

PROPOS INTRODUCTIFS

Ce rapport d'activité montre le fruit du travail de l'ensemble d'une équipe pour faire s'épanouir une structure dans les meilleures conditions et accueillir les personnes en situation de handicap dans le respect de leur projet de vie, tout en respectant les obligations légales de sécurité et des politiques publiques de même que les obligations financières de ce type d'établissement au regard des recommandations, notamment de l'ANESM.

I - Eléments du projet d'établissement

Au-delà du fait qu'il répond à une demande du législateur, le projet doit être avant tout le moteur qui va faire avancer l'établissement.

Pris au sens étymologique le plus large, « projet » signifie lancer en avant. Parler donc du projet, veut donc dire évoquer le temps, privilégier le temps futur en tenant compte du temps passé.

Ce projet, dont le directeur d'établissement est le garant, est être le fruit d'une réflexion collective sur les actions déjà menées et à venir. Il entretient la mobilisation des personnels dans l'accompagnement des tâches et dans les objectifs motivant les prises en charge des personnes accueillies.

Il permet d'engager une démarche éthique de l'accompagnement, « de la conformité au sens », qui se trouve au centre du projet d'établissement des Saulniers.

La mise en place du projet institutionnel doit alors, en regard de ces évolutions fédérer les équipes afin de proposer aux résidents une prise en charge plus diversifiée et ajustée à leurs besoins.

Un des facteurs de la construction du projet est l'histoire associative et la tradition (éducative ou soignante) qu'elle véhicule. Cette tradition, cette culture associative est un capital de savoir et d'expérience qui constitue une assise, une base du projet institutionnel.

La notion de projet est inhérente à la vie. La dimension de cette notion oppose la notion de projet à celle de programme.

Le programme morcelle, découpe, il délie, « il sépare la tête du corps, il est simplifiant et risque le plus souvent la mise d'actions dont le sens est désincarné. Il empêche la capacité à improviser devant un imprévu, à imaginer. Nombreux sont les professionnels à dire « Mais il (le résident) n'a pas l'habitude de faire cela » ; « ce n'était pas prévu ».

Avec un programme on fait parce que c'est prévu sans plus trop savoir pourquoi.

Dans cet esprit, la mise en pratique du projet engendre un changement de logique. Il s'agit de sortir de la notion de programme qui signifie que le professionnel sait ce qui est bien pour le bénéficiaire pour passer à la logique de projet qui part du résident pour construire avec lui le panel des prestations dont il a besoin.

Le passage du programme au projet permet de sortir de la répétition, de la rationalisation routinière, de la standardisation. Soutenir l'idée de s'organiser à partir du projet, c'est vouloir donner place à l'opportunité, à l'inédit.

Ainsi, au sein de ce projet d'établissement, où existent 3 orientations : l'accueil permanent, l'accueil de jour et l'accueil temporaire, sont finalisées les missions respectives de l'établissement, ce qui aura pour effet de rassurer les personnes accueillies et leur entourage, mais aussi les salariés, en délimitant les zones d'incertitude, le rôle de chacun et les objectifs à atteindre.

Ce projet se confronte à une réalité d'effectivité et de réajustement permanent mais malgré les difficultés de mise en place, il doit rester la lumière du phare qui nous indique la direction à suivre.

II - Implantation géographique

L'établissement est situé au cœur de la commune de Boigny sur Bionne qui est très proche du centre ville d'Orléans, mais aussi proche du parc de La Charbonnière, ce qui lui confère, de par cet emplacement, un cadre de vie agréable mais aussi fonctionnel.

Cet emplacement a été choisi aussi pour permettre que l'établissement puisse s'intégrer parfaitement dans le tissu social de la commune.

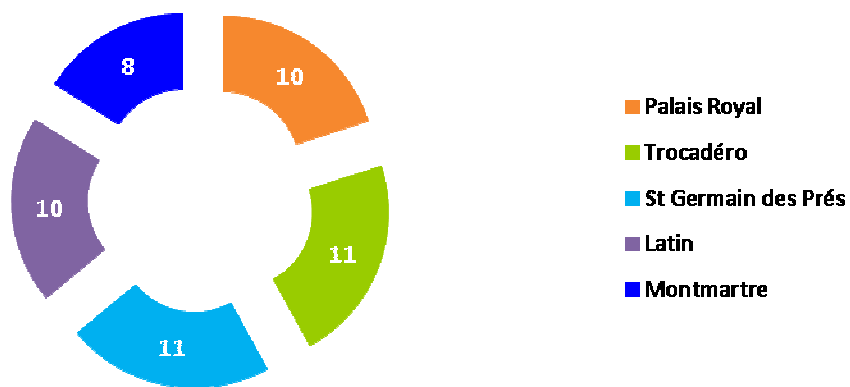
III - Population accueillie

Femme la plus jeune : née en 1993
Femme la plus âgée : née en 1955

Homme le plus jeune : né en 1992
Homme le plus âgé : né en 1950

Moyenne d'âge	37
Age médian	31

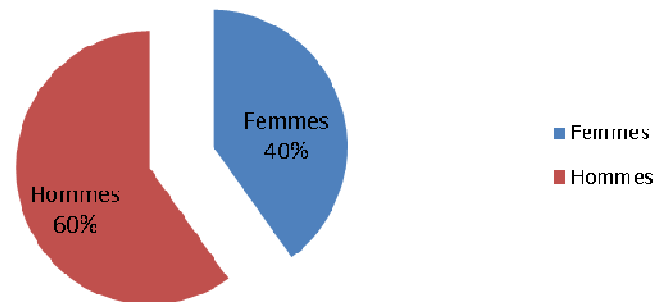
Nbre de résidents par quartier

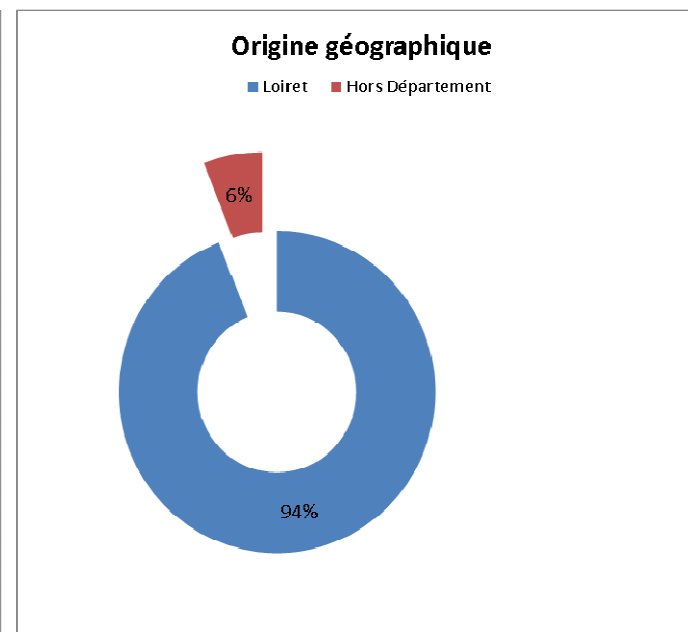
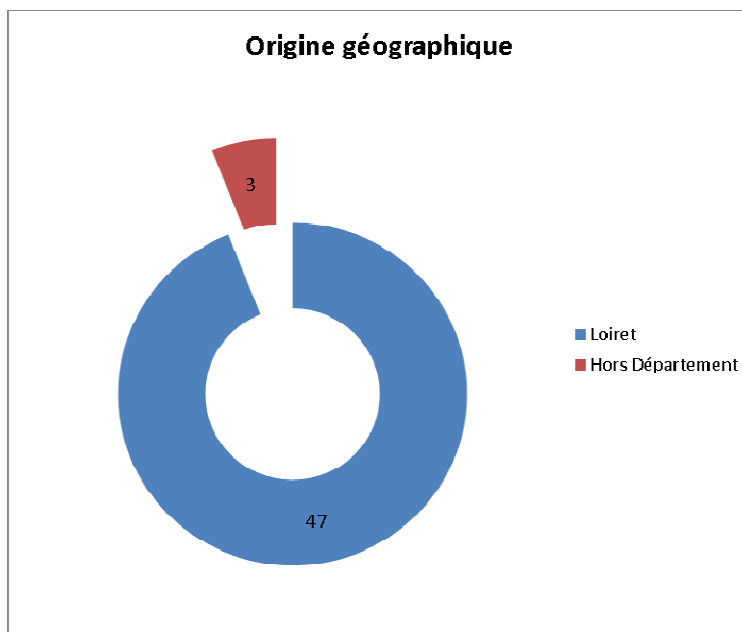
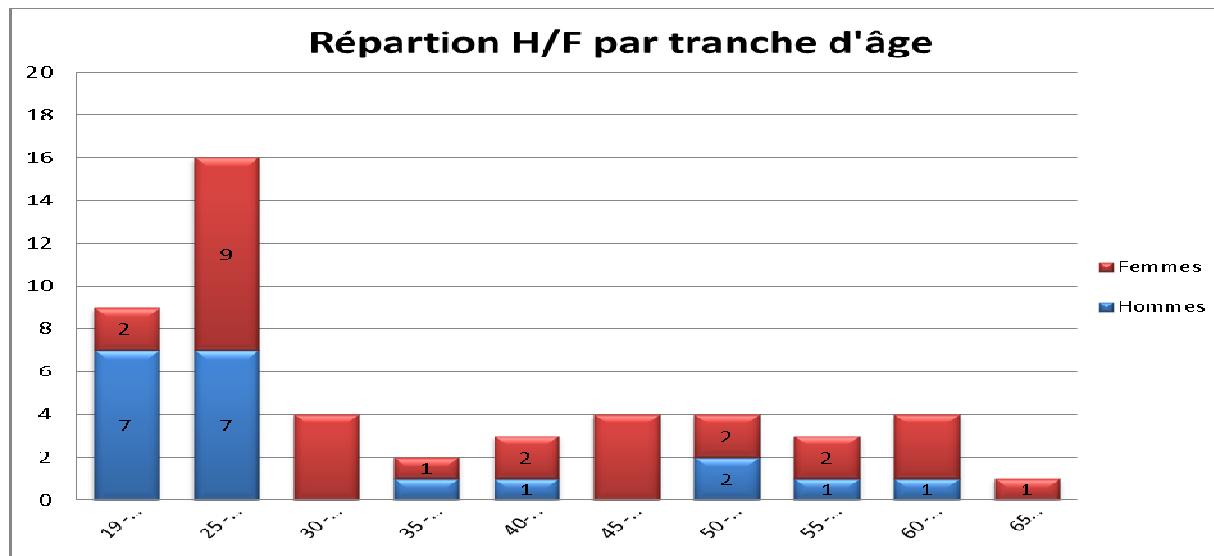


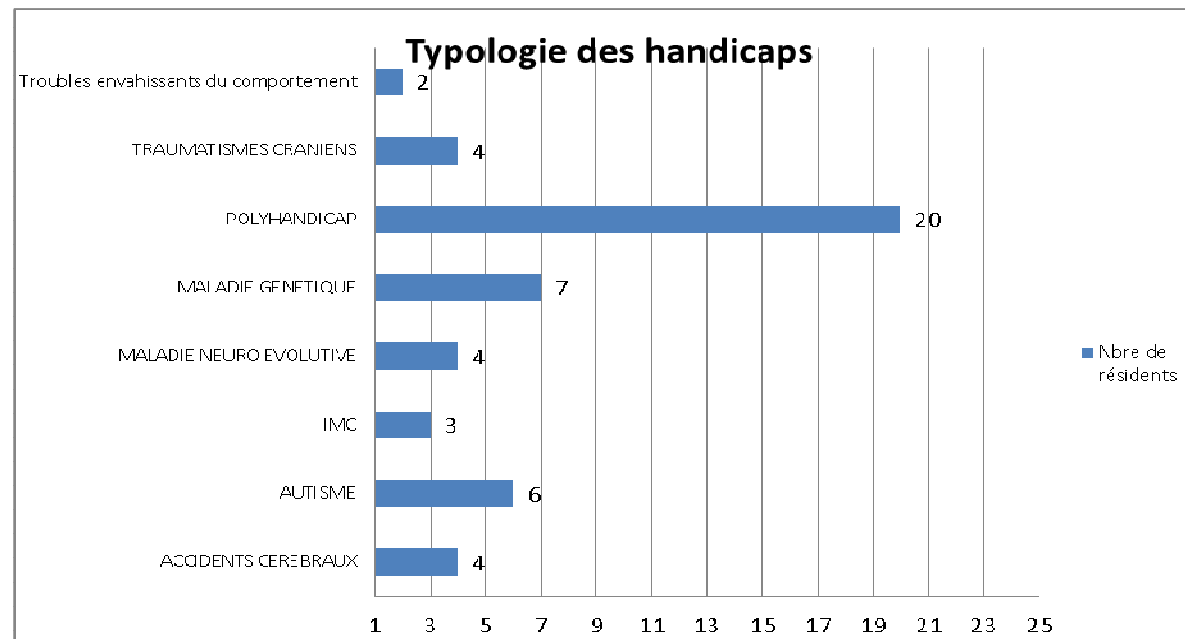
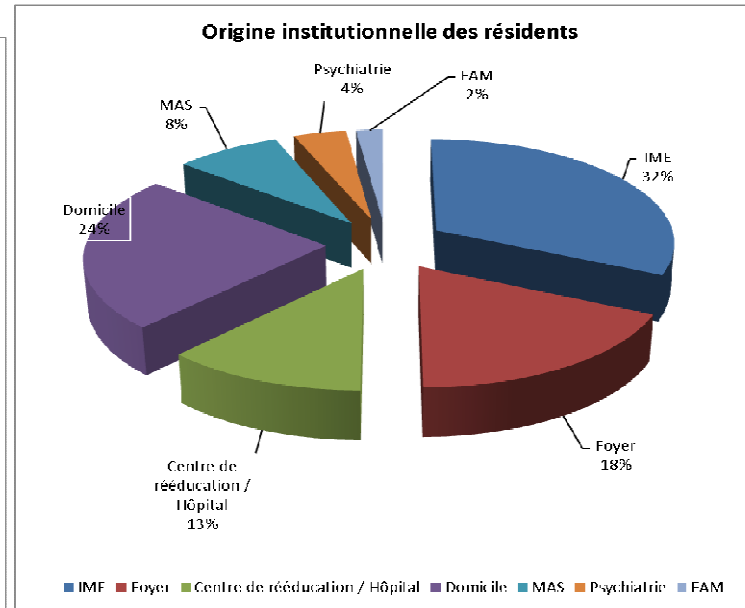
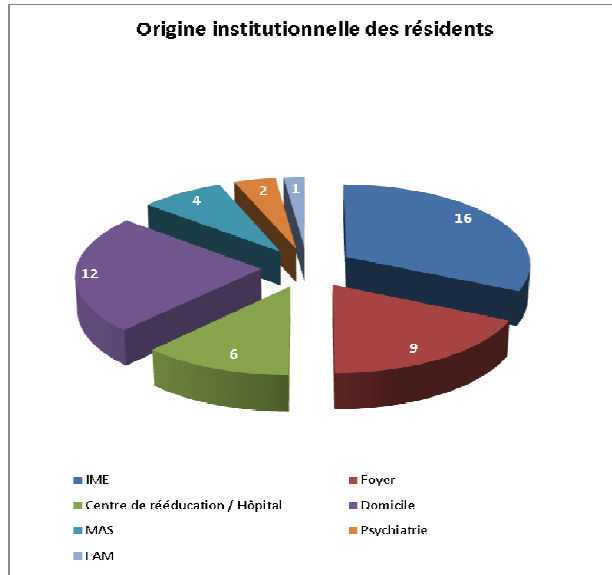
Répartition Hommes/Femmes



Répartition Hommes/Femmes







En fonction des caractéristiques du handicap, les axes de la prise en charge (prise en charge médicale, accompagnement du quotidien, activités) seront adaptés, devront s'articuler entre eux et seront plus ou moins prononcés dans le respect des besoins de la personne.

Elles ne peuvent être de qualité qu'avec un travail pluridisciplinaire important notamment entre les équipes médicales et les équipes responsables de l'accompagnement. Cette articulation est l'une des clés de la bonne marche d'une MAS.

➤ **Actions auprès des usagers**

↳ Actions éducatives et pédagogiques

- Le bilan d'activités sur le quartier Palais Royal

Les personnes accueillies et l'activité :

Aucun changement concernant les résidents en accueil permanent. Il n'y a pas eu de départ ni d'arrivée en 2014.

La chambre d'accueil temporaire a été occupée à 40%. Ce manque s'explique par :

- Des demandes faites par plusieurs familles aux mêmes dates (généralement au mois d'août lors de la fermeture des établissements pour enfants) ne nous permettant pas d'accueillir tout le monde.
- Par le fait que nous évitons de prendre des nouveaux résidents en accueil permanent sur la période du 15 août et de Noël en raison d'un nombre important de titulaires en congés payés.
- L'arrivée de trois nouvelles demandes (en prévision d'un futur accueil permanent) pour lesquelles l'accueil devait se faire très progressivement jour par jour. Cette approche de l'accueil immobilise la chambre une semaine complète pour seulement une ou deux journées d'accueil.

Sauf exception, tous les résidents rentraient au domicile les weekends et jours fériés.

Le quartier Palais Royal accueille également dans le cadre des relations inter quartiers un résident de Montmartre tous les vendredis. Un résident du quartier en lien avec son projet personnalisé se rend tous les mardis sur le quartier Trocadéro pour le déjeuner. D'autres projets identiques sont en cours pour continuer à développer les échanges entre tous les quartiers et permettre ainsi de développer les relations de proximité.

L'équipe :

2014 restera comme une année difficile quant à la stabilité de l'équipe. En effet un arrêt maladie longue durée (12 mois), un accident du travail (8 mois), un autre arrêt maladie de longue durée (4 mois) et un congé maternité, l'embauche de deux nouvelles aides soignantes sur des postes vacants ont considérablement perturbé l'ensemble de l'équipe dans sa réflexion et son travail puisque nous étions sans cesse obligés de redonner les informations sur les accompagnements aux remplaçants et aux salariés prenant ou reprenant leur activité. Ces conditions ont conduit à une forme de fatigue générale à certains moments de l'année.

Les formations proposées : extinction du feu, Snoezelen, gestes et postures, journées régionales MAS-FAM.

- Le bilan d'activités sur le quartier Trocadéro

Les personnes accueillies et l'activité :

Sur l'année 2014, ce service a accueilli douze personnes dont 10 atteintes de polyhandicap, deux de maladies neuro-évolutives. Le service Trocadéro conserve toujours la particularité d'accueillir la moitié de son effectif en accueil de jour. Sur cette forme d'accueil des modulations restent possibles : ainsi deux personnes sont accueillies trois jours semaine, alors que trois autres personnes bénéficient d'un accueil 5 jours semaine. Toujours avec le même objectif de nous adapter aux besoins des personnes accueillies et de leur familles et dans le cadre des projets d'accompagnement personnalisés nous avons pu répondre à des demandes d'accueils temporaires pour des personnes bénéficiaires d'un accueil de jour. Par ailleurs, un résident est venu en accueil temporaire sur deux périodes.

Ces modulations et cette souplesse influent de manière très positive sur la vie collective. Pour les personnes accueillies de manière permanente, la dynamique que créent les accueils de jour est très importante. Des temps plus calmes en soirée et week end permettent à des personnes vieillissantes une meilleure qualité de vie et une disponibilité plus grande des encadrants dans l'accompagnement. Pour les personnes accueillies en journée, leur situation sur un service permet un accueil pensé et validé par l'orientation spécifique de ce service.

Il convient de noter que le vieillissement des pathologies accentue les dépendances et met en évidence des besoins de réorganisation, notamment liée aux prises en charges matinales des temps de toilettes. Par ailleurs, les repas doivent être encadrés avec une vigilance plus accrue (positionnement, fausses routes...).

L'activité représente pour ce service 2937 journées pour douze personnes accueillies soit une moyenne de 245 journées de présence par résidents.

L'équipe :

L'équipe est composée de 4 AMP et 4 AS. Au cours de l'année une salariée a rejoint un autre quartier et a permis l'embauche (avec équivalence) d'une remplaçante sur un poste d'A.M.P. Il est à noter qu'une salariée AS est en arrêt de longue durée. Une monitrice éducatrice a permuté de quartier avec sa collègue en septembre. Enfin, l'emploi avenir permet au quartier de favoriser les sorties et répondre aux besoins de remplacements (arrêts maladie, congés...)

Les colloques et les formations :

- 2 professionnelles ont bénéficié d'une formation gestes et postures organisée sur deux sessions.
- 1 professionnelle a bénéficié d'une formation Snoezelen (3 jours).

En conclusion, ce service de par sa spécificité a pu répondre de manière adaptée et appropriée aux besoins des personnes accueillies et de leurs familles.

Les perspectives pour l'année 2015 seront en priorité de continuer à faire face à la dépendance des résidents vieillissants ou évoluant dans leur pathologie. Il s'agira d'appréhender ces problématiques à travers l'analyse des pratiques ou la supervision clinique, qui peuvent être une porte d'accès pour aborder la question de l'accompagnement des régressions et de la perte d'autonomie. Parallèlement, il sera certainement nécessaire de réadapter le service en fonction de ces difficultés repérées tout en maintenant la dynamique actuelle qui permet à chacun de s'inscrire dans un projet de vie personnalisé et en adéquation avec ses besoins. Enfin, il s'agira pour ce quartier, de travailler sur l'accueil de jour en développant et en proposant des temps repérés d'activités matinales.

Aurélien VALLIER
Chef de service

- Le bilan d'activités sur le quartier St Germain des Prés

Les personnes accueillies et l'activité :

Ce service ouvert en novembre 2011 et accueille des personnes polyhandicapées et handicapées vieillissantes en accueil permanent. Ce service se caractérise par un taux de dépendance très important dans les actes de la vie quotidienne et autour des repas notamment. Les risques liés à la prise en charge majorent l'approche thérapeutique de la personne accueillie.

Ce service accueille 11 personnes dont 3 femmes et 8 hommes.

L'activité de ce service sur l'année 2014 représente 3117 journées soit une moyenne de 283 journées par personnes accueillies, soit une diminution d'environ 3% en référence à l'année 2013. Il est à souligner que quatre personnes ne bénéficient d'aucune sortie famille. D'autres personnes en revanche sortent chaque week end ou tous les 15 jours. Il s'agit notamment des plus jeunes. Le passage en hébergement en structure adulte a représenté une étape importante dans leur vie et dans celle de leurs proches (parents, fratries). L'établissement a fait le choix de respecter les demandes pour répondre au plus près aux situations.

Deux ans après l'ouverture du nouveau lieu de vie des résidents, il est constaté que la dynamique du service Saint Germain se caractérise par un rythme, un équilibre et des repères intégrés. Les résidents semblent avoir trouvé auprès des encadrants une relation stable et par conséquent efficace, répondant ainsi à leurs besoins de sécurité physique et psychique. La connaissance des professionnels des habitudes de vie, des rythmes et des spécificités de chacun, permet aujourd'hui d'appréhender les projets personnalisés de manière plus pointue.

Le quartier Saint Germain des Prés accueille une nouvelle résidente depuis février 2014. Cette jeune personne arrive de l'I.M.E. Les Chatelliers.

L'équipe :

Le quartier Saint Germain a subi quelques mouvements de personnel durant l'année 2014. L'équipe est composée de 4 aides médico-psychologiques et 4 aides soignants. Un changement de quartier a eu lieu pour la monitrice éducatrice avec une collègue du quartier Latin. Une aide soignante est partie à la retraite, laissant le poste vacant, remplacé transitoirement, le temps de l'embauche d'une jeune salariée diplômée (arrivée prévue début 2015). Il est également à noter un remplacement de longue durée d'une A.M.P. Une démission d'une Aide soignante a eu lieu en septembre, permettant l'arrivée en interne d'une salariée qui souhaitait un changement d'équipe. Un emploi d'avenir a quitté la M.A.S. permettant l'arrivée d'un contrat de professionnalisation en formation A.M.P en janvier 2015. Le contrat d'avenir va entrer également en formation A.M.P. en janvier 2015. Ces contrats sont venus renforcer et maintenir (congés, arrêts maladie) la présence nécessaire des accompagnements quotidiens, faisant ainsi face aux difficultés et aux spécificités de prise en charge des personnes polyhandicapées et vieillissantes accueillies sur le quartier Saint Germain des Prés. Il est à noter une stabilité de et peu d'absentéisme pour l'équipe qui reste motivée et créative. Il convient de canaliser ses propositions de sorties et d'animation qui peuvent être une réponse - et un moyen de faire face - aux grands handicaps et à la grande dépendance qu'il y a sur ce groupe et à l'absence totale de communication verbale de la part des résidents.

Les colloques et les formations :

Une aide soignante et une aide médico-psychologique ont bénéficié d'une formation gestes et postures organisée sur une période de deux sessions (1 jour et 3 jours).

Deux aide médico-psychologique et deux aides soignantes, ainsi que la monitrice éducatrice ont bénéficié d'une formation Snoezelen (1 jour).

Conclusion et perspectives :

2014 a été une année riche en animation du quotidien. De nombreux projets ont eu lieu et ont permis aux résidents et aux salariés de s'inscrire dans des moments de partage, à l'intérieur de l'institution mais également et principalement à l'extérieur (mini séjour en bord de mer, en roulotte, baptême d'hélicoptère et de nombreuses sorties culturelles). Ces temps de vie partagés ont l'objectif de faire vivre des instants conviviaux aux résidents, et leur permettre de sortir d'une collectivité parfois lourde en vivant des relations privilégiées.

Les perspectives de l'année 2015 sont de pouvoir maintenir et de développer la qualité de notre accompagnement, en proposant à l'équipe de travailler de manière plus fine sur les projets d'accompagnement personnalisés. Il s'agira de revoir la trame d'élaboration et la méthodologie des projets. Il est en effet nécessaire de formaliser la qualité des observations et la réflexion des professionnels pour qu'elle bénéficie aux résidents.

Par ailleurs, l'équipe est en attente de temps d'analyse des pratiques. Il est en effet nécessaire de proposer ces temps qui permettraient, le plus souvent, face à des situations complexes, un échange de regard et d'analyse complémentaires. Ces temps participeraient également à une harmonisation dans l'accompagnement et les prises en charge afin de contribuer à l'équilibre et au bien-être des résidents du quartier Saint Germain des Prés.

Aurélien VALLIER
Chef de service

- Le bilan d'activités sur le quartier Latin

Les résidents :

Comme les années précédentes, 8 résidents n'ont bénéficié d'aucun retour en famille. Un seul a eu l'opportunité de passer 4 semaines chez ses parents dans le Var cet été. Parents qui sont venus à Boigny durant deux mois en mars et avril et ont profité de l'appartement réservé aux familles pour organiser quelques après-midis festives avec d'autres membres de la famille.

Malgré des difficultés familiales importantes, nous avons réussi à proposer pour un autre résident un séjour en famille d'une semaine sur la période de Noël. Cette sortie n'a été possible que grâce au partenariat avec l'HAD d'Eure et Loir. Nous pouvons désormais envisager d'autres courts séjours en famille pour ce résident.

Le projet de rapprochement familial et de réorientation pour l'un de nos résidents a finalement abouti après deux années. Cette réorientation en FAM à Draguignan (Var) est le résultat d'un excellent travail fourni par l'équipe du Latin redonnant un maximum d'autonomie (vie quotidienne, déplacements, repérage dans le temps et l'espace, organisation personnelle).

Ce résident est désormais plus près de son épouse et de ses jeunes enfants. Son adaptation semble parfaitement réussie et adaptée à ses besoins. Une réorientation de ce type en MAS est exceptionnelle et est la conséquence d'un excellent accompagnement réalisé par l'ensemble des professionnels.

Une résidente nous a malheureusement quitté en juillet dernier. Bien que prévisible, ce décès a profondément touché les autres résidents et l'équipe. Notre partenariat avec l'association JALMALV et l'unité mobile de soins palliatifs a permis d'accompagner dans le respect et la dignité cette résidente jusque dans les derniers instants.

Un résident en accueil temporaire a profité d'une place disponible pour un accueil permanent. Une place est encore libre et sera proposé plus tard lorsque ce nouveau résident aura parfaitement réussi son adaptation.

L'équipe :

Les formations mises en place en 2014 ont concerné presque tous les salariés :

- Snoezelen et geste et postures pour 5 personnes.
- Extinction incendie et exercices incendie pour l'ensemble de l'équipe.
- 2 formations en interne sur le traumatisme crânien, ses séquelles et la conduite à tenir.
- 3 personnes ont participé à la Devinière à une présentation des maladies neuro-évolutives et des lésions cérébrales.
- 4 participations aux journées régionales MAS-FAM.

Mouvements : Conformément au projet de l'établissement, quelques mouvements internes ont eu lieu : trois départs sont enregistrés, un pour une promotion interne (nomination à un poste de moniteur éducateur), une démission suite à la réussite au diplôme d'éducateur spécialisé et un départ vers un autre quartier. Ces changements ont été compensés par l'arrivée de deux AMP et une monitrice éducatrice à temps plein ainsi que de l'embauche d'une remplaçante avec un projet de formation AMP en 2016.

Partenariats :

Stages :

L'équipe a accueilli et encadré :

- des élèves aide soignants (5 stagiaires répartis sur l'année et durant quatre semaines pour chaque stage)
- Une stagiaire de l'ERTS en cours de formation AMP sur un stage long
- Une stagiaire en formation moniteur éducateur sur un stage long également.

Interventions :

- Auprès des promotions aide soignant de l'IFPM sur le thème de l'accompagnement en Maison d'accueil spécialisée.
- Auprès de l'ERTS pour les élèves de 2^e année AMP sur le thème de la connaissance du traumatisme crânien et de son accompagnement au quotidien.

Ces deux interventions pédagogiques sont une première pour la MAS Les Saulniers et doivent être considérées comme une reconnaissance de la qualité et la pertinence de notre travail.

Partenariat médical :

Reprise des relations avec l'hôpital de la Pitié Salpêtrière et le Pr Pradat qui nous a soutenu dans nos actions grâce à ses précisions anatomo-physiologique et tout particulier sur la question de l'aphasie.

Mise en place d'un partenariat exceptionnel avec l'hôpital marin d'Hendaye pour des séjours de rupture et de bilans médicaux.

Poursuite de notre collaboration avec l'HAD d'Orléans pour des soins spécifiques biquotidiens.

- Le bilan d'activités sur le quartier Montmartre

Les personnes accueillies :

Ce service accueille des personnes présentant des troubles du spectre autistique (TSA) et/ou troubles envahissants du développement (TED). La capacité d'accueil est de 10 places soit 7 en internat, deux places d'accueil de jour et une place d'accueil temporaire. Sur les 7 résidents accueillis en internat, 6 ont bénéficié de retours en famille réguliers (une à quatre fois par mois). Il convient de souligner que tous les résidents qui bénéficiaient de week-ends avec leurs familles ont pu profiter de vacances avec ces dernières durant la période estivale et les fêtes de fin d'année. Un des deux résidents pris en charge dans le cadre de l'accueil de jour est parti définitivement en milieu d'année au sein d'un autre établissement. Durant le dernier trimestre, un résident a pu bénéficier d'un accueil temporaire d'une durée de 31 jours. Cela a permis un soulagement de la famille ainsi que d'engager un travail autour d'une solution d'accompagnement plus pérenne.

L'activité de ce service représente 2102 jours soit une moyenne de 300 jours pour chaque résident accueilli en internat. L'accueil de jour s'élève à 398, soit une légère baisse en référence avec l'année 2013 qui se justifie par la fin de prise en charge décrite précédemment. Notons que des jours d'absences ont pu également correspondre, pour une des personnes accueillies, à un bilan d'une semaine réalisé par le centre de recherche sur l'autisme de la ville de Tours (CRA).

L'équipe :

De nombreux changements sont intervenus au cours de cette année 2014. Trois départs ont marqué le premier semestre (deux AMP, le psychologue) ainsi que l'absence de deux professionnelles pour congés maternité. En juin, l'arrivée du nouveau chef de service a permis à l'équipe une forme d'apaisement. L'embauche d'une nouvelle professionnelle en contrat aidé a également permis un renfort supplémentaire pour mettre en place des activités et un accompagnement plus individualisé dans les actes de la vie quotidienne les plus compliqués auprès des résidents les plus dépendants.

L'équipe a pu retrouver une stabilité avec l'embauche des nouveaux salariés à la rentrée du mois septembre et avec la reprise des deux professionnelles en congés. La formation sur l'autisme organisée pour l'ensemble des professionnels a permis de fédérer cette nouvelle équipe autour d'un projet d'accompagnement commun et a insufflé une dynamique positive et constructive dans l'accompagnement des résidents.

Activités et actions menées :

- Quotidien

Afin de pouvoir répondre au mieux aux besoins des résidents de stabilité, nous avons retravaillé autour des plannings de l'équipe et sur notre façon d'articuler l'individuel au travers de temps collectifs. Ce nouvel aménagement a permis, lors des temps de réflexion, de définir le rôle et la place de chacun et de tendre vers une harmonisation des pratiques en partant des besoins des résidents aux divers moments de la journée. Du fait, cette régularité et ce suivi des professionnels ont permis, sur certains moments clefs de la journée (levers, petit déjeuner), une plus grande individualisation de la prise en charge. De plus, des temps de préparation réguliers mis en place durant le dernier trimestre devraient permettre à l'équipe de poursuivre la mise en place de repères visuels, d'outils d'évaluation formels et informels initiés durant la formation EDI.

- Séjours/activités

Un transfert en Belgique a été organisé au mois d'avril. Ce séjour était en lien avec l'activité impro-jeux, réalisée à la MAS tous les vendredis après midi. L'équipe a noté un vrai bénéfice pour les résidents qui ont participé, tant sur l'ouverture que sur le bien être exprimé au quotidien.

Un baptême de l'air en hélicoptère a été organisé par la MAS. Trois résidents de l'unité y ont participé et ont apprécié les sensations procurées par ce vol.

Des activités comme l'équitation, la piscine, les impro-jeux, le jardinage, les repas autonomes, etc ont pu être mises en place cette année. Soulignons ici que les professionnels en CEA et contrat pro ont permis à de nombreux moments un soutien dans la mise en place de ces activités.

Ouverture et partenariat :

- Partenaires et ESMS

L'aspect partenarial est à objectifs et à moyens multiples et reste, dans son intérêt direct ou plus indirect, indispensable dans l'accompagnement des résidents. Conformément aux perspectives de l'année 2013 pour l'année 2014, nous avons renforcé nos liens avec les différents établissements spécialisés (CRA, Hôpitaux) mais aussi, initié de nouveaux partenariats en engageant de nouveaux échanges avec d'autres établissements médico-sociaux.

Un bilan général pour un résident a pu être réalisé au sein de la MAS par l'équipe du CRA. Nous avons également travaillé avec l'équipe du CEEA de Niort pour réaliser le bilan d'une résidente. Ces bilans ont permis à l'équipe, mais aussi aux familles, de mieux appréhender des moments compliqués autour de l'accompagnement des résidents concernés. Ainsi par exemple, une nouvelle ritualisation des nuits qui étaient extrêmement angoissantes pour une résidente lui aura permis, à la MAS comme au domicile, d'avoir un sommeil plus sécurisant.

Nous avons organisé pour des professionnels du quartier, des visites et des rencontres avec d'autres établissements spécialisés (trois visites). Cela nous a permis d'apprécier et d'observer des fonctionnements différents tant quant à leurs approches éducatives (deux visites) qu'aux projets des institutions.

Nous devons cependant encore travailler sur nos relations plus directes avec nos partenaire d'activités (sport adaptés, équitation) pour les associer à la construction des projets des résidents et ainsi, être au plus juste dans l'accompagnement proposé.

Une réunion des familles a eu lieu en fin d'année. Sur les 9 familles, 8 y ont assisté. Dans le cadre de projets personnalisés, l'équipe a rencontré régulièrement les familles pour échanger autour des projets. Notons ici que pour huit des neuf résidents, les familles sont également les tuteurs des résidents.

Colloques et formations :

- Formation autisme et stratégies éducatives (EDI)

La formation sur l'autisme a été proposée à l'équipe pluri-professionnelle. Ainsi, une veilleuse de nuit, une infirmière (référente), l'animateur de la MAS, deux maitresses de maison, les professionnels en CEA et tous les professionnels de l'équipe (AMP,ME,ES) ont assistés à cette formation soit 20 personnes.

- Utilisation d'un espace type Snoëzelen : 2 salariées AMP
- Tuteur de proximité : Une Salariée AMP
- Méthodologie de l'évaluation : Le CDS

Conclusion et perspectives :

L'équipe du quartier Montmartre s'est stabilisée en fin d'année 2014. La formation sur l'autisme aura permis cette cohésion dans l'accompagnement et une réflexion dans l'adaptation des divers outils de communication pour les résidents de l'unité. Les perspectives pour l'année 2015 devraient s'orienter vers :

- La mise en place d'une formation action afin de permettre un outillage théorico-pratique à l'équipe pour l'accompagner dans la mise en place des projets personnalisés adaptés aux personnes présentant des TSA et/ou TED
- Travailler sur l'adaptation de l'environnement et des espaces
- Maintenir la qualité de l'accompagnement lors des activités afin de favoriser des apprentissages autres que lors des moments du quotidien
- Travailler le lien inter-quartier au sein de la MAS
- Poursuivre la mise en place des partenariats par des visites d'établissements, des formations communes, des stages inter-établissements
- Réfléchir à des partenariats pour permettre un relai ou des séjours de vacances pour les résidents et leur famille
- Poursuivre le travail de réseau avec le CRA et le CEEA de Niort notamment par des interventions sur site
- Associer les familles à la vie de l'établissement autre que sur des temps de réunions (formation par exemple)
- Favoriser des solutions pour les familles sur liste d'attente d'admission quant aux possibilités d'accueil au sein de la MAS (AT, accueil de jour)
- Favoriser l'accueil de stagiaires afin de permettre un recul et une réflexion sur nos pratiques ainsi que de transmettre un savoir faire éducatif
- Formation snoëzelen (1/2 salariés)
- Formation aquatique pour l'utilisation de la balnéothérapie

Vincent DUBOIS
Chef de Service

- Le bilan d'activités de l'équipe de nuit

L'équipe est composée de 3 AS, 2 AMP et un veilleur de nuit. L'année 2014 a été marquée par le départ à la retraite d'une salariée A.M.P et permettra l'embauche d'une nouvelle personne début 2015. Par ailleurs, une démission d'un A.M.P. et le choix de l'embauche d'une AS s'est naturellement posé face aux besoins importants de présence de soignants durant la nuit. Il est à noter que l'un des 2 emplois avenir est passé en travail de jour.

Cette année, le surveillant de nuit est entré en formation qualifiante .L'emploi avenir a bénéficié de la formation « gestes et postures ».

L'équipe de nuit a éprouvé quelques difficultés durant l'année, face à une certaine instabilité et un mouvement de personnels. Maintenant qu'elle est quasiment complète, il s'agira de travailler autour de la question de la cohésion d'équipe, avec la mise en place d'outils, de temps d'analyse de pratique. La dynamique des 2 équipes de nuit permet un travail de qualité dans les soins apportés mais également une présence et une écoute face aux difficultés que rencontrent les résidents.

Il est à préciser que la sécurité des résidents et la qualité de l'accompagnement de nuit sont remplies par 4 professionnels. En effet, l'établissement, de par sa structure architecturale est très étendu. De plus, l'isolement du quartier Montmartre (qui accueille un public autiste) implique un besoin continu d'une personne. Cette présence constante permet une grande proximité et surtout d'intervenir rapidement lors des différentes situations rencontrées. A ce sujet, un professionnel AS a participé à la formation « Autisme et stratégie éducative ».

- Le bilan des Contrats Emploi d'Avenir

Dès décembre 2012, l'équipe de direction de la MAS Les Saulniers a commencé à réfléchir sur la possibilité d'accueillir des jeunes dans le cadre des contrats emplois avenir en fonction du cadre législatif mis en place. Par la suite l'association des PEP du Loiret a pris le relais pour une généralisation sur l'ensemble des établissements.

Le projet de la MAS Les Saulniers était d'accueillir 15 jeunes en contrat avec la répartition suivante : 2 jeunes sur chacun des quartiers (soit 10 au total), 2 comme maitresses de maison, 2 comme veilleurs de nuit et un agent d'entretien.

En fonction des différents projets de service, nous avons proposé une répartition légèrement différente en positionnant 3 jeunes sur le quartier Latin et un seulement sur le quartier Trocadéro. Les jeunes viennent en appui aux équipes, assurent des remplaçants de titulaires. De plus, ils permettent à

l'établissement de faire une économie financière au niveau du budget de l'établissement, de même qu'ils génèrent un gain de temps au niveau du travail administratif.

Les recrutements se sont réalisés en sollicitant prioritairement nos remplaçants qui remplissaient les conditions requises (moins de 25 ans et absence de qualification).

Les 5 premiers contrats ont été signés le 1^{er} juillet en présence de Mr Rembert (Président de l'ADPEP 45), de Mr Damie (Directeur de l'ARS du centre) et de Mr Privat (réfèrent des jeunes à la mission locale).

14 contrats ont été signés en 2013 (le 15^{ème} l'ayant été début mars 2014)

Le bilan de l'ensemble des contrats est le suivant :

- 4 personnes sont rentrées en formation AMP en janvier 2015 après obtention du concours suite à une préparation aux concours.
- 1 personne a vécu un échec au concours ME malgré une préparation concours.
- 2 personnes ont intégré une préparation aux concours d'AS.
- 1 personne va rentrer en 2015 dans une formation maintenance avec l'AFPA.
- 1 personne est entrée en formation ME en septembre 2014.
- 1 personne devrait entrer en formation "veilleur de nuit" en 2015.
- 1 personne a vécu un échec au concours AMP malgré une préparation concours.
- 1 personne a commencé en 2014 sa formation de secrétaire médicale à la MAS La Devinière auprès du SSIAD de cet établissement.
- 1 personne a été, en 2014, en congé maternité.
- 1 personne a démissionné car elle a trouvé un emploi en CDI.
- 1 personne a quitté l'établissement suite à un licenciement pour inaptitude.

Le bilan de cette action est globalement positif au regard des objectifs envisagés notamment autour de la formation des jeunes concernés et de l'expérience professionnelle qu'ils sont en train d'acquérir.

- **Le Rapport d'activités du service Médical**

L'année 2014 au point de vue médical fait ressortir :

1/Tout d'abord à déplorer un décès, d'un résident présent depuis quelques années, que nous avons accompagné en fin de vie avec la collaboration de l'unité des soins palliatifs de fin de vie du CHRO :

Cette personne présentait une pathologie évolutive compliquée d'un diabète flambant, et malgré des hospitalisations itératives, nous n'avons pas réussi à améliorer son état qui s'est dégradé progressivement, aussi il a été décidé en concertation pluridisciplinaire de l'accompagner, l'aider avec patience et professionnalisme, tout en évitant les souffrances par aide médicale modulée,

Trois hospitalisations :

- La première, suite à une détresse respiratoire aiguë par pneumopathie, heureusement bien guérie,
- La deuxième, un épisode de septicémie brutale sur un sujet très polyhandicapé physiquement, avec des portes d'entrée multiples pour les germes, avec pronostic vital engagé et réservé, mais probablement par sa force de vivre ce résident s'est remis doucement, et par son courage et sa volonté est revenu dans son lieu de vie après plusieurs semaines d'hospitalisation.
- La troisième étant déclenchée, à son domicile initial, par ses parents lors d'un séjour, avec pneumopathie sévère et détresse respiratoire, ce résident étant également très handicapé et avec un passé analogue de détresses respiratoires connues et très sévères, là également l'évolution fut favorable pour permettre un retour sur son lieu de vie.

2/ Pour cette année :

Les faits marquants sont une régression importante des pathologies ORL et broncho-pulmonaires, des infections urinaires et surtout, pas de cas grippaux déclarés, grâce à une vaccination préventive, peu de gastroentérites, diminution des chutes et traumatismes divers, moins de fausses routes et donc de pneumopathies secondaires.

L'état cutané des résidents reste correct, la prévention étant de mise.

3/L'axe essentiel en cette année est la prévention massive et quotidienne :

- La verticalisation post prandiale systématique
- La rigueur sur les toilettes quotidiennes et leur change
- Prévention des chutes des sujets à risques par contention et surveillance avec adaptation ergothérapique individualisée
- Régimes alimentaires les plus équilibrés possible et instauration ou poursuite de régimes hypocalorique ou pour diabétique avec surveillance glycémique hebdomadaire.
- Examens préventifs annuels type biologie(dépakinémie, tégrétolémie, lipides nfs, iono ,etc ...), dosage vitamine D, mammographies pour les femmes de plus de 50 ans, surveillance prostatique et PSA annuels pour hommes de plus de 50 ans, hémocults tous les 2 ans.
- Suivi concertation et coordination avec de nombreux spécialistes sur Orléans, Paris, Tours, Niort
- Psychiatriques, neurologiques, orthopédiques, podologiques, urologiques, gastroentérologiques, dermatologiques, radiologiques, stomatologiques et dentaires.

Concertation en réunions pluri-disciplinaires avec l'équipe des soins palliatifs du CHRO, pour des difficultés d'un groupe sur la prise en charge de résidents en difficultés.

Travail en lien avec l'HAD pour certains résidents demandant des soins spécifiques et complexes (soins d'escarres évolués).

Partenariat avec le CMP local pour aides psychologiques, et suivis secondaires.

Mise en place d'une liaison avec des centres régionaux, qui s'occupent de prises en charges globales de pathologies rares et /ou génétiques, qui peuvent recevoir sur une journée certains résidents correspondant à ce cadre.

Echanges et rencontres auprès de grands praticiens spécialisés de médecine de rééducation fonctionnelle et neurologie.

Rencontres régulières avec le corps des kinésithérapeutes qui officient auprès des résidents avec dévouement, sans oublier avec le médecin rééducateur du centre.

Echanges constructifs avec l'équipe de psychologues attirés à l'établissement.

Rencontres régulières avec les parents, échanges, soutien, explications, aides.

Amélioration des conditions de vie de certains résidents, notamment la possibilité d'enlever une sonde de gastrostomie pour une personne qui a repris une alimentation progressivement par voie orale, et a repris le goût et le possible plaisir de manger, avec reprise pondérale sensible.

Transfert et réorientation (MAS en FAM) pour un résident, après amélioration et progrès très importants dans son autonomie et prise en charge

4/ Conclusions :

Nous nous apercevons qu'avec le temps, la Mas les Saulniers devient un lieu de vie où vivent doucement les résidents , avec une prise en charge adaptée, mais identique à celle de toute personne évoluant dans l'âge, notamment la prévention, la surveillance, l'écoute et l'encadrement.

Cependant, cette population présente des pathologies multiples autour de leur handicap, demandant un investissement médical important, une vigilance extrême , notamment par le corps infirmier en lien permanent avec les équipes pluridisciplinaires, le médecin et le corps dirigeant.

Le travail s'axe surtout sur la prévention et l'anticipation de maladies nouvelles, pouvant se développer avec le vieillissement, les prises en charges logiques et évolutives recommandées.

Nous nous apercevons que toutes les pathologies inhérentes au polyhandicap qui nous faisait peur à l'entrée des résidents régressent, l'épilepsie est maîtrisée ou mieux comprise et prise en charge, les fausses routes sont moins fréquentes, les poids sont stables, voir augmentent, les activités se multiplient internes et externes, les séjours de transfert se font avec moins de difficultés.

5/Par la vigilance, la transversalité pluridisciplinaire, l'anticipation et la volonté, le sujet polyhandicapé peut s'insérer plus durablement dans notre société, et accroître son espérance de vie, mais restons attentifs, tout n'est pas compris et acquis.

Dr Didier Pénager
Médecin de l'établissement

A ce bilan, doit être précisé le travail du médecin psychiatre, le Dr Péguilhan, dans l'accompagnement des personnes autistes ; du Dr Dumont, Médecin de rééducation, dans l'installation des personnes en fauteuil et de même que le Dr Pradat, Médecin neurologue, dans la prise en charge des personnes cérébro-lésées et traumatisées crâniennes.

↳ Les activités de rééducation

La rééducation doit permettre aux résidents de développer, de retrouver, de conserver, d'entretenir ou d'améliorer leurs facultés physiques et intellectuelles, mais aussi de développer les fonctions motrices, de prendre conscience de leur propre corps et de développer ses fonctions sensorielles et perceptuelles.

Il s'agit d'une approche pluridisciplinaire qui fait intervenir : l'ergothérapie, l'orthophonie, la kinésithérapie, la psychomotricité, et la neuropsychologie. Pour certains de ces corps de métiers nous avons signé des conventions pour que nous puissions travailler ensemble comme avec une psychomotricienne, orthophoniste ou médecin neurologue.

Malheureusement, nous n'avons toujours pas trouvé de kinésithérapeute, alors que le besoin de ce métier est indispensable pour la prise en charge du public dépendant que nous accueillons.

↳ Les activités à visée thérapeutique (essentiellement la musicothérapie, l'arthérapeute ayant été absente une grande partie de l'année))

Ces activités utilisent des disciplines artistiques avec une orientation de soins. Par le biais d'une expression artistique, les intervenants visent un objectif de mieux-être, de communication, de créativité et d'imagination, de concentration, de mémorisation, et d'amélioration du rapport au monde des personnes en situation de handicap.

Ce travail se fait aux Saulniers à travers des professions telles que l'arthérapeute et la musicothérapeute.

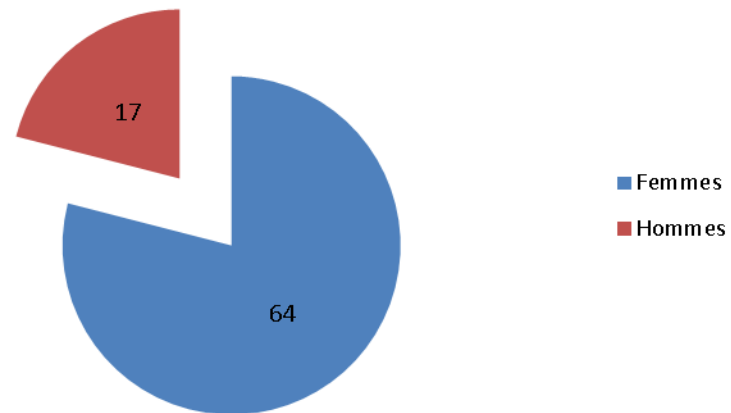
↳ Le travail de l'animateur

L'animateur n'est pas la personne qui effectue toute les activités mais celui qui organise le planning de celles-ci.

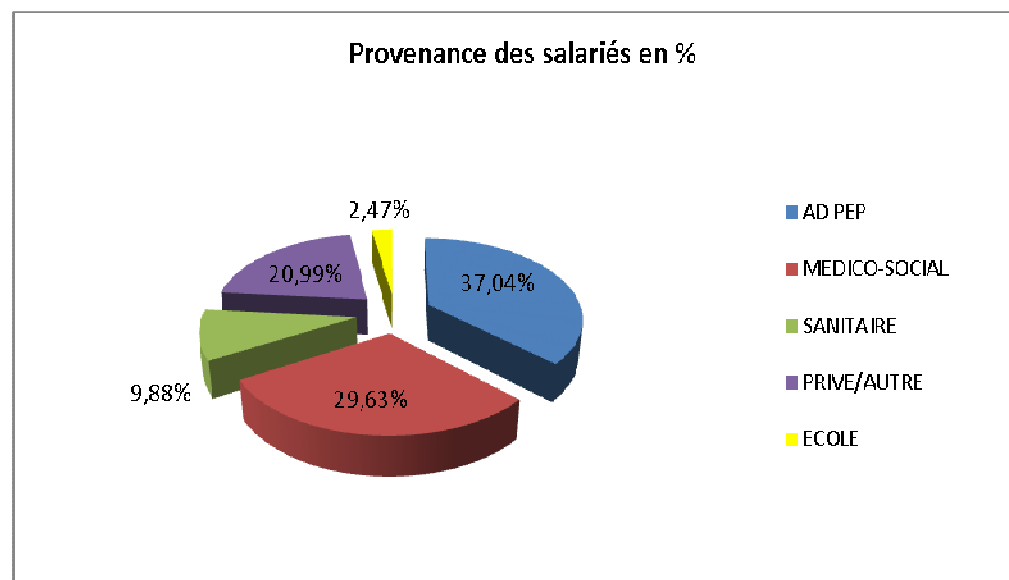
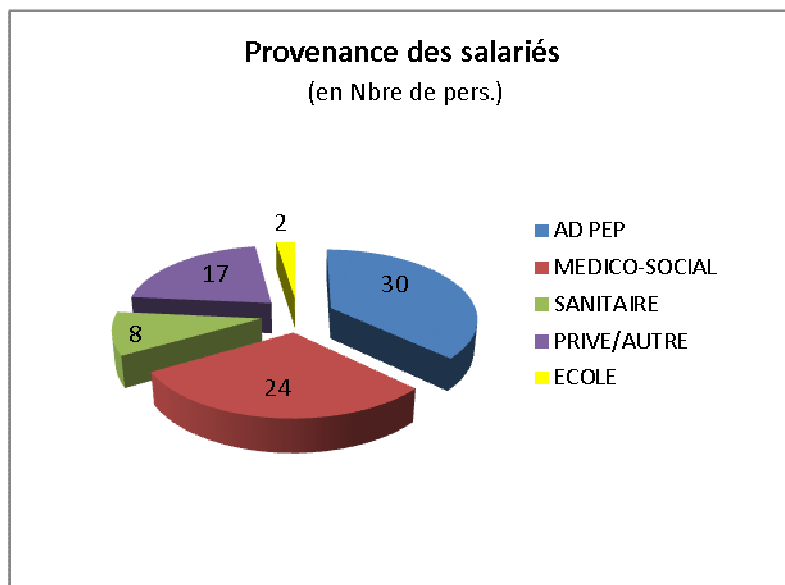
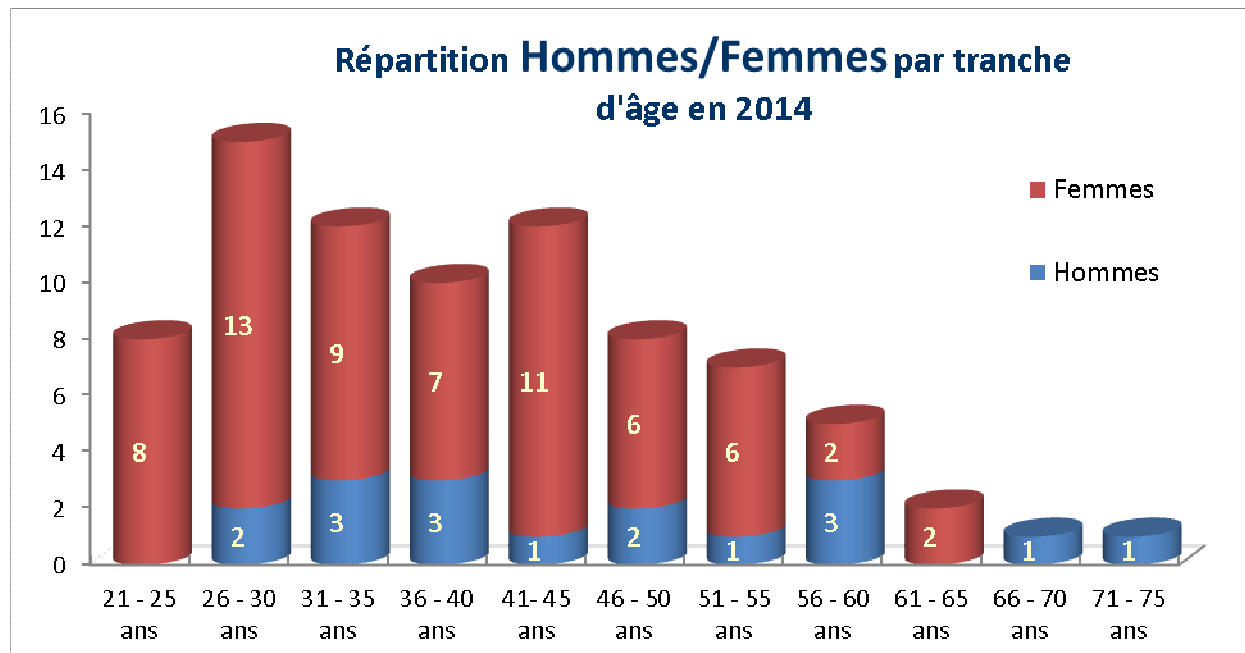
Ce professionnel, membre de l'équipe pluridisciplinaire, anticipe son organisation au regard des projets personnalisés, donc des besoins des personnes. D'autre part si chaque encadrant (AMP, AS) est référent d'une ou plusieurs activités, cette démarche institutionnelle en terme d'animation permet de réellement "de faire vivre l'institution" et de travailler avec efficacité avec les partenaires.

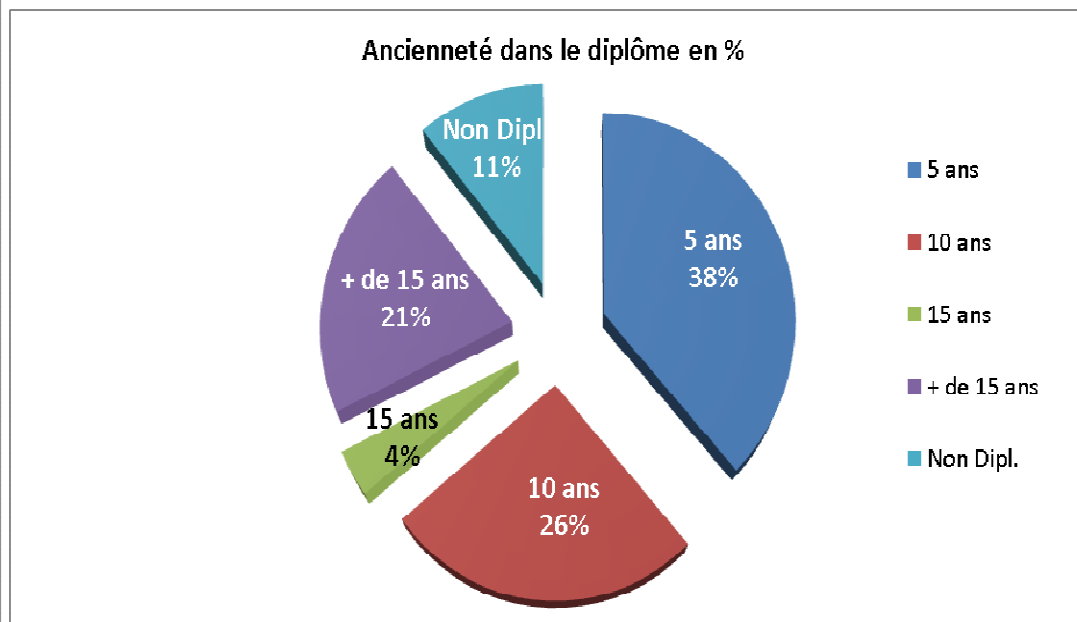
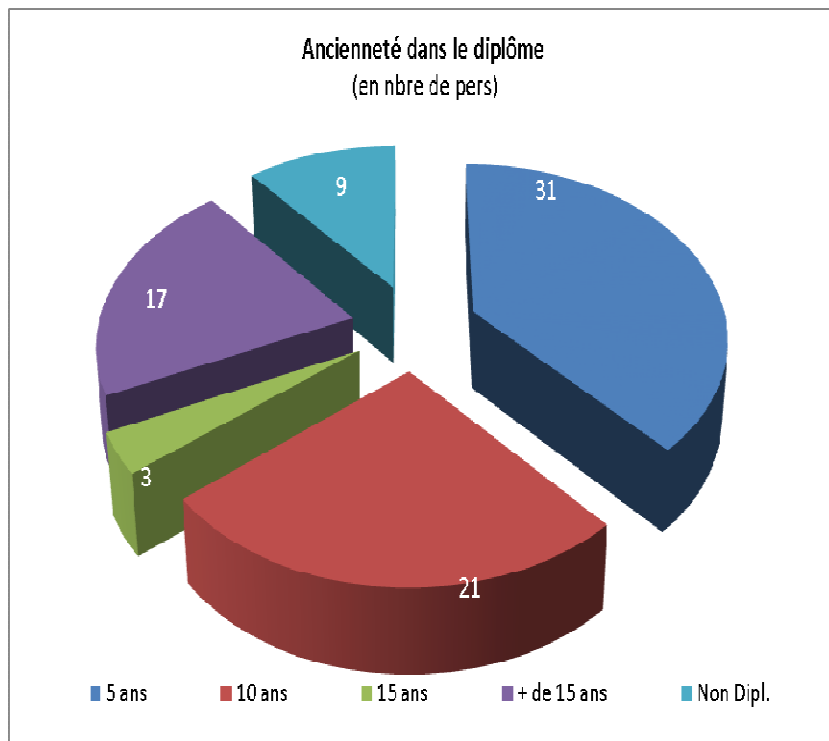
➤ Le personnel

Nombre de salariés en 2014

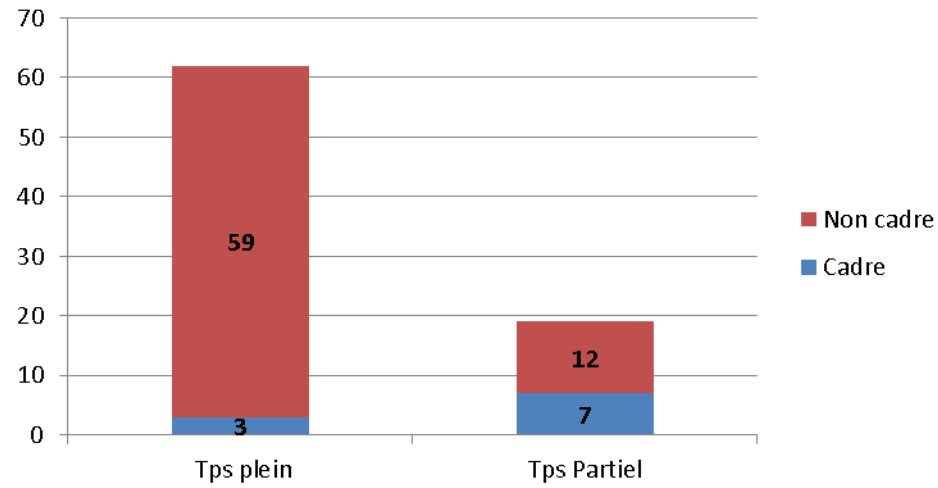


Age médian	37 ans
Moyenne d'âge	39,58 ans

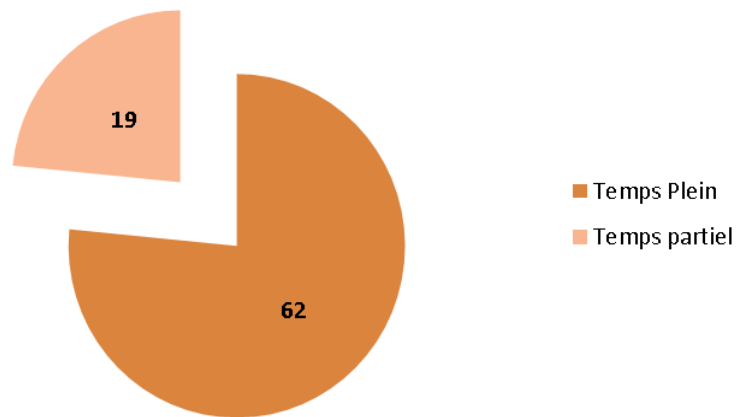




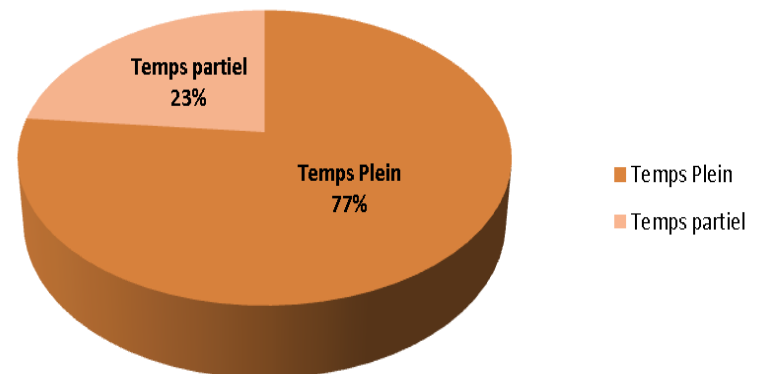
Proportion Contrats de travail

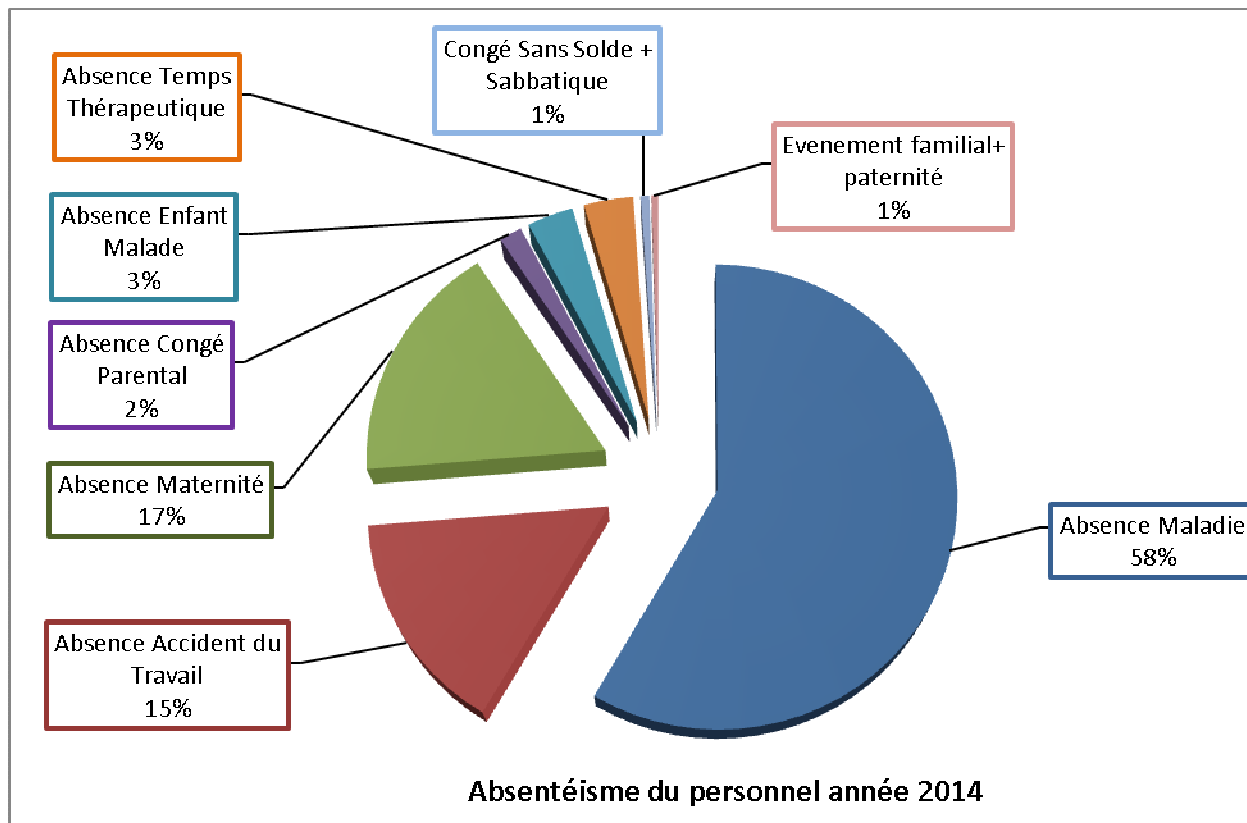


Proportion contrats de travail



Proportion Contrats de travail





Taux d'absentéisme	19,44%
ETP	12,72

Compte Administratif 2014 Rapport budgétaire

Le compte administratif ainsi que le rapport budgétaire sont conformes au décret 2003-2010 relatif à la gestion budgétaire, comptable et financière ainsi que les modalités de financement et de tarification des établissements et services sociaux et médico-sociaux.

Introduction

Deux points importants dans cette introduction: préciser la place de la MAS au sein de la dynamique des politiques publiques et un rappel historique afin d'aider à la compréhension de ce compte administratif et d'envisager les perspectives au sein de la mise en place du prochain CPOM des PEP 45.

Les actions développées auprès des résidents sont nombreuses tant au niveau du soin que de l'accompagnement social. Cependant, après plus de trois d'existence, l'établissement a continué, au cours de cette année 2014, d'accentuer le travail en réseau et en partenariat. Les MAS, dans leurs missions, doivent définir précisément, cadrer et rendre opérationnel le travail entre les divers corps de métiers et notamment entre le médical et le médico-social certes au sein des établissements pour favoriser le travail pluri-professionnel et l'émergence du projet personnalisé de la personne mais aussi dans le cadre du travail en réseau et en partenariat. En effet, les MAS accueillent de plus en plus de personnes (ou on leur demande de le faire) dont personne ne veut, notamment la psychiatrie, et on ne doit pas se substituer à ces services médicaux mais au contraire renforcer les liens avec ces services et affiner les souplesses de modalités de prise en charge afin d'étayer et multiplier les modes d'accueil. Cette souplesse doit se retrouver dans les instances décisionnelles telles que la CDAPH. Dans ce contexte, la MAS ne subit pas les pathologies complexes rencontrées mais se situe comme un plateau d'expertise de la situation de la personne, au centre du dispositif et force de proposition dans les diverses possibilités d'accompagnement de l'utilisateur.

De plus, il faut rappeler au niveau de l'histoire de l'année 2011 Des Saulniers que du 01/01/11 au 30/05/11, le PASHAJ a accueilli 12 résidents en accueil de jour (ce service était en service depuis novembre 2009) pour ouvrir sur un hébergement sur le site de la MAS "Les Saulniers" pour 25 places (20 places en hébergement et 5 en accueil de jour) le 01/06/11.

En parallèle, un accueil de jour s'est ouvert le 01/06/11 (sur le lieu même de l'ancien PASHAJ près de La Devinière) pour 5 personnes autistes.

De même, le 25/10/11, 20 places d'hébergement se sont ouvertes sur le site de la MAS "Les Saulniers" complétant le dispositif.

Enfin, l'accueil de jour pour personnes autistes est venu sur le site des Saulniers en janvier 2012 pour évoluer définitivement vers l'hébergement au 01/07/12.

1 L'activité

Le nombre de journées réalisées est de 15 596 (comprenant l'hébergement, l'accueil temporaire et l'accueil de jour sur l'ensemble de 5 services).

Le nombre de journées prévues était de 17 053 journées.

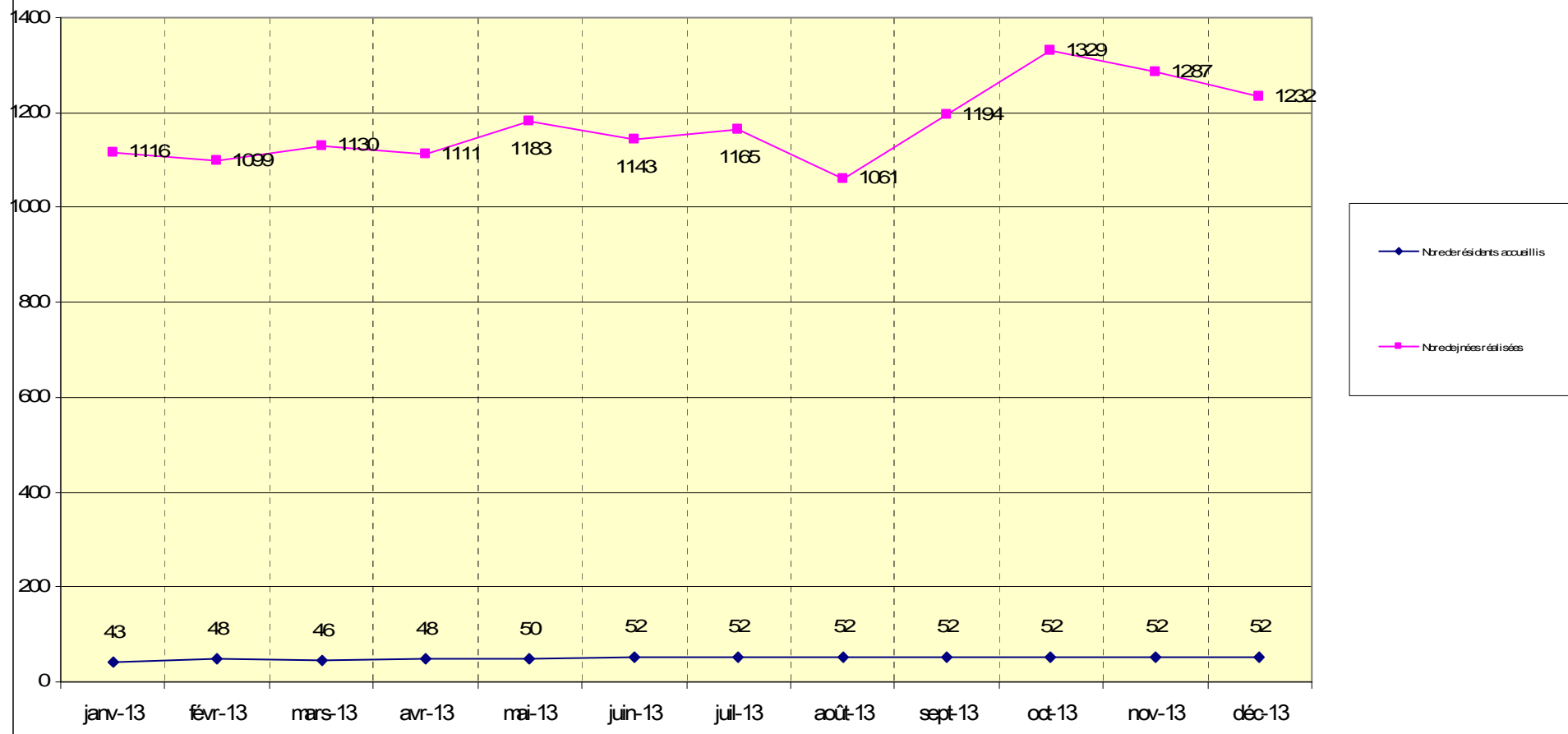
L'écart est donc de 1457 journées.

Malgré le recalcul à la baisse du nombre de prix de journée qui était trop important en tenant compte d'une réalité plus juste de l'établissement, les chiffres sont déficitaires.

Il faut noter que l'établissement compte de nombreux jeunes qui rentre souvent dans leur famille, ceci respectant au plus juste leur projet personnalisé et leurs besoins.

De plus, deux résidentes sont décédées l'une au mois de décembre 2013 et l'autre en juillet 2014 et leurs chambres n'ont pas été immédiatement occupées pour respecter un temps de deuil pour les uns et les autres. De même, les équipes ont accompagné un résident vers un autre projet d'accueil que celui de la MAS Les Saulniers, c'est-à-dire vers un FAM qui correspondait mieux à ses potentialités et répondait, par ailleurs, aussi, à un rapprochement familial (dans le sud de la France). Ainsi, actuellement, une chambre est disponible sur l'établissement. Elle sera pourvue rapidement.

NOMBRES DE JOURNEES REALISEES ET DE RESIDENTS ACCUEILLIS



2 Le fonctionnement

Groupe 1 : dépenses afférentes à l'exploitation

Budget exécutoire : 741 377,39 €
Dépenses réalisées : 920 305,16 €
Ecart : - 178 927,77 €

606 000 - Energie-entretien-bureau

Malgré un rebasage du poste de 23 000 euros par rapport à 2013 et une année 2014 relativement clémente en terme de température, la ligne "électricité" reste déficitaire de 20 231,88 euros (une explication éventuelle peut être avancée; le système de production d'eau chaude à gaz n'étant pas assez performant, les chaudières se mettent en mode électrique et de plus, les ballons étaient, avant travaux "encrassés" par le calcaire). Les lignes "eau" et "gaz" sont excédentaires.

6066100 – produits pharmaceutiques

Ce compte présente un déficit important mais qui doit être pris en compte par le budget de l'établissement au niveau des ALD (affection longue durée) et qui concerne les traitements de la plupart des pathologies des personnes accueillies.

6242 – transport des usagers

Ce poste est maîtrisé grâce à la juste politique de redistribution selon les dépenses réelles de l'ARS. Cependant, l'année dernière cette ligne était excédentaire d'environ 40 000 euros. Cet état de fait a donc une incidence sur le résultat du compte administratif.

6282/6283 - prestations extérieures

Les prestations extérieures d'alimentation, de nettoyage, de blanchissage et d'entretien de espaces verts sont en déficit de **110 337,26 euros** car les postes sont, certainement, sous dotés par rapport aux besoins de la structure et des résidents, et ceci malgré le travail important que nous avons effectué avec la direction de l'ESAT sur la facturation voire la diminution de certaines prestations (les espaces verts par exemple).

606 3000 – alimentation/économat

Ce compte présente un déficit.

Au-delà d'une possible dérive des achats, il faut préciser que les professionnels connaissent de mieux en mieux les besoins des résidents et affinent les accompagnements. Ainsi, par exemple, certains repas de personnes accueillies sont de plus en plus individualisés selon les besoins médicaux.

Groupe 2 : dépenses afférentes au personnel

Budget exécutoire : 3 360 677,52 €
Dépenses réalisées : 3 526 081,68 €
Ecart : - 165 404,16 €

Le groupe 2 bénéficie de recettes en atténuation avec les aides de l'ARS au financement des emplois avenir (pour rappel, le reste à charge (25 %) des salaires de 6 emplois avenir et de l'état (à hauteur de 75% du salaire) et au niveau d'UNIFAF qui a permis le financement des formations concernant toujours les emplois avenir en dehors du plan de formation de l'établissement.

*Ces recettes en atténuation pour une somme de 251 734,07 euros permettent de dégager **un solde positif de 63 859,31 euros pour les dépenses afférentes au personnel.***

Pour rappel, nous pouvons constater que la MAS Les Saulniers est faiblement pourvu au niveau des ETP de remplacements (10,17 ETP pour l'ensemble, dont déjà environ 7 ETP pour les congés payés des professionnels mais qui ne couvre pas l'ensemble des besoins de la structure (longues maladies; trois personnes pour l'année 2014, congés maternité...etc) et dans l'encadrement général des résidents.

Ainsi, ce groupe dégage moins d'excédent que l'année dernière car des postes importants ont été pourvus (chef de service, économat), ne pouvant, alors, couvrir les déficits des autres groupes et démontrant, de même, sa fragilité éventuelle à long terme.

621 - Personnel extérieur à l'établissement

Ce compte est déficitaire, cela est du au fait que l'on a eu un besoin important de remplacement au niveau des postes IDE en passant par des entreprises intérim.

En effet, au vu des personnes accueillies en MAS, de leur pathologie, de leur fragilité, la présence de personnel IDE est indispensable pour un accompagnement de qualité et sécurisé.

Groupe 3 : dépenses afférentes à la structure

Budget exécutoire : 988 724,85 €
Dépenses réalisées : 1 003 042,25 €
Ecart : - 14 317,40

6152 – entretiens et réparations sur biens immobiliers.

Ce poste déficitaire regroupe l'ensemble des contrats d'entretien indispensables pour le bon fonctionnement d'une MAS et les interventions réalisées dans le cadre de divers dysfonctionnements (légionèlle et autres).

En deux ans, en prenant en compte le déficit de N-1, la revalorisation du poste sur le budget 2014, ce poste a pratiquement doublé.

6894 – crédit non reconductible.

Provision pour une somme allouée dans le cadre des CNR pour un logiciel permettant la mise en place du dossier de l'utilisateur informatisé au sein de l'établissement.

3 les produits

7082 – forfait journalier

Le compte 7082 est en déficit de produit.

Cependant, le déficit de cette ligne de produit a baissé d'environ 30 000 euros par rapport à N-1.

De même, nous respectons le rythme des projets de chaque résident qui peuvent induire des retours en famille même si les personnes sont en hébergement (notamment pour les jeunes résidents qui viennent d'IME et qui préservent des liens forts avec leur famille).

75 – autres produits de gestion

Ce compte comprend les sommes alloués par l'état (75%) pour la prise en charge salariale des emplois-avenirs.

4 totaux

Charges: 5 449 429,09

Produits: 5 343 116,90

Résultat de la période: - 106 312,19

5 les investissements

Au niveau des investissements 2014, 36 000 euros sont concernés par un financement associatif au regard des excédents de l'association dans le cadre légal du CPOM.

Pour l'autre partie, la somme concernée est de 45 861 euros.

CONCLUSION

Le résultat net global est donc déficitaire de – 106312,19 euros sur l'exercice 2014.

Il est bien évident que ce résultat doit prendre en compte les difficultés du groupe 1, son nécessaire rebasage et le fait que le groupe 2 malgré son résultat positif (à cause des postes non pourvus mais nécessaires) est en difficulté par le manque d'ETP (notamment au regard du nombre d'ETP de remplacements insuffisant) indispensables pour l'accompagnement de qualité que doit fournir l'établissement aux personnes en situation de handicap accueillies.

Les commentaires sont, alors, quelque peu similaires aux différentes constatations faites lors des exercices précédents avec les mêmes "faiblesses" et difficultés, notamment au niveau du G1. Cependant des efforts ont été effectués tant au niveau associatif (avec un rééquilibrage du budget, certes pas suffisant), qu'au niveau de la gestion au quotidien (gestion des transports par exemple).

Des solutions doivent être réfléchies, dans le respect de chacun, comme au sujet de la dotation actuelle proposée, par exemple, pour couvrir les dépenses des diverses prestations extérieures.

De plus, le poste d'économat va nous accompagner dans cette réflexion et permettre, au-delà de la mise en sécurité des deux MAS, de continuer à optimiser et mutualiser les moyens des deux établissements.

Les efforts doivent être continués pour assurer à la MAS Les Saulniers un budget convenable et correct afin d'apporter un accompagnement de qualité auprès des personnes accueillies.

Le Directeur de l'établissement

Mr J.F FILY