

# De l'utopie à la réalité

Vers un habitat et des soins intégrés et orientés vers l'environnement social, grâce à des outils pratiques.

Texte : Delphine Roulet Schwab

Le vieillissement de la population, l'évolution des attentes des seniors et l'hétérogénéité de la population âgée nécessitent d'imaginer des modèles d'habitat et de soins flexibles, évolutifs et financièrement pérennes. Or, il n'est pas toujours facile pour les organisations de savoir comment amorcer ce virage. Un projet national interdisciplinaire développe des outils concrets pour accompagner les institutions.

## Développement d'un modèle de maturité et d'outils pratiques

Dans le cadre d'un projet co-financé par Promotion Santé Suisse, CURAVIVA Suisse – avec la collaboration scientifique de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source et du senior-lab – développe un modèle de maturité et des outils pratiques facilitant l'implémentation d'un modèle d'habitat et de soins permettant aux personnes âgées de vivre de manière autonome dans l'environnement qu'elles privilégient. La première phase du projet (2020-2021) a permis d'analyser le développement, le fonctionnement, les facteurs de succès et les modèles financiers de quatre organisations, qui mettent



Il est important de ne pas couper les ponts avec son environnement social, même quand on a besoin de soins.

Photo : unsplash.com

en œuvre de manière exemplaire des prestations d'habitat et des soins intégrés orientés vers l'environnement social pour les personnes âgées.

## Facteurs de succès

Il s'avère tout d'abord important que l'organisation fasse preuve d'un esprit innovant et entrepreneurial. La philosophie de l'institution, favorisant une approche centrée sur la personne et une individualisation des prestations, apparaît également comme une composante essentielle. Il importe par ailleurs que l'institution favorise le lien avec la communauté en impliquant des proches et des bénévoles, mais aussi en permettant aux client.e.s d'accéder à des services de proximité (commerces, associations locales, etc.). Le fait de disposer d'un lieu physique-clé (p.ex. bureau d'information) ou d'un point de contact unique (p.ex. numéro de téléphone) permet une meilleure identification de l'organisation, notamment lorsque celle-ci se présente sous la forme d'un réseau.

Au niveau du management, une gestion commune des différentes entités, leur garantissant une certaine autonomie, assure à l'organisation agilité et réactivité. La diversité des prestations offertes (p.ex. établissement médico-social, soins à domicile, logements avec services, restaurant, boulangerie, etc.) donne la possibilité de toucher une clientèle large et d'offrir une réponse individualisée, continue et évolutive aux besoins des client.e.s. Au niveau financier, le fait d'offrir une large palette de prestations et de disposer de différentes ressources financières

garantit une marge de manœuvre et permet d'initier de nouveaux projets. La collaboration avec les entreprises et collectivités locales, actives dans le même secteur, s'avère importante pour éviter les « querelles de territoires » et favoriser les complémentarités. Le personnel joue également un rôle-clé, car la diversité et l'individualisation des prestations nécessitent des compétences interdisciplinaires, de la flexibilité et un fort engagement. Il est ainsi important de disposer d'un personnel formé et motivé, mais aussi d'offrir des conditions de travail permettant une bonne conciliation entre vie privée et professionnelle, favorisant un sentiment d'appartenance et de reconnaissance personnelle.

## Difficultés et défis

Différents obstacles peuvent toutefois compromettre ou compliquer la mise en œuvre de prestations d'habitat et des soins intégrés orientés vers l'environnement social. Il s'agit notamment de la lourdeur administrative, des difficultés à recruter du personnel qualifié et spécialisé, du manque d'attractivité du domaine de la vieillesse, des limites légales dans la mise en œuvre d'une approche centrée sur la personne au niveau de la flexibilité horaire du personnel, des limites structurelles en lien avec les bâtiments, mais aussi des défis au niveau financier, notamment pour le financement des prestations de type social non remboursées par les caisses maladie et non financées par le Canton.

Ces connaissances pratiques servent de base à l'élaboration d'un modèle de maturité et de modèles financiers durables

(2020-2022). Elles permettront également de produire des outils pratiques pour aider les organisations à auto-évaluer et planifier leur développement dans une perspective d'habitat et de soins intégrés orientés vers l'environnement social (2021-2023). Un outil d'auto-évaluation en ligne est ainsi actuellement en cours de développement. ■



Delphine Roulet Schwab

Professeure à l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source (HES-SO) et Présidente de GERONTOLOGIE CH  
✉ [d.rouletschwab@ecolelasource.ch](mailto:d.rouletschwab@ecolelasource.ch)



### Pour en savoir plus :

À télécharger : Rapport de synthèse : facteurs de succès, défis et recommandations. Projet « Diffusion de soins intégrés et orientés vers l'environnement social en Suisse sur la base des principes du modèle d'habitat et de soins 2030 », 2021



À télécharger : Le modèle d'habitat et de soins 2030 de CURAVIVA Suisse (2016)