

PEPS : Le plan d'évaluation personnelle de sa situation

Introduction : L'asbl Infirmiers de rue (IDR) fondée en 2006, contribue à la fin du sans-abrisme à Bruxelles et à Liège en accompagnant des personnes sans-abri très vulnérables en termes de santé vers leur réintégration dans un logement stable.

Partenaire important du projet Housing First, nous continuons à accompagner nos patient·es une fois relogé·es dans leur parcours de rétablissement. Une réintégration réussie n'est possible que si la personne en question reste également impliquée dans le processus et consolide son autonomie. Cela est essentiel pour renforcer l'estime, le sentiment d'utilité et la confiance en soi.

IDR a créé l'outil PEPS, une échelle d'autoévaluation destinée aux personnes installées en logement durable afin de les aider à évaluer leur situation actuelle. Cet outil permet aux intervenant·e·s d'adapter leur travail autour de la personne et ce qui est important pour elle. Il facilite les échanges autour des projets et des rêves de la personne et permet de garder des traces écrites tout au long du suivi.

Origine de l'outil : Afin de créer l'échelle d'autoévaluation *PEPS,* il nous fallait développer une méthode relativement simple et visuelle, les images étant là pour alimenter la discussion. En même temps,
Il était aussi important pour nous d'avoir un outil qui permette d'aborder les sujets du travail social afin d'amener la personne à se questionner sur les problématiques correspondant à notre champ d'action. Ainsi, nous voulions un outil qui d'une part nous permettait de répondre à nos objectifs d'autre part qui place la personne comme moteur de son propre accompagnement. Finalement, il nous fallait un outil ludique, facile d'accès, visuel et qui ouvre le dialogue sur l'identification des priorités à travailler par la personne elle-même, avec Infirmiers de rue ou grâce au réseau.

Chaque évaluation réalisée avec la personne accompagnée permet de mettre en lumière tout d'abord les conséquences d'un changement mais aussi celles d'une adaptation de la personne pour de la reconstruction. Grâce à cet outil, nous continuons à viser l'amélioration de la qualité de vie des personnes et leur épanouissement. Il permet de provoquer des déclics, de nouvelles étincelles et prévenir une possible rechute en rue.

Composition de l'outil :

- Des cartes composée d'illustrations (recto) et de questions suggérées (verso).
- Un document de prise de notes pour le·a travailleur·euse
- Une cible à remplir en fin d'entretien reprenant les différentes catégories

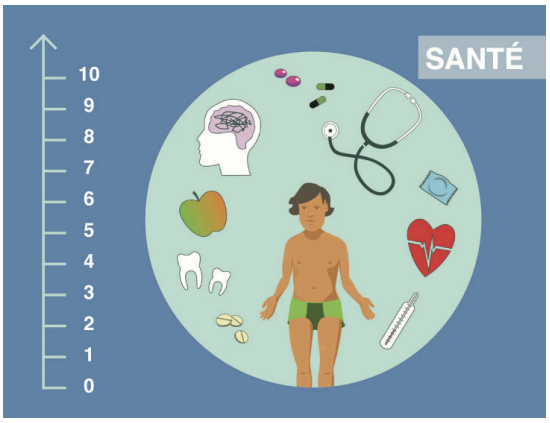
Infirmiers de rue asbl - Straatverplegers vzw - Rue Gheudestraat 21-25/4 - 1070 Anderlecht, Belgique
T: 02/265.33.00 - 0477/483.150 F: 02/502.67.04 - info@idr-sv.org
https://www.infirmiersderue.be/fr

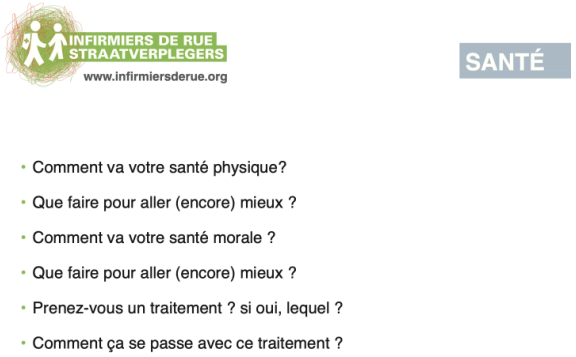


PEPS : Le plan d'évaluation personnelle de sa situation

Comment ça marche ?

1. Présenter les cartes une par une à la personne accompagnée, ne montrer que les illustrations
2. Dans un premier temps, laisser la personne verbaliser ce qu'elle voit
3. Amener la personne à noter la catégorie sur une note de 10
4. Continuer à creuser la catégorie avec les questions se trouvant au verso de chaque carte





Ci-dessus nous pouvons visualiser un exemple d'illustration. Dans un premier temps les illustrations ont pour rôle de stimuler la parole sans que le·a travailleur·euse ne suggère d'idées.

Pour chaque catégorie, la personne donne un score entre 0, qui exprime un faible degré d'évaluation d'une catégorie et 10, qui reflète un haut degré d'évaluation d'une catégorie. C'est la personne elle-même qui donne son ressenti et note la catégorie. Cela nous permet de nous intéresser à sa perception de la situation et c'est une piste de travail pour nous. Ici, il est important pour le·la travailleur·euse d'utiliser l'entretien motivationnel et de questionner le score de la personne ; "qu'est-ce qui fait que vous n'êtes pas à 0 ?"Qu'est-ce qui pourrait vous y amener dans 1 an ?" ou encore "qu'est-ce qui amènerait à 10 ?".

Explications des cartes :

Carte logement
Elle permet de questionner comment la personne se sent dans son logement : se sent-elle en sécurité ? Quelle est la relation au voisinage ? Comment se sent-elle dans le quartier ? Que peut-on ensemble mettre en place pour que ça se passe (encore) mieux ?
Cette carte fait aussi aborder la question du paiement du loyer : que fait la personne pour s'assurer du bon paiement du loyer, fondamental pour un maintien en logement ?

Carte santé
Nous différencions la question de la santé physique et la santé mentale et interrogeons comment la personne se sent sur ces deux aspects et que mettre en place pour que ça aille (encore) mieux. Le traitement est également abordé : la personne en prend-elle ? Si oui, comment cela se passe-t-il ? Nous pouvons ainsi questionner le rapport de la personne à la notion de rétablissement en santé mentale. Cette question permet notamment de



PEPS : Le plan d'évaluation personnelle de sa situation

comparer les éléments de réponse de la personne à nos observations et ainsi travailler la question de l'accès aux soins.

Carte réseau

Pour cette catégorie il est souvent nécessaire d'expliciter plus concrètement la notion de réseau : "personnes autour de soi qui sont importantes". Il s'agit autant d'acteurs professionnels que personnels. Cela permet d'établir un état des lieux du réseau actuel, de ses manquements et de ce que la personne souhaiterait mettre en place pour être mieux entourée, si elle estime en avoir besoin.

Carte occupation

Nous questionnons ici la manière dont la personne partage son temps, ses centres d'intérêt et évaluons comment l'accompagner si elle souhaite développer cet aspect.

Carte bien-être

Après avoir abordé les différents pans de la vie de la personne, comment se sent-elle ?

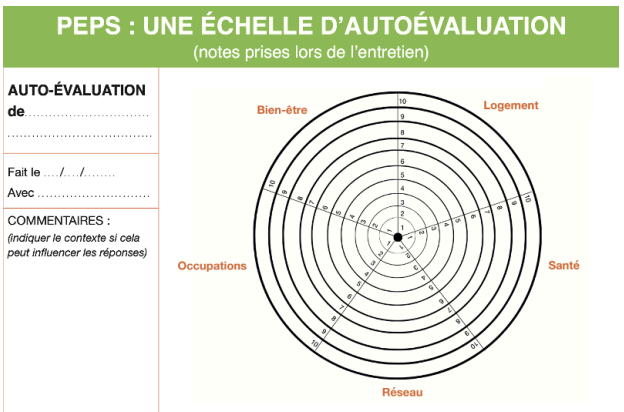
Carte baguette magique

Il s'agit de questionner ce que la personne ferait sans contrainte matérielle/physique/financière, etc. Cela nous donne souvent une idée des valeurs de la personne et ses leviers de motivation profonds et rêves.

Carte accompagnement Infirmiers de rue

> Note : pour chaque catégorie, il s'agit de questionner comment la personne se sent, comment améliorer la situation, les premiers petits pas et quelle place souhaite-elle que l'on prenne en tant qu'équipe sur ces sujets.
> Au delà, cette carte permet de revenir plus globalement sur la place que nous prenons dans la vie de la personne et discuter de ses besoins.

Au fur et à mesure de l'entretien, le·a travailleuse peut colorier la cible qui se trouve sur le document de prise de notes (voir image ci-après)[1]. Cette cible est utilisée pour faire le bilan à la fin de l'évaluation afin que la personne puisse avoir un point de vue global et visuel des notes attribuées. Cela permet également de récapituler les pistes de travail et prioriser celles importantes pour la personne accompagnée.



[1] La cible ne reprend que les cartes logement, santé, bien-être, occupations et réseau



PEPS : Le plan d'évaluation personnelle de sa situation

L'outil s'utilise obligatoirement à minima une fois par an[2] afin de comprendre où la personne se situe et sur quoi ensemble, intervenant·e·s et personnes accompagnées, pouvons travailler pour développer des projets de vie à « leur façon ». Il est possible d'amener un ou plusieurs PEPS passés lors d'une rencontre afin que la personne puisse observer l'évolution du chemin parcouru.

Effets sur la prise en charge de la personne accompagnée et de la motivation de l'équipe : L'asbl Infirmiers de rue (IDR) axe une partie importante de son travail autour de la personne et de sa propre volonté. Les réponses données grâce à l'échelle d'autoévaluation *PEPS* permettent, en réunion de suivi, d'ajuster notre méthodologie, de recadrer ce que l'on fait, et de confronter notre vision à celle du patient afin d'éviter que les travailleur·euses puissent se projeter dans leurs propres besoins ou de hiérarchiser les besoins de la personne suivie.

Pour les travailleur·euses, cet outil permet une finesse d'observation des équipes et la possibilité de faire des comparaisons dans le temps :

- Identifier le levier de changement ou le besoin central de la personne accompagnée
- Structurer l'accompagnement
- Motiver des projets
- Détecter une amélioration ou une dégradation, dont il était éventuellement possible de préciser l'origine et sur laquelle il devient possible de travailler avec la personne
- Valoriser la personne accompagnée et le chemin parcouru

Au moment de l'auto-évaluation, l'outil permet aux patient·es :

- D'être moteur de son accompagnement et son rétablissement
- D'ouvrir de nouvelles possibilités
- De prendre conscience de ses ressources

Avec l'outil PEPS nous créons l'habitude de prendre du temps. Prendre le temps de faire le point sur la situation de la personne accompagnée, de s'écouter, d'identifier ce qui fonctionne ou fonctionne moins bien. En ritualisant ce moment avec l'équipe et le·la patient·e, on espère pouvoir susciter des envies de prendre le temps ensemble, afin d'accompagner vers une fin de suivi.

[2] Une utilisation de l'outil tous les 6 mois est requise, néanmoins cela peut être quand la personne accompagnée en ressent le besoin.



PEPS : Le plan d'évaluation personnelle de sa situation

Infirmiers de rue asbl - Straatverplegers vzw - Rue Gheudestraat 21-25/4 - 1070 Anderlecht, Belgique
T: 02/265.33.00 - 0477/483.150 F: 02/502.67.04 - info@idr-sv.org
https://www.infirmiersderue.be/fr