté des éléments sur les impacts collectifs de notre travail. Nous tenions à les remercier pour leur contribution à cette collecte de données sur le terrain, en accompagnant les habitants ou en formant les équipes.

Cette mesure a été réalisée grâce à la collaboration des **structures accompagnatrices du programme SIZE'UP** et au soutien technique d'**Ellyx**.


# SOMMAIRE


PRÉFACE

**ÉTHIQUE : UNE ESTHÉTIQUE DE L'ACTION** ..... p.5
- Michel BILLÉ, sociologue

INTRODUCTION & ANALYSE DU CONTEXTE

**QUATRE DÉFIS SOCIAUX À RELEVER** ..... p.7
- Défi 1 : L'âgisme
- Défi 2 : L'exclusion sociale
- Défi 3 : La sédentarité
- Défi 4 : Le sentiment d'inutilité

ACTIONS RESANTÉ-VOUS

**RESANTÉ-VOUS : MISSIONS ET SOCLE DES VALEURS** ..... p.13

**LES ACTIVITÉS CENTRÉES SUR LA PERSONNE** ..... p.15
- Prévention & accompagnement
- Transfert de compétences
- Conseil
- R&D sociale

**TRANSDISCIPLINARITÉ : CULTIVER L'HUMANITÉ DANS UN COLLECTIF** ..... p.23
- Prendre soin du « Je » dans le « Nous »

MESURE D'IMPACT SOCIAL

**DÉFINITION ET MÉTHODE** ..... p.27
- Définition : qu'est-ce que la mesure d'impact social ?
- L'enjeu : différencier résultats/effets et impact social
- Méthodologie : identifier les axes de travail en EHPAD
- Méthodologie : collecter & analyser les données

**RÉSULTATS AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES** ..... p.35
- Axe #1 : soutenir l'autonomie des personnes âgées
- Axe #2 : favoriser la santé par l'épanouissement

**RÉSULTATS AUPRÈS DES PROFESSIONNEL-LE-S DE PROXIMITÉ** ..... p.39
- Axe #3 : faire évoluer les pratiques "centrées sur la personne"
- Axe #4 : faciliter le quotidien

**RÉSULTATS AUPRÈS DES PROS ET DES PERSONNES ÂGÉES** ..... p.43
- Axe #5 : changer de regard
- Axe #6 : rendre l'ehpad inclusif

**ANALYSE DES DONNÉES** ..... p.47

PRÉFACE

# ÉTHIQUE : UNE ESTHÉTIQUE DE L'ACTION

Préface par Michel BILLÉ, sociologue

« *L'éthique c'est l'esthétique du dedans* » écrivait le poète Pierre REVERDY. L'esthétique, la beauté du dedans de l'action ! La recherche de cette beauté exige alors de se poser une multitude de questions : L'action est-elle en harmonie avec les valeurs qui nous fondent à agir ? L'action permet-elle de cultiver, par l'épanouissement, la santé de ceux à qui elle s'adresse ? Est-elle vraiment centrée sur la personne et son bien être ? Permet-elle à la personne de cultiver son autonomie et pas seulement son indépendance physique ?

Cette approche appelle évidemment une interrogation complémentaire : Comment faire pour l'autre mais avec lui ? *« Ce que vous faites pour moi, si vous le faites sans moi, vous le faites contre moi »,* disait Nelson MANDELA. Comment ne rien faire pour l'autre sans lui, quelle que soit la situation qui le met en souffrances, en difficultés ?

Et puis, au-delà de cette dimension de l'action professionnelle liée à la personne à qui elle s'adresse et qui pourrait se résumer dans une question : comment faire au mieux pour l'autre ? Il nous faut entrer également dans une réflexion collective, sociétale... Quel est l'impact social, sociétal, de l'action professionnelle que nous conduisons ? C'est là que le statut juridique, économique et social de ReSanté-vous prend tout son sens : Entreprise d'économie sociale et solidaire !

La Fraternité républicaine, valeur fondatrice s'il en est, se retrouve exactement ici, quand elle prend forme de solidarité. Il s'agit de tisser du lien social, de renforcer le lien social là où il est parfois fragilisé par l'avancée en âge, la maladie, le handicap, etc.

La belle idée de société inclusive émerge alors : l'inclusion commence quand on cesse d'exclure et que l'on invente avec les plus vulnérables la démarche qui leur permet, qui nous permet de vivre ensemble.

INTRODUCTION & ANALYSE DU CONTEXTE

# QUATRE DÉFIS SOCIAUX À RELEVER

## DÉFI 1 : L'ÂGISME

« Les vieux sont inactifs », « les personnes dépendantes coûtent chères », « les personnes âgées sont malades », « les personnes qui vivent en EHPAD ne peuvent plus rien faire car elles arrivent de plus en plus tard »... voilà quelques préjugés qui contribuent à l'âgisme. Souvent synonyme de déclin et de fragilité, la vieillesse souffre d'une image fortement négative dans notre société contemporaine où le jeunisme règne en maître.

Selon un nouveau rapport des Nations Unies consacré à l'âgisme, une personne sur deux dans le monde aurait des attitudes âgistes, ce qui a des conséquences négatives sur la santé physique et mentale des personnes âgées et leur qualité de vie. Lutter contre les représentations est une manière de lutter contre l'âgisme.

## DÉFI 2 : L'EXCLUSION SOCIALE

Dans sa thèse, Yannick SAUVEUR (2011) exprimait : *« La société occidentale occulte une vieillesse peu « montrable » et donc cachée au grand public. Ce sont ainsi des millions de personnes âgées qui sont ignorées par les discours sociaux et les images médiatiques ».*

Certes, le débat ne date pas d'aujourd'hui, le rapport LAROQUE de 1962, sans oublier le cri d'alarme de Simone DE BEAUVOIR (1970), avait en effet ouvert la voie dans le champ des politiques publiques en posant la question de la place des personnes âgées dans la société : *« Poser le problème de la vieillesse en France, disait-il, c'est essentiellement rechercher quelle place peut et doit être faite aux personnes âgées dans la société française d'aujourd'hui et plus encore dans celle de demain ».*

Depuis, nous avons eu la loi d'adaptation de la société au vieillissement (2015) et des rapports successifs sur les métiers du grand âge (2019), sur le grand âge et autonomie (2019), le rapport interministériel de 2020. Malgré tout, le rapport LIBAULT de 2019 mettait en exergue la nécessité qu'*« un nouveau regard sur le grand âge est indispensable : inclusion et autonomie doivent être les maîtres mots ».* Et force est de constater que la question demeure d'actualité.

L'inclusion est un processus complexe de cocréation d'un projet social qui reconnaît les possibilités et la diversité des participations de tous, jeunes et vieux, actifs et retraités, familles et étudiants… et que chacun, en tant que membre, soit socialement valorisé. Pour l'anthropologue Charles GARDOU, l'enjeu de l'inclusion, c'est de forger un *« nous », un « répertoire commun »* où nous serions tous engagés pour vivre ensemble, pour *« vieillir ensemble »*.

À ce titre, l'EHPAD ou la résidence autonomie est une institution parmi les autres. Un établissement qui accueille des personnes vieillissantes et pouvant être ressource de la cité, au même titre que le centre social, l'école primaire ou les associations. Ces projets sociaux ne peuvent s'opérer sans reconnaissance et redistribution des ressources matérielles, mais aussi des droits, des pouvoirs et des possibilités.

L'inclusion sociale ne peut s'incarner que lorsqu'on reconnaît l'autre comme ayant une valeur sociale égale à la sienne et qu'on lui donne accès aux pouvoirs et aux ressources nécessaires, pour que sa voix soit entendue et prise en compte. Le concept d'inclusion sociale émerge et s'affirme dans la littérature scientifique en sciences sociales, notamment en lien avec les notions de vieillissement et de citoyenneté.

« Un nouveau regard sur le grand âge est indispensable : inclusion et autonomie doivent être les maîtres mots » (Source : Rapport LIBAULT - 2019)

## DÉFI 3 : LA SÉDENTARITÉ

La sédentarité, telle une ombre grandissante sur notre paysage de santé publique contemporain, ne ménage pas les personnes âgées. Dans un ballet de statistiques alarmantes, une étude du prestigieux Journal of Aging and Health révèle que près de 60% des adultes de plus de 65 ans demeurent enclins à l'immobilité physique.

Une enquête de Santé Publique France, datant de 2017, dévoile un tableau encore plus saisissant : seuls 45 % des seniors âgés de 65 à 74 ans parviennent à se conformer aux recommandations nationales en matière d'activité physique, prescrivant un minimum de 150 minutes hebdomadaires d'efforts modérés à intenses. Et cette proportion s'amenuise encore chez les octogénaires et plus, n'atteignant que péniblement 31 %.

Cette stagnation physique, tel un ruisseau figé dans le temps, entraîne son cortège de conséquences délétères pour la santé. La force musculaire se dérobe peu à peu, tandis que le spectre des chutes et des fractures plane insidieusement, et que les artères, naguère battantes, se font le lit d'une santé cardiovasculaire en péril.

Une méta-analyse diligentée par l'American Journal of Epidemiology a apporté un éclairage cru à cette sombre réalité : le manque d'exercice chez les personnes âgées est corrélé à un risque de mortalité toutes causes confondues, un risque qui s'établit à un coefficient inquiétant de 1,15.

Face à cette symphonie de données alarmantes, l'impératif de promouvoir des interventions novatrices et adaptées pour encourager l'activité physique chez les seniors s'impose comme une évidence. Il devient essentiel de prendre en compte la diversité des potentiels et des aspirations individuelles, en offrant des leviers motivationnels sur mesure, propices à l'éclosion d'un changement salutaire dans les habitudes de vie.

## DÉFI 4 : LE SENTIMENT D'INUTILITÉ

*«… il y a là un véritable problème de société qui ne peut qu'aller vers l'aggravation, dans la mesure où la solitude, l'impression d'inutilité et la désinsertion sociale sont des facteurs d'accélération du vieillissement… Si les réponses ne sont pas apportées rapidement, il est à craindre que s'accentuent l'isolement et l'exclusion que connaissent déjà, dans notre société, un grand nombre de personnes âgées… Le maintien d'une réelle insertion sociale est l'une des conditions du maintien d'expression de la personnalité et de la qualité de vie de la personne âgée. »*

Dans ce rapport sur le vieillissement de 1998, nous retrouvons que les personnes âgées parlent d'un « sentiment d'inutilité », notamment à l'entrée à la retraite qui se confirme en vieillissant. En effet, au fil des ans, quand l'engagement social, sous forme de bénévolat, ne peut plus s'exercer

au même rythme suite à une santé vacillante ou pire, quand la personne rentre en EHPAD, alors l'inutilité se renforce jusqu'à ce qu'on choisisse son pull le matin. Ce sentiment d'inutilité est conforté par le rappel médiatique et politique que le vieillissement entraîne des besoins de soins, de santé notamment liés à la dépendance.

Selon les comptes de la Sécurité sociale (2021), le coût moyen de la prise en charge des personnes âgées en perte d'autonomie s'établit en moyenne à 22 000 € en 2019 pour l'ensemble des bénéficiaires APA, 35 000 € en établissement et 12 000 € à domicile, pour l'ensemble des personnes du GIR 1 à 4.

En France, de nombreux stéréotypes soutiennent l'idée que les personnes âgées sont moins productives, moins capables ou plus coûteuses. Une enquête réalisée en novembre 2023 par l'Institut Think auprès des 45 ans et plus révèle, chez les personnes âgées de 55 à 64 ans, que 38 % d'entre eux se sentent utiles à la société. Selon l'INSEE, en 2020, environ 1,7 million de personnes âgées de 60 ans ou plus étaient en situation de dépendance, et ce chiffre devrait augmenter dans les années à venir.

Cette notion de dépendance, relativement récente, a été définie en 1973 par le Dr DELOMIER. Selon lui, *« le vieillard dépendant a besoin de quelqu'un pour survivre car il ne peut, du fait de l'altération des fonctions vitales, accomplir de façon définitive ou prolongée les gestes nécessaires à la vie. »* Cette conception s'oppose celle de ReSanté-Vous qui tend à considérer la personne âgée comme un véritable sujet où la dimension de vie supplante celle de survie.

ACTIONS RESANTÉ-VOUS

# RESANTÉ-VOUS : MISSIONS ET SOCLE DES VALEURS

Dans un contexte d'accroissement du vieillissement de la population et de l'attention qui lui est portée, il s'agit de soutenir l'engagement social, culturel, affectif, intellectuel et artistique des personnes âgées, que ce soit à l'échelle d'un établissement, d'un territoire ou de la Société. Cela nécessite de penser un nouveau paradigme, plaçant la personne au cœur du système, qui doit s'adapter afin de soutenir l'autonomie et favoriser le bien-être, en tant que résultante d'un environnement bienveillant.

C'est dans cet objectif qu'a été créé ReSanté-Vous en 2007. Aujourd'hui, l'entreprise solidaire d'utilité sociale rassemble une cinquantaine de professionnels de la santé et de l'innovation. Elle accompagne les établissements médico-sociaux (EHPAD…), les associations (SAAD…), les familles et les institutions publiques, pour que chaque personne puisse se sentir autonome, s'épanouir et s'engager dans des activités porteuses de sens et ce, quel que soit son état de santé.

À partir d'une approche centrée sur la personne (C. ROGERS), l'équipe promeut un perfectionnement des pratiques en gérontologie *via* des ateliers de réflexion transdisciplinaires. En mettant l'accent sur la prévention et le soutien de l'autonomie fonctionnelle, sociale et morale (F. GZIL), le collectif organise des communautés apprenantes de praticiens, animées par le souci de l'épanouissement de la personne et de la dignité.

C'est à partir du croisement des connaissances construites sur une pratique de terrain que ReSanté-Vous fonde sa culture d'innovation et de créativité visant à transformer les pratiques, les postures et, plus globalement, le regard sur les personnes âgées au bénéfice de celles-ci et du Bien Commun.

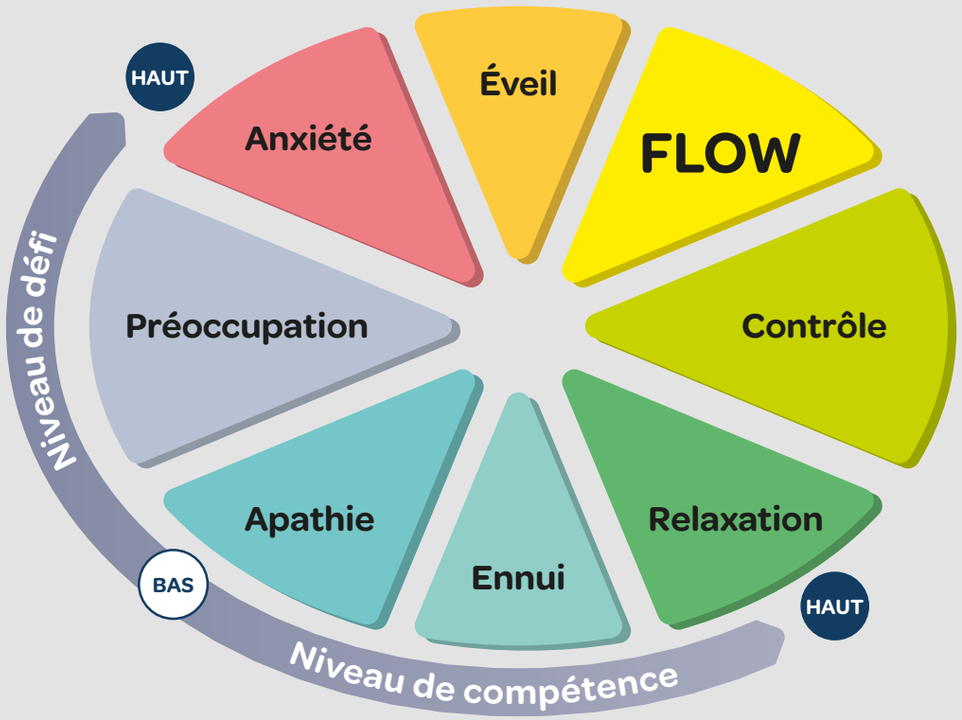
## DES SOURCES INSPIRANTES

Notre approche se nourrit des enseignements de Maria MONTESSORI, des travaux éclairants de Mihály CSÍKSZENTMIHÁLYI et de la perspective des intelligences multiples d'Howard GARDNER, soulignant le rôle central de la culture de l'activité dans chaque étape de l'existence.

**Maria MONTESSORI, précurseure de l'éducation axée sur l'individu**, affirme que l'activité consciente représente la clé d'une vie épanouissante,

transcendant les limites temporelles (Montessori, "L'enfant", 1936). En harmonie avec cette notion, ReSanté-Vous s'engage à mettre en œuvre un repérage des capacités de chaque individu pour qu'elles s'expriment à travers des activités, même la plus simple, comme une opportunité d'exploitation de son potentiel et de réalisation contribuant au mieux-être de la personne. Notre démarche d'activité s'appuie quotidiennement sur la citation « Aide moi à faire seul ».

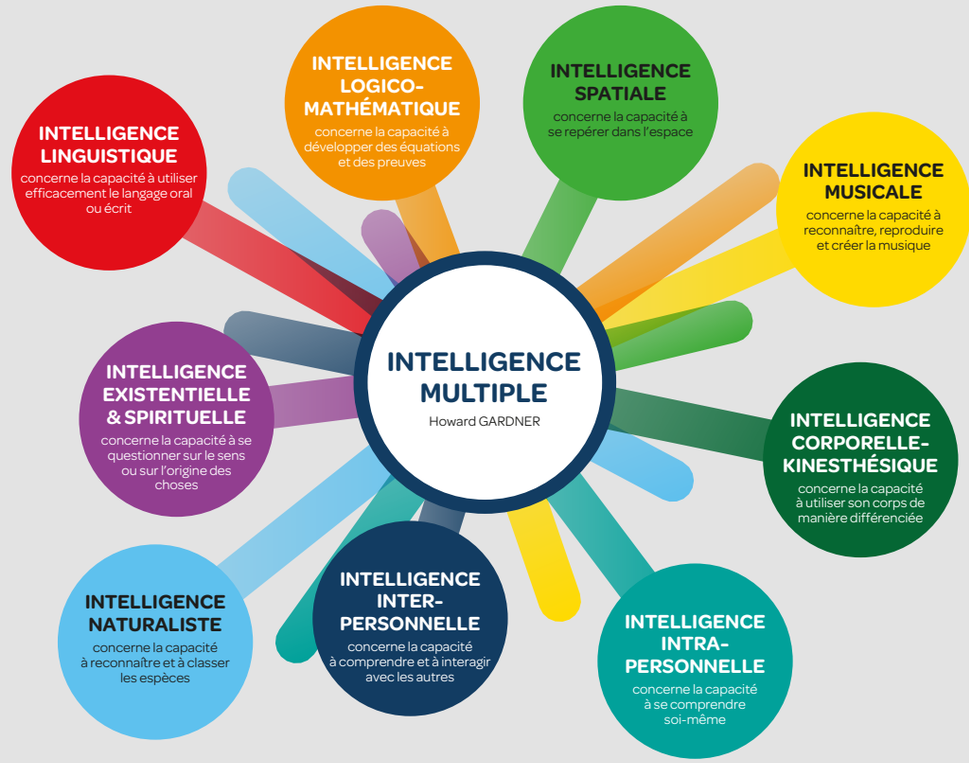
**Le concept de "flow" de CSÍKSZENTMIHÁLYI**, théoricien inspiré, résonne dans notre approche en mettant en lumière que l'engagement total dans une activité stimulante transcende les barrières générationnelles. Conscients des défis de santé auxquels font face souvent les personnes âgées, ReSanté-Vous s'efforce de créer des opportunités où ces individus peuvent découvrir une source de vitalité, en plongeant dans des activités adaptées à leurs capacités*.




**CONCEPT DE FLOW**
*Source : Mihály CSÍKSZENTMIHÁLYI, "Flow: The Psychology of Optimal Experience", 1990

**La philosophie de Howard GARDNER**, explorant les multiples intelligences, guide notre démarche vers une diversité d'activités. ReSanté-Vous encourage les personnes âgées à s'impliquer dans une variété d'activités qui nourrissent leurs intelligences multiples, contribuant ainsi à la préservation et à l'amélioration des compétences cognitives et émotionnelles (Gardner, "Frames of Mind: The Theory of Multiple Intelligences", 1983). Ainsi, la culture des activités, tissée de l'enseignement de MONTESSORI, du concept de « flow » de CSÍKSZENTMIHÁLYI et de la diversité préconisée par GARDNER, se positionne comme une clé universelle pour la santé et l'épanouissement à tout âge.

À travers ses actions, ReSanté-Vous invite à transcender les stéréotypes liés à l'âge, identifiant les potentiels uniques de chaque individu, pour les accompagner vers des activités soutenant leur autonomie et épanouissement.



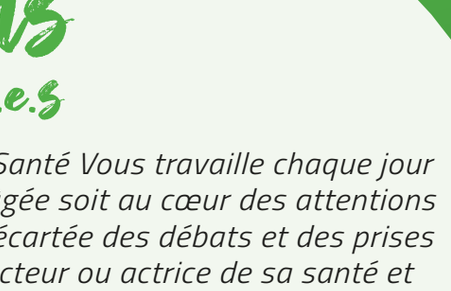

**THÉORIE DES INTELLIGENCES MULTIPLES**
Source : Howard GARDNER

# Innovons
## avec nos aîné.e.s

*Depuis sa création, ReSanté Vous travaille chaque jour pour que la personne âgée soit au cœur des attentions sans pour autant être écartée des débats et des prises de décisions. Devenir acteur ou actrice de sa santé et de son autonomie devient une évidence et impose un changement de paradigme de ce que l'on peut penser être le "bien vieillir".*

**"Si mes petits enfants voyaient ça, ils se diraient : Mamie elle se défend pas si mal !"**

une habitante de l'EHPAD



**"Je suis épatée par Mme D. ! Elle a des capacités que j'ignorais."**

Laure, IDE de l'EHPAD

**"Je ne sais pas bien danser mais ça fait plaisir... ça fait ressortir la joie naturelle."**

un habitant de l'EHPAD

**Extrait de l'exposition"Porteurs de sens"**
Composée d'une dizines de bulles comportant des témoignages collectés lors des interventions de ReSanté-Vous, il s'agit d'une exposition évolutive.

ACTIONS RESANTÉ-VOUS

# LES ACTIVITÉS CENTRÉES SUR LA PERSONNE

Chacune des actions menées est réalisée en étroite collaboration avec les établissements et les structures intervenant auprès des personnes âgées (EHPAD, SAAD, associations, collectivités territoriales et institutions publiques) pour les appuyer dans leurs pratiques de soutien à l'autonomie. Pour cela l'offre est déclinée en quatre types d'activités :

- Prévention & accompagnement,
- Transfert de compétences,
- Conseil,
- Recherche & Développement sociale.

## PRÉVENTION & ACCOMPAGNEMENT

Les équipes mobiles interviennent sur l'ensemble du parcours de la personne âgée en agissant de la prévention primaire, avec notamment des démarches de sensibilisation à l'adaptation du logement (Ma Maison A'Venir) ou encore le programme collectif de prévention (TaPasS pour les collectivités) ; à la prévention tertiaire à travers des programmes de prévention des chutes, de l'isolement et des troubles du comportement en EHPAD.

## TRANSFERT DE COMPÉTENCES

En plaçant le respect de la dignité et de l'autonomie au cœur de notre démarche, ReSanté-Vous s'engage à contribuer activement à l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées et à l'évolution des compétences des acteurs de terrain dans le domaine du soin et de l'accompagnement.

Le transfert de compétences auprès des professionnels de l'aide et du soin à la personne âgée ainsi que des managers des structures médico-sociales revêt par conséquent une importance cruciale dans le paysage de la prise en charge gériatrique contemporaine.

Conscient de l'impératif d'une approche centrée sur l'autonomie et le potentiel de chaque individu, nous nous positionnons comme un acteur majeur dans ce processus de transmission de savoir-faire. En mettant

l'accent sur une logique d'autonomisation des personnes âgées, mais également des personnes qui les accompagnent, notre approche vise à doter les professionnels des outils nécessaires pour repérer et valoriser les capacités individuelles, favorisant ainsi une dynamique d'« aider les personnes à faire seule ».

À travers des formations continues dispensées par nos experts de terrain, nous offrons aux professionnels les compétences nécessaires pour adapter leur pratique aux besoins évolutifs des personnes âgées. De plus, notre proposition de compagnonnage permet un accompagnement progressif et contextualisé, favorisant une montée en compétence authentique et durable.

## CONSEIL

Nos activités de conseil visent à accompagner les équipes « codir élargies » (de la direction à l'infirmier ou à l'ergothérapeute en passant par le responsable d'hébergement ou de secteur) dans leur démarche de changement. Il s'agit de promouvoir une culture organisationnelle centrée sur l'humain et le potentiel des individus et renforcer l'engagement des employés en favorisant un environnement de travail collaboratif.

Conférence de Mme F, habitante en EHPAD, lors du Colloque ReSanté-Vous pour parler des relations amoureuses en EHPAD (Palais des Congrès du Futuroscope - mai 2019)

Enregistrement d'une émission de Radio Libellules, organisé en EHPAD (Villenave-d'Ornon - juin 2020)

**Flashez-moi** pour écouter l'émission

Notre culture managériale s'inspire à la fois de l'approche MONTESSORI, socle de nos missions auprès des personnes âgées et de notre gouvernance partagée interne. En effet, depuis 2022, ReSanté-Vous a engagé un travail inspiré des organisations opales de Frédéric LALOUX, des organisations vivantes ou même des entreprises libérées.

C'est cette double inspiration de terrain, à la fois celle qui se crée dans la relation avec les personnes âgées comme approche d'intervention et celle au sein de notre organisation, qui nourrit nos consultants intervenants.

Lors de ces missions, il s'agit de fédérer les équipes autour d'une vision commune en vue de donner du sens à leurs missions quotidiennes. La qualité du travail perçue est un facteur clé de bonne qualité de vie au travail.

## RECHERCHE & DÉVELOPPEMENT SOCIALE

ReSanté-Vous est née en 2007 d'un programme de recherche sur l'impact d'interventions non-médicamenteuses auprès de personnes ayant des troubles cognitifs (G. KEMOUN, N. ROUMAGNE et al. Effects of a physical training programme on cognitive function and walking efficiency in elderly persons with dementia. Dement Geriatr Cogn Disord. 2010). Cette expérience enrichissante a permis de révéler un besoin de développement de ce type d'activités dans les EHPAD.

Depuis, ReSanté-Vous continue de structurer son centre d'innovation sociale pour concevoir, tester et évaluer les pratiques et outils qui contribuent à soutenir la prévention de la perte d'autonomie, le pouvoir d'agir et à répondre aux spécificités des publics et des établissements (EHPAD et services d'aide à domicile).

Notre modèle vise à la fois à redonner du sens à des pratiques professionnelles liées au bien-vieillir et d'acquérir des connaissances nouvelles pour contribuer à la transformation du système.

**Résultats attendus :**

- Développement des coopérations entre acteurs privés et publics sur les enjeux de gérontologie du territoire.
- Contribution à favoriser l'expérimentation comme levier de création de connaissances nouvelles.
- Maîtrise d'une capacité d'agir en commun : traduire de manière opérationnelle et selon une logique concertée les solutions (économiques, sociales, organisationnelles, politiques, etc.) aux enjeux identifiés.
- Acculturation des acteurs à l'approche ReSanté-Vous inspirée de la philosophie de Maria Montessori (vision capacitaire).
- Développement de nouveaux outils, dispositifs, financements, etc. adaptés à l'expérimentation et à l'innovation sociale.

Grande rencontre sportive inter-générationnelle "Terre de Jeux 2024" au Stade de France (mars 2024)

**Flashez-moi** pour écouter l'émission

# Croiser les regards
## et révéler les potentialités

*Dans la genèse de ReSanté-Vous, tel un élan vers une nouvelle conception du prendre soin, les deux co-fondateurs ont pressenti l'impérieuse nécessité de créer une équipe transdisciplinaire. Ce choix stratégique émane de la volonté profonde de confronter une réalité complexe, celle de l'accompagnement des personnes âgées, avec une diversité d'approches et de perspectives.*

ACTIONS RESANTÉ-VOUS

# TRANSDISCIPLINARITÉ : CULTIVER L'HUMANITÉ DANS UN COLLECTIF

Notre vision s'inscrit dans une approche holistique, où chaque voix, chaque expérience compte. Les savoirs se mêlent, se croisent, nourrissant une réflexion éthique à l'aune de nos engagements citoyens. Car oui, la prise en compte des personnes âgées dans toute leur splendeur, dans toute leur humanité, est un enjeu fondamental, un appel vibrant à une démocratie véritablement participative.

Dans notre quête de sens, au sein de cette ruche que constitue notre collectif, nous cultivons avec ferveur le terreau du partage, de la coopération, de la dynamique d'équipe. Inspirés par les enseignements d'Edgar MORIN, nous embrassons la complexité de la condition humaine, tissant des liens solides entre les individus, les savoirs, les pratiques. Car c'est dans cette alchimie subtile que réside la clé d'une prise en charge pleinement humaine, respectueuse, capable d'épanouir les fleurs fragiles de l'âge et de la sagesse.

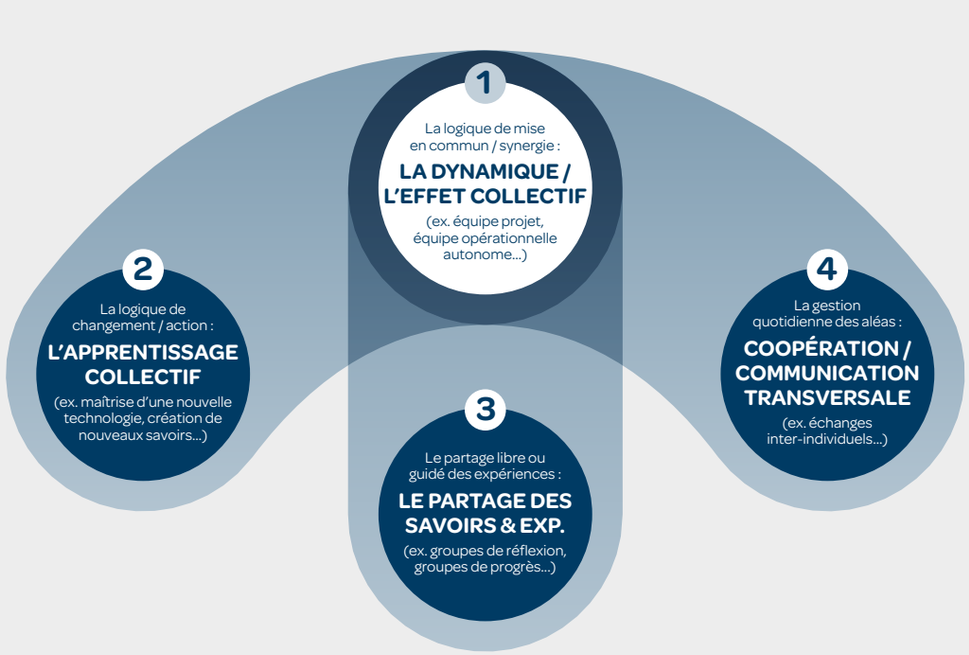
Living Lab sur la recherche d'innovations, technologiques et/ou sociales, à l'usage des personnes âgées

**Flashez-moi** pour voir la vidéo

Au sein de ReSanté-Vous, la culture du développement de compétences collectives s'épanouit, nourri par la fertilité des échanges et des interactions. Chaque membre de notre équipe apporte avec lui un bagage d'expériences et de savoirs, riches de nuances et de diversité. Dans un esprit de partage et de coopération, nous tissons ensemble la trame d'une dynamique d'équipe vibrante, où chacun trouve sa place et contribue à l'édifice commun.

L'apprentissage collectif devient ainsi le pilier fondateur de notre démarche, où les leçons du passé s'entrelacent avec les défis du présent pour éclairer le chemin vers l'avenir. Inspirés par cette vision synergique, nous nous engageons dans un processus d'amélioration continue.

En embrassant cette philosophie d'apprentissage partagé, nous nous nourrissons des expériences de chacun, tirant profit de la richesse de notre diversité pour mieux répondre aux besoins évolutifs des personnes âgées que nous accompagnons.




**LES DIFFÉRENTS CONTEXTES D'USAGE DE LA NOTION DE COMPÉTENCE COLLECTIVE DANS LA LITTÉRATURE EN GESTION ACTUELLE**
Source : Valery MICHAUX, 2005, Revue Gestion des Ressources Humaines

## PRENDRE SOIN DU "JE" DANS LE "NOUS"

Dans la dynamique collective de notre groupe, le «je» joue un rôle pivot en forgeant la base solide du «nous». Nous cherchons à reconnaître l'importance du «je» au sein du collectif, ce qui est essentiel pour cultiver un respect authentique envers chaque individu. Chacun apporte une perspective unique, une expérience personnelle, et c'est dans cette diversité que réside la richesse du «nous». Lorsque chaque membre se sent non seulement reconnu, mais également valorisé dans son unicité, le tissu social du groupe gagne en force et en résilience. Il devient impératif de cultiver une démarche collective qui met en avant la contribution individuelle au service du projet commun. Le respect des différences devient ainsi le catalyseur d'une synergie où les talents, les idées et les compétences de chacun s'entrelacent pour former une trame solide.

En mettant l'accent sur la collaboration et la valorisation des compétences individuelles, la reconnaissance du «je» dans le «nous» devient alors un pilier fondamental pour édifier un collectif où chaque voix est entendue, chaque talent est exploité, et où la réussite est le fruit d'un véritable travail d'équipe.

Conférence sur le "je" dans le "nous" de Marie DUSAUTOIS présentée lors du Colloque ReSanté-Vous (juin 2022)

**Flashez-moi** pour voir la conférence

# La recherche d'un impact social
## au cœur du projet ReSanté-Vous

*L'impact social de ReSanté Vous a été mesuré en 2023 auprès de l'ensemble de l'environnement EHPAD, incluant personnes âgées et professionnel·le·s de proximité.*
*Cet ouvrage dresse un premier bilan des actions menées dans 200 structures accompagnées dans 6 départements de la Nouvelle-Aquitaine.*

MESURE D'IMPACT SOCIAL

# DÉFINITION ET MÉTHODE

## DÉFINITION :
## QU'EST-CE QUE LA MESURE D'IMPACT SOCIAL ?

Les travaux entrepris par le groupe de travail sur la mesure de l'impact social du Conseil Supérieur de l'Économie Sociale et Solidaire (CSESS), en 2011, ont permis d'aboutir à une définition des termes et du champ de l'impact social, au-delà d'une approche socio-économique :

*« L'impact social consiste en l'ensemble des conséquences (évolutions, inflexions, changements, ruptures) des activités d'une organisation tant sur ses parties prenantes externes (bénéficiaires, usagers, clients) directes ou indirectes de son territoire et internes (salariés, bénévoles, volontaires), que sur la société en général.*

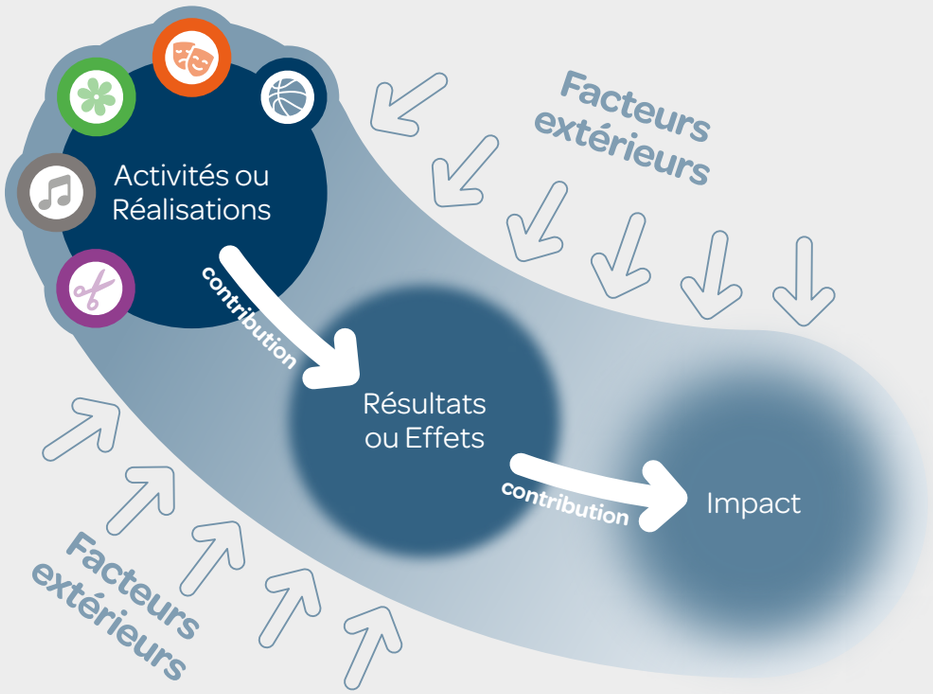
*Dans le secteur de l'économie sociale et solidaire, il est issu de la capacité de l'organisation (ou d'un groupe d'organisations) à anticiper des besoins pas ou mal satisfaits et à y répondre, via ses missions de prévention, réparation ou compensation. Il se traduit en termes de bien-être individuel, de comportements, de capabilités, de pratiques sectorielles, d'innovations sociales ou de décisions publiques. »*

L'impact social comprend les effets à la fois positifs et négatifs de l'activité et sa mesure est indissociable de celle de valeur créée et de la valeur constatée par les bénéficiaires et toutes les parties prenantes. Cet impact est jugé par rapport à un besoin social fort nécessaire à un intérêt général. Il semble dans ce cas essentiel, qu'il soit évalué comme un impact social créé collectivement avec toutes les parties prenantes gravitant autour de ReSanté-Vous : les directions des EHPAD et leur personnel, les personnes âgées et leurs familles...

## L'ENJEU :
## DIFFÉRENCIER RÉSULTATS/EFFETS ET IMPACT SOCIAL

La « chaîne de valeur » (illustration ci-dessous), est l'ensemble des ressources, activités, réalisations, résultats et impacts de la structure. Elle s'inscrit dans un écosystème et une temporalité au sein desquels de nombreux acteurs sont impliqués et vecteurs de transformations.

Les acteurs sont les parties prenantes de l'écosystème de ReSanté-Vous, c'est-à-dire, nos professionnels (rééducateurs, formateurs, consultants…), les équipes de nos partenaires (soignants, personnels d'hébergement, directions…), les aidants proches et, bien sûr, les personnes âgées. Il s'agit par conséquent, de tenir compte de l'ensemble des interactions pour évaluer les changements apportés.



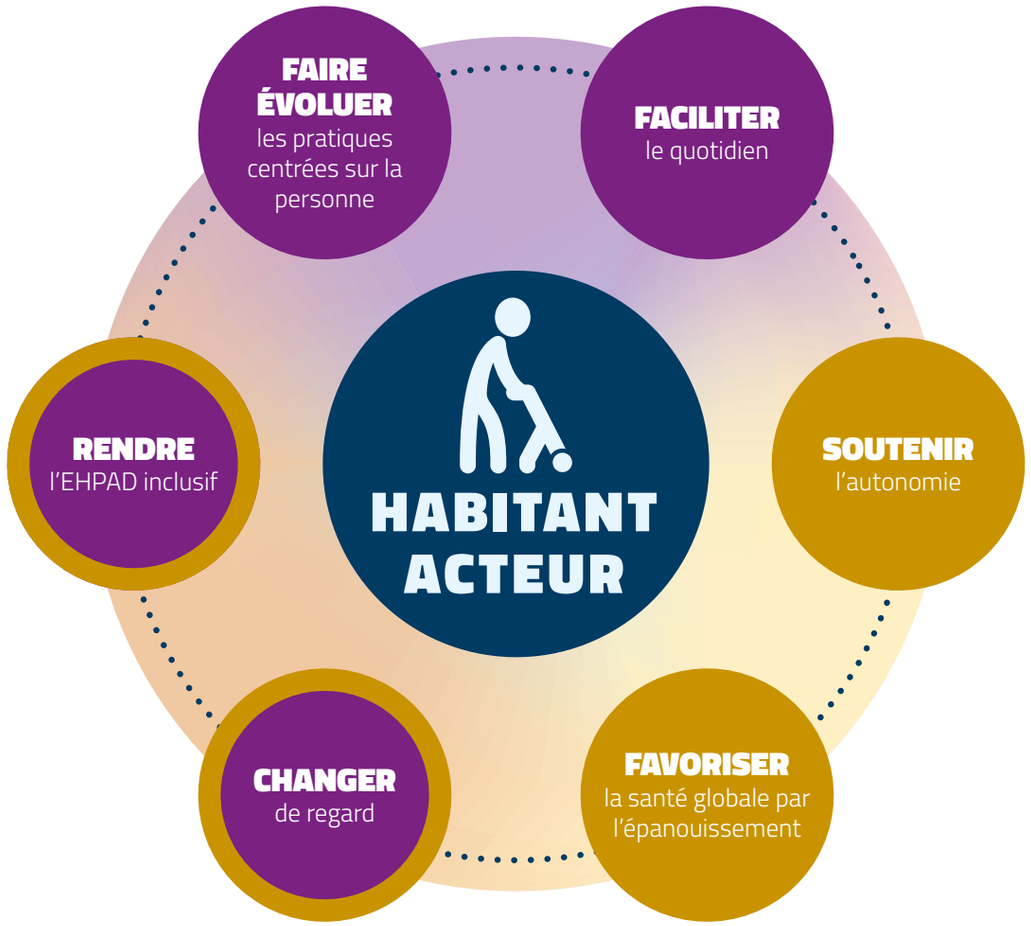

**LA « CHAÎNE DE VALEUR »**
Source : Social Innovative Fabriek

L'impact social ne peut être attribué à un seul acteur. C'est l'enjeu de notre travail avec nos clients avec l'idée de passer d'une relation « client-fournisseur » à une relation partenariale. Cette relation met en avant une coopération accrue qui facilite le changement et l'impact social recherché en commun. Il s'agit, dans un territoire donné, de faire naître et de développer des idées, des projets innovants, vertueux et approfondis entre les acteurs (EHPAD, associations sportives, culturelles, collectivités territoriales, école, acteurs de l'ESS, associations environnementales, compagnie de théâtre…).

Les Rencontres Sportives, les Éclaireurs du Tour, les projets de pôle ressources de proximité… sont des illustrations de projets coopératifs que nous menons avec nos « anciens clients » devenus partenaires. C'est aussi la raison pour laquelle nous avons recueilli dans la phase d'évaluation qualitative des notions d'EHPAD inclusif que nous avons rassemblé dans un axe. Nous les détaillerons ci-après.

Grande rencontre sportive inter-EHPAD (octobre 2018)

**Flashez-moi** pour voir la vidéo



**LES 6 AXES D'IMPACT SOCIAL IDENTIFIÉS APRÈS LES ENTRETIENS QUALITATIFS MENÉS LORS DE L'ÉTUDE**

Parties prenantes ciblées par les axes identifiés :
● personnes âgées ● pros de proximité ● pros & personnes âgées

## MÉTHODOLOGIE :
## IDENTIFIER LES AXES DE TRAVAIL EN EHPAD

Pour ce premier travail, nous avons concentré notre évaluation auprès de nos partenaires EHPAD. Même si nos actions dépassent cette mission, notamment avec nos travaux auprès des collectivités et des services à domicile, nous souhaitions réaliser une première mesure frugale.

*« En vieillissant, les gens n'ont pas uniquement besoin de soins de santé. Ils ont également besoin d'être entourés et d'avoir accès à des services qui leur permettent de continuer à vivre et à s'épanouir. »* André PICARD

Depuis 2007, notre mission tente de répondre à ce besoin social, celui de considérer la santé comme une résultante d'un bien-être physique, psychique et social. Dans ce cadre-là, nous sommes allés interviewer des directions d'EHPAD, des soignants et des habitants sur leurs perceptions de nos actions.

Après 12 entretiens qualitatifs, 76 réponses de questionnaires par des habitants âgés et 87 membres de personnels d'EHPAD interrogés, nous avons dégagé les axes d'impact social suivants :

- **SOUTENIR** l'autonomie des personnes âgées
- **FAVORISER** la santé globale par l'épanouissement
- **FAIRE ÉVOLUER** les pratiques centrées sur la personne
- **FACILITER** le quotidien des professionnels
- **RENDRE** l'EHPAD inclusif
- **CHANGER** de regard

## MÉTHODOLOGIE :
## COLLECTER & ANALYSER LES DONNÉES

Alors que la mesure d'impact doit devenir un enjeu primordial pour l'ensemble des entreprises sociales, il paraît considérablement important de s'attacher à la fois à la pertinence de la méthodologie employée ainsi qu'à la transparence de la qualité des rapports, analyses et données produites. C'est la raison pour laquelle nous avons souhaité vous partager les potentielles limites de notre travail, ses pistes d'amélioration ainsi que son ambition.

Selon les calculateurs de taille d'échantillon, avec 12 entretiens qualitatifs, 76 personnes âgées et 87 professionnels interrogés, nous arrivons à une marge d'erreur située entre 7% et 8%. Dans le cadre d'une mesure d'impact social, la marge d'erreur reste un élément à la fois inéluctable et importante. Plus elle est basse et plus les résultats sont proches de la réalité.

Dans une prochaine mesure d'impact social, cet élément sera à prendre en compte pour améliorer la correspondance des données avec la réalité et viser une marge de 5%, ce qui est préconisé pour obtenir une mesure d'impact très fiable.

Recueil d'avis après une activité menée en structure (juin 2020)

La différence fondamentale entre les résultats d'une action et son impact social est la temporalité de son effet. L'impact social représente ainsi les changements positifs ou négatifs qui surviennent à long terme. En revanche, face aux problématiques mnésiques liées à l'âge, notre collecte de données auprès des personnes âgées s'est réalisée juste après l'activité partagée. L'objectif était d'évaluer l'effet réel de cette activité par rapport à toutes les activités dont elles bénéficient au quotidien.

La conséquence de cette méthodologie est un biais dit de « priming », c'est-à-dire que l'activité réalisée en amont par le thérapeute de ReSanté-Vous peut activer des contenus de mémoire immédiate et avoir un effet sur les réponses transmises. L'effet de priming, ici, est difficilement modifiable quand nous accompagnons des personnes âgées, voire très âgées, en EHPAD.

Cette mesure d'impact social est une première évaluation à ReSanté-Vous. Néanmoins, notre objectif est d'intégrer la mesure d'impact social dans notre pilotage de gestion. L'économie sociale et solidaire intègre une diversité de modes d'entrepreneuriat servant une finalité sociale. Elle se base notamment sur 3 valeurs fondamentales définies par la loi ESS de 2014 : lucrativité limitée, utilité sociale et innovation sociale.

Dans ce sens et afin de poursuivre cet objectif central de répondre à un besoin social, il est important pour nous d'intégrer l'évaluation d'impact social à notre pilotage mensuel. C'est l'ambition que nous souhaitons donner à cette mesure.

*C'est une révélation pour ce résident, il a gagné en tout sur son autonomie.*

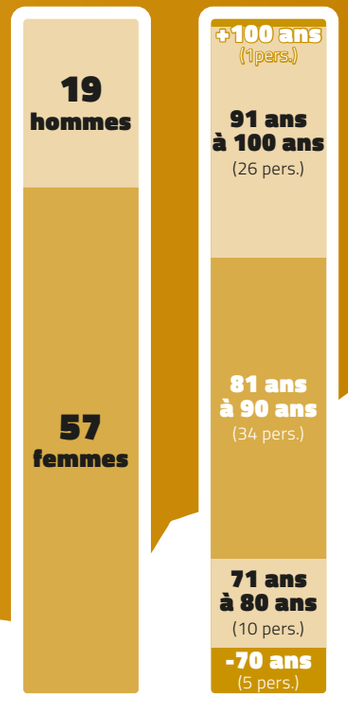
*Mme C., Ergothérapeute en parlant d'un habitant qui s'est révélé dans sa vie au quotidien à l'EHPAD*

*Je ne pensais pas être capable de faire tout ça.*

*Mme L., 82 ans, en parlant d'une activité physique hors de l'établissement*

**76**
**Personnes âgées**
ont répondu sur une population cible de 300 personnes

**GENRE ET ÂGE DES RÉPONDANT·E·S**




MESURE D'IMPACT SOCIAL

# RÉSULTATS AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES

## AXE D'IMPACT SOCIAL #1 :
## SOUTENIR L'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES

**L'autonomie est un processus interactif d'adaptation reposant sur la capacité à choisir et à gérer sa vie en toute conscience. Fabrice GZIL en propose une définition qui articule l'autonomie morale, fonctionnelle et sociale dans laquelle l'autonomie morale comme la capacité à mener une vie conforme à ses valeurs, l'autonomie fonctionnelle comme la capacité à faire des choix ou à se déplacer et l'autonomie sociale enfin, comme le pouvoir d'agir de la personne dans la cité ou dans un établissement.**

Dans cette triple dimension, il semble pertinent voire important de connaître et comprendre d'une part, les valeurs présentes de la personne et d'autre part, de cerner sa compétence ou non à les réaliser dans un environnement donné et d'autre part, sa capacité ou non à les retranscrire elle-même dans ses actes du quotidien. Or, cette capacité ne peut pas être envisagée dans l'absolu, mais toujours en fonction du contexte.

Par exemple, la personne peut savoir manger seule avec un groupe de personnes sur lesquelles elle prend « modèle » et ne pas être capable seule dans sa chambre. Une personne pourra être capable de décider de s'habiller avec un pull rouge le lundi matin et ne plus être capable le mardi parce qu'elle est fatiguée ou elle a mal dormi.

Ce contexte rend l'évaluation de l'autonomie complexe et fait appel, par la même occasion à une compétence spécifique.

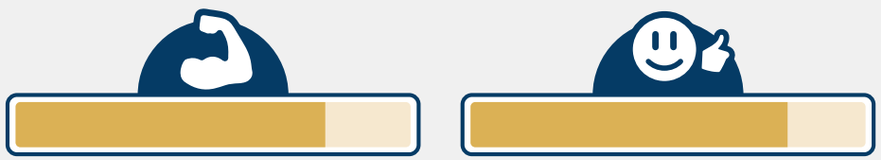
C'est un des enjeux de notre mission : celle d'évaluer les compétences maintenues des personnes dans un contexte donné pour les soutenir et renforcer ainsi leur autonomie.

*« Ce que vous faites pour moi si vous le faites sans moi alors vous le faites contre moi… »* disait Nelson MANDELA.

Comme tout le monde, pour nos enfants ou nos parents âgés, nous avons fait à la place et sans l'autre. Pour un résultat plus rapide ou par bonne intention, « faire à la place » est parfois plus simple. Nous savons aussi que le temps est important notamment pour les professionnels mais « faire », c'est « soutenir » et « soutenir à faire », c'est soutenir l'autonomie. N'est-ce pas l'enjeu de tous les professionnels qui accompagnent les aînés ?

Au-delà du consensus de la formule, il s'agit pour nous d'évaluer les compétences des personnes et de proposer des activités adaptées à celles-ci voire de créer les conditions pour que ces compétences s'expriment.

Qui pense que des personnes qui vivent en EHPAD peuvent réaliser des chroniques radio ? Qui croit que des personnes de 90 ans peuvent se mettre debout sur un stand up paddle ? Qui imagine une personne avec des troubles de type Alzheimer puisse exposer ses œuvres au musée d'histoire de la médecine ? Et pourtant…

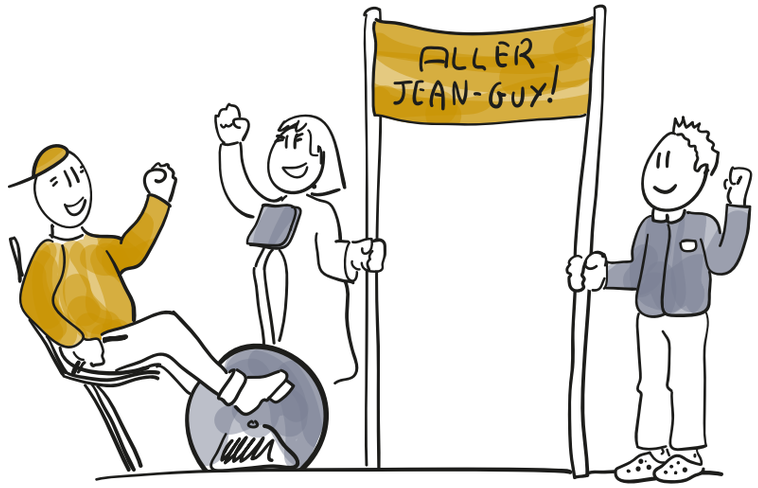


**78% des pros de proximité interrogés**
estiment que les personnes âgées ont développé des capacités



**80% des personnes âgées interrogées**
estiment qu'elles ont pu montrer de quoi elles étaient capables






## AXE D'IMPACT SOCIAL #2 :
## FAVORISER LA SANTÉ PAR L'ÉPANOUISSEMENT

**Nous ne guérirons personne de la maladie d'Alzheimer, nous ne trouverons pas de pilule magique contre la sarcopénie ni la dépression et nous n'éradiquerons pas l'ensemble des chutes des personnes âgées. En revanche nous cherchons à favoriser la santé par l'engagement dans des activités porteuses de sens et d'épanouissement.**

S'exprimer par l'art, découvrir un sport jusqu'ici jamais pratiqué, s'essayer au journalisme, devenir chroniqueur radio, recultiver son jardin à une période où l'on n'osait plus le faire… voici une liste non exhaustive d'activités pouvant impacter significativement la santé des personnes qui s'y engagent.

La santé résulte d'interactions entre la personne et son milieu et représente donc cette *« capacité physique, psychique et sociale des personnes (qui leur permet) d'agir et d'accomplir les rôles qu'elles entendent assumer d'une manière acceptable pour elles-mêmes et pour les groupes dont elles font partie »*.

Nous constatons en gérontologie que la perte d'autonomie constitue un obstacle à la diversité de ces interactions. Notre conception de la culture de la santé repose non pas sur une vision résolument médicale mais davantage dans une approche humaniste qui tend à considérer la personne âgée comme un véritable sujet où la dimension de vie supplante celle de survie.

Notre démarche consiste à développer une acuité particulière pour identifier les potentialités de chacun pour ensuite proposer des activités porteuses de sens contribuant à raviver un bien être social, physique et psychologique.

*On essaie, on teste des activités, ce qui lève certaines barrières qu'on se met.*

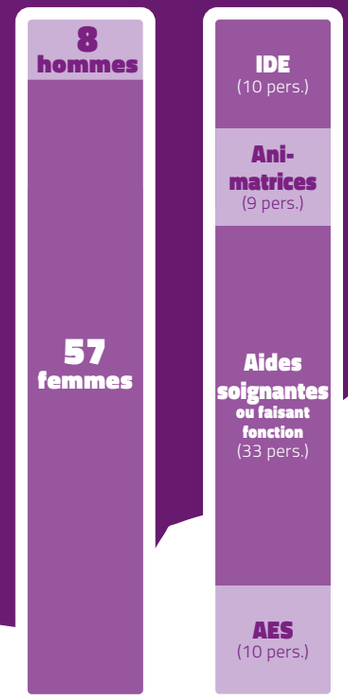
*Mme N., ASG*

*Permet de voir des capacités chez eux que l'on avait oublié.*

*Mme P., AS*

**88**
**Professionnels**
ont répondu sur une population cible de 230 personnes

**GENRE ET PROFESSION DES RÉPONDANT-E-S**




MESURE D'IMPACT SOCIAL

# RÉSULTATS AUPRÈS DES PROFESSIONNEL·LE·S DE PROXIMITÉ

## AXE D'IMPACT SOCIAL #3 : FAIRE ÉVOLUER LES PRATIQUES "CENTRÉES SUR LA PERSONNE"

**Plus qu'une technique, l'approche Centrée sur la Personne est une philosophie (une manière d'être) qui s'appuie sur la tendance naturelle de tout être humain à se réaliser en tant que personne.**

Cette approche, initiée par Carl ROGERS dans les années 40, propose de dépasser une conception médicale de la santé qui tend à considérer la personne âgée comme un véritable sujet où la dimension de vie et d'estime sont fondamentales. De là, certains praticiens et/ou chercheurs, ont imaginé de nouvelles méthodes centrées sur l'humain comme l'Humanitude, la Validation, Carpe Diem ou plus récemment la résilience des âgées de Louis PLOTON ou même la méthode Montessori de Cameron CAMP. Cette dernière est celle qui nous inspire le plus car c'est l'activité qui est au centre pour la personne à la fois l'activité de vie quotidienne (la toilette, la cuisine, le ménage…) ou l'activité de loisirs. Maria Montessori les appelle les activités de vie pratique.

La personne âgée pratique une activité qui a du sens en fonction de son expérience ou de ses envies du moment.

Ces activités permettent à la personne de mobiliser ses aptitudes motrices et psychomotrices soutenant ainsi, son autonomie. Les gestes qu'elle emploiera au quotidien ou dans les activités spécifiques lui permettront de s'adapter au mieux à son environnement.

Les activités peuvent être simplifiées notamment si la personne a des troubles cognitifs de type Alzheimer comme transvaser, trier, nettoyer, se laver, ouvrir, fermer, découper et visser. Néanmoins, l'importance est de connecter ses activités à un projet global. Trier pour quoi ? Visser pour quoi ? Si nous séparons ces tâches du projet global, nous ne pourrons pas présenter à la personne la réalisation potentielle et le but de ses actions.

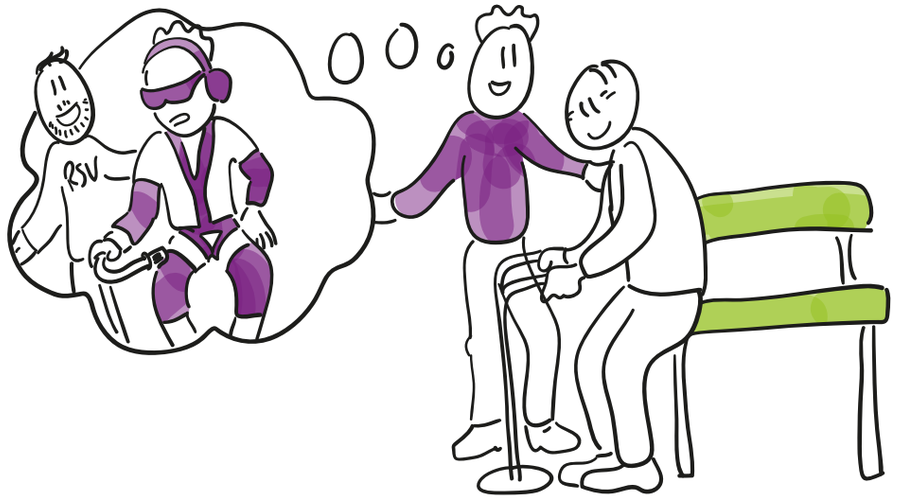
En résumé, l'enjeu pour nos équipes est d'une part, d'identifier l'activité ou les activités porteuses de sens pour la personne et de l'inscrire régulièrement dans celle-ci. D'autre part, il s'agit de transférer, de compagnonner les équipes de proximité pour déployer cet intérêt pour l'activité. En effet, ce sont les équipes présentes au quotidien qui auront le plus d'impact sur le soutien de l'autonomie des personnes.

**74% des pros de proximité interrogés**
ont le sentiment d'avoir développé leurs compétences grâce à l'activité



**75% des pros de proximité interrogés**
ont le sentiment que l'activité agit également sur leur bien-être au travail





## AXE D'IMPACT SOCIAL #4 :
## FACILITER LE QUOTIDIEN

**ReSanté-Vous cultive une réflexion éthique et promeut des bonnes pratiques autour d'une réflexion transdisciplinaire. Nous sommes amenés à collaborer avec différentes structures (EHPAD, services d'aide à domicile, collectivités territoriales, pouvoirs publics et acteurs privés) afin de soutenir l'autonomie et favoriser le bien-être des personnes âgées, et en corollaire des personnes qui les accompagnent.**

Notre posture professionnelle, qu'elle soit vis-à-vis des personnes âgées, des professionnels qui les accompagnent ou encore des managers de structures médico-sociales est guidée par la célèbre citation de Maria Montessori « Aide-moi à Faire seul ».

À travers ce principe notre équipe déploie une méthode d'intervention partant d'observations pour cerner les potentialités de chacun. De proposer ensuite des activités porteuses de sens pour les aînés mais également une montée en compétence des professionnels.

Formations personnalisées, temps de sensibilisations et compagnonnage dans les actes sont autant de leviers qui nous permettent aujourd'hui de faciliter le quotidien en synergie avec notre philosophie d'accompagnement de terrain. Pour faciliter le quotidien nous accompagnons ces changements par un pilotage suivant l'évolution des objectifs et évaluant l'impact de ces actions.

*À mon âge, j'ai 85 ans, la première fois je me suis dit : jamais j'y arriverai à ça.*

*Mme L., en parlant d'une sortie piscine où elle a pu se dresser sur une planche de Stand Up Paddle.*

*Les pros de RSV apportent une nouvelle dynamique. Ça permet de voir les gens autrement.*

*Mme G., IDE*

**Après 80 ans,**
les personnes produisent plus d'ocytocine, identifiée comme l'hormone de l'attachement.

Source : Frontiers in Behavioral Neuroscience (2022)

**60%**
**des personnes âgées souffrent d'âgisme**
Source : Rapport mondial de l'OMS (2021)

MESURE D'IMPACT SOCIAL

# RÉSULTATS AUPRÈS DES PROS ET DES PERSONNES ÂGÉES

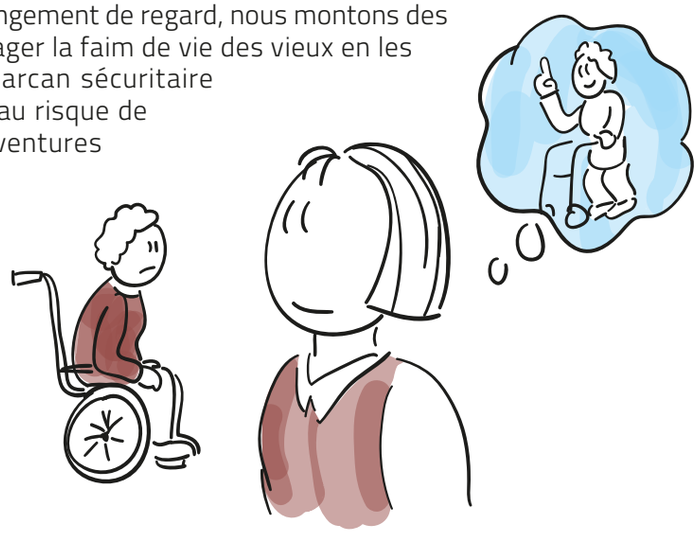
## AXE D'IMPACT SOCIAL #5 : CHANGER DE REGARD

**« L'ennui, la solitude, la maladie » sont les 3 mots qui représentent le plus la retraite pour les français (Rapport CREDOC 2015). Comme l'expose le psychologue Stéphane ADAM, *« dans les sociétés de consommation européennes et anglo-saxonnes, devenir vieux est dévalorisé. Il faut être beau, jeune et actif. »***

*« On le sait peu, mais l'âge est devenu un facteur de discrimination plus important que le sexe, la religion ou l'origine ethnique. À tel point que l'on parle d'« âgisme », un terme qui désigne toutes les formes de ségrégation, de dépréciation ou de mépris fondées sur l'âge ».*

Il nous semble important d'agir contre cette stigmatisation soulignée par le coronavirus mais bien antérieure à l'épidémie. Des voix se sont élevées récemment, celles de la comédienne Macha MÉRIL, du chanteur Hugues AUFRAY, du sociologue Michel BILLÉ ou de la journaliste Laure ADLER, lesquelles tentent de modifier le regard que la société porte sur l'âge avancé de la vie.

À notre échelle nous cultivons un regard plein de confiance sur la potentialité des vieux visant à oser réenchanter la vieillesse.
Pour renforcer ce changement de regard, nous montons des projets visant à partager la faim de vie des vieux en les décloisonnant d'un carcan sécuritaire et leur offrir le droit au risque de vivre de nouvelles aventures humaines.



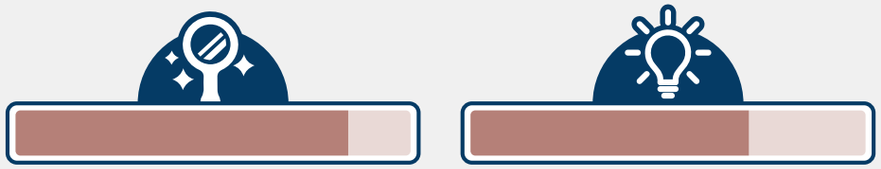
AXE D'IMPACT SOCIAL #6 :

# RENDRE L'EHPAD INCLUSIF

**L'inclusion pourrait se définir comme un processus complexe de cocréation d'un projet social qui reconnaît les potentialités et la diversité des participations de tous et de chacun, en tant que membres socialement valorisés. Elle ne peut s'opérer sans reconnaissance des ressources matérielles (EHPAD), mais aussi des droits, des pouvoirs et des possibilités de chaque personne.**

Cette vision globale nous éclaire sur la complexité que représente l'idée d'un écosystème inclusif. L'EHPAD, dans sa mission d'accueil de personnes en situations de handicaps, se veut d'être un établissement avec un soutien humain suffisant et adapté, dans un environnement connecté avec son territoire et ses dispositifs.

D'une part, l'accompagnement humain proposé nécessite une compétence spécifique pour reconnaître la personne et ainsi lui donner accès aux pouvoirs et aux ressources nécessaires, pour que sa voix soit entendue et prise en compte. Cette inclusion réaffirme le droit à la participation sociale pour empêcher qu'elle ne soit isolée. Il s'agit ainsi de faire vivre la démocratie interne pour que les habitants vivent ensemble.



**84% des personnes âgées interrogées**
ont le sentiment d'avoir une meilleure image d'elles-mêmes



**70% des pros de proximité interrogés**
estiment être plus inspirés pour réaliser des activités avec les personnes âgées

L'environnement matériel et humain de l'EHPAD doit dans ce sens, être régulièrement réinterrogé pour viser l'inclusion. L'EHPAD inclusif est par conséquent, un effort démocratique pour que tous les habitants, aidants et professionnels puissent participer pleinement à sa vie sociale à la fois dans les instances comme le CVS mais aussi dans les activités du quotidien.

Comment rendre les habitants acteurs quand leur autonomie ne semble pas le permettre ?  D'autre part, l'inclusion cherche prioritairement à transformer la société. Elle vise à lever les obstacles à l'accessibilité pour tous aux structures ordinaires de santé, de culture, de sport et de loisirs, etc. L'EHPAD inclusif sera connecté à son écosystème et par conséquent, ouvert sur sa cité ou son village.

Les habitants participeront à un atelier culturel à la médiathèque avec les enfants de l'école et, dans le même temps, ils recevront aussi les ouvriers du village au restaurant le midi. Comment créer cette connexion quand les habitants ont des troubles cognitifs et sont en fauteuil roulant ? Comment un projet en EHPAD peut fédérer les aidants, le personnel et les habitants alors qu'ils sont tous très différents ? C'est l'enjeu de l'EHPAD inclusif pour ReSanté-Vous.

*Ils m'auront tout fait, je ne sais pas jusqu'où on va aller comme ça, mais c est super !*

*Mme M., Directrice, en parlant du fait de proposer toujours plus d'activités qui la surprennent dans le bon sens*

*J'ai monté 2 fois le Ventoux dans ma vie !*

*M. R., 90 ans, en parlant de l'importance du vélo dans sa vie lors d'une activité vélo (ergocycle connecté)*

*J'ai pris du plaisir même si ça fait peur au départ.*

*Mme S., 97 ans, en parlant d'une sortie à la piscine où elle a pu avoir de l'eau jusqu'aux épaules pour la première fois de sa vie*

MESURE D'IMPACT SOCIAL

# ANALYSE DES DONNÉES

Alors que la mesure d'impact doit devenir un enjeu primordial pour l'ensemble des entreprises sociales, il paraît important de s'attacher à la fois à la pertinence de la méthodologie employée ainsi qu'à la transparence de la qualité des rapports, analyses et données produites. C'est la raison pour laquelle nous avons souhaité vous partager les potentielles limites de notre travail, ses pistes d'amélioration ainsi que son ambition.

Avec l'interview de 76 personnes âgées et 88 professionnels, nous obtenons une marge d'erreur d'environ 7%. Dans une prochaine mesure d'impact social, cet élément pourra être amélioré.

La différence fondamentale entre les résultats d'une action et son impact social est la temporalité de son effet. Cependant, face aux problématiques mnésiques liées à l'âge, notre collecte de données auprès des personnes âgées s'est réalisée juste après l'activité partagée. L'objectif était d'évaluer l'effet réel de cette activité par rapport à toutes les activités dont elles bénéficient au quotidien.

La conséquence de cette méthodologie est un biais dit de « priming », c'est-à-dire que l'activité réalisée en amont par le thérapeute de ReSanté-Vous peut activer des contenus de mémoire immédiate et avoir un effet sur les réponses transmises. L'effet de priming, ici, est difficilement modifiable quand nous accompagnons des personnes âgées, voire très âgées, en EHPAD.

## L'AMBITION

L'économie sociale et solidaire intègre une diversité de modes d'entrepreneuriat servant une finalité sociale. Elle se base notamment sur 3 valeurs fondamentales définies par la loi ESS de 2014 : lucrativité limitée, utilité sociale et innovation sociale.

Dans ce sens et afin de poursuivre l'objectif central de répondre à un besoin social, il est important pour nous d'intégrer l'évaluation d'impact social à notre pilotage mensuel. C'est l'ambition que nous souhaitons donner à cette mesure.

# Changeons de regard

LA MESURE D'IMPACT SOCIAL DE RESANTÉ-VOUS

Dans un contexte d'accroissement du vieillissement de la population et de l'attention qui lui est portée, il s'agit de soutenir l'engagement social, culturel, affectif, intellectuel et artistique des personnes âgées, que ce soit à l'échelle d'un établissement, d'un territoire ou de la Société. Cela nécessite de penser un nouveau paradigme, plaçant la personne au cœur du système, qui doit s'adapter afin de soutenir l'autonomie et favoriser le bien-être, en tant que résultante d'un environnement bienveillant.

C'est dans cet objectif qu'a été créé ReSanté-Vous en 2007. Aujourd'hui, l'entreprise solidaire d'utilité sociale rassemble une cinquantaine de professionnel·le·s de la santé et de l'innovation. Elle accompagne les établissements médico-sociaux (EHPAD...), les associations (SAAD...), les familles et les institutions publiques, pour que chaque personne puisse se sentir autonome, s'épanouir et s'engager dans des activités porteuses de sens et ce, quel que soit son état de santé.

L'impact social de ReSanté-Vous a été mesuré en 2023 auprès de l'ensemble de l'environnement EHPAD, incluant personnes âgées et professionnel·le·s de proximité. Cet ouvrage dresse un premier bilan des actions menées dans 23 structures accompagnées dans 6 départements de la Nouvelle-Aquitaine.

L'ambition finale de cette mesure est de pouvoir intégrer l'évaluation d'impact social au pilotage mensuel de chaque projet des structures accompagnées.

ReSanté-Vous
innovons avec nos aînés

www.resantevous.fr