
Projet d'établissement 2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes



Sommaire

P3 Préambule

P4 Projet médical

P22 Projet de soins

P32 Projet du Pôle socio-éducatif

P41 Projet social et professionnel

P47 Projet managérial

P49 Projet qualité



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent-e-s
et des jeunes adultes

Préambule



Ancrée sur son territoire départemental, la Clinique FSEF Rennes Beaulieu réunit plus de 150 professionnels ainsi qu'une trentaine de membres de l'Education Nationale. Cette communauté sanitaire, fière de ses missions de service public, porte l'ambition de l'excellence, de l'innovation et de la qualité pour tous.

C'est dans cette dynamique, et avec cette volonté de toujours faire progresser cet établissement, qu'a été conçu le projet d'établissement 2019-2023.

Ce projet engage la Clinique FSEF Rennes Beaulieu jusqu'en 2023 et définit une stratégie claire et concrète lui permettant d'évoluer, d'innover et de se transformer afin de s'adapter aux besoins du public et aux enjeux de la médecine de demain.

Ce projet capitalise sur les actions impulsées par le précédent projet d'établissement. Mais plus encore, compte tenu du contexte actuel contraint, ce nouveau projet a vocation à poursuivre son développement mais aussi à ouvrir la Clinique sur l'extérieur, encore plus qu'elle ne l'était auparavant, au travers de conventions et de partenariats.

L'accent sera ainsi mis sur une plus grande place pour les usagers, une relation plus forte avec la médecine de ville, des coopérations plus nombreuses avec les autres établissements de santé et les structures médico-sociales, ou encore sur la conduite d'actions de prévention en santé.

Pour atteindre ces objectifs et garantir la réussite des nombreux projets inscrits sur la période, il s'est avéré utile également que la gouvernance interne soit adaptée, d'où un volet spécifique composant le chapitre Projet managérial.

La Clinique FSEF de Rennes Beaulieu est riche de femmes et d'hommes compétents et impliqués. Elle mènera ce projet à bien avec la détermination habituelle qui fait sa réputation.

Le projet médical

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes



La Fondation Santé Des Etudiants De France :

La clinique FSEF Rennes Beaulieu est un établissement de la Fondation Santé des Etudiants de France créée en 1923 et reconnue d'utilité publique depuis 1925.

L'ambition de la fondation :

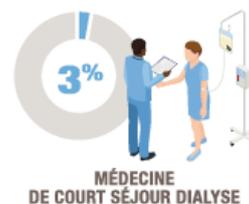
Promouvoir une approche globale de la santé des adolescents et jeunes adultes :

la Fondation défend, dans sa philosophie et dans ses prises en charge, une vision large de la santé, entendue comme un état de bien-être physique, psychique, social, scolaire, professionnel, citoyen. L'approche est intégrative, transdisciplinaire, engageant des prises en charge à la fois somatiques et psychiques, en rééducation, en médecine de l'adolescent, en psychiatrie, et sur le plan pédagogique.

Préparer ou relancer le parcours de vie des jeunes malgré la maladie, en s'appuyant sur un projet scolaire et/ou professionnel et sur des soins, dont les modalités de prise en charge doivent être modulées et innovantes, intégrant des enjeux de ré-inclusion et d'insertion sociale.



LA RÉPARTITION DES LITS ET PLACES DES ÉTABLISSEMENTS



Pour porter cette ambition, la Fondation s'engage dans son projet stratégique 2023 :

A diversifier les offres proposées pour répondre au plus près aux besoins des adolescent.es et jeunes adultes :

Besoins spécifiques :

- Les addictions (cannabis, écrans, ...)
- Les troubles de conduites alimentaires (TCA)
- Les troubles spécifiques du langage et des apprentissages (TSLA)
- Les troubles du spectre autistique

Publics spécifiques :

- Les étudiants : le nombre d'étudiants en situation de handicap est en augmentation.
- Les populations jeunes en difficulté d'insertion sociale et familiale.

A viser l'excellence, par le développement de la qualité des pratiques cliniques, de l'innovation, de l'évaluation et de la recherche.

A « faire Fondation », partager les bonnes pratiques, croiser les expériences, favoriser plus de solidarité entre établissements.

A structurer des organisations efficaces qui permettent de porter les projets de la Fondation, s'appuyant sur une politique sociale ambitieuse.



Le Centre Médical et Pédagogique devient la Clinique FSEF Rennes Beaulieu, et a déjà initié ce changement avec :

- **La création d'une unité Soins-études en psychiatrie** (2010 : ouverture de 10 lits d'hospitalisation complète, 2018 : 10 places en hôpital de jour)
- **La création d'un SSR polyvalent adolescent** dédié aux problématiques nutritionnelles et à certaines maladies chroniques (nov. 2019 : 5 places en hôpital de jour, janvier 2021 : 11 lits d'hospitalisation complète).
- **L'ouverture de classes collège** au sein de notre annexe pédagogique du lycée Chateaubriand en septembre 2020 qui propose une scolarité en milieu ordinaire mais adaptée aux besoins des jeunes.
- **Le renforcement de la réponse médico-sociale de la FSEF** avec en janvier 2019 l'intégration de Handisup Bretagne (SAVS, SAVP) en plus du SAS. Ce service a pour objet de favoriser, développer et promouvoir l'insertion socio-professionnelle des jeunes en situation de handicap, qu'ils soient lycéens, en formation professionnelle, étudiants ou jeunes diplômés en Bretagne.

Le projet médical 2019-2023 cherche avant tout à consolider et finaliser les évolutions sus citées, tout en faisant évoluer ses pratiques dans un souci d'efficacité et de transversalité.

Il s'agit également de répondre aux besoins identifiés pour les adolescents et jeunes adultes, sans oublier de s'appropriier les nouvelles technologies de la E-Santé.



Orientation stratégique n° 1 : Consolider et développer le SSR adolescents

Objectif opérationnel 1 :

Finaliser la création du SSR adolescents :

L'activité en hôpital de jour (5 places) est opérationnelle depuis novembre 2019. 11 lits d'hospitalisation complète ont ouvert en janvier 2021, 14 lits supplémentaires seront déployés en 2023 une fois la restructuration du plateau technique de rééducation et la relocalisation du pôle consultation (médecin, secrétaires, assistantes sociales) finalisés. Sur le plan des Ressources Humaines, des embauches restent à finaliser (psychomotricien en particulier).

Le SSR Ado accueille des jeunes de 12 à 17 ans, porteurs d'une maladie chronique métabolique ou nutritionnelle, ou d'une hémopathie type drépanocytose associée à une souffrance psychologique et/ou une précarité socio familiale et/ou une comorbidité sévère ayant des répercussions sur la vie quotidienne : déscolarisation, décompensations aiguës fréquentes, mauvaise observance thérapeutique.

Pour l'obésité, les séjours se font sur une session de 12 semaines en hospitalisation complète, selon le découpage du calendrier scolaire pour les jeunes scolarisés en milieu ordinaire. Pour les jeunes en scolarité spécialisée, ils bénéficieront d'un séjour d'un mois sur l'été. De plus, pour les jeunes obèses nécessitant une éducation thérapeutique, 4 semaines ETP obésité leur seront proposées sur les périodes de vacances scolaires. Les principes de prise en charge en soins et en scolarité sont détaillés dans la fiche projet dédiée.

Pour les autres pathologies, les admissions pourront se faire à tout moment de l'année.

Objectif opérationnel 2 :

Développer la prise en charge des anorexies

- **Capacités :** 2 places en hôpital de jour à partir de novembre 2020 puis 2 lits en hospitalisation conventionnelle à partir de septembre 2021 et 3 lits supplémentaires en hospitalisation conventionnelle à partir de 2022.
- **Critères d'admission :** en cours de redéfinition suite à la rencontre avec l'ARS du 17 juin 2021, exprimant une insatisfaction quant au nombre de jeunes accueillis.
Version initiale : Patients âgés de 12 à 16 ans, IMC stable ou en phase d'amélioration (pas d'admission si nutrition entérale par sonde nasogastrique), Indication d'hospitalisation en SSR posée par un psychiatre ou un pédiatre spécialisé dans la prise en charge des TCA, Adhésion du patient et de la famille au projet de soin, Indication de séparation familiale (si hospitalisation conventionnelle).
- **Objectifs :**
Proposition de séjour de 3 mois éventuellement renouvelable.

Le projet de soin sera défini avec le patient après la réalisation d'un bilan éducatif partagé et au terme d'un temps d'observation de 15 jours par l'équipe.

Les objectifs pourront être :

- Reprendre progressivement une scolarisation
- Reprendre progressivement une activité physique encadrée
- Permettre une autonomisation vers l'extérieur
- Permettre un retour dans l'environnement habituel

Il est réévalué régulièrement au cours des synthèses pluridisciplinaires.

Objectif opérationnel 3 :

Répondre aux nouveaux besoins : filière épilepsie

Une rencontre a eu lieu avec le Docteur NAPURI neuropédiatre au CHU et les représentants de l'association ERASME (Docteur RICORDEAU, IDE coordinatrice) et a permis :

- De définir les critères d'admission pour les patients épileptiques :
 - Patients de 12 à 17 ans
 - Epilepsie récente, stabilisée ou peu déstabilisée
 - En voie de déscolarisation en milieu ordinaire malgré les aménagements
 - Origine géographique < 1h de route
- D'évaluer le nombre de patients remplissant ces critères à environ 10/an (5/an dans la file active de patients suivis par ERASME et 5/an dans la file active de patients suivis par le Docteur NAPURI).
- D'évaluer les besoins en termes de soins/prises en charge :
 - Accompagnement APA
 - Suivi psychologique et pédopsychiatrique
 - Prise en charge en psychomotricité (schéma corporel)
 - Accompagnement à l'observance thérapeutique (sous forme ETP) (IDE, médecin)
 - Suivi médical
 - Accompagnement éducatif, notamment autour des problématiques liées à l'adolescence.
- D'amorcer une réflexion sur les modalités d'accueil et la durée / le déroulement du programme de soins : Consultation de pré-admission préalable - Hospitalisation en hôpital de jour 5j / semaine, dans le service SSR ADO pour une durée de 3 mois - Admission groupée de 2 à 5 patients en début d'année scolaire qui pourrait déboucher sur la réinclusion scolaire ou la poursuite de la scolarité dans notre antenne du lycée le temps de consolider les acquis.
La durée de prise en charge serait limitée à 1 année scolaire. Un bilan final est envisagé dont il reste à préciser les modalités (consultations pédiatre et pédopsychiatre ?, second temps en hôpital de jour ?).

Date de début envisagée : septembre 21



Orientation stratégique n° 2 : Consolider et améliorer l'efficacité de l'Unité de Soins Etudes de Psychiatrie

Objectif opérationnel 1 :

Consolider

Effectif médical à consolider :

Recrutements finalisés en avril 2021 (0,5 ETP via transformation CDD en CDI – 1 ETP de médecin chef de service avec une prise de fonction en août 2021, intérimaire recruté dans l'attente).

Revoir le recrutement de patients :

En hospitalisation complète, force est de constater l'instabilité croissante des jeunes accueillis à l'USEP qui peut remettre en cause le séjour (arrêt de l'inclusion scolaire, nécessité d'une prise en charge plus aigüe et plus continue non compatible avec la fermeture de l'unité d'Hospitalisation Complète le week-end et les moyens humains alloués à l'unité).

Un travail de communication sera à reprendre en particulier avec les psychiatres libéraux et médecins généralistes afin de faire connaître l'USEP à ce groupe de professionnels qui peut nous adresser les patients plus stables que ceux qui sont adressés par les hôpitaux psychiatriques.

Nous nous proposons également de réfléchir en partenariat avec l'ARS, le CHGR (en particulier l'unité de Lanteri-Laura au CHU qui pourrait accueillir nos patients en crise suicidaires pendant le week-end), le réseau des psychiatres sur une évolution possible de notre offre de soins (ouverture le week-end, CATPP, équipe mobile).

La question des critères d'âge (à partir de 17 ans) et de niveau scolaire (à partir de la Terminale) sera aussi revue, en particulier dans le cadre de l'articulation du parcours avec les autres unités de l'établissement (TCA du SSR Ado une fois l'aspect nutritionnel stabilisé, suicidants traumatiques de SSR MPR).

Au regard de la carence de l'effectif de médecins psychiatres, avec des postes vacants au CHGR et des consultations libérales saturées, il est opportun de questionner aussi le critère d'admission qui exigeait un suivi psychiatrique effectif, pour devenir un suivi par un psychologue et le médecin traitant par exemple.

Retravailler sur le passage psy ado et psy adulte, indispensable pour fluidifier les parcours des jeunes de l'USEP.

Objectif opérationnel 2 :

Améliorer l'efficacité

En hôpital de jour, le projet architectural a permis d'identifier un lieu d'accueil spécifique et une IDE est affectée à cette activité ambulatoire.

Une réflexion sera à mener une fois l'effectif médical stabilisé afin de mettre en place :

- Des ateliers thérapeutiques pour que les patients puissent bénéficier des soins au-delà des entretiens individuels.
- Proposer des activités physiques aux patients dont l'on connaît le bénéfice sur l'état psychique : envisager l'accès des patients de l'USEP à des activités physiques : balnéothérapie, APA : groupe de marche, Tai Chi, kinésithérapie
- Proposer des ateliers de remédiation cognitive dans la perspective de la transversalité et du décloisonnement entre les unités, avec les neuropsychologues du SSR MPR.
- Proposer un accompagnement éducatif en particulier vers la cité.

Objectif opérationnel 3 :

Répondre aux besoins des étudiants, dont l'état de santé psychologique s'est encore plus dégradé avec la crise sanitaire

En collaboration avec le BAPU, les étudiants relais (point santé) santé des campus rennais, envisager la création d'une consultation pluridisciplinaire soignant / enseignant référent assurée par la FSEF sur le modèle des relais développés avec l'ARS Ile de France ou (d'une équipe mobile qui pourrait intervenir précocement dans le repérage des décompensations et l'orientation.)

Objectif opérationnel 4 :

Développer les réponses permettant la sécurisation du retour à l'autonomie à la sortie du dispositif USEP

Partenariat avec le SAS de Beaulieu et/ou Handisup à développer, voire aller vers la création d'appartements relais, lien avec le BAPU, élargir notre partenariat avec les organismes qui peuvent jouer un rôle dans la réalisation du projet de sortie des patients (foyers médicalisés y compris La Thébaudais, la psychiatrie de secteur (HDJ et CATT), d'autres structures médico-sociales adaptées.



Orientation stratégique n° 3 :

Améliorer l'efficacité du SSR MPR et répondre aux nouveaux besoins

Objectif opérationnel 1 :

Prise en charge de la douleur

- **Proposer des programmes de soins multidisciplinaires ciblant la douleur chronique, développer ETP**
 - Faire évoluer le programme EAME (Education au Mieux-Etre, destiné aux patients douloureux chroniques en hôpital de jour ou en hospitalisation conventionnelle) vers une ETP.
 - Développer des parcours en prévention de la chronicisation de la douleur (Presdo pour Prévention Secondaire des Dorsolombalgies) :
 - 5 semaines de prise en charge intensive chez des patients dorso-lombalgiques en cours de chronicisation avec prise en compte des facteurs psycho sociaux et de l'environnement socio-professionnel.
 - En lien avec nos partenaires chirurgiens du rachis du bassin Rennais (CHU, CHP St Grégoire), permettant un adressage direct des patients.
- **Enrichir les réponses non médicamenteuses** : Music Care, Tai Shi, activités physiques adaptées à la clinique, avec des séances groupales, puis en relais dans des structures de proximité, en complément des techniques déjà proposées actuellement (hypnose, relaxation, électrothérapie)
- **Pérenniser la participation au réseau de proximité** : consultation mensuelle et participation aux staffs du centre de la douleur de la Sagesse, participation à la journée annuelle du REDO (Réseau Douleur de l'Ouest), consolider les liens avec le centre de la douleur chronique enfant du CHU pour certains relais.
- **Développer les compétences et participer à la recherche** : DU douleur, formation à la thérapie manuelle des kinésithérapeutes, formation Music Care des équipes paramédicales, participation à des protocoles de recherche : Blueback Physio (en cours).
- **Pérenniser les prises en charges spécialisées** : Pose d'un cathéter périnerveux pour une analgésie de longue durée couplée à une rééducation intensive et multidisciplinaire chez les patients souffrant de syndromes douloureux régionaux complexes.
Utilisation innovante de la toxine botulique dans les douleurs neuropathiques localisées conformément aux dernières recommandations de la SFETD.
- **Limiter la désinsertion** : En cas de déscolarisation, nous proposons également des séjours dits soins-études à l'année permettant un travail dans la durée sur les facteurs d'entretien de la pathologie douloureuse (pathologie psychiatrique sous-jacente, environnement dysfonctionnel).

Objectif opérationnel 2

Etendre la prise en charge psychologique et psychiatrique au sein du SSR MPR

L'unité de prévention et de soins de la souffrance psychologique de la clinique a été initialement créée pour prendre en charge les suicidants traumatiques pris en charge en MPR.

Son activité s'est étendue à ce jour :

- Aux conduites à risques favorisant la survenue d'accidents de la route (TC, polytraumatismes, blessés médullaires)
- A la prise en charge de syndromes de stress post traumatique au décours de l'épisode somatique aigu,
- A la prévention et/ou la prise en charge du déni du handicap,
- A l'Accompagnement de jeunes porteurs de troubles somatoformes ou douloureux chroniques pris en charge en rééducation.

Des médiations thérapeutiques groupales sont en cours de développement (art thérapie, atelier d'écriture, groupe improvisation) en complément des approches individuelles.

Nous renforçons la mobilité de l'équipe nécessaire à la fois aux visites de pré admission mais aussi pour la mise en place de soins sectoriels de relais en amont de la sortie. Le psychiatre quant à lui a une participation croissante aux consultations de pré admission (troubles somatoformes par exemple).

Objectif opérationnel 3 :

Prise en charge des médullaires

- **Aller vers une Unité dédiée :**

Identifier une unité spécifique de 6 lits en hospitalisation complète.

Patients: médullaires de novo ou réhospitalisés suite à des complications secondaires (escarres, fractures) ou une chirurgie complémentaire (urinaire, digestive, neurologique, neuro orthopédique).

Cette unité valorisera notre savoir-faire auprès des services adresseurs (neurochirurgie, orthopédiste, neurologie, oncologie), afin d'être mieux identifié comme établissement de référence dans notre tranche d'âge.

Cette unité valorisera l'expertise des équipes soignantes (compétences spécifiques : respiratoires, cutanés, sphinctériens, ETP...), qui nécessite des formations régulières et participation à des congrès.

- **Viser un Accueil précoce**

- Accueil précoce des patients stabilisés venant de MCO
- Accueil précoce des chirurgies d'escarre en post opératoire, partenariat avec le service de chirurgie plastique et d'infectiologie (à 48H)

- **Améliorer l'expertise plaie et cicatrisation**
 - Création d'un groupe escarre référent (renforcer une expertise soignante en MPR plaie et cicatrisation),
 - Participation aux staffs du CRIOGGO du CHU (infectieux, orthopédistes, radiologues) pour les situations complexes
 - Renforcer le programme d'éducation thérapeutique « préserver sa peau », et dépister les blessés médullaires à risque. Ouvrir à des patients d'autres établissements de MPR dans le cadre du travail en réseau
 - Poursuivre le développement des consultations multidisciplinaires escarre avec 1 chirurgien plastique, une IDE et une ergothérapeute tous les mois, et la prise en charge post opératoire.
 - Développer la télémédecine pour les consultations de suivi escarre
 - Renforcer notre prestation de la clinique de positionnement en ergothérapie, labellisée, auprès de patients de novo, suivi et post chirurgie d'escarre.

- **Améliorer l'expertise de prise en charge des troubles vésico sphinctériens et génitosexuels**
 - Développer l'ETP « sondage » en HTC et ambulatoire
 - Réalisation de bilans urodynamiques (convention signée avec PSH)
 - Participation aux staffs médico chirurgicaux de neuro urologie avec CHU/PSH et GNUO (groupe de neuro urologie de l'Ouest)
 - Prévention lors consultations spécialisées de suivi
 - Développer notre partenariat avec les gastro entérologues pour la prise en charge des troubles du transit
 - Systématiser une consultation précoce de neurosexualité
 - Développer une prestation grossesse et handicap

- **Améliorer l'expertise de prise en charge des troubles respiratoires**
 - Evaluation par bilan respiratoire systématique en kinésithérapie (spirométrie, pressions respiratoires, évaluation des capacités de toux dont assistée)
 - Dépistage du syndrome d'apnée du sommeil (partenariat à développer avec Clinique Saint Laurent/ Pr. Desrues au CHU)

- **Améliorer l'expertise de prise en charge des troubles neuro orthopédiques et de la spasticité**
 - Renforcer la consultation collégiale de la prise en charge de la spasticité (injections de toxine botulique, infusion intrathécale de Baclofène, consultation de neuro-orthopédie avec le CHU)
 - Développer la réalisation des blocs moteurs
 - Développer la rééducation post opératoire après chirurgie de réanimation fonctionnelle des membres supérieurs chez le tétraplégique

- **Améliorer l'expertise de la prise en charge de la douleur neurologique, formaliser un partenariat avec le centre de la douleur.**

- **Améliorer la réinclusion : cf. objectifs transversaux**

Objectif opérationnel 4 :

Prise en charge des lésions cérébrales acquises

- **Optimiser les consultations et bilans cognitifs de dépistage pour les traumatisés crâniens légers ou modérés sortis de MCO pour leur domicile :**
 - En lien avec les urgences (pédiatriques et adultes), les services MCO du CHU (pédiatrie, neurochirurgie) et les partenaires du territoire (SMPRE - SMPRA – PSH) ainsi que l'association de famille AFTC.
 - Améliorer l'information et le suivi post MCO : remise de livrets d'information édités par France TC, guide line sur les modalités de reprise d'activité (sport, scolarité en particulier), informer de la possibilité de consultation spécialisée TC si besoin en clarifiant la place de chacun des acteurs (SMPRE, Clinique FESF, SMPRA et PSH).
 - Cibler les critères devant prioriser les consultations spécialisées et/ou orienter vers bilan neuropsychologique pour limiter l'engorgement.
Outils de priorisation des demandes : téléconsultation d'évaluation rapide de la situation, envoi de questionnaires en amont du rendez-vous.

Affiner les Critères devant conduire à la réalisation d'un bilan neuropsychologique lors de la consultation de dépistage.
Alternative au bilan cognitif en l'absence d'impact évident : mise en place de consultations de suivi, potentiellement sous forme de téléconsultations de suivi.

Travailler avec les partenaires libéraux (orthophonistes, psychologues spécialisées en neuropsychologie)
- Envisager des bilans pluridisciplinaires à la journée si critères d'alerte recueillis en préadmission
- **Diversifier l'offre de soins en groupes, transdisciplinaires :**
 - Avantages : notion de pair capitale pour l'acceptation du handicap invisible, gain en terme d'efficience (réduction du nombre de séances individuelles, inclure plus de patients)
 - Poursuite du groupe de cognition sociale, du groupe langage élaboré (communiquer), du groupe improvisation
 - Création d'un groupe expérimental « Cogit'Action » : 8 patients, cycle de 3 mois, 1/semaine, animation en duo (orthophoniste, ergothérapeute, neuropsychologue), visant le développement de la métacognition et des compétences psychosociales et organisationnelles. Des outils d'évaluation du bénéfice du programme sont à l'étude (questionnaires de plaintes, qualité de vie, participation sociale).
- **Fluidifier la filière :**
 - En lien avec l'AFTC : constituer un réseau de correspondants libéraux (médecins spécialisés : psychiatres, neurologues, ophtalmologues par exemple – professions paramédicales en particulier les orthophonistes, orthoptistes) et les sensibiliser

- aux problématiques des TC, mener des actions de formation.
- En interne : questionner le fractionnement des séjours, la place de la télééducation et de l'autoréducation, du télésuivi.
- Développer une préadmission pour toute demande à distance de la lésion : identifier les besoins afin de proposer si nécessaire un séjour programmé et limité dans la durée (2 à 3 semaines pour évaluation ou projet d'autonomie).
- Investir dans de nouvelles technologies : assistants vocaux, outils de télééducation ou d'autoréducation.

Objectif opérationnel 5 :

Apporter à chaque personne en situation de handicap une réponse adaptée en :

- Participant et développant notre participation aux consultations Handi'Acces (consultation de neuro sexualité, consultation de nutrition)
- Maintenant notre implication dans le dispositif HAD SSR malgré un faible recrutement depuis l'ouverture.

Objectif opérationnel 6 :

Répondre au besoin exprimés par OBAJA pour l'accompagnement des Adolescents et Jeunes Adultes porteurs d'un cancer par :

- **Participer aux staffs OBAJA (Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes)**
- **Des consultations d'expertise en MPR :**
 - Avant une chirurgie de tumeur osseuse (information sur les aides techniques et aspects fonctionnels en cas d'amputation par exemple, présentation du programme rééducatif personnalisé à envisager)
 - De suivi au décours de la chirurgie
- **Des séjours rééducatifs ciblés** (cicatrisation dirigée, prise en charge de la douleur, appareillage précoce et rééducation, séjour avec scolarité en cas de facteur surajouté à type de fatigabilité ou de scolarité non accessible).
- **Des réponses aux besoins d'autonomisation** : évaluation et conseils pour la conduite automobile, autonomie de vie courante via le logement Passerelle de la clinique.
- **Un conseil en terme d'orientation ou de réinsertion scolaire ou professionnelle** : Etape de bilan pluridisciplinaire (ergothérapeute, neuropsychologue, orthophoniste – scolarité – UISP COMETE) : bilans des déficiences, incapacités permettant d'identifier les situations handicapantes pouvant représenter un frein à la réinsertion.

Plan d'action : développement de l'autonomie, programme de réentraînement intensif si besoin, mise en place avec des compensations.

Conseiller le projet professionnel : élaboration de projet, stages découverte, recherche des formations, montage de dossier MPDH etc...

Objectif opérationnel 7 :

Finaliser l'organisation de la filière de prise en charge des mains traumatiques

Constituer un réseau chirurgiens/Clinique FSEF Rennes Beaulieu/kinésithérapeutes libéraux pour une prise en charge coordonnée des chirurgies de la main (suture des plaies des tendons fléchisseurs mais aussi mains traumatiques complexes).

Pour permettre une orientation pertinente des patients vers :

- La Clinique FSEF Rennes Beaulieu pour les situations complexes (évolution défavorable, comorbidités, insuffisance du réseau médical, difficultés de compréhension du patient) et les prises en charge nécessitant des soins sur plateau technique spécialisé (kinés, ergo, psychologue, insertion professionnelle, appareillage)
- Les kinésithérapeutes libéraux intéressés et/ou formés sur le territoire : principale orientation pour le suivi post chirurgical des plaies tendineuses de la main.

Et proposer un appui technique :

- Intervention d'un référent kinésithérapeute : Action conseil auprès des kinésithérapeutes libéraux pour des situations qui se complexifient (exemple : évolution défavorable avec enraidissement) ou pour des précisions sur les protocoles en vigueur.
- Recours possible à la consultation médicale / avis des médecins MPR
- Recours possible à un avis chirurgical

Il s'agit d'assurer la continuité la prise en charge en proposant aux chirurgiens les ressources de prise en charge rééducatives adaptées au profil de chaque patient.



Orientation stratégique n° 4 :

Assurer les prises en charge spécifiques transversales à toutes les filières

Objectif opérationnel 1 :

Prévenir le risque suicidaire ou de récurrence de décompensation psychique par :

- La Formation des équipes de l'USEP et du SSR MPR au risque suicidaire
- La formalisation de recommandations de bonnes pratiques en SSR issues du travail mené par l'unité de prévention et de soins de la souffrance psychique du SSR MPR

Objectif opérationnel 2 :

Promouvoir les comportements favorables à la santé :

- Programmes ETP et actions d'éducation à la santé : la prévention de la désinsertion

Changeons notre regard sur le handicap)

- Organisant les journées sports et loisirs avec la constitution d'équipes associant patients et salariés.
- Participant aux journées découvertes organisées par le comité handisport d'Ille et Vilaine
- Orientant vers des structures sport santé nos patients à leur sortie pour pérenniser la pratique sportive (travail en cours sur les filières).
- Développant un partenariat avec l'association « Comme les Autres ».

Objectif opérationnel 3 :

Prévenir la désinsertion Scolaire

L'annexe du lycée Chateaubriand est implantée dans la clinique. Les 26 enseignants de l'Education Nationale assurent :

- Une scolarité en milieu ordinaire qui s'étend du collège (ouverture de la 6^{ème} – 5^{ème} depuis la rentrée 2019/20) au lycée général
- Un bac professionnel gestion administration
- Un bac technique STMG
- Une classe projet spécifiquement dédiée à l'accompagnement des jeunes en rupture de parcours scolaire, sur une durée de 10 à 15 semaines
- Des modules d'exploration et de méthodologie
- Un accompagnement spécifique pour les étudiants de l'USEP en partenariat avec le pôle handicap du campus universitaire rennais.
- Des bilans spécifiquement dédiés aux jeunes porteurs de troubles cognitifs sur lésion cérébrale acquise afin de conseiller le projet de réinsertion. 2 enseignants sont titulaires d'un DU traumatisme crânien
- Les épreuves d'examens au sein de la clinique, l'établissement étant répertorié parmi les centres d'examens de l'inspection académique.

Elle accueille les patients de la clinique dans l'optique de la continuité pédagogique, le temps de l'hospitalisation. Des élèves externes sont également accueillis, lorsque leur état de santé (souffrance psychique) compromet leur maintien en scolarité ordinaire, en particulier dans le cadre d'un partenariat avec le Centre Hospitalier Guillaume Régnier, le CASSAJA, les CMP : une commission d'admission commune avec le CHGR est à envisager, avec la présence d'un médecin de la clinique.

Objectif opérationnel 4 :

Projet équipe mobile rééducation / réadaptation AJA porteurs de handicap cognitif complexe

Il vise à prévenir les ruptures de parcours chez les adolescents porteurs de handicap cognitif. Les ruptures de parcours sont fréquentes à l'adolescence. Il s'agit à la fois de ruptures :

- Dans le parcours de soins et le suivi :
 - Pour des troubles installés à l'enfance, les rééducations et le suivi sont parfois interrompus (transition, saturation du jeune, adaptations scolaires connues et suffisantes jusque-là, certaines fonctions cognitives ne se développent qu'à l'adolescence et l'impact du dysfonctionnement ne se révèle qu'à cet âge) Les

- SESSAD ne suivent pas les jeunes que nous ciblons du fait d'un handicap trop léger.
- Pour les troubles acquis à l'adolescence : les consultations de dépistage post TC ne sont pas encore systématisées et se montrent vite saturées à l'échelle du territoire.
- Dans l'inclusion scolaire et l'orientation : les médecins scolaires sont parfois démunis et l'orientation reste complexe quand elle ne relève pas de dispositifs spécialisés (scolaires ou médico sociaux) et ne s'inscrit pas encore dans le périmètre d'action des organismes de placement (CAP emploi par exemple).

Population cible :

- Jeunes de 14 – 20 ans porteurs d'un handicap cognitif complexe
 - Lésion cérébrale acquise dont le TC, les tumeurs cérébrales
 - Les troubles spécifiques des apprentissages (hors TSLA et TSA)
- Qui ne rentrent dans aucun dispositif existant ou ne sont pas ou plus suivis.

Adresseurs :

- Secteur libéral : médecins traitants, rééducateurs libéraux, médecins spécialisés,
- Secteur hospitalier : services d'urgences, de pédiatrie, de neurochirurgie, de traumatologie,
- Equipes spécialisées (OBAJA, ERASME...),
- Médecins scolaires.

Moyens :

- Equipe spécialisée mobile (médecin MPR, neuropsychologue, orthophoniste, ergothérapeute, chargé d'insertion, éducateur, assistante sociale), avec des outils numériques et un véhicule.
- Elle assurera le passage de relais (avec les soignants du terrain, avec l'éducation nationale (lors des ESS en particulier).

Actions possibles :

- Bilans de situation pluridisciplinaires : initial ou intermédiaire actualisé qui débouchera sur les propositions de bilans, soins ou d'accompagnement.
- Rencontre des intervenants extérieurs (information, conseils) qui suivent la personne ou la suivront à l'issue du bilan.
- Nomination d'un référent qui assurera un suivi de parcours du jeune dans la durée, l'épaulera dans les démarches à entreprendre.

Calendrier de déploiement :

- Phase de diagnostic de 3 mois : état des lieux, évaluation du besoin en particulier lors d'une rencontre avec l'ARS, repérage des partenaires, prospection.
- Recrutement du personnel de l'équipe pluridisciplinaire et construction du process d'intervention sur 3 mois en s'inspirant des expériences (EMEA), conventionnement, communication auprès des acteurs de terrain.
- Mise en œuvre à partir du 7^{ème} mois.

Evaluation :

- Points d'étape à 12 et 16 mois avec réajustements si nécessaire,
- Bilan avec recueil d'indicateurs à 18 mois, propositions d'évolution.

Objectif opérationnel 5

Prévenir les ruptures de parcours professionnel avec l'unité COMETE



- Renforcer la démarche précoce d'insertion professionnelle menée par notre unité UISP COMETE France de Rennes pour l'établissement en :
 - Améliorant le repérage et l'orientation précoce des personnes en âge de travailler, vers l'UISP
 - Menant des mises en situation professionnelles pendant la période d'arrêt de travail : nouveau dispositif Mise en Situation Professionnelle, conventions avec des partenaires du médico-social : Centre du Pâtis Fraux, ADAPT
 - Renforçant la place des rééducateurs dans l'équipe (neuropsychologue depuis 2020).
- Ouvrir une antenne secondaire COMETE afin de couvrir l'ensemble du département d'Ille et Vilaine afin de renforcer le maillage territorial souhaité par COMETE France (principe entériné par le CA).
- Etendre nos interventions dans le cadre de conventions avec l'AGEFIPH : Prestation d'Analyse des Capacités (2020), Prestation d'Evaluation des Capacités Fonctionnelles pour les métiers du transport routier (PECF PL) avec intégration d'un ergothérapeute comme salarié de l'établissement.
- Intégrer dans le dispositif COMETE la formation préqualifiante que nous avons développé (EMPP).



Orientation stratégique n° 5 : Renforcer la qualité et la pertinence des soins

- **Développer une démarche de certification ISO 9001 V2015** de la prise en charge globale des patients.
- **Développer la place de l'éthique dans nos projets de vie, de soins** : collaboration avec l'EREB (Espace Régional Ethique Bretagne), le groupe éthique FSEF (GREF) et renforcer les actions de notre groupe local éthique de l'établissement.
- **Participer aux travaux de la FSEF visant à mutualiser et optimiser nos savoir-faire par des actions de formation et l'élaboration de guides de bonnes pratiques** : journée soins études en psychiatrie (janvier 2020), travaux en cours sur le suicide, harmonisation des processus d'admission et des critères d'évaluation de la prise en charge; et construction d'une feuille de route suite à la journée du 27 janvier 2020, offre étudiants, obésité (travail en commun sur les objectifs des séjours thérapeutiques).

- **Participer aux travaux de recherche menés par le pôle recherche de la Fondation** avec en particulier 4 projets collaboratifs FSEF à l'appel d'offre national PHRC, PREPS, PHRI (sur obésité, addiction aux jeux vidéo, apport des dispositifs Relais et effets secondaires des psychotropes).

- **Participer à des projets de recherche spécifiques avec les partenaires universitaires locaux ou régionaux**

- **Développer les outils de la E-santé et l'utilisation des nouvelles technologies, moderniser nos outils digitaux :**
 - Utilisation de Doctolib pour des téléconsultations mais aussi des télé-soins (rééducation, réadaptation).
 - Organisation et développement de notre présence sur les réseaux sociaux en lien avec la DG FSEF.
 - Participation à l'élaboration de notre nouveau Logiciel d'Aide à la Prescription Hopital Manager (LAP HM) dont le déploiement a débuté en mars 2020 en lien avec la DG FSEF.
 - Acquisition de nouveaux outils de rééducation (Music Care, appareil isocinétisme, Dessintey IVS3, logiciels de rééducation neuropsychologique) et envisager l'utilisation de l'outil DNEO (collaboration patient, soignants et chercheurs rendant le patient acteur de sa santé, favorisant le suivi par le soignant du programme d'activité physique).
 - Unité Rehab Lab au sein de l'établissement.
 - Participation au réseau national **APPROCHE** 

Le projet de soins

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes



Le Projet de soins précise la déclinaison paramédicale des orientations stratégiques prévues dans le Projet médical et il intègre également ses propres axes de développement.

Des objectifs communs à tous les parcours sont exprimés et concernent notamment la prévention des risques et le déploiement des programmes d'éducation thérapeutique et de prévention.

Des objectifs managériaux de conduite de projet et d'implication des professionnels dans la démarche qualité constituent également un axe important de ce Projet de Soins.

L'établissement s'engage dans une réflexion d'optimisation des ressources transverses médicales, paramédicales mais aussi socio-éducatives. La déclinaison opérationnelle de cette orientation se traduira notamment par la mise à disposition de ressources du Plateau Technique de Rééducation pour des activités comme l'activité physique adaptée, la balnéothérapie ou la psychomotricité...

AXE DÉVELOPPEMENT OU RENFORCEMENT DE NOUVELLES COMPÉTENCES ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES PARAMÉDICALES, RECHERCHE PARAMÉDICALE



Orientation stratégique n° 1 Consolider et développer le SSR Adolescents

- **Filière obésité**

Définir et mettre en œuvre les parcours en HC et en HJ :

- Formaliser les parcours « 3 mois », « Coup de pouce », « Découverte » et « Séjour d'été »
- Déposer le dossier de labélisation du programme ETP obésité à l'ARS
- Evaluer le programme ETP Obésité

- **Filière diabète**

Définir et mettre en œuvre les parcours en HC et en HJ :

- Construire le programme ETP diabète en complémentarité avec les programmes existants
- Renforcer les liens avec les services hospitaliers adresseurs (endocrinologie - CHU)

Renforcer les compétences infirmières prise en charge du DIABETE

- Organiser et programmer les interventions d'un médecin endocrinologue du CHU
- Former les infirmier.es à la prise en charge du diabète (immersion en service hospitalier)

Sensibiliser les professionnels non-soignants à l'accompagnement du patient diabétique

- **Filière TCA anorexie**

Définir et mettre en œuvre les parcours en HC ET EN HJ

- Construire le programme ETP anorexie
- Veiller au respect des critères d'admission définis
- Evaluer les résultats des préadmissions (nombre de dossiers reçus, nombre de patients admis et récusés).

Renforcer les dispositifs de concertation (RCP) autour du patient

- Programmer régulièrement les temps de rencontre avec médecin psychiatre

Renforcer les compétences des professionnels à la prise en charge des TCA

- Accompagnement de l'équipe dans la mise en œuvre des programmes par les médecins référents de la Fondation
- Former les professionnels à l'animation d'ateliers de médiation thérapeutique

Développer l'approche somato-psychique de la prise en charge des TCA

- Mettre en œuvre l'activité de psychomotricité

- **Autres pathologies – Réponses aux nouveaux besoins**

Prise en charge de l'adolescent épileptique :

- Définir et mettre en œuvre un parcours de soins répondant aux besoins des adolescents épileptiques
- Développer un partenariat avec l'association ERASME
- Former les professionnels à l'accompagnement du jeune patient épileptique

Prise en charge de l'adolescent drépanocytaire

- S'inscrire dans une filière avec les médecins référents du CHU
- Concevoir et mettre en œuvre un programme ETP Drépanocytose en complémentarité du programme du CHU

- **Objectifs communs à tous les parcours en SSR ADO**

Prise en charge nutritionnelle

- Assurer l'adaptation des menus aux besoins des patients
- Interventions de la diététicienne auprès des professionnels de la restauration et des professionnels en charge des ateliers d'éducation thérapeutique alimentation-nutrition
- Mise en œuvre et suivi des recommandations alimentaires adaptées au public adolescent et aux pathologies

Développer le travail sur l'accueil de la famille et sa participation à la prise en charge

- Veiller à la participation des parents aux différentes étapes du parcours : préadmission, admission, milieu de séjour et sortie

- Mettre en œuvre des ateliers destinés aux parents
- Entretiens psychologue ou médecin psychiatre pour les parents

Enrichir les programmes de soins dans une orientation somato-psychique

- Mise en œuvre de l'activité de psychomotricité
- Mise en œuvre d'un atelier d'Art Thérapie
- Développer les ateliers « estime de soi » dans les programmes ETP et des ateliers éducatifs sur ce sujet

Coordonner le parcours soins et le parcours études

- Mettre en œuvre et contrôler le dispositif interface entre les soins et les études : commission d'admission, commission médico-pédagogique,
- Favoriser la participation du professeur référents aux temps de synthèse (RCP)
- Planifier des réunions périodiques soins-études
- Définir et assurer le rôle de l'éducatrice spécialisée dans la coordination Soins-Etudes
- Améliorer la transmission des informations entre infirmier.e du service et l'infirmier.e scolaire de l'établissement d'origine du patient

Assurer un accompagnement éducatif en cohérence avec les objectifs de soins

- Assurer une formation aux nouveaux professionnels arrivants sur les pathologies et la prise en charge
- Organiser la participation des soignants et des éducateurs aux ateliers d'éducation thérapeutique
- Coordonner la prise en charge soignante et éducative autour du projet individualisé de l'adolescent
- Prévoir la participation des intervenants soignants et éducatifs en réunion de synthèse



Orientation stratégique n° 2

Consolider et améliorer l'efficacité de l'Unité de Soins-Etudes en Psychiatrie

Améliorer l'accompagnement du patient en ambulatoire à l'USEP :

- Assurer un accueil du patient dans des locaux dédiés avec des professionnels dédiés ; aménager et investir une salle de soins et une salle d'activités d'hôpital de jour
- Travailler sur les transmissions infirmières afin de veiller à la continuité de la prise en charge : prise de relai, collaborations IDE HJ, IDE HC
- Organiser avec les patients leurs venues vers l'USEP (gestion des rendez-vous, activités...)
- Prévoir l'accompagnement des patients en consultation avec le psychiatre
- Préparer les réunions cliniques du secteur ambulatoire
- Intégrer les patients du secteur ambulatoire aux ateliers de médiation thérapeutique

- Renforcer les dispositifs de concertation soins-études : rencontre hebdomadaire référente Education Nationale et infirmière coordinatrice, réunions médico-pédagogiques, bilan annuel soins études

Renforcer la coordination de l'accompagnement du patient en hospitalisation de semaine :

- Améliorer la planification de l'ensemble des activités des patients : dans une recherche d'autonomisation du patient, organiser avec lui son quotidien dans le service, dans le secteur pédagogique (Terminale) et à l'Université.
- Assurer la participation des infirmier.es aux entretiens avec le médecin psychiatre
- Renforcer les dispositifs de concertation soins-études : rencontre hebdomadaire référente Education Nationale du dispositif étudiant et infirmière coordinatrice, réunions médico-pédagogiques, bilan annuel soins-études.

Mettre en œuvre l'ETP dans une démarche de réhabilitation psycho-sociale :

- Former les professionnels à la méthode ETP
- Former l'infirmière coordinatrice à la coordination des programmes ETP
- Formaliser un programme ETP selon les attendus de l'ARS ; orientation du programme vers l'autonomisation du patient dans son projet de vie étudiante : fiche ateliers, formulaires ETP dans le dossier de soins (BEP), enquêtes de satisfaction, évaluation du programme

Développer la pratique d'ateliers de médiation thérapeutique :

- Sensibiliser et former les professionnels (IDE) à cette modalité de prise en charge
- Concevoir des ateliers de médiation en s'appuyant sur les compétences et intérêts des professionnels
- Veiller à l'inter-professionnalité nécessaire à la conduite de ces ateliers
- Proposer des ateliers de remédiation cognitive avec intervention des neuropsychologues
- Consolider l'atelier d'écriture thérapeutique
- Poursuivre les partenariats avec les structures culturelles de proximité (projet Culture et Santé) pour un programme annuel d'activités

Enrichir les modalités de prise en charge :

- Proposer des activités physiques : APA, piscine, groupe de marche ...
- Intégrer l'activité de psychomotricité dans les parcours de soins
- Définir l'intervention de professionnels éducateurs dans l'accompagnement au quotidien des patients dans le service et dans la cité

Préparer la sortie :

- Anticiper la sortie des patients très en amont en équipe lors des réunions cliniques
- Co-construire le projet de sortie avec les équipes pour les patients orientés vers le Service d'Accompagnement et de Soutien (SAS FSEF Rennes) et le dispositif

Handisup FSEF Bretagne

- Renforcer la place de l'assistante de service sociale dans le parcours du patient, notamment en préparation de la sortie
- Renforcer les partenariats avec les services et structures d'aval (intervention sociale)



Orientation stratégique n° 3

Développer l'expertise en soins de rééducation, de réadaptation et de réinsertion – Répondre aux nouveaux besoins

• Filière douleur chronique

- Structurer le programme "Education au mieux-être" (EAME) selon la méthode ETP
- Protocoliser le programme PRESDO (PREvention Secondaire des DOrso-lombalgies -patients rachialgiques à risque de chronicisation)
- Evaluer les programmes ETP EAME et PRESDO : mesure d'impact, enquête de satisfaction, amélioration des ateliers
- Participer au programme de recherche clinique dispositif BlueBack
- Sécuriser l'administration du MEOPA : protocole, audit de bon usage
- Améliorer l'observance des traitements à la sortie : éducation à l'observance des traitements par les IDE HC et HJ
- Développer les alternatives au traitement médicamenteux : Activités Physiques, Relaxation, hypnose
- Former les professionnels aux techniques visant à la prise en charge des patients douloureux : thérapie manuelle, DU douleur, Music Care, Hypnose

• Filière traumatologie-orthopédique

- Améliorer les techniques d'évaluation, de renforcement musculaire et de reconditionnement à l'effort par l'utilisation de l'isocinétisme
- Faciliter l'autonomie du patient scoliosé opérée par l'acquisition et la maîtrise des dispositifs de traction-halo

• Filière double prise en charge

- Communiquer auprès des partenaires sur l'offre de soins en double prise en charge (UPSSP)
- Développer la mise en œuvre d'ateliers de médiation thérapeutique : écriture, improvisation...
- Mettre en œuvre le plan d'action décidé en CPCA de prévention des pratiques addictives

• Filière blessés médullaires

- Optimiser la prise en charge des plaies complexes : Référence IDE plaies et cicatrisation (DU), conformité bonnes pratiques (prescription médicales, fréquence, produit)

- S’assurer de la participation d’un.e ergothérapeute référente de la clinique du positionnement à la consultation escarre
 - Développer les compétences des patients en matière d'auto-sondage : mise en œuvre d’un programme ETP
 - Pérenniser le programme ETP "Prendre soin de ma peau" : amélioration du programme et de la coordination interprofessionnelle - Objectif de 2 programmes annuels
 - Améliorer la prévention du risque de ré-hospitalisation par un suivi infirmier (téléconsultation ?) des patients blessés médullaires au décours des programmes ETP et de l’hospitalisation
 - Optimiser la démarche éducative usage du Péristeen : bilan des connaissances, test à domicile avec intervention des ergothérapeutes, évaluation de la maîtrise à distance.
- **Filière lésions cérébrales acquises**
 - Améliorer la prise en charge infirmière des patients porteurs de lésions cérébrales acquises d'après le guide d’entretien infirmier à destination des patients traumatisés crâniens
 - Renforcer l’évaluation en ergothérapie des fonctions exécutives en situation écologique : formation EF2E
 - Améliorer la prise en charge des troubles neuro-moteurs par l'utilisation d'un dispositif de miroir thérapie par réalité augmentée en ergothérapie et en kinésithérapie
 - Adapter les techniques d'évaluation et de renforcement musculaire/commande motrice enisocinétisme pour les pathologies neurologiques
 - Favoriser la coordination de la prise en charge interprofessionnelle par la tenue régulière de staffs
 - Veiller à la tenue régulière des réunions groupe Retco : groupe d’amélioration et d’analyse des pratiques de neuropsychorééducation.
 - Mettre en œuvre et évaluer le groupe expérimental Cogit’action : métacognition, compétences psychosociales et organisationnelles
 - Renforcer la prise en charge des adolescents et jeunes adultes Troubles spécifiques des apprentissages (TSA) : Formation des ergothérapeutes, neuropsychologues et orthophoniste
 - Participer au projet de constitution d’une équipe mobile rééducation/réadaptation adolescents adultes jeunes porteur de handicap cognitif
- **Filière onchologie**
 - Adapter les programmes de la prise en charge selon la fatigabilité du patient
 - Rythmer la prise en charge rééducative selon les temps d'hospitalisation au CAC Eugène Marquis (parcours séquencé Centre Eugene Marquis, Clinique FSEF Rennes Beaulieu)
 - Développer les compétences en appareillage en lien avec les prestataires orthoprothésistes
- **Filière mains traumatiques**
 - Harmoniser et actualiser les pratiques rééducatives en kinésithérapie et

ergothérapie (protocoles partagés avec les équipes chirurgicales des établissements adresseurs)

- Développer une filière adaptée aux besoins des personnes traumatisées de la main ; partenariat avec les équipes du CHU et les kinésithérapeutes libéraux.

AXE QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS ET ACTIVITÉS PARAMÉDICALES

- **Prévenir le risque suicidaire**

- Assurer la formation régulière des professionnels à la prévention du risque suicidaire
- Participer au groupe de travail " Risque suicidaire " de la Fondation.

- **Prévenir les risques associés à la prise en charge médicamenteuse**

- Améliorer l'observance des traitements de l'admission à la sortie des patients : entretien infirmier à l'admission, éducation à l'observance des traitements, bilan médicamenteux à la sortie : participation des infirmier.es à la conciliation médicamenteuse

- **Assurer une alimentation adaptée aux besoins des patients**

- Interventions de la diététicienne auprès des professionnels de la restauration et des professionnels de santé
- Suivre et évaluer le plan d'action de l'infirmière référente en nutrition
- Mise en œuvre et suivi d'un plan alimentaire
- Participation des soignants et diététicienne au CLAN

- **Développer les programmes ETP et les actions d'éducation à la santé**

- Renforcer l'appropriation de la méthode ETP par la formation des professionnels, développer la mise en œuvre de programmes ETP et leur labélisation par l'ARS
- Agir en interdisciplinarité (soignants et éducateurs) pour une meilleure implication des patients dans la démarche d'éducation thérapeutique
- Prévenir et réduire les pratiques addictives : déploiement de la mission des IDE de liaison addicto et de l'IDE tabacologue dans les 3 services, développement des partenariats avec les structures et services addicto de proximité.
- Améliorer l'autonomie des patients dans leur choix nutritionnel : mise en œuvre d'une démarche d'éducation nutritionnelle : ateliers annuels d'information et de sensibilisation, missions de l'IDE Référente en nutrition.
- Promouvoir l'activité physique : déploiement de l'APA dans les 3 services, programmation des journées "Loisirs pour Tous", journées découvertes Handisport, action « Handiplongée », coaching sportif.

- **Recherche clinique infirmière et paramédicale**

- Participer à des travaux de recherche appliquée en soins infirmiers et paramédicaux (programmes de recherche multicentrique)

- Répondre aux projets collaboratifs du Pôle Recherche de la Fondation
- Développer un partenariat avec le Pôle Recherche de l'IFPEK

AXE CONTRIBUTION A L'ORGANISATION ET RÉORGANISATION DES ACTIVITÉS, PARCOURS PATIENTS, GESTION DES FLUX

- Favoriser la participation des professionnels aux réunions de travail « Parcours patients »
- Améliorer la prise en charge des patients cérébrolésés en SSR en visant à une fluidification des parcours hospitalisation /prise en charge de ville
- Assurer la continuité de la démarche éducative entre HC et HDJ dans une logique de parcours
- Mener par anticipation au déploiement d'HM une réflexion sur les paramétrages du nouveau dossier patient informatisé et notamment de l'outil « Agenda »
- Travailler à l'intégration d'infirmières de pratiques avancées dans les organisations de soins en lien avec le projet médical et les projets de service

AXE DOSSIER PATIENT / DOSSIER DE SOINS

- Former à l'utilisation du nouveau logiciel dossier patient HM en visant à l'enrichissement du renseignement par tous les professionnels
- Améliorer la qualité du renseignement du dossier par les professionnels du Plateau Technique de rééducation (contenu, fréquence)
- Améliorer la qualité des données relatives aux patients transmises aux partenaires d'aval
- Améliorer la valorisation de l'activité par un codage PMSI :
 - Formalisation d'un thésaurus soignant IDE et mise en œuvre du codage
 - Suivi qualité du codage des rééducateurs

AXE POLITIQUE D'ACCUEIL ET D'ENCADREMENT DES STAGIAIRES ET COOPÉRATION AVEC LES CENTRES DE FORMATION

- Renforcer le lien avec les instituts de formation : intervention des référents stages des instituts à la Clinique, gestion des demandes de stages et accueil par les cadres de proximité
- Améliorer la présentation de l'offre des stages auprès des étudiants : un livret stagiaire par service en lien avec les portfolios
- Former les professionnels au tutorat de stage
- Favoriser la participation des professionnels aux enseignements dans les Instituts de Formation selon leur domaine d'expertise
- Participer aux épreuves de diplomation des études

AXE MANAGÉRIAL

- Communiquer sur les orientations du projet médical et du projet de soins ; suivi des réalisations
- Promouvoir et mener de façon participative les réflexions portant sur l'amélioration des parcours (groupe de travail protocoles, programmes ETP)
- Renforcer l'implication des professionnels dans la démarche qualité et de gestion des risques : transmissions des indicateurs plan d'action, retour sur les E.I, participation aux audits-patients traceurs
- Développer les collaborations au sein du collectif cadre pour assurer la continuité de l'accompagnement de proximité des équipes
- Mutualiser au sein du collectif cadre les outils de gestion et management pour une plus grande efficacité.

Le projet du Pôle socio-éducatif

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes

Avant-propos

« Il s’agit en effet de différencier les interventions socio-éducatives de l’ensemble des interventions sociales afin de repérer celles qui s’accomplissent en rapport avec l’éducation intra-familiale alors que d’autres domaines peuvent être davantage questionnés : le revenu, le logement, la santé... avec un impact sans doute sur les processus éducatifs. (...) La notion d’intervention sociale est utilisée dans le sens commun pour désigner une action en direction de populations en difficulté, en l’absence de spécification quant à la population concernée, la nature des difficultés concernées ou encore la catégorie des professionnels habilités à intervenir. »¹

Références

- Loi HPST du 21 juillet 2009 portant réforme de l’hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires
- Loi du 4 mars 2002 dite « loi Kouchner » relatives aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- Loi du 11 février 2005 pour l’égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées
- Rapport d’activité PSE 2020
- Article sur « Le droit du patient mineur » (2012), Edwige Rude-Antoine²
- Les soins aux personnes mineures - Ministère des Solidarités et de la Santé (Fiche 13)
- Fondation Santé des Etudiants de France - Projet Stratégique 2023
- Plan « Ma santé 2022 » : Décloisonnement et réorganisation des soins

Fondements et rôle de l’action socio-éducative au sein de la Clinique Rennes-Beaulieu en lien avec les Valeurs de la Fondation Santé des Étudiants de France

La Fondation Santé des Étudiants de France a élaboré un projet stratégique basé sur quatre axes principaux :

- Axe 1 Adaptation de l’offre aux besoins des adolescent.es et jeunes adultes
- Axe 2 Qualité, recherche et innovation aux cœurs des pratiques
- Axe 3 Evolution des organisations et dynamique collective « Fondation »
- Axe 4 Communication et promotion de la Santé de l’adolescent .e et du jeune adulte

¹ FABLET Dominique (2007/1 n°21) « les interventions socio-éducatives : comment les définir ? », L’Harmattan, p. 125-137.

² Juriste, sociologue, spécialisée en éthique et Directrice de recherche au CNRS.

« Le dispositif soins-études est un outil pertinent et original, au cœur de l'ADN des valeurs et de l'histoire de la Fondation. Notre ambition est désormais de promouvoir la santé des adolescents et des jeunes adultes au sens large, et que la Fondation soit identifiée comme une institution de référence »³

La Fondation est un collectif qui fédère des expertises pluridisciplinaires, des savoir-faire et savoir-être, et promeut des synergies entre le soin et les études. L'action socio-éducative intégrée au projet médical et de soin peut venir faire lien afin de favoriser et faciliter cette synergie entre deux domaines distincts.

Il s'agit notamment dans ce projet stratégique de promouvoir une approche globale de la santé des adolescents et jeunes adultes. L'approche se veut intégrative, transdisciplinaire engageant des prises en charge à la fois somatiques et psychiques, en rééducation, en médecine de l'adolescent, en psychiatrie et sur le plan pédagogique.

L'action du pôle socio-éducatif au sein de la Clinique Rennes-Beaulieu se veut donc transversale et s'avère indispensable dans ce cadre pour aller vers l'extérieur (en fonction de l'état médical du patient) et activer les possibilités hors les murs qui favorisent « l'inclusion » dans la cité. L'action du PSE se décline tout au long du parcours de bon nombre de patients, de la pré-admission à la sortie, et de façon systématique pour les patients inscrits dans le dispositif soins-études sur le SSR MPR et le SSR ADO.

Comme il est précisé dans le projet stratégique Fondation 2023, il s'agit de « développer la possibilité de pratiques culturelles et sportives associées au développement de la créativité. » L'action socio-éducative contribue à l'objectif visé pour développer l'affirmation de la personnalité, la confiance en soi, amener à un sentiment d'identité positive, une lutte contre les discriminations par la diversité culturelle et l'esprit de responsabilité. Tout ceci contribue à créer des passerelles vers la cité et la citoyenneté.

Aussi, l'action socio-éducative agit sur le collectif comme sur l'individuel en lien avec les équipes de soin et de rééducation pour favoriser cet objectif d'inclusion hors les murs. La connaissance des structures d'aval et d'amont, qu'elles soient dans le champs social du droit commun ou spécialisés dans le secteur médico-social, permet de travailler conjointement avec l'équipe médicale et de soin à un projet de vie adapté à la situation de chaque adolescent et jeune adulte en tenant compte de sa situation médicale, des capacités qui s'offrent à lui avec la collaboration de sa famille et de ses proches.

Une structure d'aval de proximité : HANDISUP et le SAS de Rennes Beaulieu

Le travail de collaboration avec le secteur médico-social interne à la Fondation, notamment les services du SAS/HANDISUP Bretagne sont aujourd'hui efficaces. Cet accompagnement médico-social dont les logements pour le SAS sont à proximité directe de la Clinique permet une transition vers l'autonomie et représente un point d'étape pour bon nombre de patients soucieux de bénéficier d'un soutien afin de consolider leur projet de vie autonome. Les liens

³ Projet Stratégique Fondation 2023 - Avant-Propos p.13

et la coordination entre le sanitaire et ces services médico-sociaux peuvent être encore améliorés dans les process. Dans un objectif commun, un travail conjoint va se poursuivre afin de travailler ensemble les partenariats avec d'autres associations et structures hors de la Fondation pour ouvrir les champs des possibles.

Présentation générale du Pôle Socio-Educatif

Au sein de la Clinique FSEF Rennes-Beaulieu, le Pôle Socio-Educatif (PSE) propose un accompagnement éducatif et social spécifique et adapté au sein d'une structure sanitaire. L'action principale vise à la réadaptation sociale du patient, son épanouissement personnel en favorisant le lien aux autres et le développement de son autonomie.

Composition et répartition des professionnels du Pôle socio-éducatif

L'équipe se compose depuis septembre 2021 de 8 professionnels aux compétences diverses, déployés sur les trois services de soin concernés, le SSR MPR, le SSR ADO exclusivement dédié aux mineurs et le service USEP de soins-études en psychiatrie.

- 1 Responsable socio-éducatif : 1 ETP - SSR MPR - SSR ADO - USEP
La Responsable du PSE est le médiateur non médical titulaire de l'établissement dans le cadre de la Commission Des Usagers.
- 1 Assistante de service social : 1 ETP - SSR MPR/UISP
- 1 Assistante de service social : 0,60 ETP - SSR ADO (0,40 ETP) et USEP (0,20 ETP)
- 1 Animatrice socio-éducatif : 0,80 ETP - SSR MPR
- 1 Éducatrice spécialisée : 1 ETP - SSR ADO
- Moniteurs Educateurs : 0,70 ETP - SSR MPR et 1,70 ETP - SSR ADO

Axes politiques et perspectives de projet du Pôle socio-éducatif

Une dynamique de transversalité

Depuis novembre 2019, l'action du pôle socio-éducatif s'est considérablement développé du fait de la création d'un nouveau service dédié à la médecine de l'adolescent. Ce service accueillant uniquement des patients mineurs a fait émerger une réflexion interdisciplinaire riche commune aux trois services de soin pour réfléchir aux modalités d'accueil et d'accompagnement des patients mineurs. Ceux-ci étaient jusque-là minoritaires sur les deux autres services de soin (SSR MPR et USEP), plus dédiés à la tranche d'âge 16-25 ans pour l'USEP et 16-40 ans en moyenne sur le SSR MPR.

L'augmentation du nombre de mineurs au sein de la Clinique, accueillis dès 12 ans, a nécessité une réflexion plus poussée sur les modes d'accueil des patients mineurs, notamment en lien avec le règlement intérieur de la Clinique mais aussi de chaque service de soin dont les pratiques diffèrent. De cette réflexion commune s'est déclinée une distinction entre les mineurs âgés de moins de 16 ans et ceux âgés de plus de 16 ans.

Des champs d'intervention socio-éducatifs variés et complémentaires

Force est de constater que les spécificités de chaque service de soin, associées aux situations médicales singulières, rattachées aux moyens humains notamment socio-éducatifs, ne permet pas à ce jour d'accompagner de la même façon les patients mineurs sur les trois services de soin.

Il est à noter également que certains patients jeunes adultes dans la tranche d'âge 18-21 ans nécessitent un accompagnement socio-éducatif important au même titre que les patients mineurs. Le travail conjoint et commun est nécessaire pour pallier à ce manque. Aussi, les transversalités et le travail collaboratif avec les professionnels du soin, rééducatifs et pédagogiques s'avère indispensable et à renforcer pour mener à bien la mission globale visée et le déploiement des moyens pour accompagner au mieux les patients dans leur projet de vie après leur passage au sein de la Clinique. A compter de septembre 2021, le Pôle Socio-éducatif étend son intervention sur les trois services de soin de la Clinique FSEF Rennes-Beaulieu avec des moyens aujourd'hui insuffisants pour mener à bien les objectifs visés par le projet stratégique à horizon 2023.

Un service social renforcé au sein du pôle

Une des évolutions portées par le projet stratégique 2023 de la Fondation est notamment « d'anticiper les évolutions de la démographie médicale et la pression sur certains métiers et compétences. » Aussi, le déploiement récent du Pôle Socio-Educatif en septembre 2021 sur l'ensemble des trois services de soin doit amener à une réflexion plus large sur la politique socio-éducative à mener, notamment sur la place que représente le service social et le rôle des assistantes de service social pour préparer les sorties d'hospitalisation et gérer les situations sociales complexes sous la supervision de la responsable du pôle.

Avec l'arrivée d'une nouvelle professionnelle ASS dont le périmètre s'étend sur deux des services de soin, l'objectif est de créer une collaboration efficace et de renforcer l'action du service social de la Clinique. Il s'agit notamment de mieux rendre visible le service social en nommant et en identifiant précisément le périmètre d'action des deux assistantes de service social au sein de la Clinique sous la Responsabilité du cadre socio-éducatif représentant le service social et garant de l'action conjointe avec chaque ASS (création d'un document à en-tête spécifique au service social).

La mise en place de temps de concertation inter-service des assistantes sociales de la Clinique sous la supervision de la Responsable de pôle devrait permettre le renforcement de l'action propre sur chaque service de soin, une visibilité plus importante des partenariats existants en amont et en aval des prises en charge, une réflexion et un soutien technique partagé notamment sur les situations les plus complexes, un étayage et un appui renforcé pour l'équipe médicale et paramédicale sur les possibilités « hors des murs » de la Clinique pour construire des projets de soin et de vie adaptés à chaque situation singulière.

Fonctionnement du pôle socio-éducatif en 2021 et perspectives

Dans l'action du pôle socio-éducatif, l'ensemble des professionnels éducatrice spécialisée, assistante de service social, animatrice socio-culturel, moniteurs éducateurs, y compris la Responsable de pôle qui supervise l'ensemble, représente un groupe hétérogène de professionnels aux compétences propres et variées, experts dans leur domaine. Leur champ d'action spécifique permet un panel de propositions adaptées à la commande du projet médical et de soin en lien avec les axes stratégiques 2023 de la Fondation.



L'activité socio-éducative spécifique au SSR MPR

Quatre professionnelles (3,5 ETP), dont la Responsable de pôle, interviennent sur le service **SSR MPR** auprès des 44 patients pris en charge en hospitalisation à temps complet (HTC) au sein du service. L'équipe du PSE a une action conjointe et coordonnée en lien avec l'ensemble des équipes de soin, notamment les infirmiers de soutien psychologique, et paramédicale. L'animatrice socio-éducative et la monitrice éducatrice proposent notamment un ensemble de projets collectifs et transversaux (collaboration avec un partenaire extérieur sur une activité de médiation équine portée par l'équipe PSE et associée à l'intervention de plusieurs professionnels de soin et de rééducation de la Clinique, collaboration avec l'enseignant APA et l'équipe du Plateau Technique de rééducation dans le cadre d'actions communes collectives liées au sport adapté avec handisport.)

L'activité socio-éducative dans sa globalité vise à permettre à chaque patient d'être acteur dans son projet de vie en vue de leur sortie de la Clinique et en fonction dans un premier temps des possibilités liées à leur situation médicale. L'objectif principal est de permettre à chaque patient mineur ou jeune adulte de retrouver une dynamique sociale et relationnelle. Ce travail socio-éducatif nécessite la prise en compte de chaque individualité dans un collectif. Le travail d'accompagnement mené par le PSE doit amener à construire des projets où chacun aura la possibilité d'être engagé, de développer ses propres ressources, d'être acteur et responsable.

Le travail mené sur le SSR MPR se décline ainsi autour de la mise en place de projets et d'activités principalement collectives suscitant la curiosité, l'ouverture à de nouvelles pratiques et expériences, la capacité à être en relation avec autrui, permettant de viser l'épanouissement personnel, la confiance en soi, l'ouverture des possibles vers l'extérieur, une confiance à la reprise de ses possibilités dans le cadre scolaire et plus largement professionnel en lien avec l'équipe pédagogique et de soin.

Un suivi plus singulier et individuel est également réalisé auprès des patients soin étude avec des suivis éducatifs individuels assurés par l'équipe globale dédiée au service MPR (responsable de pôle, animatrice socio-éducative et monitrice éducatrice en lien avec l'assistante sociale pour certaines missions spécifiques.)

Le renforcement du lien et de la coordination avec l'équipe pédagogique est actuellement à consolider avec le souhait de mise en place d'un temps d'échange formel institué hebdomadaire avec l'assistant d'éducation et les AESH pour certaines situations qui assurent le suivi des patients MPR. Ce temps d'échange est nécessaire pour renforcer le croisement des regards et des observations entre vie scolaire et vie hospitalière dans un objectif commun pour un suivi global des patients dans le cadre du dispositif soins-études.

L'accompagnement éducatif s'appuie donc sur :

- Des entretiens réguliers
- La mise en place d'objectifs liés à l'élaboration du projet de vie (régulièrement réactualisés)
- Des mises en situation de la vie autonome
- Une présence au quotidien
- L'animation et l'observation de la vie en collectivité
- Les P3i, réunions et échanges interprofessionnels
- Les liens avec la famille, l'entourage
- Lien avec les équipes pédagogiques pour les patients soin-études en HTC



L'activité socio-éducative spécifique au SSR ADO

Le **SSR ADO** est un service de 11 lits HTC et 5 places en HDJ, dédié aux patients mineurs de 12 à 17 ans avant de passer à 23 lits HTC et 5 places en HDJ en 2023 suite à des travaux. L'action socio-éducative est facilitée d'une part, par des moyens humains en personnel socio-éducatifs plus importants (2,70 ETP) et d'autre part, par une présence continue en roulement du lever au coucher des enfants et adolescents accueillis. Les patients sont hospitalisés pour une durée moyenne de trois à quatre mois en hospitalisation à temps complet ou en hospitalisation de jour. En fonction de leur problématique de santé, le séjour peut être renouvelé ou prolongé sur indication médicale.

Les patients du SSR ADO présentent une pathologie à composante nutritionnelle, un trouble du comportement alimentaire ou une autre pathologie de médecine interne. A cette problématique de santé, peut être associé un contexte socio-familial difficile (isolement, conflit, séparation parentale, mesure d'assistance éducative ou placement judiciaire...) et un parcours de scolarisation complexe (phobie scolaire, déscolarisation, situation d'harcèlement...)

Au niveau collectif, l'accompagnement éducatif vient soutenir la socialisation des adolescents et leurs liens interpersonnels, pour des patients parfois en rupture, isolés dans leur problématique de santé, et en difficulté dans la relation à l'autre.

A un niveau plus individuel, l'accompagnement éducatif vise à soutenir l'épanouissement personnel et l'expression du jeune afin de consolider l'estime de soi et ainsi retrouver confiance en eux et en l'adulte. Il soutient le cheminement individuel et la construction d'une identité propre. L'équipe éducative peut aussi, en fonction des besoins individuels, assurer un suivi par le biais d'entretiens individuels avec le patient et/ou sa famille.

Le développement des partenariats extérieurs est également visé pour amener les patients sur l'extérieur et développer leurs compétences sociales dans différents environnements.

Une reprise des liens avec la MJC du Grand Cordel, partenaire de proximité, s'est opérée à nouveau dès le début de l'année 2021 avec la perspective d'un travail autour d'un projet commun Culture et Santé. Le projet « la Tribu des Totems » validé par les instances DRAC et ARS verra sa mise en œuvre opérante sur le deuxième semestre de septembre à décembre.

Tous les patients accueillis (sauf exception) entrent dans le dispositif de soin-études, ce qui amène à un travail étroit avec le service des études. Les patients mineurs de moins de 16 ans sont accompagnés dans tous leurs déplacements par l'équipe éducative.

L'accompagnement éducatif s'appuie auprès des patients mineurs sur :

- Des actions collectives en lien avec l'équipe de soin et de rééducation
- Des entretiens réguliers individuels et des temps de régulation collectifs
- Des mises en situation à l'extérieur par le biais de support culturels ou sportifs
- Une présence au quotidien inscrit dans l'organisation globale du service en lien avec l'équipe de soins infirmiers
- Un accompagnement étroit vers la scolarité
- Des échanges quotidiens avec le professeur coordinateur du collège et l'assistant d'éducation qui assure le lien des patients sur le SSR ADO pour les collégiens et les lycéens
- L'accompagnement et l'observation de la vie en collectivité
- La participation au staff hebdomadaire, réunions d'équipe PSE
- Les liens avec la famille, l'entourage.



L'activité socio-éducative spécifique à l'USEP

L'augmentation récente du périmètre du PSE sur le service USEP disposant d'un temps d'assistant de service social à 0,20 ETP rend l'action socio-éducative plus restreinte et inexistante sur le collectif malgré un intérêt certain d'introduire des professionnels socio-éducatifs au sein de ce service pour une mise en œuvre d'actions collectives sur l'extérieur porté par des professionnels socio-éducatifs en lien avec l'équipe soignante.

« L'hôpital n'est plus considéré comme le seul espace de soin possible mais comme un lieu de passage (...) les questions relatives au logement, à l'accompagnement, à la vie quotidienne dans la ville, seront beaucoup plus présentes. De ce fait, la société et les dispositifs sociaux se trouvent autrement interpellés par la psychiatrie. »⁴

L'objectif principal vise à la construction du projet de vie des patients par la mise en œuvre de démarches et d'orientation possibles dans le droit commun et si nécessaire vers le milieu spécialisé. Le rôle de l'assistante de service social au sein de ce service vise à permettre de faire lien avec les partenaires extérieurs pour travailler la sortie la plus adaptée aux besoins du patient en lien avec l'équipe médicale et soignante. Dans l'objectif d'une complémentarité

⁴ Marques A. (2013). « Des équipes mobiles de psychiatrie-précarité. Une forme d'articulation entre les champs social et psychiatrique.

de « prise en soin » des patients en service de santé mentale, l'apport de temps de travail complémentaire du pôle socio-éducatif, notamment sur la compétence d'éducateur spécialisé et d'assistante de service sociale serait un atout majeur dans la mise en œuvre d'actions individuelles et collectives à l'interne comme à l'externe.

Conclusion

Le Pôle socio-éducatif a une place stratégique au sein de la Clinique par son déploiement sur l'ensemble des services dans un principe de transversalité de certaines actions tout en respectant les besoins singuliers de chaque patient accueilli à la Clinique. L'action du pôle mérite encore d'être étoffée sur certains services comme l'USEP et le SSR MPR notamment pour une équité de traitement et d'accompagnement des patients mineurs dans le respect de l'axe 1 du projet stratégique d'Adaptation de l'offre aux besoins des adolescent.es et jeunes adultes. Il s'agit de permettre la co-construction du projet scolaire et/ou de vie de chaque patient mineur et jeune majeur. La coordination et le lien étroit avec le service Etudes nécessite d'être travaillé dans chaque service de soin afin de donner sens au dispositif soins-études pour chaque patient. Le pôle socio-éducatif a un rôle à jouer dans cette liaison nécessaire pour faciliter certaines orientations et relais.

Tendre vers une harmonisation au plus près des pratiques tout en tenant compte des spécificités des différents services de soin est un objectif qui doit être porté par le collectif cadre. L'objectif commun d'ouverture vers l'extérieur et d'actions collectives dans le respect des projets médicaux déployés sur chaque service de soin nécessite encore d'être améliorés avec la capacité à innover sur les modes d'interventions possibles « hors les murs ».

Le projet social et professionnel

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes



Le projet social et professionnel vient accompagner le projet médical et le projet de soins en lien avec les orientations stratégiques définies au niveau de l'établissement, et intègre également ses propres axes de développement.

Ce projet s'inscrit dans la continuité du précédent projet social et professionnel, dont les lignes directrices étaient l'implication de tous les acteurs, le partage de valeurs (responsabilité, subsidiarité, solidarité), le développement de la responsabilité sociale de la Clinique (lutte contre la pénibilité, prévention des risques, politique d'amélioration de la qualité de vie au travail), la prise en compte de l'allongement des carrières et l'amélioration des conditions de travail.

Le nouveau projet social et professionnel, comme l'ensemble du projet d'établissement 2019/2023, est sous-tendu par les valeurs du soin, mission première de la Clinique FSEF Rennes Beaulieu, de respect et d'attention portée à l'autre. C'est une condition nécessaire pour conserver le sens donné au travail dans l'établissement. Ces valeurs, en matière de politique de gestion des ressources humaines, se traduisent par les fondamentaux que sont l'engagement des personnels et le travail en commun, la reconnaissance et la valorisation des professionnels, la promotion du bien-être au travail, le progrès et le développement des compétences tout comme la responsabilité sociale de l'établissement.

En ce sens, il engage la Clinique FSEF Rennes Beaulieu, la Direction, le service Ressources Humaines et tous les professionnels de l'établissement.

Des objectifs communs à tous les services sont exprimés et concernent notamment la prévention des risques et le déploiement des programmes d'éducation thérapeutique.

Notre politique RH vise à permettre la meilleure prise en charge des patients possible, en mettant nos professionnels dans les meilleures conditions à la fois dans une dimension collective et individuelle.

La dimension collective (sens de la marque employeur) a notamment été travaillée sous l'angle de l'attractivité au travers des thèmes de l'adaptation de la politique de l'emploi au contexte démographique, de la fidélisation des compétences médicales et non médicales.

La dimension individuelle a également été prise en considération sous deux aspects principaux :

- L'excellence professionnelle dans tous les métiers d'une part, ce qui a emporté sur des sujets aussi variés que les actions de formation et d'animation, l'anticipation sur les nouveaux métiers et des nouvelles pratiques
- L'amélioration de la qualité de vie au travail d'autre part, avec une attention particulière portée à la prévention des risques professionnels et à la facilitation du quotidien.

Le projet social et professionnel 2019 / 2023 se doit bien évidemment d'accompagner les orientations stratégiques de l'établissement définies qui sont au nombre de cinq.



Orientation stratégique n° 1 **Consolider et développer le SSR Adolescents**

Cela passe par le recrutement des professionnels adéquats selon les prévisions d'accroissement d'activité du service. De 11 lits début 2021 à 23 lits à horizon 2023, l'effectif du service sera amené à se développer pour répondre aux besoins de prise en charge des patients.

Il sera donc nécessaire de développer notre visibilité pour recruter des professionnels compétents, mais aussi de fidéliser les professionnels en poste, afin de maintenir le niveau de compétences existant, tout comme de capitaliser sur l'investissement important réalisé auprès des équipes concernant la formation professionnelle.

Nous voulons poursuivre les démarches et les formations engagées concernant l'éducation thérapeutique du patient, axe fort de notre politique de soins au niveau de l'établissement. La mise en œuvre de formations de médiation thérapeutique afin de mettre en place et mener un atelier auprès d'adolescents souffrant de TCA est également une priorité forte qui sera donnée au plan de développement des compétences.

La prise en charge des patients épileptiques nécessitera également un accompagnement par la formation de nos professionnels.

Il conviendra également d'accorder une attention particulière aux nouveaux professionnels afin de conserver une cohérence dans les compétences mises en œuvre par les équipes du service.



Orientation stratégique n° 2 **Consolider et améliorer l'efficacité de l'Unité de Soins-Etudes en Psychiatrie**

Une analyse de l'organisation sera mise en œuvre et une réflexion sur une modification des plannings existants sera étudiée afin de déterminer une organisation plus efficace pour une meilleure prise en charge des patients.

Le recrutement d'une équipe complète et l'augmentation du temps médical et soignant seront envisagés pour permettre un fonctionnement optimal du service.

Ici encore, la formation des professionnels restera un axe de travail majeur de notre politique RH, avec l'objectif de développer des formations communes aux différents services de l'établissement.



Orientation stratégique n° 3

Développer l'expertise en soins de rééducation, de réadaptation et de réinsertion – Répondre aux nouveaux besoins

A nouveau, la formation sera la pierre angulaire nous permettant de répondre aux orientations stratégiques fixées, avec l'objectif de former les professionnels aux techniques visant à la prise en charge des patients douloureux : thérapie manuelle, DU douleur, Music Care, Hypnose.

Parallèlement, nous mènerons une réflexion sur une politique de prévention des risques liés à l'activité physique. L'objectif est de former des professionnels en tant que formateur PRAP afin de pouvoir mettre en œuvre une politique de prévention des risques.

Cela passera par une révision profonde de notre document unique d'évaluation des risques professionnels pour notamment y intégrer les risques psychosociaux.



Orientation stratégique n° 4

Assurer les prises en charge spécifiques transversales à toutes les filières

Dès 2020, l'ensemble des chefs de service sont associés à une démarche commune de recensement des besoins en formation avec un objectif affiché de privilégier les formations transversales bénéficiant à tous les services.



Orientation stratégique n° 5

Renforcer la qualité et la pertinence des soins

Le service RH devra apporter sa contribution à la certification ISO 9001 tout comme à la prochaine certification HAS dans sa version 2020.

AXE POLITIQUE D'ACCUEIL ET D'INTÉGRATION

La Clinique FSEF Rennes Beaulieu bénéficie d'une bonne attractivité pour les professionnels de santé. Il s'agit donc de conforter cet atout en s'ouvrant sur d'autres potentiels tout en veillant à l'intégration de chacun dans l'établissement.

La fidélisation des professionnels reste un enjeu majeur de notre politique RH. D'une part, un turn-over important génère une charge de travail accrue pour le service RH et les chefs de service (rédaction d'une annonce de recrutement, diffusion sur les différents supports, analyse des candidatures, entretien de recrutement, arbitrage des candidatures, création du dossier du salarié, réalisation du plan d'intégration, accueil et intégration, formation, etc...). Mais surtout, cela génère bien souvent une perte de compétences due à l'expérience acquise par le professionnel. Si un turn-over raisonnable des équipes peut avoir un effet bénéfique par l'arrivée d'un nouveau professionnel ayant un regard extérieur pouvant permettre une remise en question des pratiques mises en œuvre, un turn-over trop élevé sera préjudiciable au bon fonctionnement de l'établissement.

Ainsi, la fidélisation des professionnels passe aussi par une politique d'intégration. L'intégration des nouveaux professionnels constitue un enjeu fondamental pour développer le sentiment d'appartenance des nouveaux professionnels. Pour cela, le redéploiement du plan d'intégration existant avec de nouveaux moments clés aura pour objectif d'ancrer rapidement le nouveau professionnel dans son environnement et dans la Fondation.

Il conviendra de définir différentes étapes dans l'arrivée d'un nouveau professionnel, que seront la période entre le recrutement et l'arrivée, le premier jour, le premier mois, de la fin du premier mois à la fin de la période d'essai.

Chaque étape comportera des moments et actions clés avec pour objectifs :

- Se sentir le bienvenu dans l'aventure au sein de la famille FSEF
- Prévenance : lever le maximum d'inquiétudes chez le candidat avant son arrivée
- Accompagner le cadre sur l'ensemble des points à travailler en amont de l'arrivée pour permettre une arrivée dans les meilleures conditions possibles pour la réussite de l'intégration du candidat.

Enfin, les nouveaux arrivants peuvent être davantage impliqués dans la dynamique institutionnelle dès les premières semaines de prise de poste en généralisant le principe du recueil de rapports d'étonnement quelques temps après l'arrivée.

AXE MANAGÉRIAL

Nous veillerons à **communiquer sur les orientations du projet médical et du projet de soins** auprès des équipes.

Nous aurons également pour objectif de **veiller à la bonne réalisation des entretiens de progrès et des entretiens professionnels**, moments clés pour un échange entre un professionnel et son responsable hiérarchique. Ces entretiens doivent permettre de repérer les pistes d'évolution des salariés et plans d'actions associés, recenser les aspirations individuelles, comparer aux besoins de l'établissement/du service et identifier les besoins de formations nécessaires sur proposition de l'évaluateur ou de l'évalué.

AXE QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

Maintenir un dialogue social constructif constituera un axe primordial pour accompagner le développement de notre établissement et impliquer l'ensemble des professionnels dans les évolutions à venir.

Très liée à la promotion QVT, **la responsabilité sociale de l'établissement (RSE) irrigue tous les aspects de la gestion des ressources humaines**, notamment dans la poursuite de la politique de maintien dans l'emploi mais aussi dans la politique handicap de l'établissement. Nous serons attentifs aux conditions de travail, notamment des professionnels en situation de handicap pour lesquels nous accompagnons les aménagements nécessaires à leur activité. Une réflexion sera menée sur la possibilité d'organiser une enquête de satisfaction interne auprès des professionnels.

La responsabilité sociale de l'établissement passe également par l'extension d'exercice du travail, avec notamment le développement du télétravail. Cette forme d'organisation du travail permet aux professionnels d'exercer leurs fonctions hors des locaux de la clinique de façon régulière et volontaire en utilisant les technologies de l'information et de la communication. Le télétravail est organisé au domicile du salarié. Il est basé sur les principes du volontariat et de la réversibilité, et de l'équivalence des droits et obligations des salariés, dans le respect de la charte de télétravail de la FSEF.

Enfin, le service RH sera doté, dans les prochains mois de 2021, d'un nouveau logiciel de paie, plus performant, afin de libérer du temps aux équipes et de la disponibilité pour répondre aux demandes des salariés.

Le projet managérial

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes



Bousculés par de nombreux changements au cours des dernières années, et marqués par une tension forte sur la qualité de vie au travail, les métiers de la santé sont sans cesse appelés à s'adapter. A l'hôpital, dans les cliniques comme dans d'autres secteurs, il faut s'interroger, coacher, et former pour réussir le changement. Ce dernier repose étroitement sur les équipes managériales.

Notre projet managérial repose sur une gouvernance dont le pilier est le dialogue médico-administratif qui fait partie, depuis de nombreuses années, de la culture de l'établissement. La concertation permanente entre le directeur et le président de la CME est garante d'une stratégie partagée et comprise.

Dans son projet stratégique 2019 / 2023, la FSEF a souhaité mettre en place un nouveau schéma de gouvernance managériale, médico-soignante et pédagogique au sein de chacune de ses cliniques. Ce nouveau schéma de concertation a été mis en place en 2020 entre les représentants de la direction et professionnels administratifs, médicaux, soignants et pédagogiques.

La gouvernance de la Clinique FSEF Rennes Beaulieu est donc composée d'un Comité de Direction, qui se réunit de manière hebdomadaire, dans lequel siègent :

- Le directeur,
- Les adjoints de direction,
- Le coordinateur médical,
- Les chefs de service de chacune de nos unités, à savoir, le SSR Spécialisé, le SSR Adolescent et l'USEP,
- Le coordinateur paramédical,
- La directrice des Etudes.

Enfin, notre politique de management est basée sur notre démarche Qualité, au travers de nombreux indicateurs de pilotage, tout comme des instances ciblées par thématique (Hygiène, Douleur, Nutrition, ...). Grâce à cette démarche, une note d'efficacité annuelle est ainsi établie et concourt au pilotage macro-économique de la Clinique.



Le projet qualité

2019/2023



Clinique Rennes Beaulieu

une institution de référence
pour la santé des adolescent·e·s
et des jeunes adultes

Objectifs

La démarche Qualité et Gestion des Risques est portée par l'ensemble des professionnels au sein de la Clinique FSEF Rennes-Beaulieu et, par l'implication de chacun et le soutien de la Direction, a permis d'obtenir la certification V2014 en niveau A, sans réserve ni recommandation en 2016.

L'objectif premier est de **garantir et d'améliorer la sécurisation du parcours patient**, que ce soit dans l'information du patient, dans l'intégration du patient dans son projet de soins ou dans le respect des équipes vis-à-vis du patient dans l'ensemble de sa prise en charge.

Le deuxième objectif est d'**améliorer la satisfaction de nos patients dans l'ensemble de leur prise en charge**, dès le premier contact avec notre clinique, et de recueillir leur avis sur leur parcours, par des méthodes d'évaluation, impliquant l'ensemble des professionnels.

Le dernier objectif est de **déployer la culture du développement durable** dans l'ensemble de l'établissement, afin de prendre en compte l'aspect environnemental, l'aspect social et l'aspect économique.

Organisation

L'organisation de notre démarche Qualité et Gestion des Risques est structurée par **des instances et des groupes de travail**, permettant à l'ensemble des professionnels de participer et de contribuer aux actions d'amélioration de la Qualité dans l'établissement.

Le Comité de Direction ainsi que la Commission Médicale d'Établissement permettent de définir et d'orienter la démarche Qualité et Gestion des Risques, afin qu'elle soit en accord avec le projet stratégique de l'établissement.

Le Comité de pilotage Qualité se réunit chaque mois afin de coordonner et de suivre le programme d'actions de l'établissement, et d'assurer une cohérence avec les actions mises en œuvre dans les différentes instances et groupes de travail.

Plan d'actions

Les actions sont réparties en fonction des trois objectifs de notre démarche Qualité et Gestion des Risques :

L'amélioration de la sécurisation du parcours patient :

- Une autoévaluation régulière sera réalisée afin de rendre compte des attendus et améliorations possibles sur le parcours patient.
- L'implication des professionnels dans les démarches de certification HAS V2020 et ISO 9001 permettra de garantir un niveau d'efficacité dans notre système de gestion de la Qualité et de la Gestion des Risques.
- Le suivi et l'analyse des événements indésirables par la Cellule Qualité, et la réalisation de retours d'expériences lors de la survenue d'événements indésirables graves ou récurrents, permettra de mettre en place des actions correctives et de diminuer les risques liés au parcours patient.
- L'amélioration des moyens de communication entre les différents processus de l'établissement, permettra de fluidifier et de sécuriser le parcours de soins. Des groupes de travail pluri professionnels seront mis en place afin d'améliorer les transmissions et sécuriser les données entre les services et équipes. Le déploiement de l'intranet et l'actualisation de la base documentaire permettront de faciliter l'accès à l'information.
- La mise à jour annuelle, le suivi et l'analyse des risques professionnels dans le document unique de l'établissement viendra compléter le dispositif de sécurisation du parcours patient.



L'amélioration de la satisfaction de nos patients :

- L'évaluation régulière de nos pratiques par des indicateurs pertinents, ciblés et restreints permettront de rendre compte aux professionnels de notre progression. Ces indicateurs seront communiqués aux services trimestriellement afin d'ajuster nos actions d'amélioration. L'évaluation des IQQS, ainsi que la participation au CAQES seront des indicateurs suivis et analysés annuellement.
- L'évaluation de la satisfaction de nos patients se fera par l'intermédiaire d'enquêtes de satisfaction, à la fin de leur parcours de soins mais également suite à des activités comme les ETP, ou suite à la prise en charge d'une pathologie comme la douleur.



Les plaintes et les réclamations des patients seront également levier d'amélioration de la satisfaction de nos patients.

- L'évaluation de la satisfaction de nos patients se fera par l'intermédiaire d'enquêtes de satisfaction, à la fin de leur parcours de soins mais également suite à des activités comme les ETP, ou suite à la prise en charge d'une pathologie comme la douleur. Les plaintes et les réclamations des patients seront également levier d'amélioration de la satisfaction de nos patients.
- La mise en place d'un patient traceur par semestre et par service nous garantira un retour direct et objectif de nos pratiques et de nos parcours de soins. A cette méthode, nous ajouterons celles des parcours traceurs et des traceurs ciblés.

L'ancrage de la culture du développement durable :

- La réduction de nos déchets sur l'ensemble de nos activités, que ce soit des déchets de soins, des déchets administratifs ou des déchets liés à la restauration, sera suivie par un groupe de travail, qui étudiera la provenance des déchets et proposera des actions pour les diminuer (exemple : consommation de plastique, consommation de matériel à usage unique, etc.). Ces actions seront suivies par des indicateurs en COPIL COVIRIS.
- Ancrer une culture dans un établissement demande du temps, une implication de la Direction mais également des actions de sensibilisation. Des actions sur la réduction de notre consommation d'énergie, que ce soit par une volonté à long terme de bâtiments à faible consommation énergétique, mais également par l'installation de dispositifs permettant de réduire notre consommation d'eau, d'électricité ou encore de papier, nous permettront de réduire notre impact sur l'environnement.
- L'achat écoresponsable sera une ligne de conduite pour l'ensemble des services, en privilégiant les achats à faible impact environnemental, comme des produits labellisés, en circuit court, et respectueux de l'environnement.

