



## L'Association Cordia

### Sommaire

|  |               |
|--|---------------|
| <b>I-Présentation de l'association CORDIA</b>    | <b>page 2</b> |
| <b>II-Profil des personnes accueillies</b>       | <b>page 2</b> |
| <b>III-Les objectifs de l'association CORDIA</b> | <b>page 2</b> |
| <b>IV-Le sens du travail à engager vise à :</b>  | <b>page 3</b> |
| <b>V-L'équipe</b>                                | <b>page 3</b> |
| <b>VI-Les moyens techniques déployés</b>         | <b>page 4</b> |
| <b>VII-La mission CORDIA avec ICF</b>            | <b>page 5</b> |



## I-Présentation de l'association CORDIA

**En 1991** : Le Père Pierre Bolet, dominicain, alors Aumônier National des artistes du spectacle, prend contact avec le Directeur Général de la Caisse Professionnelle de Retraite de l'industrie Cinématographique, des activités du spectacle et de l'Audiovisuel (CAPRICAS), devenue depuis le groupe AUDIENS, pour lui faire part de sa préoccupation concernant les ressortissants de ces professions atteints par le SIDA. Il pense qu'il faudrait créer un « lieu de vie » particulièrement accueillant pour les malades qui ont exercé une activité dans le monde du spectacle. Depuis CORDIA accueille des personnes désocialisées atteintes de maladies chroniques invalidantes et compte au 31 décembre 2012 :

- 14 places pour la Maison d'Accueil Spécialisée de PARIS
- 23 places à Paris
- 20 places à Paris pour familles monoparentales
- 13 places d'ACT à Tours
- 13 places d'ACT à Poitiers
- 11 places d'ACT à La Rochelle

## II-Profil des personnes accueillies :

- 18-60 ans
- Hommes - femmes – Transgenres
- Parent seul avec 1 enfant de moins de 16 ans
- Malade atteint de pathologie chronique invalidante
- En situation régulière ou en cours de régularisation avec droits ouverts à la Sécurité Sociale
- Une orientation MDPH (pour la Mas)

Les personnes accueillies ont besoin de retrouver les capacités de mener à bien leur propre vie. De ce fait, les professionnels s'engagent, dans le cadre des dispositions de la loi du 2 janvier 2002, à les respecter dans leur globalité et dans leur intégrité et à mettre comme objectif premier leur retour à l'autonomie globale et durable.

## III-Les objectifs de l'association CORDIA :

Dans le cadre des Plans Stratégiques Régionaux de Santé, les services d'Appartements de Coordination Thérapeutique (A.C.T) et de gestion d'une Maison d'Accueil Spécialisé (MAS) répondent aussi aux objectifs suivants :

- Accompagner des personnes âgées de 18 à 60 ans, atteintes par le VIH SIDA et/ou d'une pathologie chronique invalidante, en situation de grande précarité.
- Considérer la prévention comme prioritaire (Renforcer, auprès du résident, les actions d'éducatives envers le VIH, hépatites et Infections Sexuellement Transmissibles).
- Intégrer le curatif dans l'aide apportée à la personne atteinte de la maladie invalidante par l'amélioration de la qualité de sa vie quotidienne.



- Garantir les conditions de promotion de la santé des personnes en situation de vulnérabilité sociale.
- Intégrer le soin palliatif si nécessaire en partenariat avec les équipes mobiles de soins palliatifs et HAD (Hospitalisation à Domicile)
- Etendre les prestations de l'association là où la nécessité se fait sentir.

#### IV-Le sens du travail à engager vise à :

- Améliorer et élargir la réponse proposée aux personnes par une complémentarité de leurs prises en charge, avec des lieux d'accueils collectifs et individuels, des espaces de médiation thérapeutiques...
- Développer une mutualisation de moyens humains techniques et financiers (fonds publics et privés) avec des partenaires en accord avec les valeurs de l'association
- Promouvoir une vision large de la santé telle que définie par l'OMS, visant à un état de complet bien-être physique mental et social, ne consistant pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

L'équipe fonctionne avec des règles communes visant l'esprit de service qui la caractérise pour la qualité de l'accueil des personnes démunies et malades. Le management en place favorise la mise en réseau des compétences entre les professionnels, il s'agit de viser le bien commun tout en veillant au bien de chacun. Cette recherche d'équilibre est permanente.

Les critères d'innovation en jeux liés à l'accompagnement des personnes accueillies visent un dynamisme continu, tout le monde y compris les bénévoles qui interviennent est capable de créer et de chercher volontairement en toute chose des solutions aux problématiques posées (salariés – résidents). La mise en œuvre des talents s'entretient par un principe de formation qui est voulue tant par le personnel que par la direction.

#### V-L'équipe

L'équipe en 2013 représente 52 salariés pour une équivalence en temps plein = à **41,65 salariés**. CORDIA remercie particulièrement les bénévoles (une dizaine) qui œuvrent dans le respect de la Charte mise en place cette année, pour les résidents de CORDIA.

##### **a) Répartition des métiers :**

- 1 Directeur (temps réparti sur chaque site)
- 4 Médecins
- 4 Chefs de service
- 5 Psychologues
- 5 Infirmières
- 10 Travailleurs Sociaux - éducateurs spécialisés, assistant(e) social(e)...
- 11 Auxiliaires de vie



- b) **L'équipe de la MAS** compte en plus :
- 3 Aides médico-psychologique
  - 2 Aides-soignantes
  - 1 Ergothérapeute
  - 1 Art thérapeute
  - 1 Gouvernante

## VI-Les moyens techniques déployés

- a) **« Soigner les corps », cela signifie que chaque jour les professionnels :**
- ✓ Mettent en place pour chaque résident un projet personnalisé et réévalué périodiquement,
  - ✓ Informent la personne sur sa pathologie,
  - ✓ Gèrent des soins par une équipe de soignants spécialisés,
  - ✓ Soutiennent psychologiquement grâce à une équipe pluridisciplinaire,
  - ✓ Aident à l'observance du traitement,
  - ✓ Soulagent la souffrance physique.
- b) **« Panser les blessures du cœur ». Chaque résident est accueilli dans :**
- ✓ Une résidence ou un appartement individuel,
  - ✓ Un cadre qui privilégie l'autonomie avec l'aide de divers services collectifs (aide à la nutrition, administrative, attention à l'épanouissement et au bien-être),
  - ✓ Un esprit de partage et d'aide mutuel.

Les résidents et les équipes pluridisciplinaires concourent à la bonne marche de la structure et, particulièrement, à la réinsertion sociale, à la sortie et à la stabilisation de la santé.

### c) **Concrètement :**

L'accompagnement des résidents souffrant de pathologies chroniques et invalidantes se fait au travers de différentes actions favorisant un retour à l'autonomie à des degrés divers. Nous notons que l'observance thérapeutique reste une préoccupation majeure pour les équipes.

Dans le quotidien, les résidents sont très demandeurs de conseils, d'explications sur leurs retours d'analyse et de compréhension de leurs traitements.

Au-delà de l'aspect technique, les résidents souhaitent prendre le temps de parler et de comprendre leur pathologie, et c'est bien là que l'accompagnement médical prend tout son sens. C'est ainsi que depuis 2011, l'Association CORDIA s'est particulièrement investie dans **l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP)**.

#### ✓ **L'Éducation Thérapeutique du Patient**

Selon la définition du rapport OMS-Europe publié en 1996, l'ETP vise « à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique ».

L'ETP reste une démarche volontaire, et nous travaillons en privilégiant les besoins du résident, même si d'autres besoins sont recensés par l'équipe.



✓ **Un accompagnement spécifique autour du bien-être, de la culture et des divers loisirs :**

Parce que certaines pathologies ont de lourdes conséquences, l'association Cordia a choisi d'accompagner ces personnes en difficultés, en leur proposant un lieu d'hébergement convivial et une approche globale de la santé. Avec l'aide d'un personnel pluridisciplinaire formé aux spécificités des maladies, la prise en charge des résidents est assurée dans un cadre serein et propice au bien-être.

Les interventions des professionnels reposent sur un principe de mise en mouvement de la personne. Il s'agit d'encourager, susciter, définir avec elle le repérage de ses besoins : soins – psychologiques – sociaux, afin de trouver les réponses les plus adaptées.

### **VII-La mission CORDIA avec ICF**

Des locataires connaissent parfois des détresses d'origine variées. Elles se caractérisent souvent par une forme d'abandon progressif général et plus prosaïquement par le désengagement de payer son loyer. Pour éviter l'expulsion, ICF fait appel aux professionnels de l'association CORDIA dont le but consiste à :

- Rechercher et identifier les causes de la situation
- Repérer avec le locataire les leviers d'actions possibles
- Préconiser une série d'actions à mettre progressivement en place
- Evaluer avec le bailleur les résultats.

La mission pourrait être menée sur une période de 3 mois dont les interventions se répartiraient de la manière suivante :

#### **Semaine 1 : 1<sup>er</sup> RV Intervenants** : Chef de service – Psychologue

Introduction du bailleur, présentation du travail réalisé au sein de l'association CORDIA. Rappel des missions, présentation de la personne, repérage des causes de l'endettement et première proposition d'action (objectif court terme) pour donner des objectifs pour le 2<sup>nd</sup> entretien.

#### **Semaine 3 : 2<sup>nd</sup> RV Intervenants** : Chef de service – Psychologue

Point avec bailleur, locataire, Cordia. Poursuite de l'entretien par Cordia. Retour du 1<sup>er</sup> entretien, conséquences du 1<sup>er</sup> entretien, voir si le(s) 1<sup>er</sup> objectif(s) fixé(s) en semaine 1 ont été respectés. Si oui, qu'est-ce qui reste à faire, si non, pourquoi ?

#### **Semaine 6 : 3<sup>ème</sup> RV Intervenants** : Travailleur social (CESF) ou IDE

Point avec bailleur, locataire et Cordia. Poursuite de l'entretien avec seulement les professionnels. Retour du 2<sup>nd</sup> entretien, rappel des objectifs fixés, commencement du travail concret pour répondre aux besoins identifiés. Travail d'orientation selon les problématiques recensées. Repérage des différentes solutions à envisager : Programmation d'un rendez-vous avec le bailleur pour une coordination de l'action et recentrer notre travail sur nos missions initiales avec le bailleur.

Déterminer avec le locataire un plan d'actions avec des objectifs courts et moyens termes.



**Semaine 8 : 4<sup>ème</sup> RV Un RV avec une IDE si nécessaire, et un travailleur social (CESF) hors RV bailleur**

1<sup>er</sup> bilan global de l'action menée et des objectifs fixés.

**Semaine 10 : 5<sup>ème</sup> RV Intervenants : Travailleur social (CESF)\_Un RV avec une IDE peut être nécessaire, hors RV bailleur**

Vérification de l'aboutissement ou non des actions menées, dernière coordination avec les partenaires extérieurs (selon les problématiques initialement recensées).

**Semaine 12 : 6<sup>ème</sup> RV Intervenants : Chef de service, psychologue et bailleur en fin d'entretien. Bilan global de la mission menée.**

**Nous pouvons penser que des entretiens intermédiaires/supplémentaires ou un allongement de la mission sur 6 mois seront peut-être nécessaires. Des ajustements réguliers, notés dans chaque rapport, seront transmis au bailleur pour validation.**

**Temps estimé par personne par entretien : Transport : 1h A/R**

Entretien : 1h30 sur site

Rapport écrit remis au bailleur : 1h (détermination des causes pressenties de l'endettement et analyse des besoins, projection de premiers objectifs)

Transmission bailleur : 30 mn (débriefing et prise de 2 RDV)

Cout global pour cette hypothèse de travail : 1 980€ TTC

**Jean-Luc COUSINEAU**

**Directeur**