

L'AFT : regard systémique sur les interférences entre projets individuels et projet groupal

INTRODUCTION :

Remerciement au GREPFA de nous permettre d'échanger sur nos pratiques et notamment sur les projets individuels et groupals.

Nos 10 ans de vie

***Revisiter les ambitions de chacun et ce que nous porte aussi bien au niveau individuel que groupal.
Nous allons vous expliquer notre démarche.***

DIAPO 1

Nous sommes partis de la définition du service d'accueil familial thérapeutique comme étant un système composé de différents partenaires en interaction que sont l'équipe de soins, les accueillants familiaux et les patients bénéficiants de cette prise en charge.

Il est apparu nécessaire de clarifier la notion d'équipe AFT en lien avec la triangulation . De cette réflexion est née un service d'AFT et non plus une équipe d'AFT, chacun ayant une place respective et complémentaire nécessaire à l'équilibre du système.

Les accueillants sont des partenaires de l'équipe de soins ayant le même employeur et des formations communes.

Le service AFT de CAMBRAI ayant la chance d'être soutenu et entendu par son administration.

DIAPO 2

La perspective d'évoquer le projet individuel et le projet groupal nous a permis de clarifier dans un premier temps les contributions, les missions et les valeurs de chaque acteur.

- présentation des missions de l'équipe de soins,
- présentation des missions des accueillants,
- présentation des missions des accueillis,
- présentation des missions communes équipe de soins/accueillants.

Tout ce travail a permis un enrichissement individuel de chaque partenaire, de part la richesse des expériences, du vécu, et de l'implication de chacun. Il en est également ressorti que les accueillis ont une idée assez claire de ce que peut leur apporter l'AFT, étape dans une vie et dans la vie des accueillants.

DIAPO 3

De la rencontre de ces différents projets individuels en interaction avec les partenaires (chacun porteur de projet) naîtra des projets couples : équipe de soins/patient, accueilli/accueillant, équipe de soins/accueillant, qui évolueront vers le projet groupal. L'équipe de soins et l'accueillants sont au service d'une ambition, pour un patient accueilli. Chacun a une logique différente, c'est ce qui permet de nous enrichir par ses complémentarités, sachant que ces logiques servent à un projet commun.

10^{ème} Congrès du GREPFA-France – Villeurbanne – 7 et 8 juin 2012 – Atelier 3
CH Cambrai – L'AFT : regard systémique sur les interférences entre projets
individuels et porojets groupal

Les projets couples équipe de soins/accueillant se nourrissent des formations(construction grille d'autonomie, place des familles naturelles, accordage, l'attachement...), des visites à domicile hebdomadaires, et de réunions d'échange de pratiques, qui donnent souvent lieu à un besoin de construction et de réévaluation d'outils.

Les projets couple accueillants/accueilli se construisent au quotidien, lors d'échanges, de négociations, de contradiction, de situation de crise et du partage de la vie de famille.

Les projets couple équipe de soins/accueilli prennent formes au travers des VAD mais est également en lien avec tout le système de soins dont bénéficie l'accueilli et son environnement (tutelle,famille...).

Chaque projet couple est induit par les motivations respectives de chaque partenaires

DIAPO 4

L'articulation de ces différents projets (individuel et couple) permettra la mise en place d'un projet collectif/groupal et de sa finalité. Cette finalité permettra de contribuer à la construction personnalisé du projet de vie de l'accueilli. Afin d'optimiser la réussite et d'adapter au mieux la finalité du projet, le service d'AFT à besoin de réévaluer son fonctionnement et ses outils régulièrement (grille d'évaluation, le cahier, synthèse avec autoévaluation,les réunions...) de toute ces réflexions sera élaboré le projet commun.

Diapo 5

L'évolution de ce projet groupal au décours des événements liés à l'accueil, modifiera ou interfèrera en retour sur l'évolution des projets individuels et des missions et valeurs de chacun.

Diapo 6

Ce processus de rétro-action viendra enrichir le service d'AFT dans son évolution (groupe de parole, élaboration d'un jeu de société sur le thème de l'hygiène, travail sur les ambitions et missions)

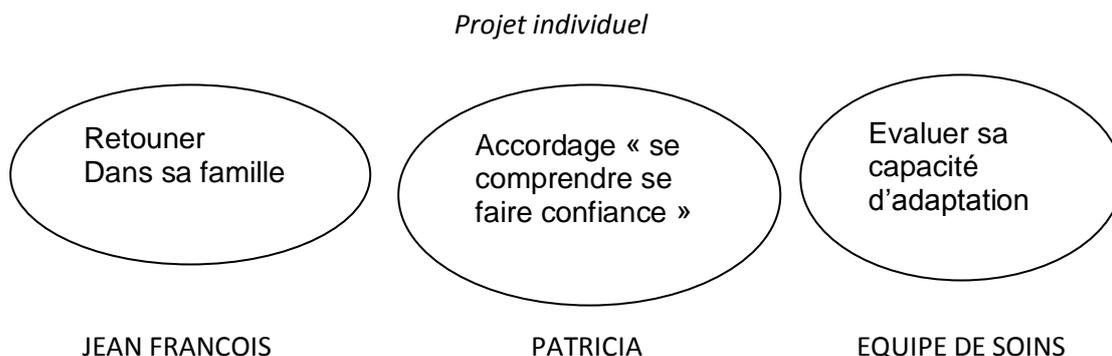
Besoin de clarifier les rôles de chacun, de développer les liens avec l'administration, renforcer le partenariat avec les autres équipe d'AFT.

EXEMPLE 1

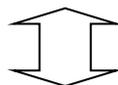
- Jean-François,49 ans, célibataire, à déclaré à 18 ans une Schizophrénie..
- Il a toujours vécu avec ses parents et son frère.
- Un suivi après une première hospitalisation au début des années 80 à été mis en place au CMP,avec de l'hôpital de jour et une thérapie familiale durant 3 ans. Jean François n'adhère pas aux soins et la famille se fait discrète sur la prise en charge. Entre fin 1985 et 2007, seules quelques consultations aux cmp sont demandées par la famille qui se trouve parfois en difficultés avec le comportement de Jean-François au domicile. Un traitement est alors proposé à chaque fois mais Jean François le prend de façon épisodique.
- En 2007 Jean-François ne prend plus aucun traitement, et en 2009 décompensation de la maladie sur un mode percécutif, au domicile il refuse de s'alimenter, de s'habiller, vit dans le noir. La famille démuni fait le choix de l'hospitaliser.

10^{ème} Congrès du GREPFA-France – Villeurbanne – 7 et 8 juin 2012 – Atelier 3
CH Cambrai – L'AFT : regard systémique sur les interférences entre projets
individuels et porojets groupal

- Après 8 mois d'hospitalisation, Jean-François va mieux, la possibilité d'un retour au domicile n'étant pas souhaité et souhaitable, un projet d'AFT est mis en place afin d'évaluer son autonomie en dehors du milieu hospitalier et familial. Jean-François est alors reçu en entretien infirmier AFT à plusieurs reprises, le projet d'accueil semble cohérent. Une rencontre équipe de soins accueillant, accueilli est alors organisée. De cette rencontre, chacun repart avec **son propre projet individuel** :



De ces projets individuels, naîtra par la suite **un projet groupal** qui est :



EVALUER ET DEVELOPPER L'AUTONOMIE DE JEAN FRANCOIS

Au cours des 6 premiers mois, Jean-François prend progressivement sa place au sein de notre famille, avec des hauts et des bas.

Arrive la période de Noël : nous programmons une date afin d'effectuer des achats, et j'explique à JF qu'il est de coutume dans la famille de se faire un petit cadeau à chacun et que ce serait bien qu'il participe à cette tradition.

Nous partons comme convenu à la cafétéria du centre commercial, et afin d'évaluer les capacités de gestion de Jean-François, je lui demande de régler sa part ; puis nous nous dirigeons vers le magasin afin de faire nos emplettes.

Et là, contre toute attente, Jean-François a un comportement tout à fait inadapté dans le magasin : il défèque sur lui et en met partout. Nous quittons alors précipitamment le magasin. Jean-François s'énerve dans la voiture, de retour à la maison, il refuse de se laver.

A ce moment là, le projet groupal explose et chacun revient à un projet individuel.

En ce qui me concerne, je me remet en question sur mon travail, mes missions « à quoi ça sert , c'est quoi une famille d'accueil ? » ce n'est pas ce que j'attendais au départ, ce n'est pas ce que je cherchais, j'étais démoralisée..

Le projet individuel de Jean-François se modifie suite à cet évènement. Il n'adhère plus au projet et veut repartir à l'hôpital.

Pourquoi cela a t'il eu lieu alors que tout ce passait si bien dans notre famille et que Jean-François adhérait au projet commun ? est ce lié à une accumulation de contrariété ? le fait de devoir sortir ? de devoir payer son repas et ses cadeaux ? de devoir sortir dans la foule et dans un lieu qu'il ne connaît pas ? où alors avait il simplement envie de fêter Noël avec sa famille naturelle ?

**10^{ème} Congrès du GREPFA-France – Villeurbanne – 7 et 8 juin 2012 – Atelier 3
CH Cambrai – L'AFT : regard systémique sur les interférences entre projets
individuels et porojets groupal**

A ce moment là, il nous montre qu'il n'est plus d'accord avec le projet groupal et qu'il a son propre projet individuel !

Mon projet individuel, après une remise en question, est de réajuster ma prise en charge avec JF en retravaillant le respect de soi et de l'autre, en travaillant sur les sorties, comment les appréhender, comment aider JF à gérer son stress face à l'inconnu, en travaillant sur les aptitudes et comportements en société, et en retravaillant l'hygiène.

Le projet individuel pour l'équipe de soins, est :

* pour JF de l'amener à un projet individuel plus adapté, il faut alors prendre en compte que JF a pris maintenant conscience de l'existence de sa famille d'accueil, et qu'il peut exister en temps qu'individu, capable d'évoluer en dehors de sa famille naturelle. Pour pouvoir aller bien, il doit être rassuré sur le lien qui existe avec sa famille naturelle, et nous mettons donc en place des rencontres au domicile familial 1 fois /mois. La famille naturelle de son côté encourage JF dans ce mode de prise en charge, et adhère au projet de soins, ce qui le rassure. En parallèle, du CATTP est mis en place, le traitement est diminué.

* pour l'accueillante, il est nécessaire d'être plus soutenant.

Un second projet groupal prend forme :

Maintenir et développer l'autonomie de JF en vue d'une orientation en FAM

L'ensemble de ces événements et la nouvelle prise en charge, ont permis à JF de retrouver confiance en lui, d'être autonome dans les actes simples de la vie quotidienne, de gérer ses émotions et d'affronter ses peurs, ce qui lui a permis d'être plus à l'aise en société.

Lors d'une synthèse, nous envisageons une orientation en foyer de vie non médicalisé.

Afin d'évaluer cette hypothèse, un séjour vacances en milieu spécialisé, est organisé où Jean-François ne connaît ni les lieux ni les personnes.

*Ce séjour s'étant très bien déroulé, JF a su s'adapter aux changements, nous sommes donc prêt à l'accompagner à intégrer un foyer de vie **non médicalisé**.*



Projet commun final :

Intégration en foyer de vie après 1an1/2 d'AFT

Jean-François y est depuis novembre 2011, nous avons régulièrement de bonnes nouvelles sur son évolution.

Cette démarche de réflexion a permis de donner un sens à nos actions.

- La cohérence face à certaines situations,
- De fédérer,
- Cohésion et augmentation de la confiance en écoutant des points de vue différents.

Cette démarche réflexive a également rejailie sur l'extérieur.

CONCLUSION

Soutenir un projet en AFT nous fait bouger sur la représentation de nos ambitions pour l'AFT.

Ce processus évolutif nous ouvre sur de nouvelles perspectives avec l'envie de développer et de promouvoir ce type de prise en charge.

Equipe AFT du CH de Cambrai