



Institut de formation en soins infirmiers
Centre de documentation-Dominique DUMORTIER
ddumortier@epsm-stvenant.fr
Poste 7361

Cette page propose les **dernières publications officielles et institutionnelles** dans le domaine de la Psychiatrie, de la Santé mentale, de la Santé, de l'action sociale et du travail disponibles sur Internet

Septembre 2016

8 nouvelles publications parues

ACTION SOCIALE

Etude sur l'accompagnement à domicile des personnes adultes en situation de handicap psychique

Disponible sur Internet : <http://www.handeo.fr/telechargements/observatoire-aides-humaines-1/etudes/99-onah-etude-handicap-psychique-rapport-juin-2016>

DEBRACH Laurent/PATRIS Caroline/NADAUD-VIDAL Dominique/MARABET Bénédicte/SOUBIE Agathe/PEINTRE Carole, Association Nationale des Centres Régionaux d'Etudes, d'Actions et d'Informations en faveur des personnes en situation de vulnérabilité/Observatoire national des aides humaines, , 2016, 183 p.

Réalisée en 2015, l'étude a permis d'identifier les besoins et les attentes des personnes adultes en situation de handicap psychique et de leurs proches aidants, ainsi que le rôle et le positionnement singulier des services d'aide à domicile (SAD). Elle offre également une meilleure connaissance du processus d'accompagnement de ces situations et la manière dont les SAD coopèrent avec le secteur social, médico-social et sanitaire. [d'après site internet de l'éditeur]

L'offre d'accueil des personnes handicapées dans les établissements et services médico-sociaux entre 2010 et 2014

Disponible sur Internet : <http://drees.social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er975.pdf>

VON LENNEP Franck Dir./FALINOWER Ida , Direction de la recherche, des études, de

l'évaluation et des statistiques, Paris, 2016, 6 p.

ETUDES ET RESULTATS, n°975

Fin 2014, les établissements et services médico-sociaux proposent 489 200 places dans 11 250 structures accompagnant des personnes en situation de handicap. Le nombre de places offertes par rapport à 2010 a augmenté à peine plus vite que la population totale (+5,6 %). L'offre continue de se développer plus rapidement dans les services que dans les établissements : pour les enfants, +15,2 % dans les services contre +0,4 % dans les établissements ; pour les adultes, +10,2 % dans les services, contre +5,4 % dans les établissements. Dans les établissements pour enfants, l'accueil de jour est privilégié (61 % des capacités d'accueil), alors que pour les adultes, l'internat est aussi développé (44 % des capacités). Le mode d'accueil dépend du type d'établissement et de la déficience de la personne. Les taux d'encadrement varient selon la catégorie de la structure. La majorité du personnel exerce des fonctions éducatives, pédagogiques et sociales, 17 % occupent des fonctions paramédicales, 14 % des fonctions d'encadrement et 15 % sont employés dans les services généraux. Le personnel, en majorité employé en contrat à durée indéterminée, est composé à 73 % de femmes et âgé en moyenne de 44 ans. [résumé d'éditeur]

ORGANISATION SANITAIRE

Observatoire national des violences en milieu de santé. Rapport annuel 2014

Disponible sur Internet : http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/bilan_national_onvs-2014-2.pdf

POUPARD Arnaud/BARAT Claude, Ministère des affaires sociales et de la santé, Paris, 2016, 110 p.

Les chiffres clés 2014 : 14 502 signalements d'atteintes aux personnes et aux biens (contre 12.432 en 2013), effectués par 337 établissements (contre 353 en 2013). 2 catégories pour les signalements : les atteintes aux personnes (72% soit 10.638 signalements) et les atteintes aux biens (28 % soit 4.098 signalements). A noter que dans la logique d'un système déclaratif, les établissements font remonter majoritairement des atteintes aux personnes, type d'atteinte le plus mal ressenti par les personnels et pour lequel ils sont souvent le moins bien préparés. Les services déclarant le plus de faits de violence, la psychiatrie (21 %), les urgences (15 %), la médecine (9 %) et la gériatrie (9 %) ; à l'exception de la psychiatrie, en baisse, ces chiffres reflétant une quasi stabilité depuis quelques années. 18.143 victimes recensées en 2014, dont 85% de personnels. 11.835 auteurs de violences aux personnes, dont 90 % de patients, de visiteurs ou d'accompagnants. Dans 59 % des cas, la cause portait sur la prise en charge d'un patient, dans 12 % sur un temps d'attente jugé excessif, dans 12 % sur l'alcoolisation, dans 7 % sur un règlement de compte et dans 6 % sur un refus de prescription. 2.224 dépôts de plainte et 185 mains-courantes : 30% de ces démarches concernaient des faits d'atteintes à la personne. [Site internet de l'éditeur]

Etat des lieux 2015 des dispositifs de prise en charge et d'accompagnement de la maladie d'Alzheimer

Disponible sur Internet : http://www.fondation-mederic-alzheimer.org/content/download/22466/100069/file/Lettre%2043_44%20Web%20Ter.pdf

CASTEL TALLET Marie-Antoinette/PIVARDIERE Christelle/VILLET Hervé, Fondation Médéric Alzheimer, Paris, 2016, 28 p.

LA LETTRE DE L'OBSERVATOIRE DES DISPOSITIFS DE PRISE EN CHARGE ET D'ACCOMPAGNEMENT DE LA MALADIE D'ALZHEIMER, n°43-44

L'enquête 2015 de la Fondation Médéric Alzheimer a permis d'identifier 14690 dispositifs, du lieu de diagnostic à l'accompagnement des aidants. Ces structures, dont certaines n'existaient pas lorsque la Fondation a commencé il y a plus de dix ans ce travail de repérage, se développent et sont toujours davantage au plus près des besoins des personnes malades et de ceux qui les

entourent. Les résultats de cette enquête permettent d'observer la montée en puissance des dispositifs créés par le troisième Plan Alzheimer et dont le déploiement se poursuit dans le cadre du Plan maladies neurodégénératives : dispositifs MAIA, plateformes d'accompagnement et de répit, UHR et PASA. [extrait éditorial]

PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE

Maladie d'Alzheimer et démences apparentées

Disponible sur Internet : http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/28-29/pdf/2016_28-29.pdf

CARCAILLON BENTATA Laure Dir./BELTZER Nathalie Dir./DANET Sandrine Dir./REY Sylvie Dir., Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, 2016, 457-492 p.

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE, n°28-29

La gravité de la maladie d'Alzheimer et des syndromes apparentés, et l'importance de leurs retentissements, nécessitent de pouvoir évaluer le plus précisément possible le nombre de personnes atteintes et tenter de prévoir son évolution. Cependant, les limites de cette évaluation, liées notamment à la définition des cas en population générale et aux sources de données disponibles, constituent un exemple caractéristique des enjeux de la surveillance épidémiologique. [Tiré de l'introduction].

POLITIQUE DE SANTE

Evaluation du pilotage de la démocratie sanitaire au sein des ministères sociaux

Disponible sur Internet : <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/164000415.pdf>

MAUSS Huguette/INSPECTION GENERALE DES AFFAIRES SOCIALES, Inspection générale des affaires sociales, Paris, 2016, 110 p.

Le renforcement de la démocratie sanitaire est un axe majeur de la loi de modernisation de notre système de santé. Dans ce cadre, l'IGAS a été missionnée pour conduire une 'mission d'évaluation du pilotage de la démocratie sanitaire au sein du ministère des affaires sociales et de la santé'. Partant du constat d'une 'absence de pilotage (entre les directions d'administration centrale)' qui 'complice la coordination entre les directions et ne facilite pas l'avènement de la démocratie sanitaire effective dans nos territoires', l'objectif assigné à la mission a été d'évaluer ce pilotage afin de dimensionner 'les équipes et moyens nécessaires pour porter et mettre en œuvre les objectifs de la politique nationale'. Il était également demandé de proposer des mesures pour renforcer 'l'articulation des actions nationales avec celles conduites sur les territoires des agences régionales de santé'. [résumé d'éditeur]

PRACTIQUE DU SOIN

Réflexions éthiques et respect des droits de la personne malade au domicile

Disponible sur Internet : <http://www.espace-ethique.org/sites/default/files/CAHIER-5-031016.pdf>

ESPACE DE REFLEXION ETHIQUE DE LA REGION ILE-DE-FRANCE/ESPACE NATIONAL DE REFLEXION ETHIQUE/DEPARTEMENT DE RECHERCHE EN ETHIQUE UNIVERSITE PARIS-SUD/LABEX DISTALZ/HIRSCH Emmanuel Dir., Espace de réflexion éthique de la région Ile-de-France, Paris, 2016, 97 p.

LES CAHIERS DE L'ESPACE ETHIQUE, n°5

Ces réflexions consacrées à l'éthique et au respect des droits de la personne au domicile, s'inscrivent dans le cadre des missions qui sont imparties à l'Espace national de réflexion éthique MND au sein du plan maladies neuro-dégénératives 2014-2019 qui y consacre sa mesure n°451. Ell

es s'intègrent également à la démarche du Laboratoire d'excellence DISTALZ auquel l'Espace de réflexion éthique de la région Île-de-France et le Département de recherche en éthique de l'Université Paris-Sud/Paris-Saclay sont associés. Organiser ce workshop s'avère d'autant plus essentiel dans le contexte actuel d'évolutions du modèle hospitalier et de mutations dans les modalités de suivi de la personne malade dans son environnement personnel, souvent sur une longue durée. C'est dire l'opportunité de cette démarche qui vise à échanger des points de vue, des expertises et des expériences pour aboutir à des propositions utiles aux avancées nécessaires en termes de dispositifs adaptés, mais également, dans le cadre de notre Espace éthique, à la présentation de la Charte Éthique et relations de soin au domicile (https://gallery.mailchimp.com/9c0da84ed5c7c6da966b8b305/files/Charte_Domicile.pdf). Nous avons repris la méthodologie qui nous est familière pour l'organisation de ces échanges dans le cadre de nos ateliers de réflexion : constitution d'un comité de pilotage, organisation de conférences téléphoniques afin d'identifier les enjeux, arbitrage de trois thématiques principales à partir desquelles organiser les discussions, réunion sur une journée d'intervenants représentatifs, soumission par la suite à leur relecture des éléments de langage issus des débats, diffusion d'un document proposé pour qu'il bénéficie d'apports complémentaires, présentation enfin d'un dossier permettant d'engager une concertation ouverte à tous dans la perspective d'évolutions des réflexions et des pratiques. Trois thématiques ont été retenues ; elles sont introduites par un propos liminaire : 1. Spécificités des pratiques, vulnérabilités décisionnelles et poids de la responsabilité 2. Entre le choix de la personne, son contexte de vie, la reconnaissance de ses droits et les contraintes, selon quels critères arbitrer ? 3. Comment penser la justesse et la cohérence des interventions ? [résumé d'éditeur]

TRAVAIL

Directeurs de soins : Et si on y croyait ? Etude sur la situation des directeurs de soins en France

Disponible sur Internet

: <http://www.fhf.fr/content/download/109486/849537/version/1/file/42543+-+ETUDE+DIRECTEURS+DES+SOINS+VDEF.pdf>

ASSOCIATION FRANCAISE DES DIRECTEURS DE SOINS/ECOLES DES HAUTES ETUDES EN SANTE PUBLIQUE FEDERATION HOSPITALIERE DE FRANCE/CHAMBAUD LAURENT Préf./MICHAUD Stéphane Préf./VALLETOUX Frédéric Préf. , Ed. de la Fédération hospitalière de France, Paris, 2016, 50 p.

Depuis quelques années, le nombre de directeurs des soins(DS)a fortement diminué en France. Pourtant ils jouent un rôle clef au sein des établissements de santé en termes de qualité et de sécurité des soins, d'organisation et de coordination des équipes. Face à ce constat, la FHF, l'Association Française des Directeurs des Soins et l'EHESP ont réalisé une étude conjointe sur la situation des directeurs des soins dans plusieurs pays d'Europe : 'Et si on croyait aux directeurs des soins ?'. Les résultats de cette étude permettent d'identifier des leviers d'action pour contribuer efficacement à l'augmentation du nombre de candidats au concours.[Résumé d'éditeur]

