

## Projet

# Euro-Pôle transfrontalier d'Innovation pour la Longévité



Ekosistema

# Cartographie des bonnes pratiques d'innovation pour la longévité



Ekosistema



Décembre 2021



Ekosistema



## Sommaire

1.	Introduction .....	4
2.	Le contexte .....	5
2.1.	La problématique .....	5
2.2.	La longévité dans l'Euro-Région NAEN .....	5
2.3.	Les opportunités .....	5
3.	Le projet NEXT-CARE .....	6
3.1.	Objetif général .....	6
3.2.	Public cible.....	6
3.3.	Actions clés.....	6
3.4.	Resultats et produits attendus .....	7
4.	Bonnes pratiques .....	7
4.1.	Cadre conceptuel.....	7
4.2.	Objectif de la cartographie .....	7
4.3.	Methodologie .....	8
4.4.	Synthèse des résultats de la cartographie .....	8
5.	Prochaines étapes (2022).....	11
ANNEXE I .....		12
ANNEXE II .....		65

# RAPPORT

## Cartographie des bonnes pratiques d'innovation pour la longévité

### 1. Introduction

Le vieillissement de la population est l'un des principaux problèmes sociaux, économiques et institutionnels de l'Euro-Région NAEN (Nouvelle-Aquitaine, Euskadi et Navarre). En effet, les gens vivent plus longtemps et en meilleure santé. De plus, la dynamique de la population montre de faibles taux de natalité. Cette dynamique affecte la viabilité économique et institutionnelle du système de protection sociale.

#### Projet Euro-Pôle transfrontalier d'innovation pour la longévité (NEXT-CARE)

Pour relever ces défis, le projet NEXT-CARE promeut trois initiatives centrales dans l'Euro-Région NAEN :

- 1. L'Observatoire des futurs NEXT-CARE.** L'Observatoire des futurs est constitué d'un réseau d'observatoires de l'Euro-Région NAEN. Ses objectifs sont : l'analyse prospective, l'exploration des tendances socio-sanitaires et la conception participative des futurs.
- 2. Le Réseau NEXT-CARE.** Le réseau NEXT-CARE relie les agents de l'innovation, de la recherche et de la formation de manière transversale dans l'Euro-Région NAEN afin de créer des espaces d'apprentissage et de transfert des bonnes pratiques encourageant de nouveaux modèles socio-sanitaires, à domicile et en établissement.
- 3. Stratégie de communication :** WEB Portail, Newsletter et Rencontres transfrontalières

#### Cartographie des bonnes pratiques

Ce document décrit l'approche, la méthodologie et les résultats de la cartographie des bonnes pratiques dans l'Euro-Région NAEN pour la promotion de nouveaux modèles socio-sanitaires, tant pour le domicile qu'en établissement.

La cartographie des bonnes pratiques a été élaborée selon la fiche technique suivante :

1. Champ d'application : Euro-Région NAEN (Nouvelle-Aquitaine, Euskadi et Navarre).
2. Acteurs : Conseils municipaux, organisations du troisième secteur, universités, entreprises.
3. Méthode : Sondage en ligne auto-administré.
4. Temps de réponse :  $\cong$  15-20 minutes.
5. Nombre de questionnaires envoyé : 85 invitations envoyées pour répondre au questionnaire des bonnes pratiques.
6. Nombre de questionnaires reçus : 52 bonnes pratiques valides (taux de réponse de 61 %).
7. Date : Du 18 octobre au 2 décembre 2021.



Ekosistema



## Organisation du document

Le document est organisé en quatre sections. La première section présente le contexte dans lequel sont décrites les principales problématiques et opportunités d'innovation face aux défis de la longévité. La deuxième section présente les éléments centraux du projet NEXT-CARE (Euro-Pôle d'Innovation pour la longévité). La troisième section présente les résultats de la cartographie des bonnes pratiques. Enfin, la quatrième section décrit les prochaines étapes du réseau NEXT-CARE. En outre, le document est accompagné de trois annexes. L'annexe I contient la banque de bonnes pratiques. L'annexe II contient le questionnaire NEXT-CARE recueillant les bonnes pratiques et, enfin, l'annexe III comprend des lettres d'adhésion au réseau NEXT-CARE.

## 2. Le contexte

### 2.1. La problématique

**Le vieillissement de la population.** Le vieillissement de la population est le principal changement sociodémographique dans les pays développés. D'ici 2050, plus d'un tiers de la population européenne aura plus de 65 ans<sup>1</sup>. L'Union européenne (UE) est confrontée à des changements démographiques majeurs, avec une population qui vit plus longtemps, en meilleure santé et avec une natalité réduite. Au cours des cinq prochaines décennies, le nombre d'Européens âgés de 80 ans passera de 4,9 % en 2016 à 13 % en 2070. Par conséquent, le vieillissement de la population est un défi majeur pour les États membres de l'Union européenne à moyen et à long terme. Toutefois, comme le montre une étude récente (2018) du Comité des régions<sup>2</sup>, il existe des déséquilibres, certaines régions étant plus touchées que d'autres.

**La durabilité du système.** Dans un contexte de vieillissement de la population, le taux de dépendance des personnes âgées (personnes âgées de 65 ans et plus) devrait augmenter de 21,6 points de pourcentage, passant de 29,6 % en 2016 à 51,2 % en 2070. Cette augmentation aura un impact significatif sur les dépenses publiques consacrées aux soins de longue durée. Selon les estimations, ce type de dépenses passera dans l'UE de 1,6 % du PIB en 2016 à 2,7 % du PIB en 2070. L'augmentation des dépenses dans ce secteur constitue donc un défi majeur pour la viabilité financière des soins de longue durée<sup>3</sup>.

### 2.2. Longévité dans l'Euro-Région NAEN

**Euskadi.** Le Pays basque est particulièrement touché par le vieillissement de la population. Au Pays basque, la population de plus de 65 ans a augmenté en termes absolus, mais aussi de façon relative, passant de 8,3% à 22,5% entre 1978 et 2018, soit une augmentation de 14,2 points. D'ici à 2031, le nombre de personnes âgées de 65 ans et + pourrait atteindre 615 000 personnes, soit 28,2 % de la population. Le processus de « sur-vieillessement » sera intensifié avec une croissance de 15% de la population de 75 à 84 ans et une croissance de 39% des personnes de 85 à 94 ans. Le nombre de personnes âgées de plus de 95 ans va tripler<sup>4</sup>.

**La Nouvelle-Aquitaine** est l'une des régions de France où le vieillissement de la population est le plus prononcé. En 2013, elle comptait environ 900 000 habitants âgés de 60 ans et +, soit 27,2% de sa population. Cette proportion est supérieure de 3,4 points à la moyenne nationale et place la Nouvelle-Aquitaine à la septième place parmi les régions où le taux de vieillissement est le plus élevé ; la situation devrait s'aggraver dans les années à venir<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> Estudio de tendencias Adinberri Documento de trabajo 08 abril 2021

<sup>2</sup> <http://www.cor.europa.eu/pages/DocumentTemplate.aspx?view=detail&id=e2251011-b374-4b8b-996d-05ccfb2a33e2>

<sup>3</sup> Défis des soins de longue durée en Europe, Une étude des politiques nationales 2018.

<sup>4</sup> Rapport Adinberri Document de travail 08 avril 2021

<sup>5</sup> INSEE: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1285344>



Ekosistema



**La Navarre** a connu une augmentation du vieillissement de la population de 2,2 points au cours de la dernière décennie, et continuera de le faire, puisque les projections faites par l'INE indiquent qu'en 2037 un quart des habitants de Navarre auront plus de 65 ans.

## 2.3. Les opportunités

**Innovation sociale.** Dans ce contexte, l'innovation sociale vise à modifier les comportements et les relations sociales liés à des modes de vie qui, n'étant pas durablement sains, ont le potentiel de créer des conditions d'exclusion à long terme. Le vieillissement actif et en bonne santé est un choix et une responsabilité personnels, mais cela dépend en grande partie de l'environnement social dans lequel la personne vit, travaille et socialise. Ainsi, les initiatives liées au vieillissement actif sont des outils pouvant atténuer l'impact du vieillissement de la population. C'est pourquoi la Commission européenne encourage le vieillissement actif<sup>6</sup>. Dans cette perspective, le rôle des acteurs locaux et régionaux est essentiel.

**Innovation technologique.** Le développement et la promotion des nouvelles technologies appliquées à la conception de produits et de services liés aux soins et à la santé est un autre élément pouvant atténuer l'impact du vieillissement. Les innovations technologiques permettront de maintenir/augmenter l'autonomie des personnes âgées et de faciliter la génération d'informations grâce à l'intelligence artificielle. De même, la promotion de l'interopérabilité des données constitue une avancée pertinente pour améliorer l'accessibilité des données cliniques, des antécédents socio-sanitaires et autres éléments pertinents.

**Innovation scientifique et médicale.** L'innovation scientifique et médicale ouvrira des opportunités pour les entreprises technologiques, pour les professionnels de la santé et les soignants hautement qualifiés, tout en offrant des développements capables de répondre au vieillissement de la société.

**La silver economy.** La silver economy peut ouvrir de nouvelles possibilités d'emploi dans des secteurs tels que le tourisme, les maisons connectées contribuant à une vie autonome, les technologies d'assistance, les produits et services accessibles ou la robotique liée aux services, offrant des espaces de développement économique et social pouvant atténuer les impacts économiques du vieillissement.

**Écosystèmes de soins.** Les écosystèmes de soins relient les services de santé, les services sociaux et les services communautaires grâce à la conception d'itinéraires socio-sanitaires pour les personnes fragiles et dépendantes résidant chez elles. En fait, la promotion des services communautaires offre de grandes chances d'atténuer l'impact du vieillissement et la durabilité du système socio-sanitaire.

## 3. Le Projet NEXT-CARE

### 3.1. Objectif général

Le projet **Euro-Pôle d'Innovation pour la Longévité (NEXT-CARE)**, dirigé par les Services Sociaux du Gouvernement Basque (Euskadi) et financé par des fonds Next Generation, a pour objectif général de développer un espace transfrontalier de connaissances et d'apprentissage pour la promotion de l'innovation dans les modèles de soins et les politiques publiques en matière de longévité.

---

<sup>6</sup> Comment promouvoir le vieillissement actif en Europe (Soutien de l'Union européenne aux acteurs locaux et régionaux, Septembre 2021. AGE Platform Europe.



Ekosistema



## 3.2. Population cible

La population cible du projet NEXT-CARE sont les personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance, les professionnels du domaine médico-social, les gestionnaires de politiques sociales et de santé, et les gestionnaires d'organisations (sociales et privées) liées aux soins à domicile, aux établissements pour personnes âgées et aux soins portés par la communauté.

## 3.3. Objectifs

**Objectif n° 1.** Concevoir et mettre en œuvre une stratégie de cartographie pour identifier et systématiser les expériences innovantes qui facilitent le changement de modèle d'attention et de soins à domicile, en établissement et dans le cadre des soins portés par la communauté.

**Objectif n° 2.** Concevoir et mettre en œuvre un réseau d'apprentissage transfrontalier pour échanger les bonnes pratiques d'innovation dans les modèles de soins et les politiques sociales, sanitaires et socio-sanitaires au niveau régional, et pour promouvoir de nouveaux projets et initiatives visant à stimuler l'innovation en faveur de la longévité.

**Objectif n° 3.** Concevoir et développer un observatoire des futurs qui permette d'analyser les tendances démographiques et d'explorer les scénarios futurs de soins et leur impact sur la longévité dans les régions.

**Objectif n° 4.** Mettre en œuvre une stratégie de communication grâce au développement d'une plateforme numérique, de Rencontres, de séminaires et d'une newsletter pour diffuser les résultats du projet.

## 3.4. Résultats et produits attendus

**Résultat 1.** Réaliser une cartographie de bonnes pratiques d'innovation qui offre diverses expériences de transformation progressive du modèle de soins à domicile, en établissement ou au niveau de la communauté dans les régions du projet Next Care.

**Résultat 2.** Mettre en marche un réseau d'apprentissage et réaliser des séminaires au cours desquels les bonnes pratiques d'innovation sont analysées afin d'en faciliter le transfert.

**Résultat 3.** Réaliser des études dans le cadre de l'observatoire des futurs pour faciliter la compréhension des tendances et des scénarios probables et souhaitables autour de la longévité dans les régions NEXT-CARE.

**Résultat 4.** Mettre en place une stratégie de communication basée sur l'organisation de séminaires, de Rencontres et diffuser les résultats sous format numérique (site web et une newsletter).

## 4. Bonnes pratiques

### 4.1. Approche conceptuelle

#### Qu'est-ce qu'une bonne pratique socio-sanitaire ?

Une bonne pratique est un projet ou une activité réalisée par une institution ou une organisation, et qui affecte un processus clé ou un service visant à améliorer la qualité de vie des utilisateurs et /ou de leurs familles. Les bonnes pratiques reposent sur l'innovation, la recherche, la formation ou les activités d'intervention directe, que ce soit à domicile ou en établissement.

#### Qu'est-ce qu'une bonne pratique de transition ?



Ekosistema



Les bonnes pratiques de transition peuvent être comprises comme des projets ou activités mis en œuvre par une institution ou une organisation qui, tout en améliorant la qualité de vie des utilisateurs et / ou de leurs proches, favorise un changement dans le modèle socio-sanitaire.

## 4.2. Objectifs de la cartographie

**Objectif n° 1.** Concevoir et mettre en œuvre une méthodologie basée sur un questionnaire en ligne pour identifier et documenter les bonnes pratiques dans l'Euro-Région NAEN (Nouvelle-Aquitaine, Euskadi et Navarre). Les bonnes pratiques se réfèrent aux innovations, aux programmes de recherche et de formation qui favorisent la transition vers un nouveau modèle socio-sanitaire, à domicile et / ou en établissement.

**Objectif n° 2.** Développer une banque de bonnes pratiques qui peuvent être utilisées par différents acteurs transfrontaliers. Ils pourront ainsi bénéficier des enseignements liés aux des expériences innovantes proposant de nouveaux modèles de soins dans la l'Euro-Région NAEN suivant un modèle à quadruple hélice (entreprises, universités, ONG et administrations publiques).

**Objectif n° 3.** Concevoir une proposition pour le développement d'un réseau (NEXT-CARE) dans l'Euro-Région NAEN. Le réseau NEXT-CARE offre une méthodologie d'apprentissage pour faciliter l'interaction, l'apprentissage et le transfert de bonnes pratiques dans les organisations et les institutions de l'Euro-Région NAEN.

**Objectif n° 4.** Réaliser un rapport avec les principaux résultats de la cartographie des bonnes pratiques, la banque de bonnes pratiques et le modèle du réseau NEXT-CARE pour l'échange et l'apprentissage basés sur les bonnes pratiques identifiées.

## 4.3. Méthodologie

La méthodologie de la cartographie a été mise en œuvre selon les étapes suivantes :

**Étape 1.** Identifier les sources d'information sur les organisations, les projets et les municipalités qui développent des bonnes pratiques liées à la longévité, que ce soit au domicile et en établissement.

**Étape 2.** Concevoir et valider un outil de cartographie (questionnaire d'enquête en ligne) qui recueille des informations pertinentes sur les bonnes pratiques dans les institutions / organisations, ainsi que des projets phares liés à l'innovation en matière de longévité.

**Étape 3.** Envoyer le questionnaire aux contacts identifiés dans les régions Next Care

**Étape 4.** Traiter les questionnaires reçus et élaborer une carte des bonnes pratiques pour la longévité

**Étape 5.** Préparer un rapport sur les bonnes pratiques pour la longévité dans l'Euro-Région NAEN.

**Étape 6.** Concevoir une proposition de réseau NEXT-CARE avec sa méthodologie associée pour l'échange d'expériences et d'apprentissage transfrontalier.

**Étape 7.** Promouvoir la signature d'une lettre d'adhésion au réseau NEXT-CARE.

## 4.4. Synthèse des résultats de la cartographie

La cartographie réalisée montre un déséquilibre régional important. Avec un total de 64 bonnes pratiques recensées dans la région NAEN (Nouvelle Aquitaine, Euskadi et Navarre), l'Euskadi représente 86%. Ce déséquilibre s'explique par une plus grande intensité de diffusion de la cartographie réalisée entre les institutions, organisations et projets en Igoalde par rapport aux autres régions du projet NEXT-CARE.



## Typologie des bonnes pratiques

La figure 1 présente une classification des bonnes pratiques recueillies dans le cadre de la cartographie.

On y constate que 77% des bonnes pratiques sont liées à des activités d'innovation sociale promouvant entre autres les actions suivantes :

- Accompagnement psychosocial, soutien et formation de la famille prenant en charge la personne en situation de dépendance à domicile.
- Accompagnement et information aux personnes âgées pour leur faire connaître les structures et les ressources offertes par leurs quartiers afin qu'ils puissent créer des liens sociaux (communautés).
- Développement d'espaces accessibles favorisant la vie sociale et communautaire des personnes à risque de solitude non désirée. Cette démarche s'appuie sur des outils de planification d'activités centrées sur la personne.
- Service d'accompagnement téléphonique gratuit pour les personnes âgées en situation de solitude non désirée.

48% des bonnes pratiques sont liées à des activités d'innovation technologique avec des actions telles que :

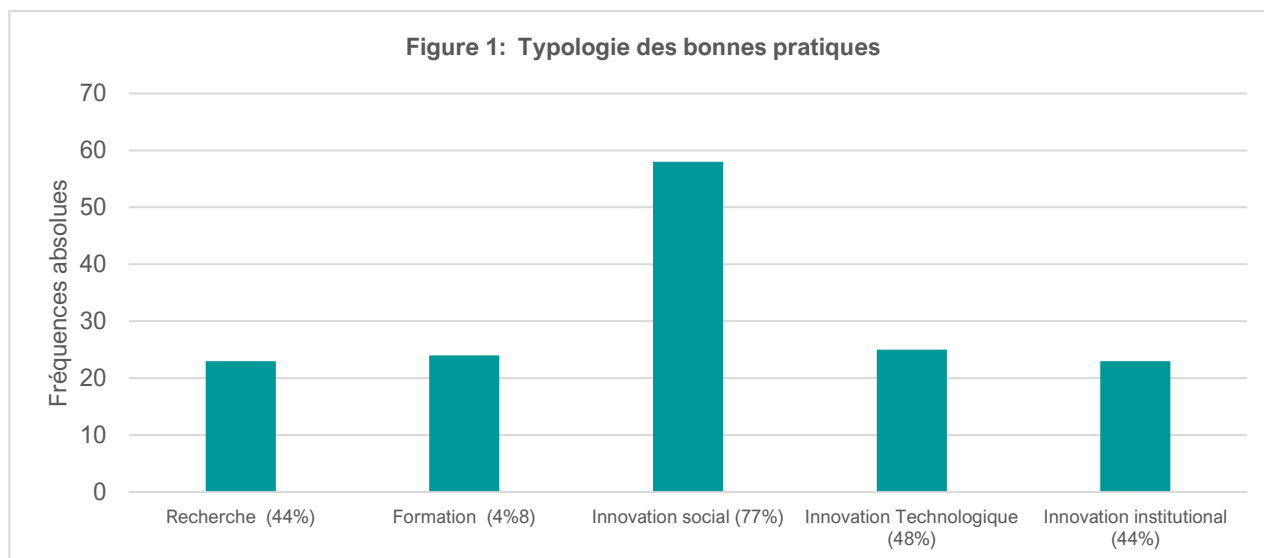
- Stimulation des capacités cognitives des personnes ayant une déficience cognitive légère à modérée en appliquant les technologies numériques (Tablette) en établissement.
- Utilisation de la réalité virtuelle pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées en établissement. La réalité virtuelle permet de visiter des musées, des villes et d'autres environnements tout en stimulant les capacités cognitives et le bien-être émotionnel.
- Réduction du fossé technologique avec les personnes âgées qui résident à domicile grâce au développement d'une plate-forme numérique.
- Développement de l'interopérabilité dans le traitement de la demande de rapports de santé (numériques) basés sur la téléassistance pour les personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance.

44% des bonnes pratiques sont liées à l'innovation institutionnelle à travers les actions suivantes :

- Mise en œuvre, dans les services sociaux municipaux, de la figure du gestionnaire de cas, qui favorise l'autonomie et la qualité de vie des personnes âgées résidant à domicile, ce qui facilite la gestion intégrale basée sur la personnalisation des services sociaux.
- Coordination des services de santé et des services sociaux pour améliorer les soins en établissements.
- Formation de professionnels des services à domicile (au niveau institutionnel) pour les personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance, afin d'améliorer la qualité et l'efficacité de la fonction publique.
- 46% des bonnes pratiques sont liées à l'élaboration de programmes de formation pour les professionnels et les soignants, grâce à des actions telles que :
- Formation en alternance et suivi des professionnels qui s'occupent de personnes âgées en situation de dépendance. Dans le cadre du modèle de soins centré sur la personne, la formation vise à apprendre aux professionnels à développer un projet de vie avec les personnes âgées.
- Formation des personnes âgées et des soignants à la prévention des accidents (principalement domestiques), formation à l'évaluation fonctionnelle des personnes autonomes, pré-fragiles, fragiles et dépendantes.
- Éducation et formation des aidants naturels ou informels au modèle de soins centré sur la personne et sans contraintes.

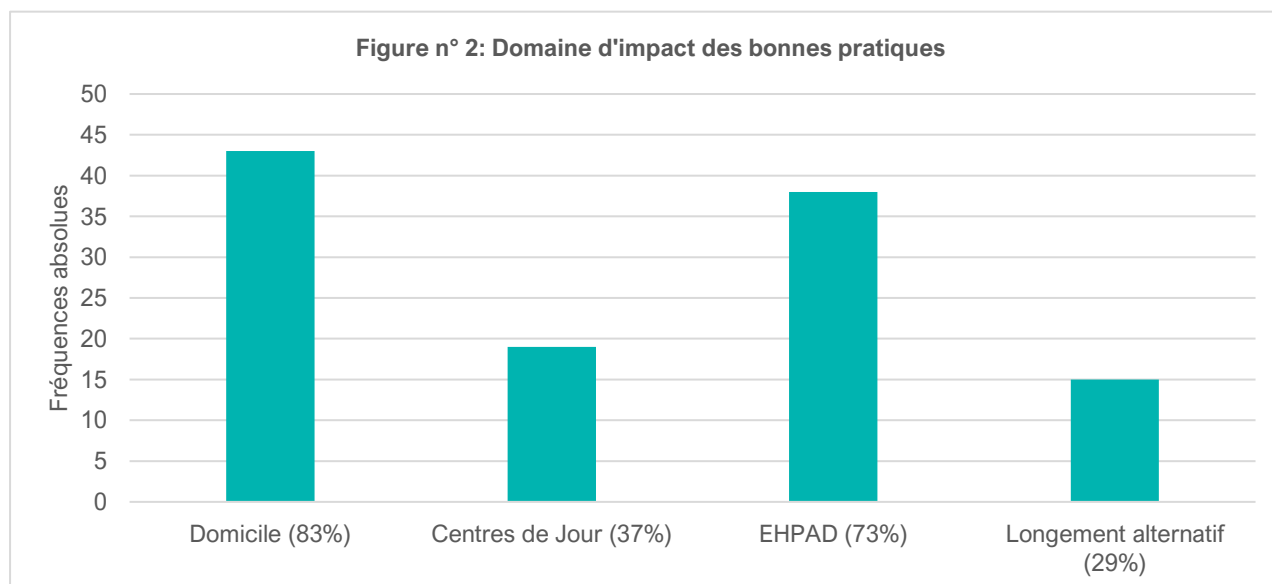
44% des bonnes pratiques sont liées à l'élaboration de programmes ou d'activités de recherche, parmi lesquels on peut citer :

- Études de marché pour explorer les modèles économiques liés aux innovations.
- Recherche sur les modèles de qualité de service.
- Recherche dans le domaine des modèles de soin et évaluation de sa qualité.



### Domaines d'impact

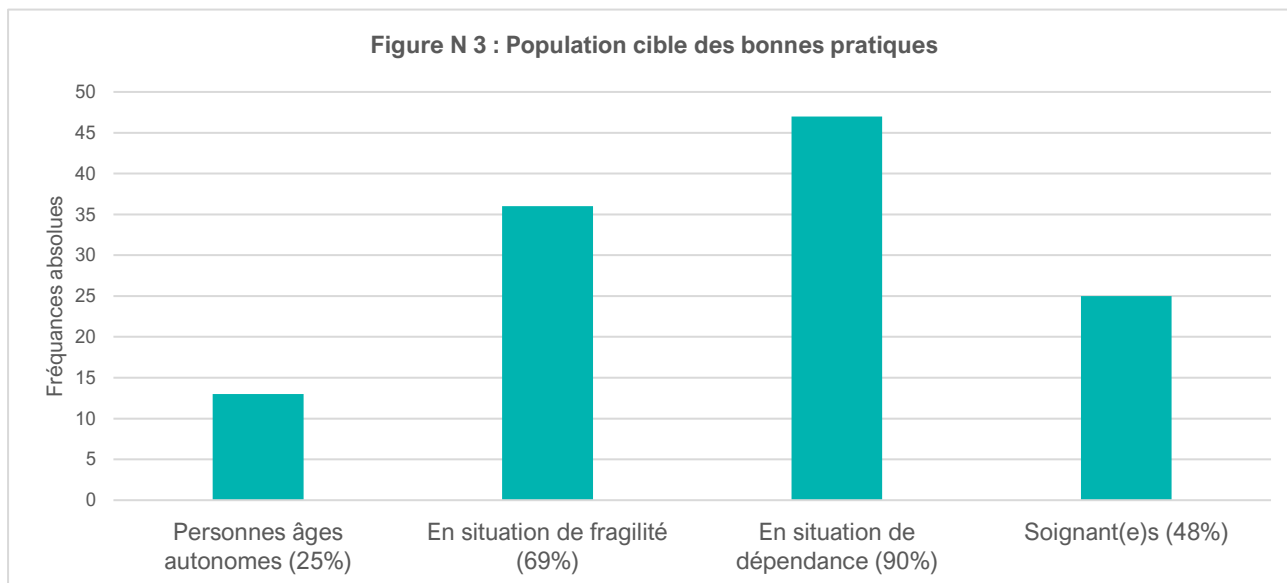
La figure 2 montre les résultats sur les situations impactées par les bonnes pratiques : 83 % des bonnes pratiques bénéficient aux personnes pré-fragiles, fragiles et dépendantes vivant à domicile, tandis que 73 % sont appliquées en établissement. Il est intéressant de noter que 37% des bonnes pratiques développent des activités dans les centres de jour et que presque 30% concernent les logements alternatifs.



### Population cible des bonnes pratiques.

La figure 3 présente les populations cibles concernées par les bonnes pratiques. Les données suggèrent que 90% des bonnes pratiques sont destinées aux personnes en situation de dépendance et 69 % aux personnes en situation de fragilité. 50 % des bonnes pratiques impliquent des soignants, qu'ils soient professionnels ou informels (membres de la famille). Seulement 25% des bonnes pratiques concernent les personnes âgées autonomes. Dans ce cas, il s'agit d'activités visant à la prévention et au vieillissement actif.

Figure N 3 : Population cible des bonnes pratiques



## 5. Prochaines étapes (2022)

La stratégie de constitution et de développement du réseau NEXT-CARE pour l'innovation, la recherche et la formation est décrite à la figure 4. Elle présente la dynamique et les étapes d'apprentissage du réseau NEXT-CARE. Les phases de développement différencient cinq moments spécifiques.

- Cartographie des bonnes pratiques en innovation, recherche et formation. La cartographie facilite l'identification et le référencement des bonnes pratiques afin d'établir le réseau NEXT-CARE (2021).
- Constitution du réseau NEXT-CARE. Signature de la lettre d'adhésion au réseau NEXT CARE (2022)
- Lancement du réseau NEXT-CARE. Rencontre euro-régionale (en présentiel) lors de laquelle le réseau est lancé : premières interactions d'apprentissage entre les organisations et les institutions de l'Euro-Région NAEN (2022).
- Organisation de webinaires thématiques et d'ateliers d'apprentissage. Au cours de ces réunions virtuelles de deux heures, les agents territoriaux de l'Euro-Région échangent des connaissances autour des bonnes pratiques (objectifs, activités, résultats et enseignements tirés).
- Visites d'apprentissage (analyse comparative). Ces visites ont pour objectif de fournir un espace de rencontre entre organisations et institutions territoriales pour échanger des connaissances et permettre le transfert de bonnes pratiques modifiant le modèle socio-sanitaire.



Ekosistema



# ANNEXE I

## Banque de bonnes pratiques d'innovation pour la longévité

## PAYS BASQUE

Soutien aux aidants naturels (membres de la famille)	
<b>Nom de la pratique :</b>	Application pour soutenir les familles (pilote : OK en casa en Gipuzkoa)
<b>Promoteurs :</b>	Eusko Jaurlaritza/Gouvernement basque
<b>Domaines d'action :</b>	Formation et recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Aidants naturels de personnes âgées en situation de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Pays basque
<b>Description :</b>	Le projet vise à déterminer une procédure d'identification des aidants naturels en facilitant leur accès au programme s'ils répondent à toutes les conditions. Il fournit également l'attention, les conseils et la formation utiles aux utilisateurs, et encourage l'intervention psychosociale à leur égard.
<b>Objectifs :</b>	Promouvoir le maintien de la personne dépendante dans son environnement familial et social. Fournir un soutien personnalisé à la famille d'un parent dépendant. Obtenir des données auprès des personnes aidantes et aidées qui permettent de prendre des décisions pour améliorer leurs soins.
<b>Résultats :</b>	Ce projet génère un impact sur les nouveaux modèles socio-sanitaire dans le sens où les aidants sont pris en charge, ce qui leur évite une surcharge et améliore la qualité de vie de chacun. En outre, le projet a produit les résultats suivants : création de l'application de soutien aux aidants naturels; installations de formation pour les utilisateurs ; et méthodologie, calendrier et évaluation des soins psychosociaux pour les utilisateurs.

## Soutien aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer par téléassistance

<b>Nom de la pratique :</b>	Projet pilote visant à soutenir les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer par téléassistance.
<b>Promoteurs :</b>	Eusko Jauralitzza/Gouvernement basque
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche Innovation (sociale, technologique, institutionnelle) Formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et services de santé
<b>Population cible :</b>	Familles et personnes atteintes de troubles cognitifs et / ou de démence.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centre de jour
<b>Territoire concerné :</b>	Pays basque
<b>Description :</b>	<p>Application de soutien pour améliorer la qualité des soins et une amélioration de la qualité de vie des aidants grâce à un programme favorisant l'acquisition de connaissances, d'attitudes et de compétences en matière de soins.</p> <p>Dans un premier temps, un projet pilote (et ses diverses adaptations) sera réalisé par le groupe de travail qui sera constitué des professionnels de betiOn et des différents AFA d'Euskadi, AFA Araba, AFA Gipuzkoa, AFA Bizkaia seront testées.</p> <p>À cette fin, un échange d'informations sera effectué entre le service de téléassistance et les différents AFA. Cet échange d'informations sera coordonné par H-ENEA, une société experte en développement de propositions de valeur dans des environnements multi-gouvernance. Une analyse de la technologie existante sur le marché sera effectuée, y compris des produits Tunstall, et leur application possible au projet sera évaluée. Une proposition d'intervention sera élaborée. Après son approbation, le projet passera à la phase de mise en œuvre.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Examiner et ajuster les avantages du service de télésoins aux besoins des personnes ayant une déficience cognitive ou une démence et à ceux de leurs familles.</p> <p>Adapter la technologie actuelle du service de télésoins aux besoins de ce groupe et explorer de nouvelles solutions technologiques existantes sur le marché qui peuvent les aider.</p> <p>Établir une procédure de coordination et d'orientation avec les ressources spécialisées de l'environnement, principalement des associations de familles et de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer (AFA), afin de canaliser et d'intégrer la réponse aux besoins de ces personnes.</p>
<b>Résultats :</b>	Impact sur les nouveaux modèles socio-sanitaires. Il offre sécurité et soutien aux utilisateurs à domicile (adaptabilité à la réalité grâce à la téléassistance et autres supports technologiques à domicile). En outre, ce projet a trois principaux résultats attendus : la captation des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et autres démences et de leurs familles dans les trois territoires historiques d'Euskadi; l'adaptation et l'installation de terminaux domestiques afin qu'ils puissent être adaptés aux différentes situations personnelles des personnes participant au projet pilote. Les personnes qui participent au projet pilote améliorent leur qualité de vie, se sentent plus en sécurité dans l'environnement de leur maison et à l'extérieur et les familles sont plus calmes et perçoivent une amélioration de la qualité de vie de leur parent.

## Interopérabilité dans le traitement de la demande de téléassistance

<b>Nom de la pratique :</b>	Interopérabilité dans le traitement de la demande de téléassistance
<b>Promoteurs :</b>	Eusko Jauralitzia/Gouvernement basque
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation technologique Innovation institutionnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et services de santé
<b>Diana Population</b>	Utilisateurs ayant demandé de la téléassistance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Pays basque
<b>Description :</b>	<p>Le traitement électronique de la téléassistance inclue l'intégration du rapport de santé. À ce moment-là, la personne doit numériser le rapport papier remis par son médecin. Il est demandé que ce rapport puisse être demandé à Osakidetza et qu'il soit inclus par voie électronique dans la demande de télé-assistance.</p> <p>La préparation du rapport de santé est un acte présentiel : la personne se rend à son centre de santé et son médecin complète un document destiné à la téléassistance. Le projet vise à automatiser un processus qui peut être évité. Ainsi, la personne n'a pas à se déplacer car les services sociaux et de santé du gouvernement basque échangent directement les informations par voie électronique.</p>
<b>Objectifs :</b>	L'objectif est d'analyser, de concevoir et de mettre en œuvre les possibilités d'échange d'informations par voie électronique (interopérabilité) entre la Direction des services sociaux du gouvernement basque et Osakidetza pour le traitement de la demande de service public de téléassistance.
<b>Résultats :</b>	S/D



Ekosistema



## Interopérabilité socio-sanitaire

<b>Nom de la pratique :</b>	Déploiement de l'instrument pour la préparation du rapport de santé pour l'évaluation de la dépendance et du handicap.
<b>Promoteurs :</b>	Conseil provincial de Gipuzkoa. Dans la phase de déploiement dans les autres territoires avec la direction des conseils provinciaux correspondants et avec l'impulsion et le soutien de la Direction des soins de santé d'Osakidetza, à travers sa sous-direction de la coordination des soins primaires et la Direction des soins socio-sanitaires du Département de la santé du Gouvernement basque.
<b>Domaines d'action :</b>	Interopérabilité socio-sanitaire Innovation institutionnelle Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes dépendantes et/ou personnes handicapées
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Territoire concerné :</b>	Gipuzkoa, Biscaye, Álava.
<b>Description:</b>	S/D
<b>Objectifs:</b>	Étendre l'utilisation de l'instrument électronique pour l'échange, entre Osakidetza et les conseils provinciaux, du rapport de santé nécessaire à l'évaluation de la dépendance et du handicap.
<b>Résultats</b>	Le développement de l'instrument électronique a été achevé en 2015 et depuis lors, il a été mis en œuvre d'abord au Gipuzkoa, puis depuis 2020 en Biscaye. En Álava, il sera lancé au dernier trimestre de 2021.



## Gipuzkoa

Soutenir les aidants naturels (membres de la famille)	
<b>Nom de la pratique :</b>	OK en casa « Prendre soin de ceux qui prennent soin »
<b>Promoteurs :</b>	Sesosgi, S.L et Diputación Foral de Gipuzkoa (DFG) en plus de la collaboration de différents niveaux de l'administration publique qui interviennent dans l'attention à la dépendance - Gouvernement basque, DFG, Conseils municipaux de Donostia, Pasaia, Errenteria, Irún, Ataun -, et d'autres entités du réseau - DIGIZEN INTERACTIVE, S.L.-.
<b>Domaines d'action :</b>	Formation Innovation (technologique, sociale, institutionnelle)
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes s'occupant d'un membre âgé et dépendant de leur famille (avec un degré de dépendance reconnu)
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Gipuzkoa
<b>Description :</b>	<p>Le programme met au centre la personne qui s'occupe d'une personne dépendante et contribue à organiser les soins en leur fournissant des outils.</p> <p>Une application appelée Zaindoo est utilisée pour établir un canal d'interaction simple et efficace entre les professionnels du support à domicile et les aidants naturels. Il s'agit de faciliter l'accès des aidants naturels à des outils, des ressources et à de la formation en ligne (car difficiles à obtenir en présentiel) sur la façon de prendre soin des personnes dépendantes et de prendre soin d'elles-mêmes.</p> <p>Le programme couvre un besoin – l'accompagnement de l'aidant familial – produisant une amélioration de leur bien-être et réduisant la probabilité d'abandon. De plus, il personnalise l'attention ; accès à distance et de manière évolutive à cet espace difficile qu'est la maison; encourage l'anticipation dans l'intervention des équipes de l'administration publique; donne accès à des données en temps réel sur l'évolution des familles; contribue à l'amélioration de la numérisation des processus. Enfin, le programme offre des possibilités de services utiles, comme l'accès à des services de physiothérapie, des conseils juridiques ou l'adaptation à domicile.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Fournir aux aidants familiaux un système de formation, d'accompagnement psychosocial et d'organisation logistique qui les aide à prendre soin du membre âgé de la famille à domicile, et les aide à (1) prendre soin d'eux-mêmes et à réduire leur charge, leur anxiété et leur éventuelle dépression, à accroître leur sentiment d'efficacité dans la situation de soins, et (2) à fournir des soins de meilleure qualité à la personne âgée dépendante.</p> <p>Mettre à la disposition des équipes d'intervention technique et socio-sanitaire différents niveaux de compétence des Administrations Publiques, un ensemble d'outils de suivi et d'intelligence des données qui permettent un soutien préventif et efficace aux proches auxquels incombent les soins, en évitant l'abandon du réseau de soutien familial.</p> <p>Passer d'un système de soins réactif à un système de soins préventifs grâce à la disponibilité d'informations à jour. Améliorer la qualité de vie des aidants naturels et faciliter les soins quotidiens à domicile.</p>
<b>Résultats</b>	<p>e programme a été mis en œuvre en tant qu'expérience pilote à Donostia et a été étendu ou sera étendu à d'autres municipalités de la province - Irún, Pasaia, Errenteria et Ataun. Après avoir fourni un soutien à 210 familles à Donostia pendant le programme pilote entre 2018 et 2020, l'objectif d'Ok en casa est de fournir un service gratuit à 1000 personnes s'occupant de proches dépendants.</p>



Ekosistema



## Interopérabilité du système socio-sanitaire

<b>Nom de la pratique :</b>	Interopérabilité du système socio-sanitaire
<b>Promoteurs :</b>	OSI Goierri Alto Urola
<b>Domaines d'action :</b>	Soins socio-sanitaires Interopérabilité socio-sanitaire Innovation (sociale et technologique)
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Territoire concerné :</b>	Région d'Alto Urola
<b>Description:</b>	S/D
<b>Objectifs:</b>	Analyser, concevoir et mettre en œuvre les possibilités d'échange d'informations par voie électronique (interopérabilité) entre les services sociaux et l'OSI Goierri Alto Urola, sur la base de l'expérience antérieure dans les domaines des soins sociaux et de santé.
<b>Résultats</b>	S/D

## Développement d'une technologie humanisée

<b>Nom de la pratique :</b>	Création d'une plateforme de formation transversale pour le développement de technologies humanisées
<b>Promoteurs :</b>	TKNIKA
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche, formation, innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé, services sociaux et autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Formateurs
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Adresse propre Hébergements alternatifs
<b>Champ d'application territorial :</b>	Auzoberri
<b>Description :</b>	<p>Etudier l'évolutivité de la maison connectée, en proposant des services spécifiquement destinés à répondre aux besoins des personnes âgées, à travers le développement d'une solution complète qui y répond.</p> <p>Rechercher des solutions commerciales intégrées, qui offrent une solution complète à l'ensemble des besoins des personnes âgées.</p> <p>Concevoir des services technologiques attrayants, fonctionnels, capables de susciter l'intérêt des personnes âgées.</p> <p>En bref, il s'agit donc d'intégrer la gestion des appareils, de programmer les actions et d'interagir de manière conviviale avec le système, afin que l'environnement où la personne opère puisse être facilement contrôlé et que les besoins de sécurité, de confort et de santé puissent être intégrés.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Réaliser une étude de veille technologique et sociale qui vise à déterminer les possibilités des technologies du bâtiment, de la domotique, de la santé, des services de santé, des soins de santé et de la maison connectée pour répondre aux besoins des personnes âgées. Établir un réseau de travail collaboratif entre différents centres de formation professionnelle de Gipuzkoa et avec Tknika (Centre de recherche et d'innovation appliquée pour la formation professionnelle) qui comprend des étudiants et des enseignants de différents secteurs professionnels.</p> <p>Spécifier et détailler les besoins en formation des personnes qui travailleront sur la maison connectée .</p>
<b>Résultats</b>	Il est prévu de matérialiser et de développer des technologies habilitantes pour la maison numérique; développer un guide didactique manuel des contenus liés à la technologie humanisée; et diffuser et former des formateurs dans les centres de formation professionnelle.

## Lien social pour favoriser le maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	Erlauntza – Relier les quartiers de Donostia
<b>Promoteurs :</b>	APTES-Association pour la promotion des technologies sociales, encadrée dans le projet EUSKALTRUST. L'initiative bénéficie du soutien du Conseil provincial de Gipuzkoa à travers le programme Etorbizuna Eraikiz.
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité Professionnels qui, au quotidien, guident, informent ou soignent les personnes âgées qui sollicitent leurs services : centre de santé, centre sportif, centre de services sociaux, activités culturelles et vieillissement actif, pharmacies, etc.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Local - quartier- Donostia
<b>Description :</b>	L'initiative cherche à activer les relations de confiance mutuelle entre les personnes qui travaillent dans les quartiers dans les différents services aux personnes âgées. D'où la construction des groupes Erlauntza dans les quartiers de Donostia. La conception n'a nécessité que l'utilisation de l'outil Value Balance développé à la School of Social Design, une initiative promue par APTES. Un outil ad hoc a été conçu pour l'évaluation et la mesure des progrès de l'initiative, appelé Erlauntzometro.
<b>Objectifs :</b>	Accroître les connaissances mutuelles personnelles et institutionnelles ; connaître les structures et les différentes personnes ressources du quartier; créer des liens qui génèrent des avantages pour tous. Consolider ces connexions sous la forme de pratiques cycliques (processus) qui amplifient les résultats. Faire connaître les bonnes pratiques en public ; créer des outils (analogiques ou numériques) qui consolident les relations. Obtenir des résultats toujours plus élevés dans chaque service de proximité.
<b>Résultats :</b>	Cette initiative a commencé à être appliquée dans les quartiers d'Egia et d'Intxaurreondo et a été étendue à différents quartiers de la ville de Donostia.

## Maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	Etxean Bizi – Vivre chez soi
<b>Promoteurs :</b>	Institut Matia, Conseil provincial de Gipuzkoa; Conseil municipal d'Errenteria; Conseil municipal de Pasaia; Conseil municipal d'Elgoibar; Département de la santé du gouvernement basque et cliniques ambulatoires des municipalités.
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation institutionnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité et/ou de dépendance.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Local. Mis en œuvre dans les municipalités de Pasaia, Elgoibar et Errenteria
<b>Description :</b>	Réalisation des souhaits et des préférences concernant le mode de vie des personnes âgées à domicile, dans des conditions de dignité et le plus longtemps possible. Le projet favorise l'autonomie et la qualité de vie des personnes âgées, 1) grâce à un modèle de soins complet et centré sur la personne, flexible et s'adaptant de manière agile aux réponses et aux besoins, 2) intégrant les efforts pour que les personnes restent dans leur vie sociale et communautaire. Identification des méthodologies innovantes dans la production de connaissances et dans l'intervention, en particulier dans l'identification des compétences et des aptitudes de la figure professionnelle du gestionnaire de cas. Enfin, le projet comporte trois protocoles d'évaluation : personne âgée, soignant et protocole de gestion de cas.
<b>Objectifs :</b>	Faciliter le maintien à domicile le plus longtemps possible et avec la meilleure qualité de vie pour les personnes âgées et leurs soignants, par l'assurance de coûts égaux ou inférieurs au coût d'une place en établissement.
<b>Résultats :</b>	S/D

## Lien social pour favoriser le maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	Lien social pour favoriser le maintien à domicile (Nagusilan)
<b>Promoteurs :</b>	Département des services sociaux du Conseil provincial de Gipuzkoa et du Centre de recherche et d'études sur la politique sociale (SIIS)
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de solitude
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Pays basque
<b>Description:</b>	El Hilo de Plata est un service d'accompagnement téléphonique gratuit pour les personnes âgées en situation de solitude non désirée. Il s'agit de parler avec eux des sujets qui les intéressent et de couvrir cet espace social qui manque à de nombreuses personnes âgées qui vivent ou se sentent seules chez elles. Cette réalité de la solitude chez les personnes âgées s'est aggravée face à la crise sanitaire du COVID19 avec les mesures de confinement, ce qui a rendu les sentiments de solitude de toutes ces personnes âgées plus profonds puisqu'elles ont dû quitter leurs relations sociales et leurs habitudes de vie publique déjà diminuées. La méthodologie a été adaptée pour que les volontaires puissent passer des appels depuis leur domicile avec des garanties de confidentialité et de formation pour le développement du travail. Campagne dans les réseaux sociaux et les médias.
<b>Objectifs:</b>	Aider, accompagner et soutenir les personnes âgées dans une situation de solitude. Promouvoir l'autonomisation des personnes âgées par l'engagement social par le biais d'un vieillissement actif et solidaire. Donner la parole aux personnes âgées les plus défavorisées.
<b>Résultats</b>	Ce projet a permis d'accompagner près de 300 personnes tout au long de ces mois, 5 493 appels par les 66 bénévoles en 2 185 heures de bénévolat. Après l'évaluation, le résultat a été très positif, à la fois pour Nagusilan, pour les bénévoles et pour les utilisateurs.

## Écosystème local de soins

<b>Nom de la pratique :</b>	Développement d'un écosystème de soins local - Pasaia Herri Lab
<b>Promoteurs :</b>	Pasaiaiko Udala
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation institutionnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Pasaia
<b>Description :</b>	Le projet promeut une approche centrée sur la personne, non seulement depuis la sphère publique, mais aussi depuis la sphère privée, et non seulement depuis les services sociaux, mais aussi depuis les services de santé et la sphère communautaire. Dans tous les cas, le modèle centré sur la personne s'étend à d'autres départements et génère des dynamiques, avec un impact direct dans la communauté. Outre les cas de dépendance, sont également couvertes les situations de fragilité, dans le but de répondre à des situations de complexité impliquant différents professionnels, agents et participants.
<b>Objectifs :</b>	Développer un écosystème local de soins, en favorisant une meilleure coordination des services. Promouvoir une meilleure coordination des services de santé et des services sociaux Promouvoir l'adoption du modèle de soins centrés sur la personne, structurant la participation communautaire, non seulement de la sphère publique mais aussi de la sphère privée, non seulement des services sociaux, mais aussi de la santé et de la sphère communautaire.
<b>Résultats :</b>	Le travail conjoint produira les résultats à moyen terme, à partir desquels des conclusions pourront être tirées. Le partage des différents espaces créera des synergies positives.

Maintien à domicile	
<b>Nom de la pratique :</b>	Soins complets à domicile pour les personnes âgées à risque de dépendance, avec une dépendance légère et modérée.
<b>Promoteurs :</b>	Azpeitiko Udala
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale et institutionnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Azpeitia
<b>Description :</b>	Analyser et évaluer les besoins de l'utilisateur g-l du service social et élaborer un plan de soins. L'intervention vise la réalisation de plans de soins individualisés avec les ressources établies par le responsable de chaque entreprise. Coordonner et évaluer en permanence les processus d'intervention avec l'utilisateur de la ressource et le professionnel.
<b>Objectifs :</b>	<p>Définir un réseau complet de ressources pour les personnes âgées à risque ou dépendantes au niveau I, qui vivent seules et ne disposent pas d'un soutien familial suffisant ou insuffisant.</p> <p>Mettre en œuvre un plan d'intervention de soins du point de vue de la prévention et de l'accompagnement, en partant des ressources dont la personne a besoin, du point de vue des soins centrés sur la personne dans le groupe identifié.</p> <p>Définition d'un écosystème intégré de soins à domicile dans le domaine des services sociaux I. et II.</p> <p>Fournir des soins aux personnes ayant un certain degré de fragilité et de dépendance et fournir un service aux personnes ayant un certain degré de fragilité.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Les résultats attendus seront définis en fonction des actions qui seront menées dans les phases suivantes :</p> <p>Phase 1 : juin, juillet et septembre 2021</p> <p>Phase 2 : du 1er décembre 2021 au 30 novembre 2022</p> <p>Phase 3 : du 1er décembre 2021 au 30 novembre 2222</p>



## Lien social pour favoriser le maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	Réseau de soutien public-communautaire à Hernani
<b>Promoteurs :</b>	Hernaniko Udala
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche Innovation sociale, institutionnelle et technologique Formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Hernani
<b>Description :</b>	<p>C'est un système qui combine la technologie et l'activation communautaire pour la détection précoce et la prévention des personnes dans un état de fragilité et de solitude. Ce programme de réseaux publics et communautaires combine les deux à travers 3 actions :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Co-conception du réseau de soutien public-communautaire : compléter le groupe de travail et activer et dynamiser les groupes de contraste;</li> <li>2. Identification, activation et adaptation technologique des actifs du réseau de soutien public-communautaire.</li> <li>3. Mise en œuvre et gestion du programme de soutien socio-communautaire.</li> </ol>
<b>Objectifs:</b>	<p>Prévenir ou retarder les processus de détérioration et les situations d'exclusion sociale et de dépendance qui peuvent accélérer la solitude.</p> <p>Aider les femmes migrantes qui travaillent dans le domaine des soins et de la dépendance et qui sont menacées d'exclusion sociale - ou en situation d'exclusion - à améliorer leurs conditions de vie et de travail.</p> <p>Stabiliser le réseau de bénévoles communautaires qui alimenteront le système et s'occuperont des personnes âgées avec des informations qualitatives.</p> <p>Commencer à créer et à structurer la Plateforme de services aux citoyens.</p> <p>Valoriser la situation des soignants professionnels en situation précaire et activer le service d'inclusion socio-professionnelle.</p>
<b>Résultats</b>	S/D

## Groupes de discussion avec les résidents et les familles

<b>Nom de la pratique :</b>	Groupes de discussion avec les résidents et les familles
<b>Promoteurs :</b>	Résidence mizpirualde-kabia
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation organisationnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Résidents sans déficience cognitive ou degré léger et membres de la famille résidents
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Etablissement
<b>Territoire concerné :</b>	Bergara
<b>Description :</b>	Des réunions ont lieu avec de petits groupes de résidents (5-8 résidents), d'autres avec des groupes familiaux (un groupe par secteur). Les résultats de l'équipe sont évalués pour l'amélioration constante du centre. Réponses écrites aux évaluations et aux actions proposées par les participants.
<b>Objectifs :</b>	Evaluer le degré de satisfaction des utilisateurs Améliorer les aspects détectés Faciliter la participation des résidents et des membres de leur famille
<b>Résultats</b>	Il convient de noter que les objectifs et les actions sont fixées en fonction des besoins détectés, et qu'une participation active des utilisateurs est attendue, ainsi que la promotion du sentiment d'appartenance et de valeurs telles que la coopération ou l'empathie.

## Stimulation cognitive par le système digital

<b>Nom de la pratique :</b>	Stimulation cognitive par le système numérique
<b>Promoteurs :</b>	Centre résidentiel SAN JOSE
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes sans déficience et personnes ayant une déficience cognitive légère à modérée.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territière concerné :</b>	Azkoitia
<b>Description :</b>	Développe les actions suivantes: formation des responsables des activités thérapeutiques (psychologie et monitrice) ; mise en place d'un entraînement cognitif dans des groupes thérapeutiques; adaptation des exercices aux capacités individuelles des résidents avec leur suivi correspondant.
<b>Objectifs :</b>	Stimuler les capacités cognitives des résidents grâce à un système numérique (tablette). Rapprocher la technologie des résidents.
<b>Résultats :</b>	Les résultats attendus comprennent une augmentation de l'estime de soi et un sentiment d'accomplissement ; les résidents parviennent à se développer à travers la gestion de la technologie; et cela améliore le contact intergénérationnel avec leurs proches.

## Programme d'exercice physique

<b>Nom de la pratique :</b>	Programme d'exercice physique-UPV
<b>Promoteurs :</b>	Résidence Mizpirualde-kabia
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Résidents
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Bergara
<b>Description :</b>	Le chercheur de l'UPV réalise un programme d'exercices avec les résidents, avec une évaluation préalable à la mise en œuvre du programme et une évaluation ultérieure.
<b>Objectifs :</b>	Evaluer les avantages de l'exercice physique Créer des alliances (collaboration avec UPV) Collaborer à la recherche
<b>Résultats</b>	Les résidents ont apprécié l'activité de manière très positive. De plus, les résultats de la recherche ont été présentés à la soutenance de la thèse développée par le chercheur.

Réalité virtuelle immersive	
<b>Nom de la pratique :</b>	Intégration de la technologie 3D au programme d'activités offertes aux résidents (lunettes de réalité virtuelle immersives - OROI)
<b>Promoteurs :</b>	Résidence Ama Xantalen
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées vivant dans le centre, cognitivement préservées ou présentant une déficience cognitive légère
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Irún
<b>Description :</b>	<p>Les lunettes de réalité virtuelle produisent une expérience immersive grâce auxquelles les personnes âgées peuvent se promener dans une grande ville, visiter un musée ou vivre différentes expériences qui divertissent et favorisent la stimulation cognitive et le bien-être émotionnel (aller à l'aquarium, se promener dans le quartier d'une ville, faire un bateau, faire un tour en montgolfière, etc.). Les vidéos offrent un large éventail de possibilités adaptées aux goûts et aux préférences des personnes âgées.</p> <p>L'activité s'étend bien au-delà de l'expérience avec les lunettes 3D, puisqu'ils commentent entre eux et même avec les familles tout ce qu'ils ont vu et ressenti. Ils réveillent des souvenirs. Ils quittent leur environnement et brisent leur routine.</p> <p>L'inclusion des nouvelles technologies dans la vie quotidienne des personnes âgées présente non seulement des avantages sur les plans cognitif et émotionnel, mais incite également les personnes âgées à participer à la société d'aujourd'hui. L'accès à l'innovation et aux nouvelles technologies est également essentiel pour éviter la distanciation générationnelle.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Améliorer la qualité de vie des personnes qui vivent dans la résidence.</p> <p>Offrir des expériences qui détendent, divertissent et aident les gens à développer leur capacité à observer tout en stimulant des fonctions telles que la mémoire, l'attention et les souvenirs.</p>
<b>Résultats</b>	Les personnes âgées ont été impliquées dès le premier instant, l'activité a été très bien accueillie. De même, une amélioration de leur humeur a été observée - joie motivation, estime de soi, bien-être émotionnel, meilleure communication dans les relations personnelles.

## Personnalisation dans les soins aux résidents

<b>Nom de la pratique :</b>	Personnalisation dans les soins aux résidents
<b>Promoteurs :</b>	El corazón de Jesús d'Errenteria
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation organisationnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Résidents et soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Errenteria
<b>Description :</b>	3 actions principales : éviter la rotation du personnel auxiliaire par les différents modules de soins ; augmenter les jours continus et diminuer les jours fractionnés ; établir des référents pour chaque résident.
<b>Objectifs :</b>	Améliorer la qualité de vie du résident en lui procurant un plus grand bien-être émotionnel une stabilité accrue et un sentiment de sécurité. Améliorer le lien du soignant avec le résident. en partageant une plus grande quantité d'information et en accordant une attention plus personnalisée. Améliorer l'environnement de travail du centre. Augmenter le niveau de satisfaction du personnel.
<b>Résultats :</b>	Grâce à la personne référente, le résident bénéficie d'une détection précoce de ses besoins à tous les niveaux : santé, soins, aspects liés à son image, vêtements, crèmes et tout ce qui lui procure du bien-être. Il y a moins d'erreurs dans l'exécution des tâches puisque les soignants connaissent déjà les besoins de la personne, ils connaissent leurs profils et ils savent quels outils utiliser. Le personnel et le résident sont plus satisfait des horaires, les attentions augmentent, les personnes âgées se sentant à la fois plus en sécurité et plus satisfaites. En d'autres termes, cela améliore le climat de coexistence entre les deux groupes.

## Promouvoir le lien entre l'établissement de soins et la communauté

<b>Nom de la pratique :</b>	Promouvoir la dynamique culturelle ludique de la résidence, avec une plus grande offre d'activités destinées au résident.
<b>Promoteurs :</b>	El corazón de Jesús d'Errenteria
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Résidents avec une bonne intégrité cognitive.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Errenteria
<b>Description :</b>	<p>Le projet consiste en une série d'activités : expositions photographiques en collaboration avec la société photographique de Gipuzkoa. Les expositions ont été renouvelées tous les deux mois, et l'exposition a été inaugurée avec l'auteur lors d'une session au cours de laquelle il a partagé son expérience avec les résidents ; classe guidée avec un professeur d'accordéon afin qu'à travers la musique les souvenirs puissent être travaillés en collaboration avec le programme Errenteria Musical ; départs programmés une fois par mois vers des lieux d'intérêt – Kutxa, espace scientifique, Fort San Marcos, Kusal, plage de Hondarribi – avec le véhicule adapté de la résidence;</p> <p>Zinema zabalduz, en collaboration avec les services sociaux d'Errenteria, assiste une fois par mois a assisté à une séance de cinéma.</p> <p>Adin adin bertso Saioa, séances avec bertsolaris et les résidents, de sorte que, à travers les bertsos, les capacités psycho-émotionnelles soient travaillées, au plan thérapeutique comme au simple niveau du bien-être ; belaunaldi ezberdinen topaketa – Rencontres intergénérationnelles : en collaboration avec l'ikastola Koldo Mitxelena, d'Errenteria ; atelier de lecture, en collaboration avec la bibliothèque municipale d'Errenteria.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Réaliser une plus grande intégration des résidents dans l'activité de la communauté. Favoriser les relations avec l'environnement de la résidence. et rendre la vie de la résidence visible à la communauté.</p> <p>Stimuler la socialisation du résident à la fois avec l'extérieur et avec ses propres compagnons, a amélioré le climat social de la résidence.</p> <p>Stimuler les loisirs et les plaisirs de la vie. Augmenter le niveau de satisfaction du résident.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Les résultats ont été positifs dans tous les cas. Selon le profil du résident, ses goûts, ses intérêts, il a pu choisir l'une ou l'autre option. Et beaucoup ont participé à plus d'une initiative.</p> <p>Les agents qui ont collaboré à ces initiatives ont été très intéressés par le partage d'expériences. Ils ont apporté une image différente de la résidence, attirant l'attention sur la vie de ces centres.</p>

## Optimiser l'enregistrement des informations en établissement

<b>Nom de la pratique :</b>	Resivoz. Optimiser l'enregistrement de l'information dans les centres
<b>Promoteurs :</b>	Caser résidentiel Betharram Caser résidentiel Anaka
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Irun/Hondarribia
<b>Description :</b>	Un dispositif technologique pour l'enregistrement immédiat de l'information sur les résidents est mis au point en temps réel.
<b>Objectifs :</b>	Développer un dispositif qui enregistre immédiatement les contrôles, les suivis, etc. des résidents par l'équipe de soins directs Optimiser le temps passé sur ce type de fonction
<b>Résultats :</b>	Le temps passé sur les enregistrements est considérablement réduit. En outre, le personnel de soins en gérontologie montre une grande satisfaction à la fois pour l'optimisation du temps et pour la facilité d'utilisation de l'appareil.



## Programme de stimulation cognitive grâce à la réalité virtuelle

<b>Nom de la pratique :</b>	Programme de stimulation cognitive grâce à la réalité virtuelle
<b>Promoteurs :</b>	Caser résidentiel Betharram, Caser Residencial Anaka
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Résidents
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Irun Hondarribia
<b>Description:</b>	En collaboration avec la société OROI, mise en place d'un atelier de stimulation cognitive à travers des expériences vécues avec des lunettes de réalité virtuelle ; est réalisé pour des profils sans déficience cognitive ou avec MCI
<b>Objectifs:</b>	Mettre en place une activité de réalité virtuelle pour les résidents favorisant la stimulation cognitive Travailler sur la socialisation à travers des interactions motivées par des expériences virtuelles Promouvoir le bien-être des personnes en déployant des activités de loisirs significatives
<b>Résultats</b>	Augmentation de la satisfaction des utilisateurs et des professionnels.

## Programme d'exercice physique en ligne pour le personnel de gérontologie

<b>Nom de la pratique :</b>	Programme d'exercice physique pour le personnel de géroculteur en ligne
<b>Promoteurs :</b>	Caser Residencial Betharram, Faculté de l'activité physique et des sciences du sport
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Équipe de soins directs (personnel de gérontologie)
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT
<b>Territoire concerné :</b>	Hondarribia
<b>Description :</b>	<p>Une étude est réalisée en collaboration avec la Faculté des sciences de l'activité physique et du sport</p> <p>Mesure de l'état physique antérieur des participants.</p> <p>Groupe contrôle / groupe expérimental.</p> <p>Evaluation</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Étudier les effets de la mise en œuvre d'un programme d'exercice physique en ligne pour l'équipe de gérontologie.</p> <p>Améliorer la condition physique de l'équipe sur les zones sollicitées dans l'exercice de leur travail (blessures des muscles et du squelette, lombalgies)</p>
<b>Résultats</b>	Des résultats satisfaisants ont été obtenus à la fois dans la condition physique et dans le développement des tâches des participants du groupe expérimental. En outre, l'expérience a amélioré le sentiment de bien-être et la perception du travail du personnel.

## Programme intergénérationnel

<b>Nom de la pratique :</b>	Programme intergénérationnel
<b>Promoteurs :</b>	Iturbide
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux communautaires
<b>Population cible :</b>	Résidents d'établissements et communauté
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Établissements
<b>Territoire concerné :</b>	Arrasate
<b>Description:</b>	Le programme développe les actions suivantes : visite guidée de la résidence ; participation à différents jeux avec les résidents (peintures murales pour différentes saisons, ring game, cartes, bowling, bingo, Wii, etc.); participation à différentes activités avec les voisins (jouer de la batterie, chanter Santa Ageda, chanter Olentzero, etc.)
<b>Objectifs:</b>	Rapprocher la résidence des changements culturels et sociaux de la société et revitaliser le lieu avec un environnement actif et positif transmis par les enfants. Rapprocher la résidence de la communauté par l'échange de rôles vestimentaires, en leur faisant sentir qu'ils sont une partie importante de la société). Amener les enfants à acquérir des valeurs (solidarité, enthousiasme, appréciation, gratitude...)
<b>Résultats</b>	Le programme parvient à renforcer les relations entre les résidents et la communauté grâce aux enfants les résidents apprécient mieux la vie et les enfants découvrent d'autres réalités.



Ekosistema



## Rééducation de la marche

<b>Nom de la pratique :</b>	Rééducation à la marche
<b>Promoteurs :</b>	Gogoa - Onbideratu
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale et technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux Services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité Problèmes d'AVC et patients neurodégénératifs
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT Domicile Hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Zumarraga
<b>Description:</b>	Services de diagnostic Services de réadaptation Évaluation de la fragilité
<b>Objectifs:</b>	Réhabiliter la marche, améliorer la qualité de la marche, l'équilibre, le modèle et l'endurance Améliorer la qualité de vie des patients atteints de séquelles causées par des lésions cérébrales acquises et des maladies neurodégénératives Amélioration des aspects collatéraux tels que le tractus intestinal et la circulation sanguine, réduction des thrombus et des escarres.
<b>Résultats</b>	Réadaptation de la marche Amélioration de la qualité de vie Augmentation de l'autonomie personnelle Réduction de la dépendance la dépendance La détérioration est également ralentie chez les personnes atteintes de la maladie de Parkinson

## Lien social intergénérationnel

<b>Nom de la pratique :</b>	Gipuzkoa Belaunaldien Artekoa - Gipuzkoa Intergénérationnel
<b>Promoteurs :</b>	ISEA Kooperatiba Elkarte
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social Autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes (pour éviter l'exclusion) Enfants, Adolescents, Jeunes, Adultes
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Gipuzkoa
<b>Description:</b>	Il s'agit d'un site intergénérationnel dans lequel des activités sociales et de coexistence, de connaissance et économiques sont menées, promouvant le lien intergénérationnel entre les personnes âgées autonomes et les enfants, les adolescents, les jeunes et les adultes.
<b>Objectifs:</b>	L'objectif principal d'un site intergénérationnel est de promouvoir le lien intergénérationnel entre la transmission des connaissances et le développement de la communauté et, en général, de promouvoir la coopération et le vieillissement des valeurs. Créer une nouvelle ressource pour le changement de paradigme dans le traitement du vieillissement au Gipuzkoa. Mettre en œuvre des typologies innovantes d'espaces et d'usages intergénérationnels dans les meilleures pratiques internationales dans ce domaine.
<b>Résultats</b>	S/D

## Retarder le déclin cognitif

<b>Nom de la pratique :</b>	Robotean Behin: Gardez votre esprit actif!
<b>Promoteurs :</b>	UPV/EHU
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale et technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes, fragiles ou dépendantes
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, résidences, hébergement alternatif
<b>Territoire concerné</b>	Gipuzkoa
<b>Description :</b>	<p>Le robot est doté d'un degré d'expression à différents niveaux. D'une part, les réponses immédiates sont accompagnées de sons gutturaux et de gestes prédéfinis. D'autre part, la progression dans le temps de chaque utilisateur se reflète dans l'état émotionnel du robot, permettant de varier entre autres le ton de la voix, le rythme et la vitesse des gestes.</p> <p>Intégration des modules développés dans un prototype de base avec toutes les capacités fonctionnelles. Le système complet a été pré-évalué avec une population non âgée pour mesurer le degré d'acceptation de l'expression gestuelle du robot.</p> <p>Ce type d'application peut aider l'utilisateur à retarder le déclin cognitif et, par conséquent, à retarder l'âge auquel il a besoin de soins.</p> <p>Parmi les actions qui doivent être réalisées figurent l'enregistrement et l'identification de l'utilisateur, l'adaptation d'un jeu de stimulation cognitive à la plate-forme robotique et le développement de l'expression gestuelle et communicative du robot.</p>
<b>Objectifs :</b>	Identifier les éléments fondamentaux d'une application robotique de la stimulation cognitive. Identifier les aspects liés à la communication homme-robot requis dans ce type d'application. Développer un prototype de base qui permet à chacun des modules identifiés de fonctionner a posteriori.
<b>Résultats :</b>	<p>Un module d'enregistrement et de réidentification visuelle de l'utilisateur a été développé à l'aide des caméras du robot qui permettent au robot de montrer un certain degré de proactivité lors de la reconnaissance de l'utilisateur qui s'approche pour jouer.</p> <p>De plus, il bénéficie d'un module de jeu à plusieurs alternatives et d'un système d'évaluation qui, en plus de la correction dans la réponse, tient compte du temps passé à répondre.</p>

## Prévention du déclin cognitif

<b>Nom de la pratique :</b>	Étude pilote randomisée pour mettre en œuvre une intervention socio-émotionnelle dans un programme multidomaine visant à prévenir les troubles cognitifs
<b>Promoteurs :</b>	Groupe Qualiker, Faculté de psychologie de l'UPV/EHU
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes et fragiles
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et centres de jour
<b>Champ d'application territorial :</b>	Donostia
<b>Description :</b>	<p>Un programme d'intervention composé de 16 séances d'une durée de 90 minutes chacune, structurées en 6 blocs : psychoéducation, conscience émotionnelle, communication émotionnelle, régulation émotionnelle, faire face à la solitude et promouvoir le bien-être subjectif. De même, les matériaux nécessaires à l'intervention ont été conçus.</p> <p>Le protocole d'évaluation psychologique a été conçu pour prendre en compte l'évaluation du stress physiologique et la cohérence cardiaque par EMWAVE, l'attention, la compréhension et la régulation émotionnelle à travers le TMMS-20 Old, la méta-cognition esprit-corps-émotion à travers le MAAS, la perception subjective de la solitude à travers l'échelle de solitude de l'UCLA, la satisfaction à l'égard de la vie à travers l'échelle de satisfaction à l'égard de la vie, et l'anxiété et la dépression à l'aide de l'échelle EADG.</p> <p>Une étude pilote randomisée ex ante/ ex post a été menée auprès de 30 personnes de plus de 60 ans qui avaient un score <math>\geq 6</math> dans l'indice de risque de démence CAIDE : 18 personnes dans le groupe expérimental, qui ont reçu l'intervention, et 12 dans le groupe témoin. Dans le groupe expérimental, 61,1 % étaient des femmes, avec un âge moyen de 76,31 ans et 11,1 % vivaient seules. Dans le groupe témoin 75% étaient des femmes, avec un âge médian de 73,83 ans et 33,3 % vivaient seules.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Concevoir, mettre en œuvre et évaluer dans une étude pilote une intervention pour la promotion des compétences socio-émotionnelles dans la population de personnes âgées à risque de démence.</p> <p>Évaluer la faisabilité de la mise en œuvre de l'intervention socio-émotionnelle dans un programme multidomaine de prévention des troubles cognitifs par la promotion de saines habitudes de vie et le contrôle des facteurs de risque qui, en plus du domaine socio-émotionnel, comprend quatre autres domaines : une alimentation saine, le contrôle des facteurs de risque vasculaires, la promotion de l'exercice physique et la stimulation cognitive.</p> <p>Il vise à prévenir le risque de souffrir de problèmes émotionnels (anxiété et dépression); à améliorer le bien-être socio-émotionnel et la santé globale des personnes à risque de démence, contribuant ainsi à leur qualité de vie; à promouvoir les compétences nécessaires pour acquérir, maintenir et favoriser les relations interpersonnelles; et à promouvoir un climat d'accompagnement de groupe qui facilite le dépassement des sentiments de solitude. Tout cela peut se traduire par une plus grande autonomie et moins de dépendance à l'avenir.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>La mise en œuvre de l'intervention dans cette étude pilote a permis d'en améliorer certains aspects. Dans l'approche initiale, il a été proposé de travailler sur le contenu des sessions dans le cadre d'une approche de « partage de sa propre expérience ». Cependant, comme les participants avaient du mal à exprimer leurs émotions, il a été proposé de changer le format et de travailler indirectement sur les émotions en utilisant du matériel audiovisuel et des sessions de discussion.</p> <p>Les premiers résultats d'efficacité suggèrent une plus grande augmentation de la satisfaction à l'égard de la vie et de la pleine conscience, de la compréhension émotionnelle et de la capacité de se détendre, et une plus grande réduction de l'anxiété dans le groupe expérimental que dans</p>



Ekosistema



MINISTERIO  
DE SANIDAD Y  
CONSUMO



Plan de Recuperación,  
Transformación  
y Resiliencia



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

le groupe témoin. La situation pandémique a pu générer une réticence initiale à participer à l'étude (de peur d'être infecté) et une perte de suivi en raison de situations de maladie ou de confinement qui se sont produites.



## Exercice physique en ligne

<b>Nom de la pratique :</b>	Exercice physique en ligne pour les personnes qui vivent et travaillent dans les centres gériatriques
<b>Promoteurs :</b>	Université du Pays Basque/Euskal Herriko Unibertsitatea
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche, formation, innovation
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Personnes autonomes, en situation de fragilité, dépendance, soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centres de jour, établissements, hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Donostia
<b>Description :</b>	<p>Une étude pilote sera réalisée dans un centre gériatrique pour savoir s'il est possible pour les personnes âgées y vivant d'effectuer des exercices physiques supervisés en ligne et les caractéristiques que le programme doit respecter pour que les personnes âgées puissent adhérer.</p> <p>Un programme d'exercices physiques en ligne est mis en œuvre dans divers centres gériatriques auprès des auxiliaires de gériatrie qui y travaillent.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Analyser la faisabilité d'un programme d'exercice physique avec supervision en ligne chez les personnes âgées vivant en résidence et comparer son efficacité, d'un point de vue multidimensionnel, avec un programme présentiel.</p> <p>Mettre en œuvre un programme d'exercice physique en ligne avec supervision simultanée pour réduire la prévalence des lombalgies et améliorer la qualité de vie des personnes qui travaillent comme auxiliaires de gériatrie.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Proposition d'un programme d'exercice physique pouvant être fait en ligne par les personnes vivant en établissement. Matériel audiovisuel édité.</p> <p>Description des avantages du programme d'exercice physique en ligne chez les personnes âgées vivant en établissement.</p> <p>Description des avantages du programme d'exercices en ligne pour les douleurs lombaires et pour la qualité de vie des personnes qui travaillent comme auxiliaires de gériatrie. Publication de documents explicatifs du programme.</p>

## Outils basés sur la génétique et la métabolomique

<b>Nom de la pratique :</b>	BIZIHOBE. Outils basés sur la génétique et la métabolomique pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées
<b>Promoteurs :</b>	IKIGAIA
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche, formation, innovation
<b>Domaines d'impact :</b>	Services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes, en situation de fragilité ou de dépendance, soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centres de jour, établissements, hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Donostia
<b>Description :</b>	<p>Identifier les variables cliniques et analytiques nécessaires à la réalisation des études correspondantes pour collecter et traiter les données cliniques et analytiques des sujets participant à l'étude.</p> <p>Effectuer des analyses de microbiome, de micronutrition, métaboliques et de qualité inflammatoire à l'aide de la lipidomique membranaire, ainsi que leurs analyses bioinformatiques respectives pour mettre en œuvre des stratégies individualisées de nutrition et d'activité physique qui favorisent l'amélioration de la qualité de vie.</p> <p>Développer une plateforme en ligne à usage individuel à domicile dans laquelle toutes les recommandations nutritionnelles, d'exercice physique et de stimulation cognitive sont intégrées, soit de manière généralisée pour les individus en bonne santé, soit individuellement pour ceux qui le souhaitent ou qui sont dans une situation de plus grande vulnérabilité (préfragilité et fragilité).</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Déterminer les caractéristiques micronutritionnelles, inflammatoires, métaboliques et microbiome particulières des personnes de cette tranche d'âge supérieure à 60 ans</p> <p>Déterminer la susceptibilité individuelle, grâce à l'étude de l'inflammation, de son métabolisme, de son état micronutritionnel et de son microbiote intestinal, aux affections aiguës et aux maladies chroniques qui peuvent entraîner une demande future de soins de santé en raison d'aspects liés au mode de vie et à l'alimentation sédentaires.</p> <p>Déterminer les recommandations générales et individuelles au niveau nutritionnel, d'activité physique et de repos, pour la réduction du risque de maladies aiguës et chroniques des personnes âgées.</p>
<b>Résultats</b>	Les nouvelles connaissances se traduiront par une meilleure prestation des soins, ainsi que par la création de nouveaux programmes de santé pour atteindre une meilleure qualité de vie en prévenant les maladies, en ralentissant le vieillissement et en l'améliorant, en identifiant les risques, en agissant sur eux et en anticipant l'apparition d'éventuels problèmes de santé, tout en obtenant des avantages économiques, social, environnemental, etc.



Ekosistema



## Professionnalisation des soignants

<b>Nom de la pratique :</b>	Projet ADINPREST
<b>Promoteurs :</b>	ADINBERRI – NAZARETH
<b>Domaines d'action :</b>	Formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Services de santé
<b>Population cible :</b>	Soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centres de jour, résidences, hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Donostia
<b>Description :</b>	Formation au certificat de professionnalisme socio-sanitaire dans les institutions selon les principes ACP en réalisant des pratiques accompagnées
<b>Objectifs :</b>	Professionnaliser le parcours socio-sanitaire à domicile des personnes non qualifiées et sans emploi afin de favoriser leur insertion socio-professionnelle et de répondre aux besoins du marché. Adapter la formation nécessaire aux profils identifiés par l'écosystème Adinprest.
<b>Résultats</b>	Projet pilote d'approche du profil des aidants naturels défini par l'écosystème Adinprest Petit à petit, nous adaptons la formation nécessaire aux profils conçus par l'écosystème Adinprest

## Maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	QAVAD - Projet européen pour l'amélioration de la qualité de vie au domicile
<b>Promoteurs :</b>	NAZARETH – MATIA
<b>Domaines d'action :</b>	Formation, innovation sociale
<b>Domaines d'impact :</b>	Services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes, en situation de fragilité ou de dépendance, soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centres de jour, résidences, hébergement alternatif
<b>Territoire concerné :</b>	Donostia
<b>Description :</b>	Il s'agit d'un programme de formation pour promouvoir la qualité de vie à la maison qui développe des lignes directrices nutritionnelles basées sur les résultats obtenus (microbiome, micronutrition et lipidomique membranaire). Il met également l'accent sur les avantages à pratiquer un sport et à garder l'esprit actif pour continuer à apprendre, à établir des relations et à avoir un projet de vie personnel qui prolonge la vie, la rendant plus utile et agréable.
<b>Objectifs :</b>	Prévenir l'isolement des personnes et de leurs familles dans des situations de vulnérabilité à domicile. Améliorer et diversifier l'offre de formations pour les travailleurs sociaux et de santé dans le domaine des soins à domicile. Promouvoir la coordination des acteurs du territoire qui prodiguent des soins à domicile.
<b>Résultats :</b>	Inventaire et analyse des bonnes pratiques innovantes en matière de formation et de services dans le domaine des soins à domicile.



Ekosistema



## Formation des aidants naturels

<b>Nom de la pratique :</b>	P rogramme de spécialisation en ACP – BEGIRADA
<b>Promoteurs :</b>	Nazareth Fundazioa - Matia Fundazioa
<b>Domaines d'action :</b>	Formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Soignants
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	ÉTABLISSEMENT Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Gipuzkoa
<b>Description :</b>	Formation DUAL avec un accompagnement étroit des professionnels
<b>Objectifs :</b>	S'assurer que les personnes qui veulent se consacrer à la prise en charge des personnes dépendantes sachent identifier, organiser et fournir le soutien nécessaire afin de contribuer au développement de leur projet de vie dans le cadre de soins centrés sur la personne. Les personnes qui vont se consacrer aux soins le feront d'après les critères ACP.
<b>Résultats</b>	Les personnes ayant une qualification technique en FP atteignent un niveau ACP.

## Anticiper la fragilité

<b>Nom de la pratique :</b>	FRAGILITÉ
<b>Promoteurs :</b>	CENTRE MÉDICAL IKIGAIA
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation, recherche, formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux Services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées autonomes. Personnel professionnel. Personnes pré-fragiles et fragiles
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Donostia
<b>Territoire concerné :</b>	S/D
<b>Description :</b>	<p>Évaluation fonctionnelle des personnes autonomes, préfragiles, fragiles et dépendantes. Éducation des personnes et des soignants à la prévention des accidents (principalement domestiques).</p> <p>Développer une plateforme en ligne prodiguant des recommandations nutritionnelles, de l'exercice physique et de la stimulation cognitive (publics en bonne santé ou en situation de vulnérabilité -préfragilité, fragilité).</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Promouvoir des actions visant à favoriser le vieillissement actif et l'autonomie des personnes âgées.</p> <p>S'attaquer aux problèmes de santé découlant du vieillissement, en donnant la priorité au rétablissement et en minimisant la perte de capacité fonctionnelle.</p> <p>Adapter les nouvelles technologies en fonction des preuves de leur utilité et de leur efficacité chez les personnes âgées.</p>
<b>Résultats</b>	<p>L'état de santé et donc la qualité de vie des personnes autonomes, préfragiles, fragiles et dépendantes s'est amélioré.</p> <p>La progression de la fragilité a été retardée et le risque de chutes a diminué</p> <p>En cas d'accident, de chute... ceux-ci n'aggravent pas la fragilité et/ou la dépendance.</p>



Ekosistema



## BIZKAIA

### Coordination entre le système de santé et le système de services sociaux

<b>Nom de la pratique :</b>	Projet pilote de coordination entre le système de santé et le système de services sociaux dans la prise en charge des résidents
<b>Promoteurs :</b>	Direction de la promotion de l'autonomie personnelle. Département de l'action sociale. Conseil provincial de Biscaye.
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation institutionnelle Interopérabilité socio-sanitaire
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné</b>	Biscaye
<b>Description :</b>	S/D
<b>Objectifs :</b>	Personnaliser et humaniser les soins en établissement Eviter les démarches redondantes non nécessaires.
<b>Résultats</b>	S/D

## Lien social pour favoriser le maintien à domicile

<b>Nom de la pratique :</b>	Mirada activa - détecter les situations de solitude chez les personnes âgées
<b>Promoteurs :</b>	Mairie de Bilbao, espace d'action sociale, groupe de services sociaux intégrés SS. Coop
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale et communautaire
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Les personnes de plus de 60 ans et plus, les résidents de la municipalité de Bilbao, qui sont dans une situation de fragilité, de solitude, d'isolement social ou d'autres situations possibles de risque social.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné</b>	Bilbao
<b>Description :</b>	<p>Construire un réseau relationnel actif pour atténuer la fragilité, l'isolement social et / ou la solitude des personnes identifiées et promouvoir les liens stables de voisinage et / ou de quartier. Activités adaptées aux caractéristiques, goûts et préférences des personnes âgées. Itinéraire d'intégration sociale qui se traduit par des réseaux relationnels amicaux et autonomes entre des personnes ayant des limitations d'accès à l'extérieur et / ou peu ou pas de contacts sociaux.</p> <p>Mobiliser le groupe de personnes âgées appartenant aux 53 associations de personnes âgées de la municipalité de Bilbao, le groupe de professionnels d'autres associations et les citoyens en général.</p>
<b>Objectifs :</b>	Prévenir la dépendance chez les personnes âgées grâce à la création d'un réseau actif de personnes âgées et d'autres entités professionnelles ayant pour clients des personnes âgées afin de détecter les situations de fragilité, de solitude, d'isolement social ou d'autres situations de risque et d'y répondre. Améliorer la qualité de vie des personnes âgées dans des situations de solitude, de fragilité, d'isolement social ou d'autres situations à risque.
<b>Résultats</b>	<p>Expansion du réseau, participation d'autres agents publics, sociaux et économiques et des citoyens en général au travail social d'identification.</p> <p>Création d'une nouvelle structure d'agents sociaux - Réseau de bénévoles pour les personnes âgées - Antennes sociales.</p> <p>Durabilité organique.</p> <p>La population cible a été formée pour assurer la continuité de manière autogérée (sans avoir besoin d'autres ressources). Le projet est opérationnel depuis plusieurs années.</p>



## La technologie au service des soins

<b>Nom de la pratique :</b>	Kwido
<b>Promoteurs :</b>	Solutions idéables, sl
<b>Domaines d'action :</b>	Recherche, innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance, soignants, entreprises du secteur des soins
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Champ d'application territorial :</b>	Bilbao
<b>Description :</b>	<p>Démontrer que l'utilisation de la technologie dans les soins aux personnes âgées peut surmonter le fossé technologique.</p> <p>Inclure dans les organisations du secteur des soins aux personnes âgées l'amélioration des processus grâce à la technologie pour rendre leur travail plus efficace.</p> <p>Améliorer la qualité des soins en touchant plus de personnes âgées avec les mêmes budgets et en réduisant les coûts.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Construire une plateforme qui facilite les soins aux personnes âgées à domicile en utilisant la technologie. La plateforme est dans le cloud elle peut aussi être téléchargée si les clients le souhaitent.</p> <p>Fournir aux personnes âgées une technologie accessible de manière à ce qu'elles puissent être des agents actifs dans les processus de soins. Cela prend en compte les besoins et l'accessibilité de celui-ci, tant au niveau du logiciel que des appareils impliqués.</p> <p>Proposer une technologie dans un modèle B2B qui a déjà été validé à l'international, avec la participation de toutes les parties prenantes impliquées, y compris les processus de co-création avec les personnes âgées et qui est facilement implémentable et évolutif.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Intégration de nouvelles solutions de manière modulaire et personnalisée dans différents services : téléassistance avancée, applications sociales accessibles, appel vidéo multi-appareils, stimulation cognitive, suivi des personnes vivant seules, gestion de la fragilité, etc.</p> <p>Plus de 10 000 personnes âgées utilisent le système Kwido aujourd'hui.</p> <p>Le système peut produire des données sur les économies de coûts dans certaines thérapies et les nouveaux services à valeur ajoutée.</p>



Ekosistema



## Interopérabilité socio-sanitaire

<b>Nom de la pratique :</b>	Interopérabilité dans le protocole de soins intégrés. Services sociaux / UGI Gernika
<b>Promoteurs :</b>	OSI Barrualde
<b>Domaines d'action :</b>	Interopérabilité socio-sanitaire Innovation institutionnelle Innovation technologique
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes en situation de fragilité ou de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Territoire concerné :</b>	UGI Gernika
<b>Description :</b>	Eléments où l'interopérabilité peut ajouter de la valeur : Consentement éclairé. Interconsultation socio-sanitaire. Plan partagé. Suivi de cas.
<b>Objectifs :</b>	Analyser, concevoir et mettre en œuvre les possibilités d'échange d'informations par voie électronique (interopérabilité) entre les services sociaux et l'UGI Gernika qui comprend Gernika, Gernikaldea, Bermeo et Lekeitio.
<b>Résultats</b>	S/D

## Éducation et formation des aidants naturels et informels

<b>Nom de la pratique :</b>	Mise en œuvre d'un modèle de soins centrés sur la personne sans contraintes physiques ou pharmacologiques Transformation du modèle de soins actuel vers un modèle de qualité de vie sans contraintes.
<b>Promoteurs :</b>	Fundación Cuidados dignos
<b>Domaines d'action :</b>	Formation Innovation sociale
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance Aidants naturels
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, centres de jour, établissements, logements partagés
<b>Territoire concerné :</b>	Gernika
<b>Description :</b>	Le modèle actuel de soins est orienté vers un modèle de soins de qualité de vie centré sur la personne qui n'est soumise ni physiquement ni pharmacologiquement : le modèle Libera-Care (LC). Avec cela, il est possible de sensibiliser la société et les autorités publiques et politiques au développement d'un nouveau modèle de soins dignes et sûrs qui favorise la qualité de vie dans les soins.
<b>Objectifs :</b>	Former les aidants naturels et informels au modèle de soins libera Care (sans contraintes). Contacter et présenter le modèle de soins Libera-Care centré sur la personne sans contraintes aux administrations et politiques publiques. Promouvoir la méthodologie d'évaluation de la qualité de vie dans les soins Libera-Care.
<b>Résultats :</b>	Cette initiative transforme le modèle actuel de soins et valorise les personnes dépendantes et les personnes handicapées à travers une offre de services de soins garantissant la protection de leurs droits, garantissent également la qualité de vie dans les soins grâce à la mesure d'indicateurs qui permettent de l'objectiver et de la rendre tangible.

## ARABA

Lien social pour favoriser le maintien à domicile	
<b>Nom de la pratique :</b>	Programme Activa Tu Barrio
<b>Promoteurs :</b>	Centres socioculturels pour personnes âgées
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et communautaires
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Vitoria Gasteiz
<b>Description :</b>	<p>Il s'agit d'une nouvelle méthodologie de travail créative basée sur la relation, l'accompagnement et la participation. Il s'agit d'obtenir le niveau maximal de cohésion sociale et de bien-être individuel, l'implication et la participation du personnel et des entités à partir de la reconnaissance de l'autonomie et du potentiel des participants.</p> <p>Une méthodologie de proximité active avec une approche qualitative et quantitative.</p>
<b>Objectifs :</b>	Promouvoir l'accessibilité des quartiers pour les personnes âgées. Répondre aux besoins des personnes âgées les plus fragiles qui résident à domicile grâce à une méthodologie qui rend les quartiers plus accueillants et accessibles.
<b>Résultats :</b>	<p>Les résultats sont obtenus à partir d'une analyse multi-méthode, quantitative et qualitative. La méthodologie quantitative permet de compter les personnes détectées, les participants et les résultats des actions générées en fonction des objectifs, et la méthodologie qualitative valorise les rencontres, l'impact et le dynamisme du réseau de collaboration, les sentiments et les opinions des personnes qui y participent.</p> <p>Sa conception permet de vérifier si le programme a un impact à court et à long terme sur les relations des personnes qui participent (amélioration de la qualité de vie et de la coexistence).</p> <p>Le processus évalue également les activités les plus importantes du processus : conception, développement et évaluation, et identifie les éléments facilitateurs et les obstacles. De plus, pour obtenir les résultats, la méthodologie elle-même est évaluée en termes d'innovation et d'efficacité.</p>

## Expériences culturelles à domicile (transgénérationnelles)

<b>Nom de la pratique :</b>	Take away d'expériences culturelles chez les personnes âgées dépendantes
<b>Promoteurs :</b>	Psikopompo
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale Formation Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social Autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance (projet transgénérationnel).
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Territoire concerné</b>	Vitoria-Gasteiz
<b>Description :</b>	<p>Les services promeuvent la santé culturelle. En 2019, un besoin réel a été découvert et le projet pilote a été lancé. Il s'agissait d'une proposition complètement pionnière au niveau de la province et du pays.</p> <p>Les utilisateurs eux-mêmes participent à 100% au processus créatif.</p> <p>Ateliers dynamiques de sensibilisation au travail du secteur socio-sanitaires (public âgé de 12 à 18 ans) ; atelier expérientiel « l'histoire de votre vie dans une chanson »; Mouvement social VIP « kuidar avec vision intérieure positive »; plateforme numérique pour générer conjointement des projets motivant la vie; et Radioalto, une dynamique qui brise les stéréotypes sur les soins et la vie quotidienne dans les maisons de retraite pour personnes âgées dépendantes</p>
<b>Objectifs :</b>	Promotion de la santé culturelle Vision intérieure positive
<b>Résultats :</b>	<p>Retours très positifs de la personne dépendante qui vit des expériences culturelles.</p> <p>Retours positifs des citoyens dont les proches sont dans un état de vulnérabilité, ce qui donne de la valeur aux soins culturels inclusifs à la maison.</p> <p>Les équipes pluridisciplinaires de centres socio-sanitaires voient la nécessité et la pertinence des actions menées.</p>

## Sensibilisation aux métiers du soins

<b>Nom de la pratique :</b>	KAWAII KUIDAR
<b>Promoteurs :</b>	Talents actifs +65
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale Formation Recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social Autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Sensibilisation des jeunes aux métiers de la prise en charge des personnes âgées en situation de fragilité et de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile et établissements
<b>Territoire concerné</b>	Vitoria-Gasteiz
<b>Description :</b>	Ateliers dynamiques de sensibilisation professionnelle au secteur des soins socio-sanitaires (publics : 12 à 18 ans). Mouvement social VIP « kuidar avec une vision intérieure positive » plate-forme numérique pour générer conjointement des projets de vie motivants.
<b>Objectifs :</b>	Promouvoir la création d'un nouveau modèle de soin interculturel à destination des jeunes. Générer un réseau de soins qui s'adapte aux nouveaux rôles, aux besoins vitaux afin que les nouvelles générations de soignants se comprennent. Briser les stéréotypes du soignant, moderniser et adapter les concepts à l'époque actuelle. Créer une nouvelle dimension sociale du bien-être interculturel Influencer positivement les nouvelles générations au secteur des soins professionnels Valoriser le soin dans sa dimension de bien-être (physique, social, émotionnel et culturel) Recherche sociale : enquête sur ce qui procure du bien-être.
<b>Résultats</b>	S/D

## Soins centrés sur les relations

<b>Nom de la pratique :</b>	Soins centrés sur les relations « Gizarea »
<b>Promoteurs :</b>	Province d'Álava, Département des politiques sociales
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation sociale et institutionnel, formation, recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Soignants Personnes âgées en situation de dépendance Professionnels de la santé
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Etablissements
<b>Territoire concerné :</b>	Vitoria Gasteiz
<b>Description :</b>	<p>Le projet Gizarea vise à aller au-delà du modèle de soins centré sur la personne. Le nouveau modèle de soins relationnels (ATR) vise à faire comprendre à tous les participants l'importance de leurs relations avec les autres. L'ACR reconnaît que des soins de qualité se produisent lorsqu'il existe des relations réciproques et interdépendantes entre toutes les personnes impliquées dans les soins, y compris l'aidant, la famille et le personnel. Formation des familles et du personnel de soins directs grâce à la méthodologie de The Cooperrider D. Appreciative Inquiry (1999). Analyse des résultats des indicateurs</p>
<b>Objectifs:</b>	<p>Provoquer une transformation dans la prise en charge des personnes âgées résidant dans un centre psychogériatrique à partir d'une proposition innovante de soins axés sur les relations (GIZAREA), pour répondre aux besoins des personnes prises en charge, de la famille et du personnel.</p> <p>Toutes les relations d'attention se produisent dans le contexte d'une influence réciproque. L'affection et les émotions sont des composantes essentielles car l'engagement est plus grand avec ceux qui ont une relation personnelle.</p> <p>Constituer le centre comme une communauté de soins où les relations sont établies et entretenues entre les personnes qui sont prises en charge, leur famille et le personnel soignant. Dans le modèle de Gizarea, les familles participent activement aux soins avec le personnel.</p> <p>Améliorer la qualité de vie de tous les participants. Dans le cas des résidents : par l'analyse d'indicateurs de qualité des soins. Dans le cas de leur famille : par le biais d'une enquête de satisfaction à l'égard des soins prodigués au membre de leur famille et d'une échelle de mesure du bien-être, qui est également transmise au personnel soignant.</p>
<b>Résultats</b>	<p>Amélioration du bien-être des personnes soignées : bien-être physique, état affectif, cognitif et comportemental</p> <p>Amélioration du niveau de bien-être du personnel soignant, de son niveau de satisfaction et la réduction de la surcharge.</p>

# NAVARRRE

Équipes opérationnelles de zone	
<b>Nom de la pratique :</b>	Équipes opérationnelles de zone
<b>Promoteurs :</b>	Gestion des soins primaires SNS-Osasunbidea. Section socio-sanitaire du Département des droits sociaux du Gouvernement de Navarre.
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation organisationnelle
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux Services de santé Autres services communautaires
<b>Population cible :</b>	Les équipes opérationnelles de zone (EOZ) sont des équipes de travail de proximité pour les soins sociaux et de santé. -Le personnel qui compose ces équipes est composé de professionnels de la santé et des services sociaux qui s'occupent des soins primaires, c'est-à-dire : Travail social du Service Social municipal, responsable du programme d'attention à l'autonomie, Infirmière de liaison communautaire de l'équipe de soins de santé primaires, Travail social de l'équipe de soins de santé primaires.  -Les personnes ayant des besoins sociaux et sanitaires particulièrement complexes qui dépassent les possibilités de travail coordonné entre les services de santé et les services sociaux et nécessitent une intervention intégrée des deux systèmes.  -Les personnes qui, sans pathologie préalable, souffrent d'un processus impliquant un handicap grave potentiellement réversible, sans soutien social et familial adéquat. Les personnes atteintes d'une pathologie antérieure qui, suite à un événement, ne disposent plus d'un soutien social et familial adéquat répondant à leurs besoins.
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Navarre
<b>Description :</b>	Composition d'équipes opérationnelle de zone (EOZ), au moins une par zone afin de générer une dynamique de travail partagée et conjointe dans les soins de santé primaires et les services sociaux, d'assister de manière intégrée les personnes qui ont besoin d'une approche socio-sanitaire, soutenue et coordonnée, par les équipes de coordination socio-sanitaire ECoDISS/EcoSS. Ceci est réalisé principalement à partir de 3 actions : -Création des équipes opérationnelles de la zone de base établissant une procédure d'organisation interne du fonctionnement, de communication et de coordination avec des réunions périodiques planifiées à l'avance; -Elaboration d'une méthodologie de gestion de cas et de soins centrés sur la personne avec des outils communs et partagés de valorisation socio-sanitaire pour des soins complets et intégrés. -Soutien, le conseil et coordination de la zone et du district par les équipes de coordination socio-sanitaire par le biais de réunions et d'actions de formation.



<p><b>Objectifs :</b></p>	<p>Répondre aux nécessités de soins de santé primaires et de services sociaux, aux besoins de soins socio-sanitaires de la population dans son environnement habituel afin d'améliorer sa qualité de vie. Agir avec des moyens et des ressources communautaires et spécialisés pour les personnes dans des situations socio-sanitaires complexes afin de récupérer et / ou maintenir leur capacité fonctionnelle. Prévenir chez les personnes fragiles et vulnérables qui vivent à domicile des complications dérivées de leur situation. Développer l'autonomie de la personne, en la plaçant au centre de l'attention, dans son environnement le plus proche basé sur des actions individuelles, collectives et communautaires de nature socio-sanitaire. Soutenir les aidants dans leur environnement habituel. Assurer l'interopérabilité entre les systèmes d'information du Département des droits sociaux et du Ministère de la santé.</p>
<p><b>Résultats</b></p>	<p>5 équipes opérationnelles de zone dans le district de Tafalla, 8 dans la région de Tudela et 10 dans la région d'Estella. En outre, l'Équipe de coordination socio-sanitaire a été formée pour s'acquitter de ses fonctions d'appui et de conseil, et un document axé sur la pratique a été préparé à l'intention des équipes opérationnelles de zone. Enfin, plusieurs séances de formation ont été prodiguées aux équipes opérationnelles de zone : soins complets centrés sur la personne, gestion de cas, travail d'équipe et action communautaire. Au total, 81 professionnels ont été formés.</p>

## NOUVELLE-AQUITAINE

Promouvoir la mobilité physique des personnes fragiles ou dépendantes	
<b>Nom de la pratique :</b>	SCOOT LAB
<b>Promoteurs :</b>	Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine
<b>Domaines d'action :</b>	Formation, innovation sociale et technologique, recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Services sociaux et services de santé
<b>Population cible :</b>	Personnes âgées
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile, résidence alternative ou résidences
<b>Territoire concerné :</b>	Nouvelle-Aquitaine
<b>Description :</b>	<p>Il s'agit de mettre en place des actions de sensibilisation, d'information/formation, qui permettent à une population cible d'avoir plus d'autonomie dans leurs déplacements grâce à l'utilisation du scooter médical.</p> <p>Pour ce projet pilote, différentes situations seront analysées : en RPA (résidence pour personnes âgées), en habitat regroupé ou en accès libre à la location sur un territoire donné (principe du ve'lim).</p> <p>Ce projet se décompose en différentes étapes.</p> <p>Formation des personnes intéressées : partie théorique (rappel du code de la route, règles de sécurité routière, préparation des itinéraires choisis) et partie pratique (maniement du scooter en plateau et en situation réelle)</p> <p>Expérimentation sur 4 sites différents pour réaliser une évaluation sociologique des usages en début et en fin de projet. En parallèle, mise en place d'un groupe de travail sur le modèle économique.</p> <p>Bilan de l'expérimentation</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Effectuer une évaluation sociologique des utilisations pour identifier les besoins et les obstacles à l'utilisation des scooters médicaux.</p> <p>Construire un modèle économique qui facilite l'accès au plus grand nombre.</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Un rapport d'évaluation sociologique sera réalisé sur 4 sites différents pour réaliser une évaluation sociologique des usages au début et à la fin du projet. Parallèlement, un groupe de travail sera mis en place pour définir le modèle économique.</p>

## Formation de soignants professionnels

<b>Nom de la pratique :</b>	I-MANO
<b>Promoteurs :</b>	Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation institutionnelle, formation, recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Professionnels du service à domicile pour personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Nouvelle-Aquitaine
<b>Description :</b>	<p>Conception d'un programme de sensibilisation et de formation à 6 approches managériales et organisationnelles pour favoriser la mise en place de nouveaux modes de management dans le secteur des services à la personne en vue de renforcer la soutenabilité du secteur au travers de plus de qualité de travail, qualité de service et efficacité économique.</p> <p>Le programme repose sur 4 phases de sensibilisation, de la formation des équipes en passant par un diagnostic de maturité est une formation de l'équipe de changement. En parallèle, I-MANo comprend une démarche de recherche ainsi que l'animation d'une communauté d'échanges de pratiques entre les acteurs investis dans ces dynamiques à l'échelle régionale</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Sensibiliser et former les dirigeants à 6 nouvelles approches managériales et organisationnelles.</p> <p>Former les équipes des structure matures pour conduire ces changements au sein de leur organisation.</p> <p>Réaliser une recherche sur l'impact de ces différentes approches sur la qualité de travail, la qualité de service et les modèles économiques du secteur</p> <p>Valoriser et essaimer l'intérêt de ces transitions managériales au regard des résultats de ces démarches managériales et organisationnelles au sein de l'écosystème</p> <p>Améliorer la QVT, la qualité de service et la performance des services</p>
<b>Résultats</b>	<p>Plaquette du programme</p> <p>Replay de la journée de sensibilisation du 07/06/21 à Jonzac</p> <p>Vidéos de Témoignage de dirigeants accompagnés</p> <p>Dessin des différentes approches</p>

## Soutenir les aidants naturels (membres de la famille)

<b>Nom de la pratique :</b>	AIDI (application numérique pour aider les soignants)
<b>Promoteurs :</b>	Gérontopôle Nouvelle Aquitaine
<b>Domaines d'action :</b>	Innovation institutionnelle, formation
<b>Domaines d'impact :</b>	Santé et services sociaux
<b>Population cible :</b>	Aidants naturels des personnes âgées en situation de fragilité ou de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoire concerné :</b>	Nouvelle-Aquitaine
<b>Description :</b>	<p>En 2015, Autonom'lab est lauréat d'un appel à projet de la CNSA en soumettant un projet d'application digitale pour l'aide aux aidants. L'objectif de la CNSA est alors de faire émerger et soutenir des projets innovants permettant d'améliorer l'identification par les aidants de leurs besoins, leur connaissance des ressources disponibles sur leur territoire, et de rendre l'offre de soutien plus accessible, notamment grâce au recours aux nouvelles technologies.</p> <p>Autonom'lab conduit une étude préparatoire, rassemble un consortium de plus de 35 partenaires en Nouvelle-Aquitaine et anime une dizaine d'ateliers de co-construction rassemblant des professionnels (ergothérapeutes, professionnels du médicosocial, psychologues, pilotes MAIA, travailleurs sociaux, infirmiers etc.) et des aidants. Ces ateliers visent à définir les futures fonctionnalités de l'application.</p> <p>Une fois l'application développée, Autonom'lab conduit une étude d'évaluation d'usages de l'application in vivo, in situ, auprès d'une trentaine d'aidants volontaires repérés et recrutés en collaboration avec le Conseil Départemental de Corrèze.</p> <p>Outre la création d'une dynamique territoriale autour des problématiques rencontrées par les aidants, l'objectif de ce projet est de fournir aux aidants non-professionnels un outils sécurisé et fonctionnel répondant à leurs besoins d'information, de prévention et de soutien.</p>
<b>Objectifs :</b>	<p>Fournir aux aidants une base de données simple et accessible de l'ensemble des services et des professionnels géographiquement proches et susceptibles de les accompagner</p> <p>Fournir aux aidants une grille d'auto-évaluation leur permettant de repérer une potentielle situation de fragilité (physique, psychologique, sociale et/ou financière)</p> <p>Proposer aux aidants un agenda des événements relatifs à l'aide aux aidants proposés sur le territoire</p> <p>Fournir une ligne de soutien 24h/24 et 7j/7 permettant de répondre aux situation de détresse des aidants</p>
<b>Résultats :</b>	<p>Animation de 10 ateliers de co-construction</p> <p>Développement de l'application digitale</p> <p>Conduite de l'étude d'évaluation d'usage</p>

## Formation continue des soignants (professionnels)

<b>Nom de la pratique :</b>	Parcours des professionnel de l'aide à domicile
<b>Promoteurs :</b>	Autonom'Lab
<b>Domaines d'action :</b>	Formation, innovation institutionnelle, recherche
<b>Domaines d'impact :</b>	Service social
<b>Population cible :</b>	Soignants de personnes âgées à domicile en situation de fragilité ou de dépendance
<b>Espaces de vie impactés par la bonne pratique :</b>	Domicile
<b>Territoires concernés :</b>	Nouvelle-Aquitaine
<b>Description :</b>	Repérer les parcours des professionnels du soin à domicile, de leur formation à leur recrutement, à leur professionnalisation, à leur carrière professionnelle pour repérer les points de rupture du point de vue des professionnels, des employeurs, des bénéficiaires, des financeurs et prescripteurs et imaginer ensemble des solutions pour les éviter. L'enjeu de cette démarche est d'attirer plus de candidats conscients et motivés par la réalité du travail et de les fidéliser en leur proposant de vrai parcours professionnel.
<b>Objectifs:</b>	Améliorer la connaissance des réalités des métiers de l'aide et du soin à domicile (subi ou choisi, motivations, difficultés, aspirations, age, sexe, diplôme, connaissance métier, difficultés à l'entrée, dans l'exercice,) Partager les difficultés du secteur entre l'ensemble des acteurs impliqués sur le sujet Repérer les actions qui fonctionnent Co-produire des solutions innovantes sur des problématiques clés relatives au sujet.
<b>Résultats</b>	Ateliers collaboratifs Cartographie de l'écosystème Rapport de conclusions de l'action



Ekosistema



## ANNEXE II

# Questionnaire NEXT-CARE des bonnes pratiques



Ekosistema



## Cartographie des bonnes pratiques de transition

L'objectif global de ce questionnaire est d'identifier et de documenter les bonnes pratiques de transition.

Nous entendons par là les initiatives qui favorisent la transition vers un nouveau modèle de soins basé de préférence sur des approches écosystémiques, expérimentales et orientées vers la personnalisation, l'intégralité et la continuité des soins sociaux et socio-sanitaires.

Les bonnes pratiques de transition peuvent développer de manière combinée différents types d'innovation (sociale, technologique et institutionnelle) pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées qui résident à domicile ou dans des services d'hébergement avec accompagnement (appartements assistés, logements communautaires...) et en établissement.

### Caractéristiques des bonnes pratiques

**Cette section vise à recueillir de l'information sur les bonnes pratiques de transition que votre organisation a élaborées entre 2017 et 2020.**

SECTION 1 : DONNÉES GÉNÉRALES	
Nom de la bonne pratique	
Nom de l'organisation ou de l'institution leader	
Ville	
Région NAEN de l'organisation leader : Nouvelle-Aquitaine, Euskadi ou Navarre.	
Personne de contact	

SECTION 2 : OBJECTIFS (maximum 500 caractères)
<b>Quels sont les principaux objectifs de la bonne pratique ? (Énumérer un maximum de 3 objectifs)</b>
Objectif 1 :
Objectif 2 :
Objectif 3 :

SECTION 3 : POPULATION CIBLE (maximum 500 caractères)
<b>Quel est le public cible de la bonne pratique ? (Personnes âgées actives, fragiles et dépendantes)</b>

### SECTION 4 : ACTIONS (maximum 500 caractères)

4.1. Zone d'actions (marquez d'un X)		
Recherche	Formation	Innovation
(Production de connaissances sur le vieillissement actif, la fragilité et/ou la dépendance des personnes âgées) <b>(voir 4.2.)</b>	(Contribution à la formation des professionnels du secteur des soins aux personnes âgées ou à l'autonomisation du public cible).	(Développement de nouveaux produits, services ou méthodes pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées (innovation sociale, technologique et/ou institutionnelle)



Ekosistema



**4.2. Type d'innovation (marquez d'un X)**

<b>Innovation sociale</b> Les projets visant à produire des produits, des méthodes et/ou des services pour résoudre les problèmes sociaux et pour l'inclusion des groupes vulnérables.	<b>Innovation technologique :</b> Projets technologiques pour résoudre un problème ou faciliter le bien-être des utilisateurs.	<b>Innovation institutionnelle</b> Les stratégies des acteurs publics visant la transformation sociale.

**4.3. Description des bonnes pratiques**

Action 1 :
Action 2 :
Action 3 :

**4.4. Description des 3 principaux résultats de la bonne pratique (maximum 150 caractères par résultat)**

Résultat 1 :
Résultat 2 :
Résultat 3 :

**SECTION 5 : Impacts de la bonne pratique**

**5.1. Domaines d'impact des bonnes pratiques (marquez d'un X)**

Service de santé	Service social	Autres services communautaires (Services bénévoles, organismes sociaux, centres communautaires de quartier, etc.)

**5.2. Décrire les caractéristiques du service communautaire offert par les bonnes pratiques (maximum 500 caractères)**

--

**5.3. Espaces de vie sur lesquels les bonnes pratiques ont un impact (marquez d'un X)**

Domicile propre	Centres		Hébergement alternatif (cohabitation, Club des aînés, etc.)
	Centres de jour	Centres résidentiels	Hébergements partagés





Ekosistema

**5.4. En quoi la bonne pratique encourage-t-elle la promotion d'un nouveau modèle de soins ? (maximum 500 caractères)**

--

## MERCI

**Je suis intéressé à participer au réseau de bonnes pratiques du projet NEXT CARE** (cela implique que votre organisation sera invitée à participer à 3 réunions transrégionales et deux webinaires pour l'échange de bonnes pratiques)

**(marquer avec un X)**

Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Collaboration à la cartographie des bonnes pratiques

Si vous connaissez une autre bonne pratique dans votre région qui pourrait entrer dans le réseau NEXT CARE, veuillez compléter les informations suivantes :

Nom de l'organisation	
Nom de la personne pour contacter	
Email du contact	