

Programme Autonomie : personnes âgées et personnes en situation de handicap
Appel à projets « Les établissements et services médico-sociaux », « Année 2018 »

« Vivre et habiter ensemble, à tout âge, même en situation de fragilité ».

Une Recherche- action collaborative (RAC).

Un collectif d'acteurs : associatifs, politiques du Bas Rhin et universitaires (Julien Aimé, ingénieur de recherche ; Cécile Rosenfelder, ingénieure de recherche ; Marion Villez, enseignant-chercheur)

Présentation du projet



- **Contexte**

- Un prolongement d'une dynamique amorcée (2017-18) dans le cadre d'un micro-projet INTERREG.
 - Les partenaires français du Bas Rhin cherchaient alors à répondre aux défis posés par le vieillissement de la population, en le pensant dans une perspective globale, à l'échelle d'un territoire et à partir des ressources de ce territoire.
 - Ils ont "rencontré" l'approche *Pflegemix* (un concept formalisé par Cornelia Kricheldorff et expérimenté dans plusieurs communes Outre-Rhin).
 - Ils s'interrogeaient sur les moyens pour mettre en application les principes moteurs du *Pflegemix* (implication des citoyens, création de réseau d'entraide solidaire, approche décroisée et territoriale du vieillissement).

- **Enjeux et postulats**

- L'habitat doit être pensé en lien avec son territoire et les acteurs qui le composent / Penser l'habiter (l'espace tel qu'il est vécu, le « dedans » du logement mais aussi « le dehors » ...
- Seul un engagement partagé à l'échelle locale entre les acteurs du secteur médico-social et les acteurs de la société civile peut contribuer à construire un climat bienveillant pour tous et à renouveler l'action gérontologique.
- En s'émancipant des logiques d'actions sectorielles, catégorielles, verticales (au profit d'une approche plus globale et décroisée)

Présentation du projet



- Objectifs

- Penser et accompagner l'émergence de dynamiques cherchant à créer les conditions favorables pour des territoires solidaires et bienveillants pour tout un chacun, permettant aux personnes âgées d'avoir "droit de cité".
- Plus précisément, cette recherche s'articule autour de deux axes principaux :
 - 1. Comprendre le rôle et l'impact de l'approche *Pflegemix* sur les partenaires français du collectif et la manière dont ils s'approprient le concept.
 - 2. Contribuer à un état des lieux sur les 2 sites expérimentaux (le quartier d'implantation d'un EHPAD géré par la fondation gestionnaire partenaire, le territoire couvert par la communauté des communes partenaire) et accompagner la co-construction d'actions adaptées aux enjeux locaux liés au vieillissement. Il s'agit ici de mettre en pratique à l'échelle locale des actions inspirées par la démarche *Pflegemix*, ainsi que de continuer le travail initié auparavant.

Présentation du projet



- **Méthodologie**

- Une recherche-action / Une recherche collaborative, inscrite dans le champ des sciences participatives
 - un levier pour l'innovation/la transformation sociale
 - une démarche évolutive et processuelle.
- Co-construire des savoirs et des connaissances qui « soient actionnables » (François Houllier) pour les partenaires
- Une recherche bousculée par la crise sanitaire liée à la pandémie de COVID 19. La crise devenant aussi un « objet » de recherche à part entière.

- **Méthodologie pour l'axe 1 :**

- L'étude, la traduction et la synthèse d'une partie du travail de recherche mené par Cornelia Kricheldorff. Ce point de la méthodologie s'est doublé d'échanges avec C. Kricheldorff
- Des Visites de sites emblématiques en Allemagne
- Des entretiens avec les membres français du collectif, engagés dans l'initiative INTERREG et dans la RAC
- Un séminaire franco-allemand

Présentation du projet



- Méthodologie pour l'axe 2 :

- Un préalable : Présentation des deux sites expérimentaux et de leurs enjeux :

| | Fondation, gestionnaire d'EHPAD | Communauté des communes |
|------------------|--|---|
| caractéristiques | un espace urbain relativement dense un quartier d'habitat social, proche du centre ville , au sein duquel l'organisme gère un EHPAD | une communauté de communes en zone périurbaine éloignée situé à l'extrémité Nord du département du Bas Rhin |
| Projets | <u>Initialement</u> : co-construire le projet social d'une résidence sociale réservée aux personnes âgées (dont la construction par un bailleur social est en projet, dont les gestion serait confiée à l'association) et intégrer le lieu à une dynamique de quartier. <u>Réorientation</u> à partir de l'EHPAD implanté sur le quartier considéré : ouverture de l'EHPAD sur le quartier création d'un poste de « relais de quartier » | <u>Initialement</u> : La communauté de communes souhaite : * stimuler la participation citoyenne et contribuer à l'élaboration d'un réseau solidaire * Ouvrir sur le quartier les résidences seniors situées dans une des communes <u>Réorientation</u> : mieux identifier les acteurs du territoire, les besoins des personnes âgées pour apporter des réponses plus ajustées, moins standardisées. |

- Une démarche commune sur les deux territoires mais des spécificités et des adaptations :

(entretiens avec les acteurs du territoire, entretiens collectifs avec les professionnels de l'EHPAD...)

Discussion des résultats



- **Présentation rapide des (premiers) résultats :**
- Pour les partenaires : S'inspirer, se nourrir d'échanges et de rencontres, construire un socle commun, non pas pour « transférer » une démarche innovante mais pour réorienter et renforcer les démarches locales initiées par ailleurs. La RAC, un levier pour cela, qui a permis aux acteurs de préciser le rôle qu'ils souhaitent jouer sur leurs propre secteur d'intervention.
- Globalement, constat d'une méconnaissance des actions, rôles, places et responsabilités de chacun dans la configuration locale des pratiques d'accompagnement. Enjeu de se connaître, se reconnaître et se coordonner.
- La crise, une expérience douloureuse, traumatisante, mais aussi significative
 - Par exemple au sein de l'EHPAD partenaire : des innovations organisationnelles et architecturales que la crise a permis de faire advenir.
'il y a des choses qui vont changer, on a vu que c'était possible' : ex : des solidarités de proximité qui se déploient, sur fond du travail réalisé avant pour « ouvrir l'EHPAD sur l'extérieur » ; d'une sortie de la surspécialisation des professionnels ...)

Perspectives pour l'action publique



- Quels sont les impacts et retombées potentiels du projet ? Quelles perspectives et suite à donner ?
 - Une démarche qui a permis aux parties prenantes d'évoluer, tant dans leur représentation, dans leur manière d'appréhender les enjeux traités, que dans leurs modes d'agir. Des déplacements théoriques réappropriés de manière différenciée par les partenaires en fonction de leurs intérêts initiaux et des démarches entreprises par ailleurs.
 - Ex: changement de regard porté sur les EHPAD par l'un des partenaires, et sur la manière de concevoir des actions en leur sein. De l'image dominante (globalisante et négative) à une vision plus nuancée : l'EHPAD pluriel et laboratoire d'idées.
- Comment le projet et les connaissances produites (scientifiques, méthodologiques, etc.) viennent-elles éclairer les politiques publiques sur les chantiers de transformation de l'offre médico-sociale ?
 - La démarche de développement local, la transformation de l'« offre gérontologique » :
 - n'est pas une méthode, une procédure mais un processus singulier et complexe.
 - implique des réponses nécessairement singulières, plurielles.
- Comment celles-ci peuvent-elles être réappropriées par les divers acteurs du médico-social (parties prenantes) ? Comment viennent-elles nourrir leurs actions ?
 - Le processus de la RAC est en lui-même formateur, il est conçu comme un appui pour l'action.
 - Un enjeu majeur : la temporalité.



IReSP

Institut pour la Recherche
en Santé Publique



Caisse nationale de
solidarité pour l'autonomie