

# LA MAISON DES SAGES

## MESURES D'IMPACT SOCIAL 2022



*DemoDay*  
*22 mars 2023*

## Le changement dans la continuité

*C'est ça notre modèle d'habitat inclusif Alzheimer*

90%  
des Français préféreraient,  
en cas de perte  
d'autonomie liée à l'âge,  
rester à domicile.

OpinionWay 2012



# Le besoin social



La Maison des Sages est un habitat partagé et accompagné pour 8 personnes âgées Alzheimer ne pouvant plus rester seules chez elles.

Cette communauté à taille humaine permet de maintenir les mêmes repères et rythmes qu'à la maison, mais avec des avantages en plus ...

... grâce à l'accompagnement permanent des 8 auxiliaires de vie, de la coordinatrice de la vie sociale et partagée, des familles, des bénévoles



*Nous avons 2 maisons à Buc et aux Loges-en-Josas (78)*

# Notre théorie du changement simplifiée



## Une théorie du changement atypique :

*changer oui ... mais pour maintenir les conditions d'une vie normale et familiale  
« comme à la maison »*

- **Besoins de stimulation** / Solution : ne plus être seul, accompagnement constant des auxiliaires de vie et des membres de la communauté, participation aux tâches de la vie quotidienne  
⇒ IMPACT sur le mieux-être général (cognitif, physique) de la personne malade, sur sa dignité humaine (hygiène, sociabilité)
- **Besoins de qualité relationnelle** / Solution : accompagnement constant, participation à la communauté, récréation des liens affectifs, valorisation du travail des équipes  
⇒ IMPACT sur le mieux-être comportemental, psychologique et affectif de la personne malade, sur sa relation avec les autres et sur l'ambiance générale de la maison
- **Besoins de sécurisation** / Solution : accompagnement et maison adaptés, maintien des repères familiers  
=> IMPACT sur le maintien de l'état général de santé et l'adaptation de la personne malade hors de son ancienne maison et plus d'apaisement chez l'aidant avec moins de stress et de risques de troubles et d'accidents

# Nos parties prenantes

- Les 8 familles des colocataires atteints de la maladie d'Alzheimer  
*=> 7 questionnaires*
- Les 8 auxiliaires de vie se relayant (2 le matin, 2 l'après-midi et une la nuit) et  
*=> 8 questionnaires*
- La coordinatrice de la vie sociale et partagée, les bénévoles, les soignants, l'étudiant logé dans la maison  
*=> 7 questionnaires*



# Notre méthodologie



- L'enquête a ciblé la communauté de **la maison des Sages située aux Loges-en-Josas**, ouverte depuis presque 2 ans (avril 2021).
- **Objectif** : évaluer le bien-être - et le ressenti - des colocataires souffrant d'Alzheimer et des autres personnes de la communauté. Et distinguer les avantages versus domicile d'avant et EHPAD
- **22** personnes interrogées lors d'entretiens en présentiel ou au téléphone de 45 minutes à 1 heure, avec des questions ouvertes et fermées
- Représentant toutes les parties prenantes citées



**Avec une maladie neuro-évolutive comme Alzheimer, peut-on vraiment parler de performance d'impact ?**

- Impossible de questionner en direct les personnes malades du fait de leurs troubles cognitifs, et particulièrement aux difficultés d'expression/compréhension du langage
- Dégradation inéluctable de l'état de santé des colocataires âgés polypathologiques
- Echantillon restreint
- Comparaisons difficiles car données limitées sur les EHPAD et MIS similaires



**Prudence sur le quanti, focus sur l'évaluation qualitative  
... avec une vision complète sur une maison**

# Les résultats quali

Notre nuage de mots clés issus des résultats de notre enquête





## Les 3 tendances de l'efficacité de notre modèle que nous retenons :

- L'impact social du groupe :  
*« vivre en famille comme à la maison », partage, liens affectifs*
- L'impact sur le bien-être émotionnel :  
*apaisement, douceur, respect*
- L'impact de l'environnement physique et relationnel :  
*sécurisation, stimulation, motivation, participation, adaptation*

## Identification de 3 besoins comblés et leur impact :

- **Besoins de sécurisation**  
=> Impact sur la diminution des risques (fugue, accident, errance), sur l'apaisement (diminution des peurs et angoisses pour la personne malade et moins de stress chez l'aidant)
- **Besoins de qualité relationnelle**  
=> Impact sur la vie affective et la socialisation avec les bénéficiaires d'une meilleure santé cognitive, d'une ambiance saine de la communauté et d'une meilleure relation entre la personne malade et la communauté et ses proches
- **Besoins de stimulation**  
=> Impact sur l'état de santé global de la personne malade et sur le respect de sa dignité humaine

# Les résultats quanti



## UN APAISEMENT qui change la vie

### Une confiance pour l'avenir et la fin de vie du Sage

**Les aidants familiaux sont majoritairement confiants (4 sur 7)** face à l'avenir des sages et ont pas ou peu de craintes vis-à-vis de leur fin de vie. En observant comment les autres sages dont l'état de santé s'est fortement altéré sont accompagnés, ils sont rassurés. Et aussi informés et préparés par la coordinatrice de la vie sociale et partagée. C'est la réassurance par la preuve.

### Peu de culpabilité chez les aidants familiaux

**5 familles sur 7** ne s'est pas sentie coupable d'avoir fait quitter son domicile à son proche et ce sentiment perdure, avec la conviction que la MDS est la meilleure solution pour l'accompagner.

« *Mes anciennes  
craintes ont disparu* »



# Les résultats quanti



## LE PARTAGE comme en famille

**Pour 100 % des auxiliaires de vie, une maison vécue comme une seconde famille**

Une motivation basée sur leur rôle utile indispensable et entretenue par la reconnaissance des familles et par les conditions de travail

**Pour 100 % des 22 personnes interviewées, une maison de douceur... pour ceux qui y vivent et ceux qui y travaillent**

Pour tous, **le temps et l'attention sont la matière première de la maison.** Le travail en équipe, régulier et organisé, est une aide dans les tâches quotidiennes des auxiliaires de vie. Les sages se sentent choyés, il y a toujours quelqu'un pour répondre et à s'adapter à leurs besoins.

« Chacun est respecté,  
personne n'est un  
numéro »



# Les résultats quanti



## PARTICIPATION, STIMULATION, SECURISATION : le trio gagnant

**Pour 100 % des familles, le rythme régulier et l'accompagnement stimulant jouent un rôle positif dans l'évolution des aptitudes cognitives des colocataires.**

Le rythme régulier de la journée cadre et favorise la qualité du sommeil, les repas pris ensemble et à heure fixe stimulent l'appétit. La participation régulière aux activités de la vie de la maison, les séances de kiné créent aussi des stimulations.

**Pour la grande majorité des familles (4 sur 7), la crainte majeure avant l'entrée à la MDS était l'errance : 7 sur 7 sont rassurés maintenant.**

*« Ici on est dans l'être, en ehpad seulement dans le faire »*



## Opérationnelles pour améliorer notre pratique :

- **Recruter des bénévoles supplémentaires pour élargir la communauté**  
⇒ Créer davantage d'interactions et de nouvelles activités adaptées
- **Etre attentif au sujet sensible de la fin de vie dans la maison**  
⇒ Peaufiner l'implication des familles et notre interface selon leur disponibilité et leur profil (éloignement géographique, vécu personnel)

## Méthodologiques pour la prochaine MIS :

- **Moins de questions**
- **Définir le rythme des MIS dès l'ouverture de la 3<sup>e</sup> maison des Sages fin 2023/début 2024** pour permettre des analyses quantitatives sur de plus grands échantillons

# Ce que Size up nous a apporté



## Sans Size up => Pas de Scale up

### La MIS est un outil

- indispensable pour conforter et améliorer notre modèle et le dupliquer sereinement et efficacement dans notre phase de scale up
- synergique pour dialoguer et renforcer nos liens avec nos parties prenantes

Un grand merci à toutes les parties prenantes qui ont bien joué le jeu et répondu avec sincérité à nos questions !



*Sans eux,  
pas de MIS  
et pas de Maison  
des Sages ...*



Renate Michel  
Grégoire Flore  
Paul Mariette  
Sophie Fodé Nadia Cécile  
Djeneba Odile Honorine  
Agathe Ismahan  
Mathilde Sabine  
Marina

