

## Concept d'animation

**L'animatrice est avant tout là pour permettre au résident d'être acteur de sa propre vie.**

1. Philosophie
2. Concept
3. Objectifs
4. Rôle des intervenants
5. Planification des activités
6. Evaluation
7. Planification
8. Evaluation

### **1. Philosophie**

Notre philosophie de soins se réfère à la théorie de Virginia Henderson qui décrit 14 besoins fondamentaux de l'être humain. Dans notre institution, il nous apparaît dès lors essentiel d'offrir une prise en charge individualisée à chaque résident qui tienne compte de sa personnalité, de son histoire de vie et de ses habitudes antérieures et qui lui permette de satisfaire ses besoins fondamentaux. Dès lors la réponse soignante ne peut être suffisante à la réalisation de l'ensemble des besoins de chaque résident.

Nous souhaitons également maintenir le rôle social des résidents en favorisant les liens avec leurs proches de l'extérieur.

### **2. Concept**

#### **2.1 Concept d'animation socio-culturelle en général :**

Définition :

« L'animation socio-culturelle est une intervention sociale inscrite dans un contexte économique, culturel, social et politique donné. Elle comprend toutes les initiatives qui visent à mobiliser des individus, des groupes, des collectivités en vue de la réappropriation des divers aspects de leur vie quotidienne liés à l'environnement socio-culturel »

L'animation socio-culturelle vise à :

- Mettre en relation des acteurs sociaux au sein de groupes naturels, d'associations volontaires, de collectivités locales ou d'institution sociales, afin de favoriser la communication et la participation ;
- Permettre à des acteurs de formuler leurs divers besoins et d'y répondre par eux-mêmes ;
- Favoriser une dynamique de l'innovation et du changement social et culturel.

#### **2.2 Concept d'animation socio-culturelle en EMS**

Pour ce qui est de l'animation dans l'EMS, cette définition mérite évidemment d'être affinée, voir adaptée et doit prendre en considération les besoins des personnes âgées en institution :

Dans un EMS, il est constant de relever que les besoins sociaux et culturels des résidents sont les suivants, en prenant la pyramide de Maslow comme référence :

Code : 12845746	Libération : DIR	Pagination : 1/5
Version : 2	Auteur : DIR	Date : 20.08.2013

**Les besoins d'amour et d'appartenance** : d'affectivité (être accepté tel que l'on est, recevoir et donner amour et tendresse, avoir des amis et un réseau de communication satisfaisant) et d'appartenance (passage et intégration dans un nouvel environnement, deuil de son ancien milieu).

**Le besoin d'estime de soi** : sentiment d'être utile et d'avoir de la valeur, point de départ de l'acceptation de soi et du développement de l'indépendance, besoin d'estime des autres (être reconnu comme ayant de la valeur).

**Le besoin de réalisation de soi** : trouver un sens à sa vie et à sa mort, développer ses valeurs spirituelles, créer de la beauté, avoir une vie intérieure et « devenir ce que nous sommes ». Il peut s'agir également des besoins de compréhension cognitive (exploration, connaissance) et des besoins esthétiques (musique, art, beauté, ordre).

En prenant la théorie de V. Henderson comme référence :

- **Besoin de communiquer**
- **Besoin d'agir selon ses croyances et ses valeurs**
- **Besoins de s'occuper en vue de se réaliser**
- **Besoins de se recréer, se divertir**
- **Besoins d'apprendre**

### 3. Objectifs

Les grands axes de l'animation en EMS :

Besoins d'amour et d'appartenance	Permettre la continuité de la vie individuelle de chaque résident, ou « maintien de la continuité identitaire »
Besoin d'estime de soi	Susciter et encourager la notion du plaisir des personnes âgées, ceci autant dans un sens de réalisation de la personne que de promotion de la santé
Besoin de réalisation de soi	Favoriser, susciter ou/et entretenir des interrelations au sein de l'EMS afin de maintenir chaque personne dans un réseau de communication
	Favoriser la vie sociale au sein de l'établissement et les liens avec l'environnement et l'extérieur (avec le « village », avec les bénévoles, avec les familles)

Les objectifs des activités d'animation s'inscrivent en prépondérance dans ces axes, indépendamment de possibles effets thérapeutiques ou occupationnels.

### 4. Activités

#### 4.1 Activités collectives :

Dans le but d'atteindre les objectifs déclinés dans le tableau ci-dessus, notre établissement propose des activités de loisir collectives en petits ou grands groupes, soit dans l'établissement, soit à l'extérieur telles que :

*« Fêtes d'anniversaires, fêtes du calendrier, chant, gymnastique, réveil mémoire, sortie restaurants, sortie tea-room, ateliers créatifs, jeux de société, décorations florales, ateliers*

Code : 12845746	Libération : DIR	Pagination : 2/5
Version : 2	Auteur : DIR	Date : 20.08.2013

## **EMS Les Grèves du Lac**

*tricot, couture, jardinage, apéritif, thé-dansant, loto, visite de musée et expositions, atelier jeux de rôle et théâtre, groupe de patois, sorties achats, atelier peinture, tournois de jass, lecture »*

### **4.2 Accompagnements individuels :**

« L'accompagnement individuel permet au résident d'identifier ses ressources, de conserver ses acquis et ses compétences, de favoriser la continuité de sa vie dans la dignité et l'estime de soi »

L'animatrice dans le cadre d'un projet d'accompagnement individuel cherchera à mettre en place une activité adéquate, en relation avec le projet d'accompagnement du résident et avec les objectifs suivants :

- Valoriser l'image de soi, la reconnaissance, la créativité
- Susciter un intérêt, encourager la notion de plaisir
- Soutenir la communication, l'expression
- Conserver les acquis
- Favoriser l'autonomie, permettre la continuité de la vie
- Mettre en relation, favoriser la vie sociale

Les activités dans le cadre des accompagnements individuels sont en particulier :

*« Peinture, jardinage, achats, lecture, écriture, découverte d'internet, de l'ordinateur, cafés-contacts, massage, soins corporels, temps de parole et d'écoute, promenades »*

### **5. Rôle des intervenants**

Les tâches et responsabilités des animatrices sont décrites dans un cahier des charges (***cahier des charges de l'animatrice***)

Les animatrices sont particulièrement attentives aux relations avec les familles et les proches, elles jouent un rôle important dans le développement des relations avec les communautés locales. Elles assurent l'intégration et l'évaluation des bénévoles.

Elles coordonnent également les activités religieuses avec les églises.

### **6. Organisation de l'animation**

#### **6.1 Interactions animation-soins**

Le secteur de l'animation tout en préservant et développant sa spécificité entretient une étroite collaboration avec le secteur des soins dans une vision pluridisciplinaire et dans le but d'optimiser à la prise en charge globale des résidents.

Les soignants et les animatrices travaillent dans un esprit de coopération, de respect réciproque et d'ouverture.

Ils échangent leurs informations et leurs points de vue respectifs.

Ils participent ensemble à certaines activités, dans le respect des rôles et des compétences de chacun.

Pour atteindre les objectifs, les soignants et les animatrices se donnent les moyens suivants :

Code : 12845746	Libération : DIR	Pagination : 3/5
Version : 2	Auteur : DIR	Date : 20.08.2013

## EMS Les Grèves du Lac

- planification de rencontres régulières pour échanger, organiser le planning mensuel et hebdomadaire, résoudre les éventuels problèmes.
- Partenariat dans l'élaboration la mise en action et l'évaluation du projet d'accompagnement et du processus de soins du résident.
- Mise en place d'un système optimal pour faire circuler les informations.
- Organisation d'un tournus du personnel soignant en aide animation afin de diversifier et de personnaliser les prises en charge.
- Collaboration dans les diverses tâches quotidiennes (distribution des repas, training WC et mobilisation des résidents).
- Transmissions quotidiennes des observations.

### 6.2 Interaction entre l'animation et les autres secteurs.

A signifie que la responsabilité est assumée par l'animation, S pour le service des soins, I, intendance, C cuisine, Dir, direction

Activités	Responsabilité	Participe	Commentaire
Activités de loisirs	A	S	
Accompagnement individuel	A	S	Il s'agit d'un accompagnement spécifique, lié à l'évaluation des besoins 10.11.12.13.14
Fêtes du calendrier	A	S / I / C	
Semaines à thème	A	S / I / C	
Événements particuliers (fête annuelle, expositions, journée portes ouvertes, etc.)	Dir	A / S / C	
Vacances résidents	A	S	

## 7. Planification

Le but de la planification des activités d'animation est d'une part de proposer une offre variée correspondante aux goûts et souhaits des résidents. Elle doit aussi permettre une équité de traitement entre tous et tenir compte des impératifs institutionnels. Une liste des activités principales que peuvent être offertes est élaborée et remise à jour régulièrement par les animatrices. (*liste des activités*)

### 7.1 La programmation des activités collectives se fait en 4 étapes :

Début janvier planification annuelle des événements particuliers, semaines à thème. (*Échéancier annuel*)

Pour chaque trimestre une planification des activités est proposée en lien avec la saison, Hiver (janvier-février-mars), Printemps, (avril-mai-juin), Été, (juillet-août-septembre), Automne, (octobre, novembre, décembre). (*Échéancier annuel*) Les décorations de l'établissement sont également adaptées aux 4 saisons.

Code : 12845746	Libération : DIR	Pagination : 4/5
Version : 2	Auteur : DIR	Date : 20.08.2013

## ***EMS Les Grèves du Lac***

La planification trimestrielle est transmise aux responsables des soins, de la cuisine et de l'intendance qui en tiennent compte dans l'élaboration du planning de travail. (***Planning de travail***).

La planification mensuelle des activités est ensuite prévue pour le mois à venir et sort au plus tard le 25 du mois précédent. (***Planning des activités mensuel***). Le vendredi, l'animatrice et une soignante aide élaborent ensemble, une planification détaillée pour les activités de la semaine suivante (***planning hebdomadaire des activités***). Pour se faire elles se réunissent une demi-heure et prennent comme support, l'agenda des soins, le planning de travail, le planning mensuel d'activité et le relevé des activités collectives et individuelles des 15 derniers jours. Elles tiennent compte des différents rendez-vous, visites médicales prévues pour la semaine. D'une répartition équitable des différentes activités, et de l'homogénéité des groupes en raison de nos 2 missions, psychogériatrie et gériatrie. Des compétences des soignants planifiés en aide-animation selon (***liste des compétences en animation***)

### **7.2 La programmation des activités individuelles :**

Pour la semaine suivante les accompagnements individuels sont également planifiés sur le planning hebdomadaire. Ils tiennent compte des projets d'accompagnements des résidents, de l'évaluation de leurs ressources en lien avec les besoins 10.11.12.13.14.

## **8. Evaluation**

Les activités sont relevées dans le document (***relevé mensuel des activités***) ceci afin de produire des indicateurs pertinents permettant d'évaluer la diversité de l'offre et le degré de participation des résidents. Les observations concernant les résidents sont inscrites quotidiennement dans le dossier du résident sur la fiche « ***observations*** ».

Les activités organisées font l'objet d'évaluations régulières, pour les animations collectives, pertinence, intérêt, coût, interactions avec les autres secteurs. (***Évaluation des activités collectives***) (***Évaluation des sorties***). Ce document est utilisé pour mettre à jour la (***liste des activités***).

Les événements particuliers font l'objet d'une évaluation de chaque secteur, le document complet qui contient des éléments d'évaluations concernant : respect du budget, participation des familles et proches, intérêt pour la communauté locale, points à améliorer, etc.). Est ensuite transmis à la Direction.) (***Évaluation d'événement***)

Les activités réalisées en accompagnement individuel sont transcrites dans un document qui contient, les objectifs de l'activité, les interventions et les résultats. (***Evaluation d'activité individuelle***). Ce document fait partie du dossier du résident.

Code : 12845746	Libération : DIR	Pagination : 5/5
Version : 2	Auteur : DIR	Date : 20.08.2013