

## Le confinement dans une MAS : exemple de la MAS de Camblanes

### La structure

La MAS de Camblanes est un établissement récent (2018) construit en pleine campagne. Il comprend 50 lits, 42 chambres pour hébergement permanent dont 2 places temporaires et 1 place pour un accueil d'urgence et 8 places d'accueil de jour. Les places temporaires sont utilisées pour donner du répit à des familles en été ou une semaine par mois avec un maximum de 90 jours par an pour une personne donnée. Les traumatismes crâniens constituent la majorité parmi les pathologies à l'origine de la prise en charge des patients, (80% environ). Leur âge est au minimum de 18 ans. Pas d'âge maximum, mais il faut que la lésion ait eu lieu avant les 60 ans de la personne.

La MAS est organisée en trois unités

Au rez de jardin 10 lits pour des personnes souffrant majoritairement de troubles du comportement.

Au rez de chaussée 15 lits pour des personnes avec déficit cognitif

Au premier étage 25 lits pour les personnes en état pauci-relationnel et l'accueil de jour. C'est à cet étage que sont situées les chambres temporaires et la chambre pour un accueil d'urgence.



### *Cinq catégories de personnels interviennent sur la structure*

#### **Pole de soins médicaux**

Les soignants paramédicaux : un cadre de santé, 12 infirmières, 26 aide-soigants, 12 aides médico-psychologiques.

Au point de vue médical, sont attachés à la structure : un médecin généraliste à 60%, un neurologue 1 jour/15 jours, un psychiatre ½ journée par semaine. Un des médecins rééducateurs de Château Rauzé qui vient à la demande pour évaluer les besoins en injection de toxines.

#### **Pole des thérapeutes**

- Un neuropsychologue à mi-temps
- Une orthophoniste à mi-temps
- Une ergothérapeute à temps plein
- Une psychomotricienne à temps plein
- Un kinésithérapeute à temps plein, le poste étant tenu par trois personnes qui se relaient pour assurer le temps plein.

**Pole animation** : un animateur socio-culturel, un animateur de physique adaptée, deux animateurs polyvalents

**Pole administratif** : Un directeur, un directeur adjoint, une secrétaire administrative, une secrétaire de direction

**Un agent de maintenance**



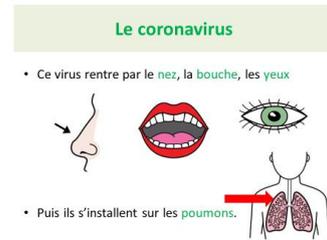
**Les IDE** aussi sont confinées dans une des unités.

**Explications et informations aux résidents** Charlotte (Neuropsychologue) et Constance (orthophoniste) rédigent un FALC (facile à lire et à comprendre) pour les informer sur le virus COVID 19, ses modalités de transmission, les mesures d'hygiène et de distanciation sociale, ainsi que le confinement mis en place avec une présentation visuelle épurée, des mots en gros caractères et des pictogrammes explicites.

Chaque présentation s'est déroulée au cours d'une rencontre individuelle avec l'orthophoniste, la psychologue ou le soignant. « En début et en fin de présentation du FALC, nous recueillons l'émotion ou sentiment lié à cette période de crise sanitaire : sérénité, tristesse, colère et/ou peur.

« Au terme de cet échange, le résident est encouragé à être acteur de la prévention au sein de la MAS avec le rappel des gestes barrières et la distanciation sociale et avec l'incitation à exprimer des idées/solutions pour mieux vivre le confinement ».

#### Exemples des pictogrammes utilisés



#### Des changements à la MAS depuis début mars 2020

• Et selon vous qu'est-ce qui a changé pour vous et autour de vous ?

• Que ressentez-vous ?



.....ou un autre sentiment peut-être ?

#### Des mesures de protection lentes à mettre en place

Les masques manquaient, limités avant le confinement aux soignants faisant des pansements. Au début les masques disponibles vont donc être limités encore aux soignants avec contact direct avec le patient. Pour que tous les intervenants en aient, les besoins vont être estimés à 600 par semaine. L'ARS va en fournir 250. Le directeur en a récupéré au CHU puis commandé à ses fournisseurs habituels. Il a fallu en rechercher auprès de la mairie, rationner, économiser, donner à chaque soignant une enveloppe avec le nombre de masque juste nécessaire.

Des surblouses en tissus et jetables ont été commandées. Des tenues de bloc ont été achetées pour tous les thérapeutes alors que seuls les soignants en étaient équipés jusque là

#### Les difficultés

- la peur du virus pour les soignants : au début pas de connaissance bien établie du virus. Fallait-il éloigner ses enfants ? Fallait-il rester tous confinés dans la structure ? Faisait-on courir un risque à sa famille ? Une fois le matériel de protection mis en place les tensions se sont relâchées.
- L'éloignement pour les familles des résidents. Certaines sont très présentes habituellement et ont très mal vécu l'éloignement physique malgré la visio-conférence. Le père d'un des résidents, très présent habituellement, dit avoir beaucoup souffert de cet éloignement. D'après lui, son fils a régressé, bouge moins, communique moins. Les visio-conférences étaient pour lui frustrantes, son fils ayant perdu toute l'expression orale dont il a d'habitude quand il rentre chez lui. Il se refermait et baissait la tête. Le contact physique leur a beaucoup manqué à sa femme et lui. Dit qu'en cas de reprise de l'épidémie il ne faut plus couper autant les patients de leur famille. Difficile aussi pour un autre jeune pour lequel les parents venaient tous les soirs le faire manger et le prenaient tous les week-ends.
- Les mémos de l'ARS, cauchemar de la cadre du service. Ils arrivaient tous les jours mais étaient plutôt ciblés sur les EPHAD. Il fallait donc faire le tri. La cadre du service aimerait bien que les

directives soient un peu mieux réfléchies. Par exemple il est demandé un test PCR au retour de vacances pour le personnel. Mais quand exactement ? trois jours avant pour avoir le temps de recevoir le résultat mais cela laisse le temps de rattraper le virus? Ou juste avant mais alors il faut trois jours d'arrêt de travail pour avoir le résultat ? Et le personnel de nuit qui s'arrête par tranche de 5 jours, est-il concerné par ces tests ?

### Une reprise lente

Certaines activités communes ont repris : Djembé, atelier coiffure/esthétique, théâtre, poterie (chacun a un tour personnel). D'autres mettront plus de temps à être réactivés. La boxe et le judo sont jugés trop propices à des contacts rapprochés. L'équitation ou les visites à Cultura aussi. La médiation animale avec visite à domicile de la ferme mobile attendra aussi : il paraît difficile de désinfecter les poules passant d'un résident à l'autre !

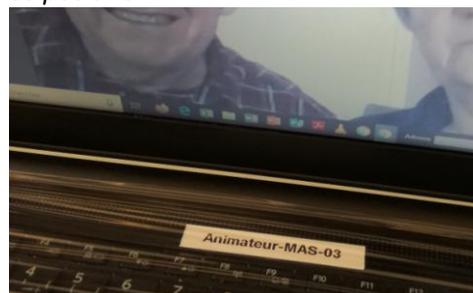
Les visites de famille ont repris le 20 mai mais avec des restrictions : 2 à 3 visites par semaine et par famille après prise de rendez-vous. Les week-ends sont permis à domicile une fois tous les 15 jours.

### Les leçons positives de la période

- **Le « confinement » des animateurs et des soignants par étage** a, finalement, été jugé bénéfique à la fois par les animateurs et les IDE. Catherine, chargée de l'étage EPR, qui, au moment de cette affectation a eu un moment d'angoisse à la pensée de ne s'occuper que ces patients-là, dit avoir appris à mieux les connaître et à découvrir les possibilités de certains. Les patients étaient tout le temps avec elle et pour elle l'effet a été très bénéfique pour eux. Ce contact plus personnel a été jugé plus qualitatif même si en quantité, il y avait moins d'animation. Même impression de resserrement des liens de la part de Khady, infirmière dans une autre unité.
- **La visio-conférence avec les parents** a permis souvent une très bonne communication. Exemple d'un résident en EPR, qui participait aux chants basques de ses grands-parents qu'il ne peut voir que peu souvent en temps normal. Certains racontaient bien leurs activités. Un autre résident communiquait avec les mouvements des lèvres, d'autres avec des clignements d'yeux.
- Catherine et Estelle, qui se chargeaient d'assister les visio-conférences, voyaient la différence dans le comportement du résident entre avant et après le contact avec les familles. La visio-conférence va donc être pérennisée pour les parents qui ne peuvent pas venir aussi régulièrement qu'ils le voudraient (éloignement géographique, grands parents, départ en vacances...);
- **Un exemple de visio-conférence positive**



Avant



La visioconférence



Pendant

- **Devant le succès de l'atelier informatique**, Catherine, l'animatrice qui l'a mis en place, est à la recherche d'une subvention pour obtenir du matériel adapté (touches larges, souris particulière..).
- **Meilleurs liens de confiance avec les familles**. Certains se sont bien rendus compte des efforts des soignants et ont eu confiance dans la prise en charge.

- **L'effet du confinement chez les résidents.** Sur certains il a été bénéfique. Ils en ont été apaisés. Certains ont très bien compris les dangers de l'épidémie (émissions de télévision assez anxiogènes !) mais le personnel n'a pas senti d'inquiétude de leur part en ce qui concerne leur situation. Pour d'autres, très soutenus par leur famille, le manque a été plus difficile.
- **Le changement de tenue** pour les animateurs et les intervenants extérieurs avec des tenues type bloc opératoire pour tout le monde est considéré comme un progrès adopté maintenant par tous.

En conclusion, une crise inédite. Tout le monde a fait face malgré les difficultés et l'angoisse du début. Il y a eu beaucoup de solidarité dans l'équipe. Et finalement des changements dans l'organisation, décidés au départ pour des raisons de sécurité, qui ont été jugés positifs et vont être pérennisés

## ANNEXES

### Extrait du journal « Les confinés de la MAS », chapitres sur les Fake News

Edouard Philippe l'a annoncé ce matin: afin de pallier le manque de masques, les français sont invités à « *pratiquer l'apnée* ».

Après avoir dans un premier temps envisagé une extension du port du masque à toute personne qui se révélerait capable d'en mettre un, le gouvernement a reculé devant « *l'absence de consensus scientifique sur les méfaits des élastiques* » et surtout devant le manque de masques. « *Le masque est un objet qui peut être extrêmement dangereux ; nous n'avons pas le recul nécessaire pour évaluer sa potentielle agressivité, si vous ne le mettez pas parfaitement, il peut être susceptible de vous griffer ou de vous mordre violemment* » a expliqué Sibeth N'Diaye, la porte-parole du gouvernement, avant d'ajouter : « *je conseille d'ailleurs aux soignants de porter de préférence leur masque sur l'arrière du crâne afin d'éviter que le Coronavirus ne se dépose sur les cheveux* ». C'est donc sans surprise que le Premier Ministre, Edouard Philippe a appelé ce matin tous les Français à « *pratiquer l'apnée* ».

**Reprise scolaire** –

Les enfants devront coudre des masques durant les récréations.

Il s'agira d'une mesure basée sur le volontariat mais les enfants qui refuseront se verront privés de bon point et d'un avis défavorable pour un passage en classe supérieure.

**Les compétitions de natation bientôt organisées dans des piscines de gel hydro alcoolique.**

La proposition de la Fédération internationale de natation (FINA) pourrait permettre aux nageurs d'être parmi les premiers athlètes à retrouver la compétition.

### Poème de confinée

*Nous sommes tous en danger...  
Alors pour nous protéger,  
Ensemble évitons de manger...  
Évitons de nous rapprocher des gens...  
C'est une lourde interdiction,  
Mais c'est pour notre protection  
Contre cette infection soudaine !!  
Ayons une bonne réaction humaine  
Pour éviter de propager la peine !!  
Perdre un proche est vraiment trop moche...  
Je ne souhaite ça a personne  
Même à mon pire ennemi !  
Rien n'est plus sacrée que la vie !!  
**RESTEZ A L'ABRIS**  
**DONC JUSQU'A CE QUE CE SOIT FINI !**  
**RESTONS CONFINES**  
**JUSQU'A CE SOIT TERMINE !!***

*Malgré cette épidémie,  
Nous devons rester unis,  
Nous devons au maximum nous occuper...  
Et sur notre comportement  
Ne pas se tromper !  
VRAIMENT...  
Nous devons tous faire très attention  
Pour ne pas être touchés par cette infection !  
Il ne faut surtout pas sortir  
Pour vite nous en sortir !  
SURTOUT... prenons souvent  
Des nouvelles de nos proches  
Pour vérifier que rien ne cloche !!*

Le 26 mars 2020

Katia dit Stella...