



Une Fondation  
qui change d'échelle

**RAPPORT D'ACTIVITÉ  
2025**

FONDATION  
**LC**  
LÉONIE  
Chaptal

**S'engager  
pour le soin**  
**Former  
pour l'avenir**

## Le mot du Président du Conseil d'Administration



“ Chers membres, partenaires, et amis de la Fondation Leonie Chaptal, J'ai repris depuis le mois d'avril dernier la présidence du conseil d'administration de la Fondation Léonie Chaptal et je veux partager avec vous ma

fierté d'œuvrer au développement et à l'administration de cette si belle organisation.

Je mesure l'honneur qui m'est fait et la grandeur de la tâche, si importante, de poursuivre le travail et la contribution de mes prédécesseurs, au premier rang desquels Etienne Favre dont le travail, la bienveillance et la détermination ont fait passer la Fondation dans une autre dimension.

Je tiens ici à le remercier chaleureusement, ainsi que Didier de Vergès, ancien trésorier en mon nom mais aussi au nom de tous les membres du conseil d'administration.

Je suis entouré dans mes fonctions d'un nouveau bureau composé d'Oliver Schmeer, vice-président, Marie-Eve Vélard, secrétaire et Hugues de Beaugrenier, trésorier. Ensemble nous comptons bien continuer à œuvrer pour le bien de la Fondation et l'ancrer plus profondément dans ses valeurs et sa mission.

J'ai trouvé à la Fondation des équipes compétentes, engagées, déterminées et animées par les mêmes valeurs de service, de bienveillance et d'engagement qui en font un organisme si attachant et si utile, et qui sont la base de son développement et de sa grandeur pour les années à venir. 2025 leur a permis une fois de plus de se montrer à la hauteur des défis d'aujourd'hui et des ambitions qu'elles se sont données.

En effet, l'année dernière a vu, entre autres, la construction et l'inauguration d'un nouveau bâtiment des Sciences, outil pédagogique de pointe, qui donne accès à nos élèves à des salles dédiées et à des outils de simulation performants.

Nous avons aussi réalisé cette année la fusion avec le SSIAD de Survilliers qui donne un nouveau bras à notre ancrage territorial dans le Val d'Oise.

Ces deux projets magnifiquement menés par la directrice générale Maguelonne Legaie que je tiens à remercier ici, démontrent l'ancrage territorial de la Fondation dans le Val d'Oise et sont la démonstration tangible de notre ambition.

2026 sera aussi une année de nouveaux projets toujours au service de nos patients et de nos étudiants. Elle sera aussi l'occasion de poursuivre notre recherche incessante d'excellence et la mise en œuvre de notre cercle vertueux : Prévention, Formation, Soins, Recherche.

Je tiens à remercier l'ensemble des équipes pour leur détermination, leur engagement et leur professionnalisme. Chaque année est une étape supplémentaire, une marche décisive dans notre contribution à un monde que nous voulons meilleur. 2026 ne dérogera pas à la règle. ”

Philippe Favre-Rayssac  
Président du Conseil d'Administration  
Fondation Léonie Chaptal

# Le mot de la Directrice Générale de la Fondation



“ Chers partenaires, collaborateurs, amis de la Fondation Léonie Chaptal, **2025 restera une année fondatrice. Une année où notre Fondation a changé d'échelle, de visage et d'ambition.** Une année exigeante, mais profondément structurante,

au cours de laquelle nous avons, ensemble, franchi des étapes décisives pour mieux répondre à notre mission : s'engager pour le soin, former pour l'avenir.

Ce chemin, nous l'avons parcouru collectivement, grâce à l'énergie, au professionnalisme et à l'engagement des femmes et des hommes qui composent la Fondation. Aujourd'hui, nous sommes 150 salariés, unis par une vision partagée du soin, de la formation et de l'innovation. C'est grâce à chacune et chacun d'entre vous que nos projets prennent vie, que nos valeurs s'incarnent et que notre impact devient concret.

L'un des faits structurants de cette année a été l'intégration du SSIAD, de l'ESAD et de l'ESN-A de Survilliers, une fusion stratégique qui renforce notre ancrage territorial et notre capacité à proposer une prise en charge globale, intégrée et adaptée aux besoins de nos publics.

Parallèlement, nous avons finalisé les travaux de construction du dernier bâtiment et l'extension du hall, donnant naissance à un véritable Campus Santé Chaptal. Ce lieu symbolique, doté d'un living lab de simulation de pointe, équipé en haute fidélité, incarne notre ambition de croiser innovation, formation et excellence en santé.

Ce campus a été officiellement inauguré en présence de Madame Farida Adlani, Vice-Présidente de la Région Île-de-France, et de représentants de la Préfecture du Val-d'Oise, soulignant ainsi la reconnaissance institutionnelle de notre projet et son importance pour le territoire.

Cette dynamique s'est également traduite dans la reconnaissance de nos pratiques : l'équipe ESSIP a obtenu la certification HAS, témoignant de la qualité, de la rigueur et de l'engagement quotidien de nos professionnels.

Le siège s'est étoffé en compétences afin de soutenir cette croissance, mais aussi d'anticiper les transformations à venir, notamment à travers le dépôt de deux dossiers de transformation en SAD mixte.

L'année 2025 a également marqué une avancée forte en matière de recherche, avec la soutenance de la première thèse de notre doctorant, issue de la chaire co-portée avec CY Cergy Paris Université. Une étape emblématique qui confirme notre volonté d'inscrire la Fondation dans une dynamique durable de savoir, de recherche appliquée et de transmission.

Notre gouvernance a connu une évolution importante. Je tiens à exprimer ma reconnaissance au Président et au Trésorier sortants pour leur engagement pendant plus d'une dizaine d'années, leur investissement et leur contribution déterminante au développement de la Fondation. Leur action a permis de consolider des bases solides et d'assurer son développement.

Un nouveau Bureau, composé de quatre administrateurs, a été constitué, et un nouveau Président a été nommé, Monsieur Philippe FAVRE-RAYSSAC. Je lui souhaite, au nom de toute la Fondation, la bienvenue. Il incarne la continuité de notre mission, tout en portant une ambition renouvelée pour les années à venir : celle d'une Fondation exigeante, innovante et visionnaire.

L'année 2026 marquera une nouvelle étape stratégique : celle de la construction d'une Fondation agile et apprenante, fondée sur un modèle intégré Prévention - Formation - Soins - Recherche, où le patient est pleinement au cœur de cet écosystème de co-construction. Elle sera également marquée par le lancement de notre nouvelle identité visuelle et de notre futur site internet, pensés pour rendre notre action plus lisible, plus visible et plus accessible à tous nos publics.

Merci à toutes celles et ceux – collaborateurs, partenaires, institutions – qui, chaque jour, donnent du sens à notre action. Merci pour votre exigence, votre humanité et votre engagement. Notre force collective façonne une Fondation agile, utile et tournée vers l'humain.

Merci à toutes et tous pour votre confiance : l'avenir se construit, et nous le faisons main dans la main.

Maguelonne LEGAIE  
Directrice Générale

## CHIFFRES CLÉS DE LA FONDATION EN 2025





## L'HISTOIRE DE LA FONDATION



# 1905

Léonie Chaptal crée sa maison-école d'infirmières privée rue Vercingétorix à Paris 14<sup>ème</sup>

## 1974

La maison-école d'infirmières s'ouvre au public

## 1990

La maison-école devient une Fondation  
Création du service de Formation continue

## 1991

Création d'un SSIAD  
30 places

## 1992

L'école d'infirmières devient un IFSI (décret Kouchner)

## 1994

Création de l'Institut de formation d'aides-soignants (IFAS)

## 1996

Création du service d'accompagnement à domicile des personnes atteintes de VIH

## 2009

Extension du SSIAD à 130 places sur 10 communes du territoire Est du Val d'Oise

## 2010

Création de l'Institut de formation d'auxiliaires de puériculture (IFAP)

## 2016

Création d'un programme ETP VIH

Formation d'une équipe de médiateurs "d'aller vers" dans le cadre de la lutte anti-covid 95 (dispositif temporaire)

Lancement du programme de prévention des chutes chez la personne âgée

Lancement du programme ETP diabète II

## 2017

Création d'un ESAD  
20 places

## 2021

## 2025

Fusion absorption de l'association SSIAD Pays de France

Livraison d'un nouveau bâtiment pour le Campus Santé

Célébration des 120 ans de la maison-école de Léonie



Création d'une ESSIP  
22 places

Création de la chaire Chaptal CYU

## 2022

Création de l'association "Au domicile de Léonie C."

← 2022-2024 →

Programme de prévention et dépistage en santé sexuelle

Extension de l'ESSIP à 44 places

Lancement du programme "Pass'âge Equilibre" du sujet âgé

**Autorisation de création d'un SAD**  
(Service Autonomie à Domicile)



## En projet pour 2026

Transformation en 2 SAD Mixtes

Rénovation de 4 étages

Développement international

# La Gouvernance

Le Conseil d'Administration de la Fondation – institution reconnue d'utilité publique – est composé de trois collèges et de douze membres :

• **Le Collège des fondateurs :**

Quatre membres, cooptés et nommés par les administrateurs, constituent ce collège qui forme le Bureau.

• **Le Collège des membres désignés par l'autorité administrative :**

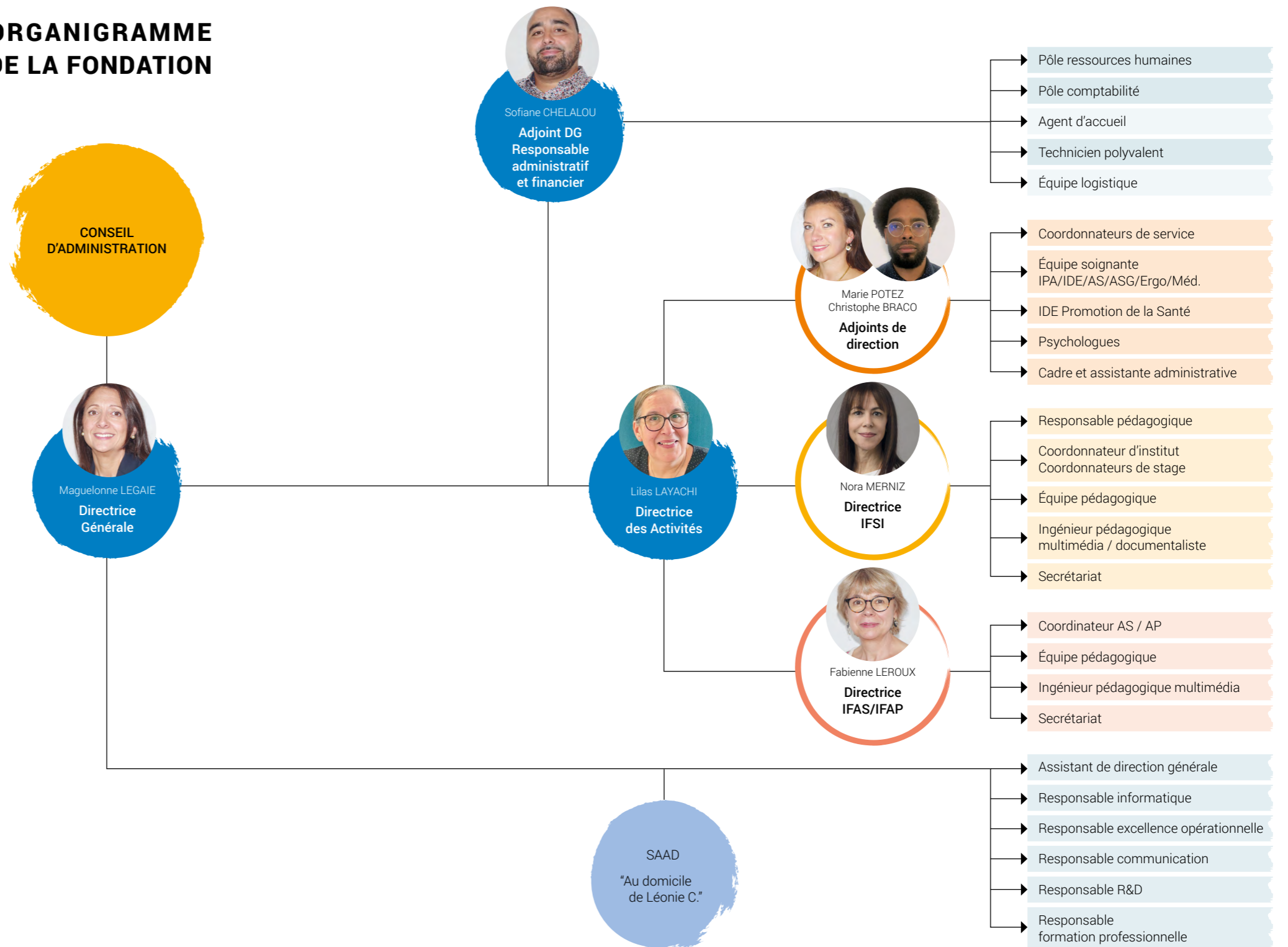
Ce collège regroupe quatre membres, incluant un représentant du ministère de l'Intérieur, du ministère de la Santé, de la CRAMIF et de la Région Île-de-France.

• **Le Collège des membres cooptés :**

Quatre membres issus de professions variées, apportant leur expertise pour éclairer et enrichir les choix stratégiques de la Fondation.

Le conseil d'administration se réunit au moins deux fois par an, tandis que le Bureau se réunit chaque trimestre.

## ORGANIGRAMME DE LA FONDATION



# 2025, une étape majeure dans l'évolution de la Fondation Léonie Chaptal

L'année 2025 s'inscrit comme une année de transformation et de structuration stratégique, caractérisée à la fois par le développement d'infrastructures ambitieuses, par un changement d'échelle dans ses activités et par l'affirmation de nouvelles orientations de développement.

L'un des projets emblématiques de cette dynamique est la création d'un campus santé d'excellence, porté par la transformation progressive du site de la Fondation.

Ce projet vise à faire émerger un lieu de référence dédié à la formation, à l'innovation et aux échanges autour des métiers du soin et des enjeux de santé publique.

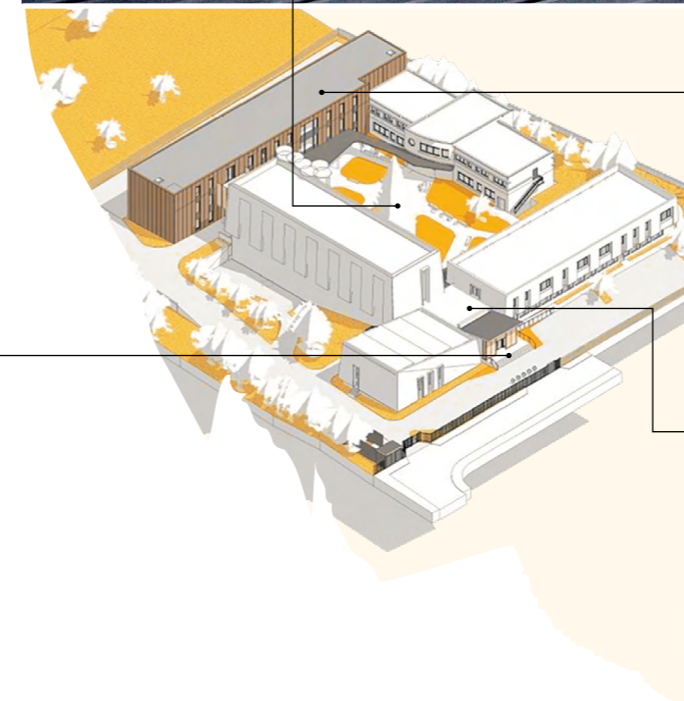


Dans ce cadre, un nouveau bâtiment a été inauguré en 2025 en présence de Madame Farida Adlani, vice-présidente de la Région Île-de-France, et du sous-préfet du Val-d'Oise, témoignant du soutien des institutions publiques à cette dynamique de développement.

Ce bâtiment accueille notamment un laboratoire de simulation en santé doté d'équipements technologiques de pointe. Conçu comme un véritable living lab, cet espace pédagogique innovant permet de placer au cœur des apprentissages à la fois le patient et le soignant. Il offre un environnement immersif favorisant l'expérimentation, l'analyse des pratiques et le développement de compétences professionnelles dans des situations proches de la réalité des soins.



Ce projet immobilier s'inscrit dans une transformation plus large du site. Plusieurs opérations d'aménagement ont été engagées afin d'améliorer la qualité et la fonctionnalité des espaces : la rénovation et la requalification de la cour centrale, l'extension et la reconfiguration de l'entrée du site afin de renforcer son accessibilité et sa visibilité, ainsi que la création et l'aménagement d'espaces de stationnement adaptés aux nouveaux usages du campus.



Parallèlement à ces investissements structurants, l'année 2025 a été marquée par une évolution importante du périmètre d'activité de la Fondation avec la reprise de l'association SSIAD Pays de France.

Cette intégration représente un tournant significatif pour l'institution, qui franchit un nouveau cap en termes d'activité et d'organisation, avec un passage à près de 150 salariés. Au-delà de l'augmentation des effectifs, cette opération traduit un véritable changement d'échelle, renforçant la capacité de la Fondation à intervenir directement dans l'accompagnement des personnes et l'organisation des soins à domicile.

Dans ce contexte de croissance, un travail stratégique a été engagé afin de structurer les perspectives de développement de la Fondation. Cette réflexion vise à consolider les activités existantes, à valoriser les savoir-faire de l'institution et à identifier de nouveaux axes de développement.

Plusieurs orientations structurantes se dessinent ainsi pour les années à venir.

La Fondation souhaite notamment renforcer sa dimension internationale, en développant des coopérations et des échanges autour des enjeux de santé publique, de formation et d'innovation dans les pratiques de soins. Elle explore également la création de programmes spécifiques et innovants permettant de valoriser son expertise et de contribuer aux évolutions des métiers du soin.



Equipe Surveilliers

Enfin, l'année 2025 a également été consacrée à la consolidation des activités historiques de la Fondation et à la structuration de ses compétences internes, afin d'accompagner durablement cette phase de croissance et de transformation.

À travers ces projets, la Fondation Léonie Chaptal affirme son ambition :

**Faire émerger un écosystème de formation, de pratique et d'innovation en santé, capable de répondre aux défis contemporains du système de soins tout en plaçant l'humain — patients comme soignants — au cœur de ses engagements.**



**Le rapport d'activité 2025 de la Fondation est composé de trois grandes parties :**

- **Une partie Pôle Soins** qui agrège les données ESAD ESN-A, SSIAD, ESSIP, ETP et Promotion de la santé de la Fondation ..... **Pages 15 à 123**
- **Une partie Campus Santé** qui rassemble les données des trois Instituts de formation initiale (IFAP, IFAS, IFSI) et de leur Centre de ressources documentaires ..... **Pages 125 à 183**
- **Une partie Formation professionnelle continue** ..... **Pages 185 à 209**

**Le rapport d'activité a été validé en conseil d'administration le 16 avril 2025**

# PÔLE SOINS & PROMOTION DE LA SANTÉ



ESAD ESN-A



SSIAD



ESSIP



EDUCATION  
THERAPEUTIQUE  
DU PATIENT



PROMOTION  
DE LA SANTE

RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2025**



# Sommaire

**17** **INTRODUCTION**  
Le mot de la directrice | 17  
Missions transverses | 18

**23** **ESAD ESN-A**  
ESAD Sarcelles | 24  
ESAD Survilliers | 46  
ESN-A Survilliers | 56

**63** **SSIAD**  
SSIAD Sarcelles | 64  
SSIAD Survilliers | 71

**85** **ESSIP**  
**97** **ETP**  
VIH | 100  
Diabète de type 2 | 102

**PROMOTION DE LA SANTÉ** **103**  
Actions santé sexuelle | 106  
Actions "Octobre Rose" | 110  
Actions Diabète | 112  
Action "Le mois sans tabac" | 115

**CONCLUSION** **117**  
Annexes | 118  
Partenaires | 122

## INTRODUCTION

### Le mot de la directrice



“ L’année 2025 a constitué une étape déterminante pour la Fondation Léonie Chaptal, marquée par des évolutions structurelles majeures et une anticipation active des enjeux à venir du secteur médico-social.

Parmi les transformations significatives de l’année, l’intégration du SSIAD de Survilliers au sein de la Fondation demeure l’événement le plus marquant. Historiquement rattaché à l’association Pays de France, le SSIAD de Survilliers a rejoint la Fondation Léonie Chaptal à la suite d’une fusion-absorption effective au 1er janvier 2025. Cette opération s’est inscrite dans une démarche de convergence institutionnelle fondée sur un socle de valeurs partagées. À ce titre, l’année 2025 s’impose comme une période charnière dans l’histoire de la Fondation.

Le Pôle Soins et Promotion de la santé de la Fondation compte désormais :

- Pour le site de Sarcelles : SSIAD, ESAD, ESSIP, ETP VIH & Diabète, Promotion de la santé
- Pour le site de Survilliers : SSIAD, ESAD (locaux de Louvres), ESN-A (locaux de Louvres)

Ce développement du Pôle Soins et Promotion de la Santé a naturellement entraîné des évolutions organisationnelles et structurelles, visant à renforcer la cohérence et l’efficacité des activités de soins et de promotion de la santé. À ce titre, plusieurs ajustements ont été mis en œuvre au cours de l’année, notamment :

- La nomination de la Directrice des soins en qualité de Directrice des activités de la Fondation
- Le recrutement d’un Adjoint de Direction du Pôle Soins et Promotion de la Santé
- La nomination d’une salariée Infirmière en Pratique Avancée en tant qu’Adjointe de Direction du pôle Soins et Promotion de la Santé, ainsi que coordinatrice des programmes d’éducation thérapeutique du patient (ETP)
- Le recrutement d’une infirmière dédiée à la promotion de la santé avec la santé sexuelle et les programmes ETP

- La nomination d’une ergothérapeute en qualité de coordinatrice de l’ESAD/ESN-A pour les sites de Sarcelles et de Survilliers
- La mise en place d’un fonctionnement en roulement pour les aides-soignants du site de Survilliers
- L’évolution de poste d’une infirmière référente vers des fonctions d’infirmière coordinatrice (IDEC) sur le site de Survilliers

Par ailleurs, dans une logique d’anticipation des réformes et d’adaptation aux évolutions réglementaires, la Fondation a engagé, dès 2025, une démarche de transformation de ses SSIAD en Services Autonomie à Domicile (SAD), en lien avec la réforme des soins à domicile.

Cette démarche s’est concrétisée par le dépôt de demandes d’autorisation d’ouverture auprès des autorités de tutelle pour chacun des SSIAD de la Fondation. Ainsi, le SSIAD de Sarcelles est appelé à évoluer vers un SAD mixte Sud Aide & Soins, tandis que le SSIAD de Survilliers s’oriente vers un SAD mixte Nord Aide & Soins. Ils demeureront placés sous la gouvernance de la Fondation Léonie Chaptal.

Enfin, forte du succès de l’évaluation HAS de l’ESSIP obtenue en 2025, la Fondation a poursuivi, tout au long de l’année, ses travaux de préparation à l’évaluation du SSIAD de Survilliers initialement prévue en 2026. Toutefois, compte tenu des échéances réglementaires liées à sa transformation en SAD mixte, un report de cette évaluation a été accordé. La démarche qualité et la préparation à cette échéance restent néanmoins des enjeux stratégiques majeurs pour la Fondation.

Lila LAYACHI  
Directrice Pôle Soins



# Missions transverses

## INTERVENTIONS DE PSYCHOLOGUES

### Chiffres clés



### ACTIVITÉ 2025

#### Missions des psychologues au sein du pôle Soins et Promotion de la Santé

Les psychologues conçoivent, élaborent et mettent en œuvre des actions préventives et curatives à travers une démarche prenant en compte la vie psychique, les comportements individuels et collectifs des patients, ainsi que de leur entourage.

Ces actions visent à promouvoir la singularité de la personne, respecter sa subjectivité, favoriser son autonomie psychique et reconnaître sa souffrance psychique et ses potentialités cognitives.

Conformément à leur code de déontologie, les psychologues restent libres des méthodes et outils qu'elles choisissent et emploient. Elles sont également soumises au respect du secret professionnel au sein de l'équipe du pôle Soins et Promotion de la Santé (article L. 1110-4 du code de la santé publique).

Les psychologues remplissent plusieurs fonctions : clinique, auprès des patients et proches aidants (appréciation du fonctionnement psychique, soutien psychologique) ; institutionnelle et de transmission des connaissances, auprès des équipes de soins (réunions interdisciplinaires et en lien avec les différents services ; élaboration et ajustement du projet de soins, rencontres avec les partenaires du réseau).

Les psychologues s'organisent des temps d'échanges indispensables pour se coordonner entre elles et avec les équipes des différents services afin de garantir une qualité et continuité de soins auprès des patients et des aidants. Elles se rendent également disponibles pour mener des entretiens (informels) avec des membres de l'équipe (soutien dans le cadre de leur travail et temps d'information et d'orientation vers des aides extérieures, si besoin).



#### Bilan 2025 de Fleur COTREBIL

Psychologue en poste à temps partiel (0,50 ETP depuis le 27/11/2018)

“ L'année a été marquée par l'évaluation HAS de l'ESSIP

qui a contribué à renforcer le travail d'équipe et ses bonnes pratiques. Les espaces d'échange entre collègues se sont poursuivis et un atelier de réflexion éthique interdisciplinaire a été proposé pour soulever la question de la santé mentale.

J'ai poursuivi l'animation des deux groupes "ouvrons le dialogue" (un groupe dédié aux professionnels de l'encadrement et un groupe destiné aux professionnels "non encadrants", stagiaires y compris). Les échanges entre professionnels des différents services sont axés sur les relations professionnelles et problématiques cliniques, afin de favoriser les échanges et le partage de points de vue sur une situation de soins jugée problématique (travail transversal pour soutenir le travail d'équipe, éviter la perte d'informations et les malentendus ; renforcer les liens professionnels). Il demeure possible de proposer une rencontre entre cadres et non cadres, si une demande est formulée par un professionnel, et quel que soit son statut.



#### Bilan 2025 de Chloé JEANTON

Psychologue en poste à temps partiel (0,50 ETP depuis le 31/07/2023)

“ L'une de mes principales missions a été d'apporter un

soutien psychologique aux patients et aux proches aidants pris en charge au SSIAD, ce qui nécessite un travail de coordination avec les équipes et un accompagnement spécifique des patients et de leurs proches aidants.

J'ai été sollicitée par les patients, leurs familles ou encore par l'équipe soignante.

J'ai également poursuivi l'animation des réunions de concertation interdisciplinaire en vue de mener des réflexions sur les prises en soin complexes et proposer des alternatives. Les comptes rendus de réunion sont mis à la disposition de l'équipe de soins (dans le respect de la confidentialité des données des patients) et j'effectue des transmissions écrites via le logiciel de soins pour le suivi des étapes de la situation des patients concernés.

Ces espaces d'échanges en équipe favorisent aussi la mise en évidence de questionnements d'ordre éthique.

Je suis psychologue-référent de l'atelier d'éthique en interne et pour le Val d'Oise, et, à ce titre, je continue de participer aux webinaires de l'Espace éthique d'Ile de France dans la perspective de se documenter et d'enrichir la réflexion menée en réunion d'équipe et sur différentes thématiques.

Cette année, un atelier d'Éthique portant sur la santé mentale a été proposé au pôle soins de la Fondation Chaptal "La santé mentale : est-elle l'affaire du Pôle Soins & de la Promotion de la Santé ?". L'espace restant ouvert à tous les membres de l'équipe en vue d'enrichir les échanges professionnels par le partage de différentes valeurs et points de vue sur l'accompagnement du patient qui est au centre des concepts de soins.

Je poursuis également les entretiens psychologiques à domicile et/ou téléphoniques pour les patients et les proches aidants des différents services, en fonction des demandes et des besoins. “

L'accompagnement psychologique, qu'il s'agisse d'aides ponctuelles ou de psychothérapies sur le long terme, a été adapté aux besoins des patients, à la fréquence des visites et à la durée des échanges possibles. La réalisation des bilans psychologiques était sous forme de recueil d'informations, d'entretien, d'interprétation et de synthèse. Ainsi, des entretiens cliniques à domicile et/ou téléphoniques pour les patients et les aidants se poursuivent.

Je collabore dans l'intérêt des patients avec les équipes pluridisciplinaires. Cela passe par la réalisation des transmissions écrites ou encore orales, par la présence aux réunions d'équipe permettant de réfléchir de façon collégiale aux prises en charge en cours.

Cela renforce ainsi des collaborations entre les services afin de mener des actions communes.

De plus, ma participation/animation active aux "Ateliers des Aidants", organisées en collaboration avec le service de l'Équipe Spécialisée Alzheimer et maladies apparentées à Domicile (ESAD), a favorisé l'apport de connaissances complémentaires dans ce service.

J'ai également pris part à deux reprises aux ateliers "Pass'Age Équilibre" animés par la psychomotricienne de l'ESAD, favorisant l'identification de besoins en matière d'accompagnement psychologique pour les patients et les aidants, ce qui a conduit à la mise en place de temps dédiés à la prise en charge de cette population.

En parallèle, j'ai exercé mon rôle de "référente bientraitance" conjointement avec une ergothérapeute, assurant une veille sur cette thématique et la mise en œuvre d'actions de sensibilisation auprès des équipes, tout en restant disponible pour le suivi et l'accompagnement de situations d'urgence à l'ESSIP. Je me suis également engagée dans des missions d'accompagnement lors de manifestations de prévention et de dépistage en santé sexuelle auprès d'adultes et d'adolescents, ainsi que dans la participation à Octobre Rose aux côtés d'une infirmière.

## DEVELOPPEMENT RH

### Participation des psychologues aux formations, conférences et webinaires en 2025

La participation active des psychologues à différentes formations permet d'enrichir les connaissances sur la population d'accueil dans une dynamique qualitative de leur poste.

#### Fleur COTREBIL

- Formation du DAC 95 sur la SLA (3h le 21 janvier 2025, à Sarcelles "Watteau")
- Formation "Accompagnement social des publics en situation précaire" (3h le 24/06/2025 et 3h le 25/06/2025, au sein de la Fondation Chaptal)
- Formation "prévenir et gérer les situations conflictuelles" (3h le 16/09/2025 et 3h le 17/09/2025, à Louvres)

Enfin, des projets initiés en 2024 se sont poursuivis en 2025, notamment autour de l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP), domaine pour lequel je me suis formée, avec la mise en place de suivis visant à favoriser la compréhension de la maladie, à améliorer la qualité de vie des patients et de leurs proches, et à proposer un accompagnement psychosocial adapté.

En cette fin d'année, un soutien psychologique peut également être proposé aux étudiants. À ce titre, je m'attache à me rendre disponible afin de les recevoir dans les meilleures conditions possibles, garantissant ainsi la continuité et la qualité des accompagnements proposés. Mon rôle s'inscrit alors dans une démarche d'évaluation clinique, d'écoute et de soutien psychologique, visant à repérer les difficultés rencontrées, à prévenir l'aggravation des situations de mal-être et à orienter, si nécessaire, vers des dispositifs ou prises en charge adaptés. Cet accompagnement contribue à soutenir les étudiants dans leur parcours, tout en favorisant leur bien-être psychique et leur capacité à mobiliser leurs ressources personnelles.



#### Chloé JEANTON

- Certification Education Thérapeutique du Patient – GRIEPS (du 09/09/24 au 06/01/25)
- Conférence "Journée science et pratiques" : comment l'ETP nourrit les compétences métiers à l'Institut Curie, Paris (16/09/25)
- Formation : "Prévenir et gérer les situations conflictuelles" Louvres (23/09/25 et 24/09/25)

### Bilan quantitatif des psychologues

PÔLE SOINS ET PROMOTION DE LA SANTÉ – ACTIVITÉ PSYCHOLOGUES	2025
<b>Nombre de séances pour le SSIAD dont :</b>	<b>190</b>
- Nombre de consultations en présentiel (à domicile) avec les patients	82
- Nombre de consultations en présentiel (à domicile, sur site) avec les aidants	52
- Nombre d'entretiens téléphoniques avec les patients	32
- Nombre d'entretiens téléphoniques avec les aidants	24
<b>Nombre de séances pour l'ESAD dont :</b>	<b>189</b>
- Nombre de consultations en présentiel (à domicile) avec les patients	95
- Nombre de consultations en présentiel (à domicile, sur site) avec les aidants	62
- Nombre d'entretiens téléphoniques avec les patients	9
- Nombre d'entretiens téléphoniques avec les aidants	23
<b>Nombre de séances pour l'ESSIP <sup>1</sup></b>	-
Nombre de séances annulées (par le patient/l'aidant) <sup>2</sup>	13
<b>Nombre de séances transverses à la Fondation (professionnels du pôle soins, formateurs et étudiants du pôle formation, IFSI, IFAP)</b>	<b>12</b>
Intervention avec le service de prévention en santé sexuelle (service ETP)	5
<b>Nombre de réunions de transmissions orales et de coordination avec le SSIAD</b>	<b>5</b>
<b>Nombre de réunions de concertation interdisciplinaire</b>	<b>11</b>
<b>Nombre de réunions d'encadrement</b>	<b>4</b>
<b>Nombre de groupes de travail autour des projets de services (1 réunion des psychologues ; 2 CRU ; 1 réunion démarche qualité HAS) et de soins (5 ateliers destinés aux aidants ; 2 ateliers équilibre destinés aux patients de l'ESAD).</b>	<b>11</b>
<b>Nombre de groupes d'échanges entre professionnels "ouvrons le dialogue" <sup>3</sup></b>	<b>25</b>
<b>Rencontres avec les partenaires de la Fondation Léonie Chaptal et du territoire (Pôle Formation de la Fondation ; OPALIA ; EMPISA ; ESN-A, CLIC ; DAC 95 Est ; HPNP ; Plateforme de répit OSE ; Avec Nos Proches ; Unis-Cité ; CMP ; Maison des femmes de Sarcelles).</b>	<b>6</b>
<b>Animation de réunions de sensibilisation et de réflexion (pour le Pôle Soins et Promotion de la Santé) <sup>4</sup> : 1 atelier d'éthique.</b>	<b>1</b>
<b>Formations/Conférences</b>	<b>11</b>
Temps de rencontres et de contacts téléphoniques informels non quantifiable.	

<sup>1</sup> ESSIP moins en demande d'intervention, car également en lien avec des psychologues partenaires du réseau de soins.

<sup>2</sup> Motifs d'annulation les plus fréquents : consultation médicale ou paramédicale, hospitalisation, décès du patient ou de l'aidant.

<sup>3</sup> Dont une réunion exceptionnelle proposée pour faire suite au décès d'une professionnelle du pôle soins.

<sup>4</sup> Chloé JEANTON est référente bientraitance ; Fleur COTREBIL est référente de l'instance éthique.



# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025

## ESAD ESN-A



# ESAD SARCELLES



**Par Marie-Edith Sutter,**  
Ergothérapeute & Coordinatrice  
de l'ESAD

“ Les équipes spécialisées Alzheimer à domicile (ESAD) accompagnent les personnes atteintes de la maladie

d'Alzheimer ou d'autres maladies apparentées vivant à domicile. L'objectif des interventions est de permettre à la personne malade de rester vivre le plus longtemps à domicile et d'accompagner son aidant. Ces interventions se

font sur prescription médicale et s'adresse aux personnes diagnostiquées au début de la maladie, à un stade léger et modéré.

L'ouverture de la première équipe ESAD de la Fondation a eu lieu en août 2012 et l'ouverture de la deuxième équipe en février 2018. Les interventions ont lieu du lundi au vendredi. Le service intervient à domicile 5 jours/7 et ne ferme pas durant l'été. Le secteur d'intervention est identique au SSIAD soit 10 communes autour de Sarcelles sur un rayon d'environ 8 Km. L'année 2025 est marquée par une évolution et modification des ressources humaines ainsi que par le développement de projets collectifs et transversaux. ”

## Événements marquants

2025 est marqué par l'évolution des ressources humaines, avec le départ à la retraite de deux ASG (Assistante de soins en gérontologie), le recrutement de jeunes ASG, le départ de l'Infirmière et la coordination élargie aux équipes (ESA et ESN-A) du site de Louvres avec la fusion du SSIAD.

Renforcement de la mutualisation des moyens et compétences transversales à tous les services du Pôle Soins et promotion de la santé : SSIAD, ETP, promotion Santé, Psychologues, ESSIP.

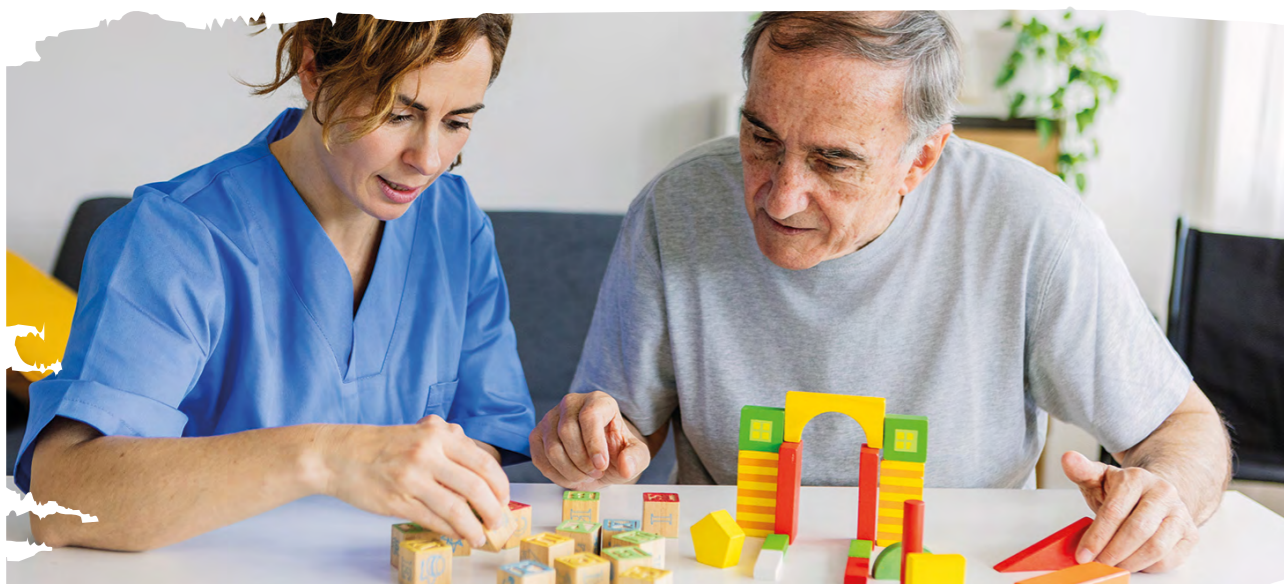
Des points de formation / information ciblés sur des thématiques prioritaires au niveau national : l'isolement des seniors, les aidants et la santé mentale.

## ACTIVITE 2025

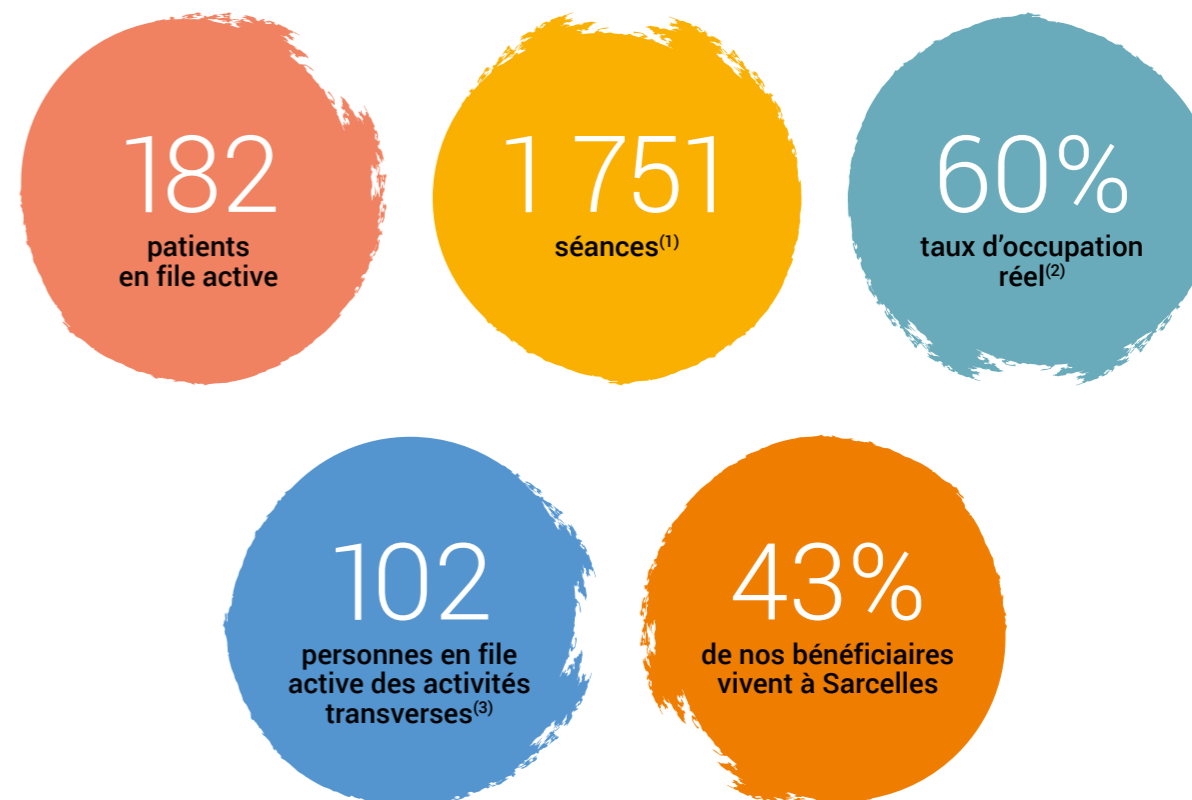
### Réalisations majeures

Développement du partenariat associatif avec des activités collectives favorisant le lien social, la stimulation des fonctions cognitives, la motricité et l'équilibre psychique : "Pass'âge équilibre", "Bouger à 2 en bleu c'est mieux", "Atelier Djembé", "Atelier pour les aidants"

- 5 couples aux 32 ateliers "Bouger à 2 en bleu"
- 80 participants aux 14 ateliers "Djembe"
- 122 participants aux 13 ateliers "ressources" pour les aidants
- 197 bénéficiaires des 20 ateliers "Pass'âge équilibre"



## CHIFFRES CLÉS



(1) 1878 séances + 127 séances annulées ≤ 48H + 11 visites SSIAD

(2) Taux potentiel : 64%, relatif à la RH : 80%

(3) Lutte contre isolement, maintien de la stimulation via les ateliers et livrets jeux

## Témoignage d'une nouvelle Assistante de soin en gériatrie

### “ Mon bilan 2025 : une année riche en apprentissages et en rencontres

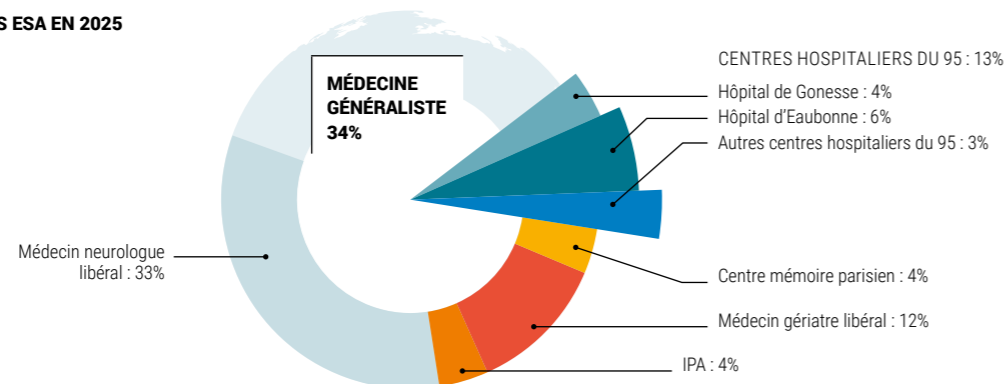
2025 a été une année marquante pour moi en tant qu'assistante de soins en gériatrie. Ce qui m'a le plus touchée, c'est la possibilité d'aller au-delà des soins de base pour vraiment comprendre et répondre aux besoins personnels de chaque patient. J'ai découvert que ce métier est avant tout une question d'individualisation et de personnalisation : chaque personne âgée a son histoire, ses attentes, ses petites victoires du quotidien.

Les compétences que j'ai découvertes en moi grâce à ce travail sont surtout la patience, la bienveillance et une approche psychologique fine. Savoir écouter, rassurer, adapter mon attitude en fonction des émotions et des besoins des aidants comme des patients est devenu naturel. C'est un métier qui demande autant de cœur que de professionnalisme.

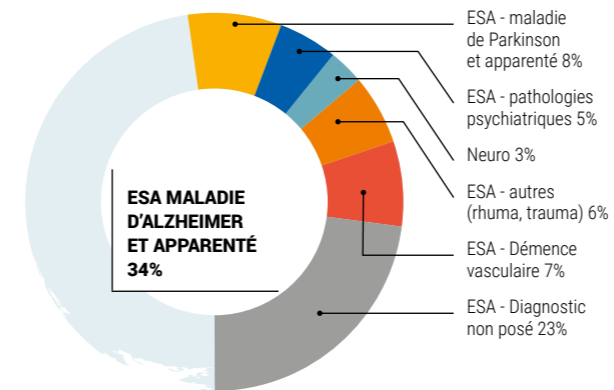
## Données patientèles

- 182 personnes prises en charge en 2025, dont 6 visites qui n'ont pas abouti (hospitalisation, décès, refus) soit **176 personnes qui ont bénéficié de la prestation durant l'année 2025**
- 6 patients ont été renouvelés dans l'année (file active de 170 personnes)
- 83 nouveaux patients sont entrés dans le dispositif et il y a eu 99 renouvellements. Equivalent à l'année précédente.
- La répartition des prescripteurs est équivalente à l'année dernière.
- Les neurologues sont les principaux prescripteurs.
- L'adressage des généralistes est souvent en lien avec le renouvellement de suivi mais il y a eu 28 primo prescription par un généraliste.
- Nouveauté et avancée : 6 personnes en éloignement de parcours de soins ont pu profiter d'un renouvellement de séance grâce à la prescription de l'IPA (Infirmière en pratique avancée).
- Nombre de patients suivis conjointement par le SSIAD : 12

### PRESCRIPTEURS DES SOINS ESA EN 2025



### RÉPARTITION DES PATHOLOGIES EN 2025

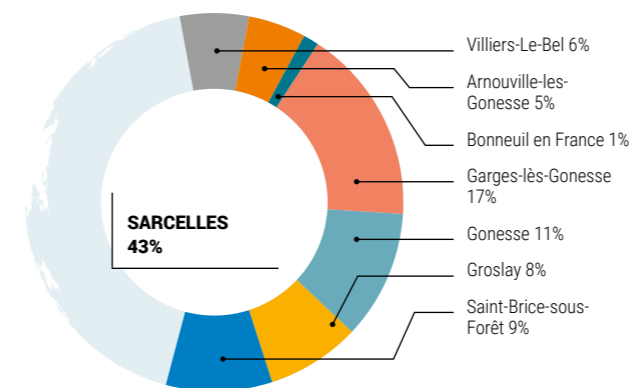


Parmi les patients accompagnés, les maladies d'Alzheimer et apparentées restent les diagnostics les plus fréquents.

PATHOLOGIES	TOTAL
DÉMENCE VASCULAIRE	12
DIAGNOSTIC NON POSÉ	39
MALADIE D'ALZHEIMER ET APPARENTE	81
MALADIES DE PARKINSON ET APPARENT	13
PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES	9
NEURO	5
AUTRES (RHUMATO, TRAUMA,)	11
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>

En revanche, la prise en charge des personnes atteintes de la maladie de Parkinson a légèrement reculé, passant de 13% en 2024 à 8% en 2025.

### RÉPARTITION DES PATIENTS PAR COMMUNE 2025



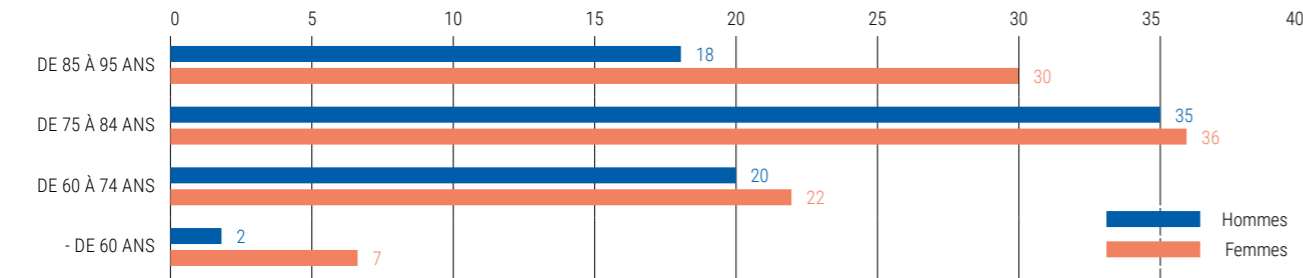
COMMUNES	TOTAL
ARNOUVILLE-LÈS-GONESSE	9
BONNEUIL EN FRANCE	2
GARGES-LÈS-GONESSE	28
GONESSE	18
GROSLAY	14
SAINT-BRICE-SOUS-FORÊT	16
SARCELLES	73
VILLIERS-LE-BEL	10
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>

L'ESAD de Sarcelles intervient sur 10 communes autour de la Fondation. La répartition des patients par commune est relativement identique à l'année dernière. Aucun patient sur les communes de Bouqueval (306 habitants) et Piscop (671 habitants).



Les séances de réhabilitation cognitive sont généralement destinées aux personnes atteintes de troubles neurocognitifs légers à modérés. Il n'y a pas d'âge limitant, l'orientation se fait en fonction de l'état de santé, de l'autonomie et du projet de soins établi par le médecin et validé par l'équipe.

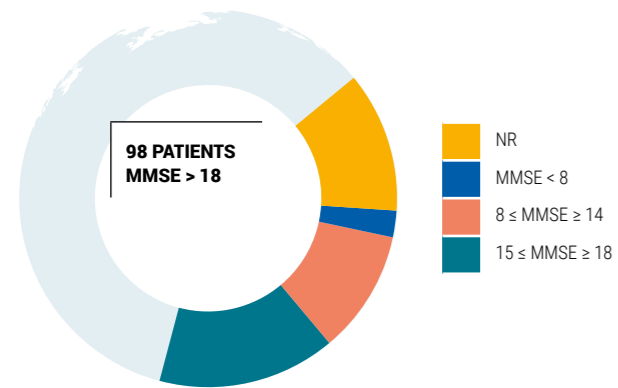
#### RÉPARTITION PAR TRANCHES D'ÂGES DES PATIENTS EN 2025



Age moyen des bénéficiaires : 77 ans  
56% des personnes accompagnées sont des femmes

Les indications sont d'intervenir à un stade précoce de la maladie (idéalement MMSE >18, éventuellement MMS >15) avec un début de répercussion sur sa vie quotidienne : par exemple, appauvrissement de la vie sociale, environnement à adapter, modification du comportement, ... La mission des ESAD est consolidée par la Stratégie Nationale des Maladies Neurodégénératives 2025-2030.

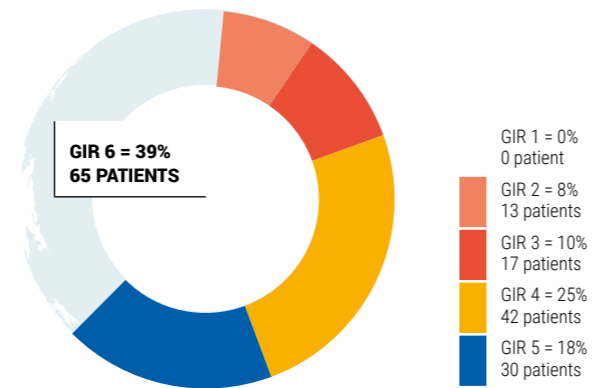
#### RÉPARTITION DES 164 PATIENTS PAR SCORE DU MMSE EN 2025



**En 2025, le MMSE moyen des patients suivis par l'ESAD est de 20,7/30**

98 personnes ont un MMSE >18, 25 personnes ont un score supérieur à 15 et 20 personnes ont un test non réalisable (trop avancé, dans la réticence aux soins ou ne parlant pas suffisamment bien le français). Situation stable à 2024.

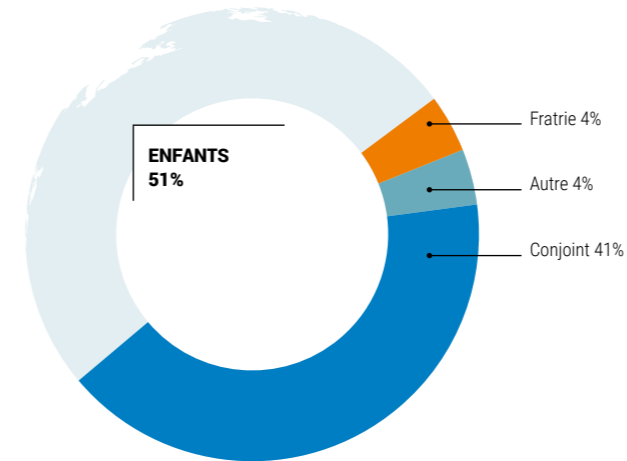
#### RÉPARTITION PAR GROUPE ISO RESSOURCE



Le GIR (Groupe Iso-Ressources) est un système de classification utilisé en France pour évaluer le degré de dépendance des personnes âgées ou en situation de handicap. Il permet de déterminer le niveau d'aide et de soins nécessaire. Le GIR est divisé en 6 groupes, allant du GIR 1 (dépendance la plus lourde) au GIR 6 (autonomie conservée).

**Le Gir moyen en 2025 : 4.7** (5 en 2024)

#### TYPE DE LIEN AVEC LES PERSONNES DE CONFIANCE

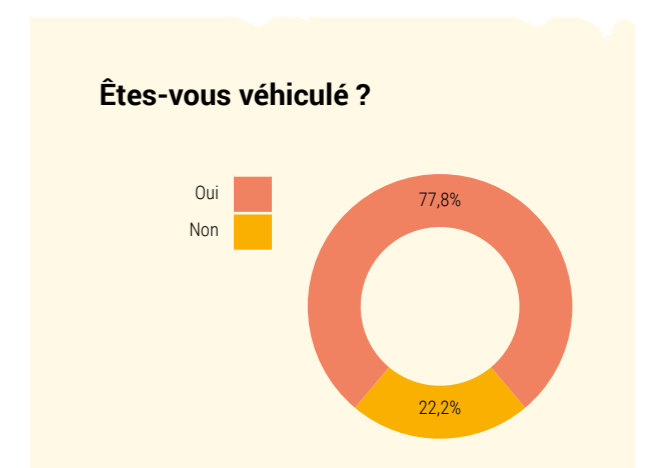
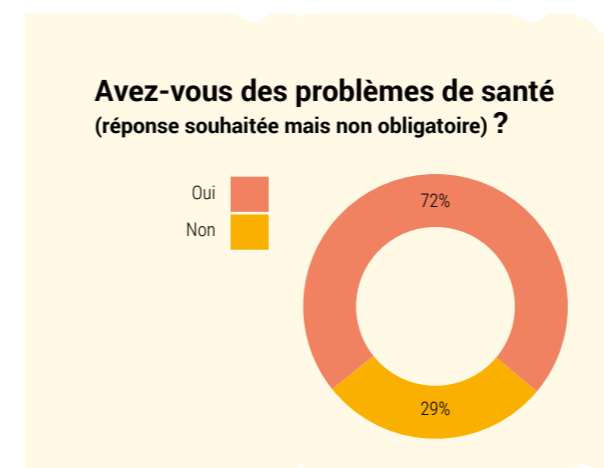
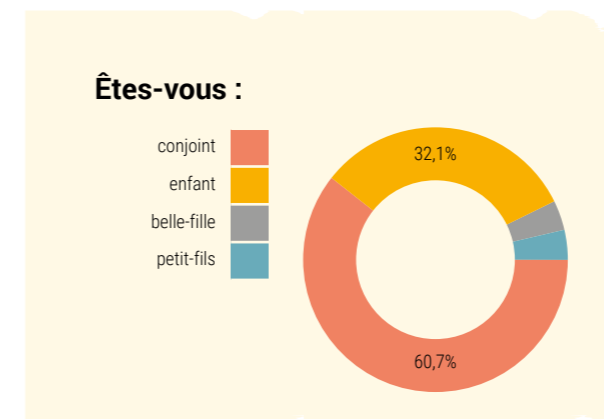


**Concernant le mode de vie des personnes accompagnées par l'équipe ESAD, on observe que 17 personnes (10%) vivent seules.**

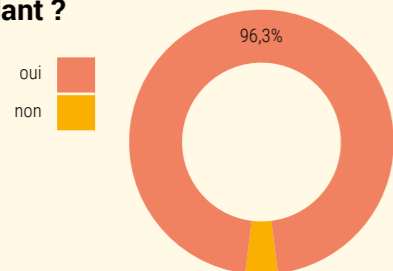
Par ailleurs, l'analyse de la répartition des aidants révèle que enfants et conjoints jouent un rôle prépondérant dans leur prise en charge au quotidien. Conformément à la réglementation (Code de la santé publique et Décret du 3 août 2016) il est demandé lors de la visite de prise en charge qu'une personne de confiance soit désignée par le patient (ou son représentant légal) pour l'accompagner dans ses démarches de santé, être consultée par l'équipe soignante (si le patient le souhaite), l'aider à exprimer ses volontés et à prendre des décisions, surtout en cas d'incapacité. Notre taux de déclaration est de 90%.

**Un questionnaire est donné aux aidants présents lors de la visite de prise en charge pour personnaliser leur soutien et répit.**

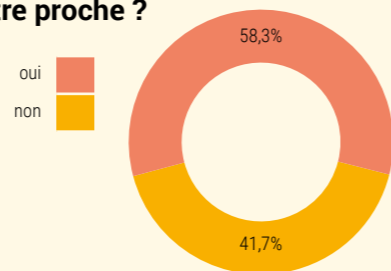
#### QUESTIONNAIRES À DESTINATION DES AIDANTS FAMILIAUX 28 questionnaires remplis sur une file active de 153 aidants



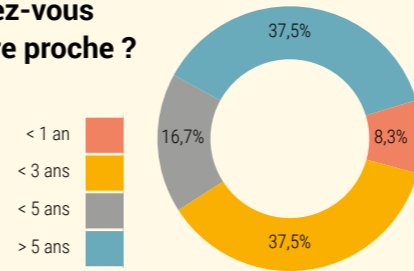
### Vous considérez-vous comme un aidant ?



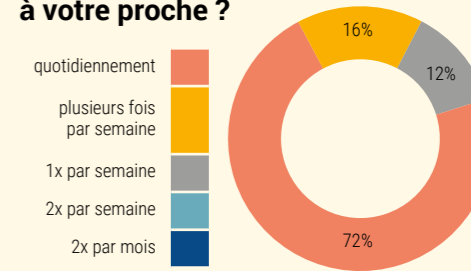
### Si oui, êtes-vous le seul aidant de votre proche ?



### Depuis combien de temps aidez-vous votre proche ?



### Combien de temps consacrez-vous à votre proche ?



### Que souhaiteriez-vous (plusieurs choix possibles) ?

#### Être informé sur :

- La maladie **57%**
- Des aides techniques **50%**
- Des conseils en environnement **43%**
- La prévention des chutes **43%**

#### Participer à :

- Des ateliers de détente/loisirs/relaxation **60%**
- Des groupes de paroles et d'échange entre aidants **60%**
- Un cycle de formation **10%**

#### Rencontrer :

- Des professionnels (médecin, kinésithérapeute, orthophoniste, infirmier) **67%**
- D'autres aidants **50%**
- Un psychologue **33%**

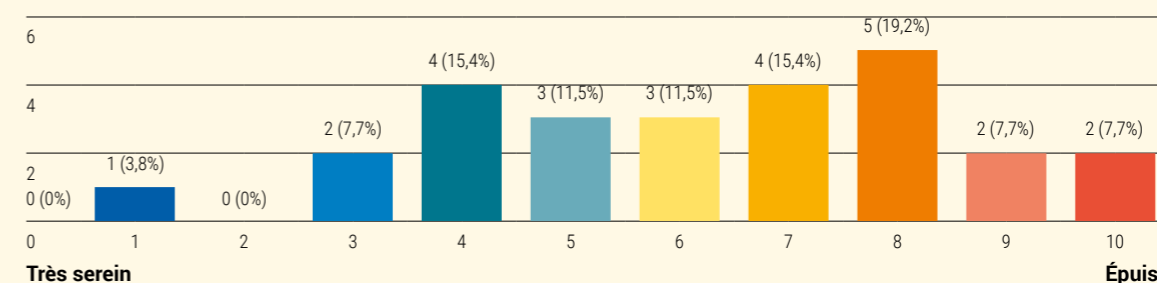
#### Être orienté vers :

- Service d'aide à domicile **58%**
- CCAS (aides financières) **50%**
- Solutions de répit (accompagnement de jour, hébergement temporaire) **42%**
- Associations (France Alzheimer/Parkinson) **42%**

### Vous occuper de votre parent entraîne-t-il :



### Comment vous sentez-vous (une seule réponse) ?



## Fonctionnement

L'ESAD a une autorisation de 20 places soit 60 personnes par semaine.

La file active mensuelle moyenne est de 55 personnes par mois en 2025.

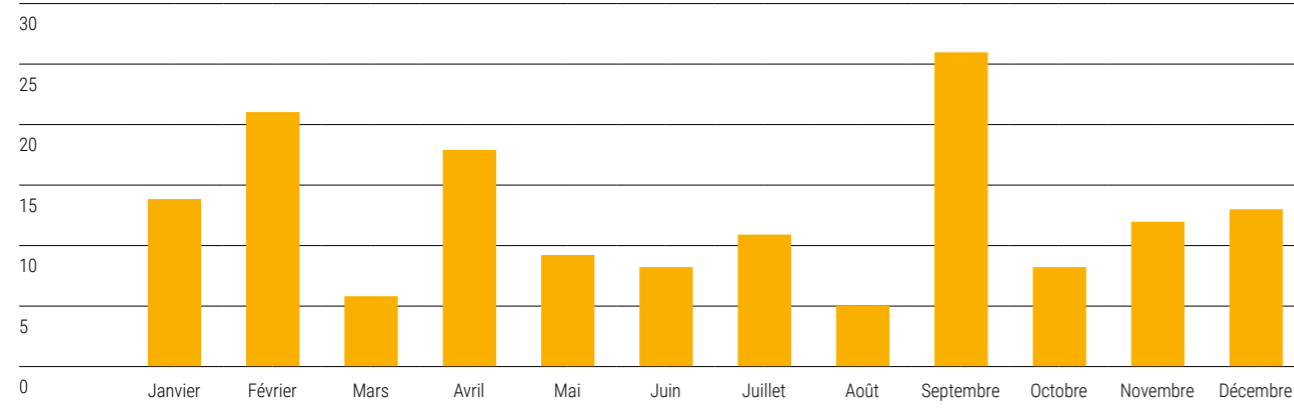
### La file active annuelle : 182 patients

(176 suivis + 4 pc avec refus + 2 décès).

Nombre de personnes en liste d'attente au 31 décembre 2025 : 11 dossiers. 23 dossiers de demandes n'ont pas aboutis ou ont été réorientés, sans visites en 2025.

Mouvements dans le service :  
135 admissions et 137 sorties

### RÉPARTITION MENSUELLE DES 151 NOUVEAUX DOSSIERS DE DEMANDES Période du 01/01/2025 au 31/12/2025 - Critères de sélection



Il est nécessaire d'avoir une prescription médicale délivrée par un médecin pour faire intervenir une ESAD. Il est possible de bénéficier de 12 à 15 séances au maximum réparties sur une durée de 3 mois durant une année.

Il est possible de faire renouveler la prescription au bout d'un an.

14 prises en charge ont été stoppées avant les 12 séances de prescrites (3 à la demande de la famille/placement EHPAD, 5 pour décès ou hospitalisation longue, 1 pour vacances, 3 à la demande de la personne et 2 à la demande du service car trop avancée dans la maladie).

24 personnes ont eu plus de 15 séances (1 à 2 de plus que la prescription) pour consolider les acquis, mettre en place des relais ou compenser une interruption de suivi. Vigilance de portée à la disponibilité des places lors de ce prolongement d'accompagnement. Cette augmentation exceptionnelle est en lien avec la disponibilité des ASG (effectif/activité).

En 2025, l'équipe a réalisé **1 878 séances à domicile**. Le taux d'activité réalisée s'élève à 60% (activité attendue = 60 patients x 52 semaines).

Avec l'accord par l'ARS départemental, les séances annulées par les familles moins de 48 heures avant le rendez-vous sont désormais comptabilisées. Elles représentent 127 séances. En revanche, les séances "oubliées" par le patient ne sont pas prises en compte dans ce décompte. En intégrant les séances annulées, **ce taux atteint 64%**.

Avec l'absence d'un mi-temps rééducateur sur l'année, notre capacité d'accueil s'estime à 45-48 patients par semaine. Rapporté à la capacité des ressources humaines, l'activité représente 80% de l'objectif attendu.

Pour optimiser la qualité des évaluations et assurer la sécurité des patients à leur domicile (par exemple, éviter l'ouverture de la porte à des inconnus), certaines séances sont effectuées en binôme par des professionnels. Ainsi, 190 séances en doublon ont été recensées.

## Objectifs de suivi

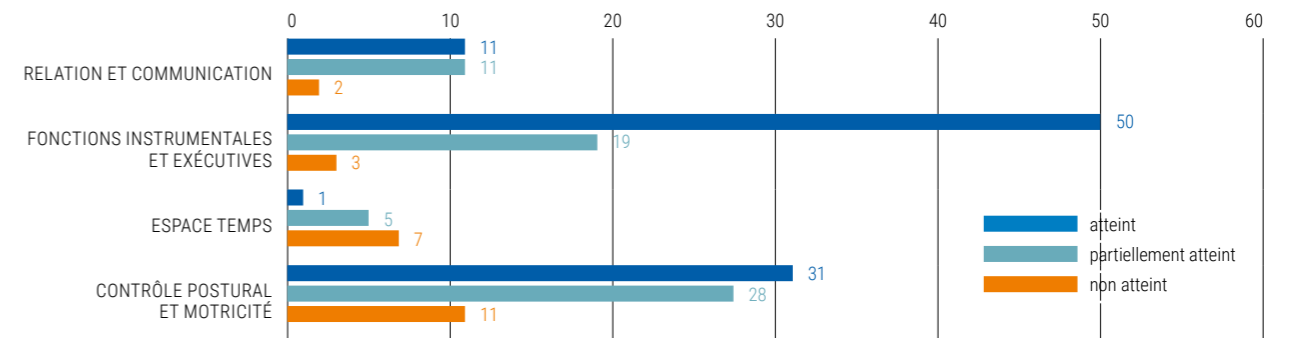
L'objectif de l'équipe spécialisée est d'aider les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou autres maladies apparentées vivant à domicile à :

- Maintenir leur autonomie en stimulant leurs capacités
- Diminuer les éventuels troubles du comportement
- Améliorer la relation aidé-aidant

Une adaptation du lieu de vie peut être proposée afin de maintenir ou d'améliorer les capacités des personnes malades ainsi que leur sécurité.

Il revient au psychomotricien / ergothérapeute d'évaluer les capacités et de déterminer les objectifs puis d'assurer le suivi/relais.

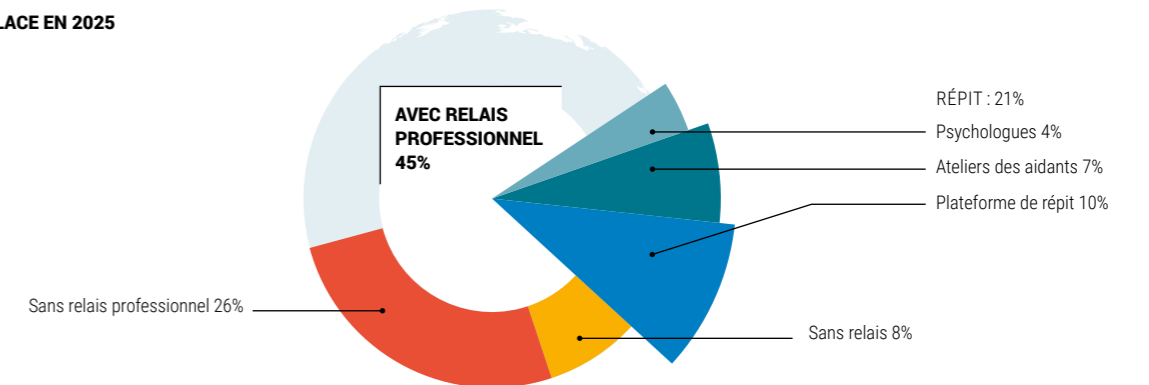
### RÉPARTITION DES PATIENTS SELON RÉSULTAT S'OBJECTIF FIXÉ À LA PRESCRIPTION 2025



Les objectifs de prise en charge sont plutôt totalement atteints en fin de suivi. Les fonctions exécutives restent encore cette année l'objectif principale de l'accompagnement.

Le plus souvent notre intervention permet de consolider le suivi médical : rappel de la prochaine consultation mémoire, aide à la recherche d'orthophoniste et de kinésithérapeute, mise en place du passage IDE, envoi de nos compte rendu d'intervention aux médecins.

### RELAIS MIS EN PLACE EN 2025



En 2025, le nombre de fin de suivi sans avoir pu mettre en place de relais est équivalente à 2024 (8-9%) mais notre action auprès des aidants et de la notion de répit a eu plus d'impact passant de 12% en 2024 à 21% en 2025 (plus de soutien psychologique et de relais avec la PFR).

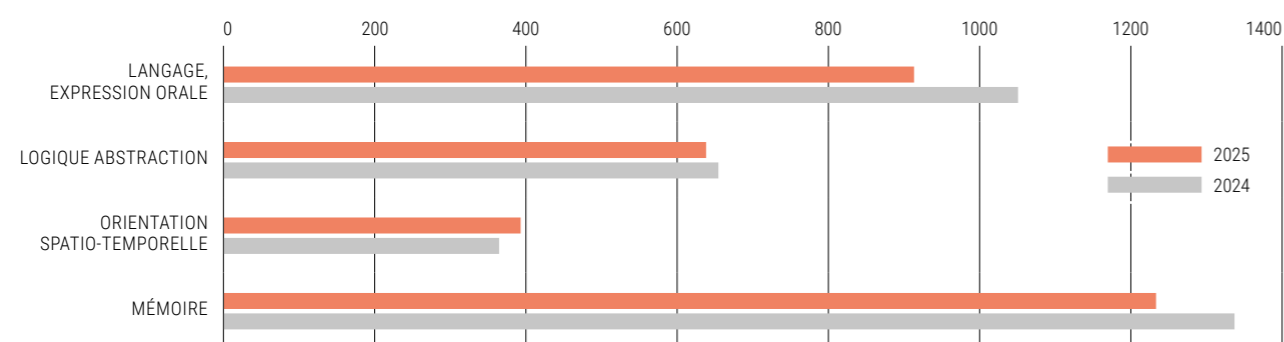
Un rééducateur (ergothérapeute ou psychomotricien) et un ASG constituent un binôme référent pour un patient et l'accompagnent au cours du suivi et à chaque renouvellement.

En plus du soin relationnel auprès du patient (écoute de ses inquiétudes, valorisation de ses compétences, réassurance, ...), de l'accompagnement de l'aidant s'il est présent (écoute, conseils, orientation, ...) un certain nombre d'actes est disponible sur le diagramme de soins. C'est l'ASG qui réajuste ses soins en fonction du plan de soin prédéfini et de la situation du jour.

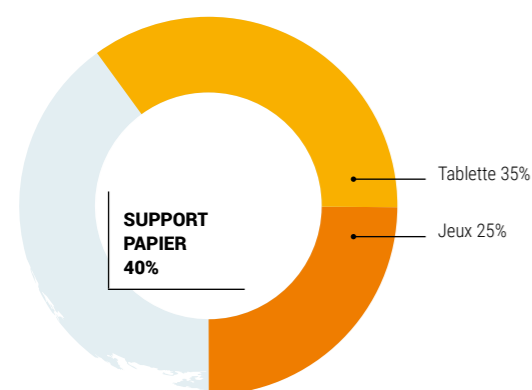
### Répartition des 5954 activités réalisées en 2025 lors des 2070 visites (seul ou à deux)



### RÉPARTITION DES ACTIVITÉS COGNITIVES 2025



### RÉPARTITION DES SUPPORTS D'ACTIVITÉS ESA 2025



Différents supports existent comme moyen d'atteindre les objectifs.

Il est conseillé de prévoir différentes activités (moteur, cognitif, communication...) avec différents degrés de difficultés (renforcement, réassurance, occupationnel autonome, ...) pour répondre au mieux aux besoins.

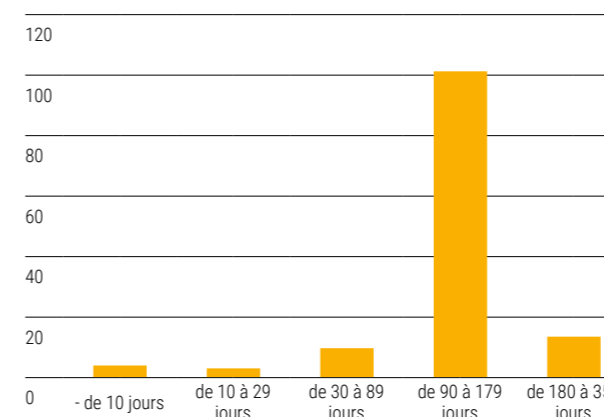
Le service a investi dans 2 nouvelles tablettes cette année, 4 abonnements à l'application cognitive Stimart, 1 abonnement au carnet de jeux "Leon et Augustine".

Des jeux de sociétés sont déjà présents dans le service (triomino, puzzles, memory, ...).

Des temps de mini formation/réactualisation des pratiques sont régulièrement faits pour optimiser les connaissances des supports. Il apparaît une répartition de plus en plus équitable de ceux-ci.

### DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES 137 PC (CLOTURÉES DANS LA PÉRIODE)

Période du 01/01/2025 au 31/12/2025 - Critères de sélection



Il est prescrit 12 à 15 séances de réhabilitation cognitive à domicile, à raison d'une fois par semaine. L'accompagnement doit s'exercer sur 3-4 mois soit entre 84 et 105 jours.

La durée moyenne est un peu au-dessus de ce qui est attendu mais ceci s'explique par les 127 séances annulées en dernières minutes par les familles, les séances sont alors reportées ; par des personnes avec une certaine autonomie et qui profitent de la période estivale pour partir ; par les congés des salariés et par un grand nombre de prise en charge allant au-delà des 15 séances de prescrite (24 suivis).

### Depuis 2024, mise en place du PAP

Le projet d'accompagnement personnalisé, ou projet de vie, repose sur un dialogue, un échange avec chaque patient et ses proches. Il est construit rapidement après son entrée. Il s'agit de recueillir les goûts, les souhaits, les habitudes, les croyances, les centres d'intérêt, l'histoire de la personne concernée afin de personnaliser au maximum l'accompagnement.

Nous utilisons l'outil Ludenvi (fiche portrait) pour faciliter le recueil des envies et rituels des personnes accompagnées par les ASG. Taux de PAP réalisé en 2025 : **92%**.

14 personnes accompagnées n'ont pas eu de PAP pour des questions d'organisation, de freins à la communication, de refus.

Création d'un rallye photo par 2 ASG : un rallye photo est une activité ludique et créative qui consiste à identifier puis à trouver des lieux, dans un espace déterminé. L'objectif était de stimuler la remémoration de lieux, encourager l'observation, inciter à la marche, ... L'état des trottoirs et le périmètre choisi n'ont pas permis une transposition avec des patients.

102 bénéficiaires de nos envois de livrets de jeux tous les 15j.

### Organisation du service

Le début de l'année 2025 a été marqué par une réduction des effectifs de l'équipe, consécutive au départ à la retraite de deux agents de soins à domicile (ASG) et à la démission d'une infirmière à mi-temps.

Un premier recrutement d'ASG a été réalisé dès janvier, par glissement de poste d'une AS entre le SSIAD et l'ESAD, d'abord à mi-temps puis à temps plein à partir de juillet. En mars, un second recrutement d'ASG a permis de compléter l'effectif prévu pour ce poste.

En mai, il a été décidé de remplacer le poste d'infirmière par celui d'un rééducateur, afin de mieux répondre aux besoins de l'équipe. Ce poste a finalement été pourvu en décembre 2025 avec un prestataire externe.

En juin, à la suite de la fusion du SSIAD de Survilliers, les missions de l'ergothérapeute coordinatrice s'élargissent avec la supervision/coordination des équipes rattachées au site de Louvres dans un objectif d'homogénéiser les pratiques, étendre et enrichir la qualité des soins.

### Réunions d'équipe

15 temps de réunion équipe ont été organisés 1 à 2 fois par mois sur 1h30. C'est l'occasion d'énoncer les actualités de la Fondation, du Pôle, du service et de faire un point sur le parcours patient arrivés à la 10ème séance.

Ces temps d'équipe sont parfois l'occasion de maintenir / actualiser les connaissances : retour des colloques et activités thérapeutiques.

### Accueil des stagiaires

L'intégration de stagiaires est bien ancrée dans les pratiques et l'équipe a la volonté à partager leur expertise et la passion de leur profession. Le stage fait la différence au niveau du parcours d'apprentissage et à la préparation des étudiants à la réalité du travail. Accueillir des stagiaires demande du temps, de l'énergie, un investissement et une volonté de partage.

Cette année nous avons accueillis :

2 étudiants ergothérapeute (2A, 3A) provenant de l'institut de Formation des Mureaux.

### Mutualisation des ressources humaines interservices

Cette mutualisation s'est enrichie en 2025, facilitant la connaissance des fonctions et actions de chacun et démontrant l'engagement solidaire des collaborateurs entre eux pour se soutenir sur les moments forts ou critiques de l'année.



### Promotion de la santé

- 8 visites d'évaluation infirmière lors des suivis ESAD
- 12 interventions des ASG pour soutenir dans la tenue de stands ou des actions de prévention (diabète et santé sexuelle)
- 6 patients suivis en ETP diabète

### Equipe psychologue

- 189 actions auprès de patients ou aidants de l'ESAD par les psychologues
- Animation des ateliers "Ressources des aidants" en binôme psychologue/ASG tout en restant coordonnés par la coordinatrice de l'ESAD

### Equipe ESSIP

- quelques tournées AS ont été réalisées par les ASG de l'ESAD pour soutenir ponctuellement l'ESSIP au niveau RH (file active élevée)
- un atelier bien-être leur a été destiné en janvier

### Equipe SSIAD

- 2 visites de conseils d'aménagement/aides techniques ont été réalisés cette année
- 4 bénéficiaires du SSIAD ont pu profiter d'activités de stimulation relationnelle et cognitive sur la période estivale via 11 visites d'ASG
- Participation de collaborateurs ESAD à la réunion du CRU (Comité Relation des Usagers) en juin. 2 professionnels (1 ASG titulaire et 1 ergo suppléant) et une famille représentant des usagers
- Participation de la coordinatrice au comité de surveillance et gestion des plaintes et évènement indésirable
- Participation de collaborateurs ESAD aux groupes "ouvrons le dialogue"
- Participation de collaborateurs ESAD aux RCI (Réunion de Concertation Interdisciplinaire)

### Infirmière en Pratiques Avancées :

- 3 patients ont bénéficié de l'évaluation et/ou l'accompagnement IPA.
- 6 prescriptions de renouvellement de prise en charge ESA ont été réalisées



### Interservices Fondation Leonie Chaptal

- A l'initiative de la "Journée du compliment" en février
- A l'initiative du Concours photo "les mains" au mois d'août avec remise de 4 prix en décembre récompensant l'ensemble des services de la Fondation
- Lancement pour la 5ème année des "boîtes cadeaux solidaires" distribuées pour Noël et la période des vœux par l'équipe de l'ESSIP



- Réactualisation de la décoration de la salle de pause, de la salle à manger, des affichages de sensibilisation et de cohésion d'équipe
- Depuis 2024, des temps de gym douce sont proposés 2 fois par semaine à l'ensemble des collaborateurs du Pôle et ils sont animés par une ergothérapeute
- Participation au copil QVCT
- 1 ASG membre du CSE
- Organisation d'une mini formation sur les bas de contention à destination des soignants du SSIAD et de l'ESAD (octobre) par l'ergothérapeute : 11 personnes

- Organisation d'une formation "simulation en santé : l'accompagnement des aidants" (juin)
- Intervention aux deux sessions de formation ASG (conception des activités de stimulation cognitive, et sur l'accompagnement des aidants) + accueil de 2 ASG en formation
- Intervention aux deux sessions de formation AS, sur l'accompagnement et la stimulation des seniors

## Satisfaction des usagers

Un questionnaire de satisfaction est présent dans le classeur à domicile.

Le professionnel propose au patient de le remplir à l'avant dernière séance (seul, avec la famille ou avec le pro).

Sur 137 sorties cette année, 92 enquêtes de satisfaction nous ont été retournées soit un taux de retour à 67% (49% en 2024).

Le retour des usagers est très positif cette année encore.

1 fiche d'événement indésirable déclarée et traitée

EQUIPE SPECIALISEE A DOMICILE ENQUETE DE SATISFACTION 2025			
MESURONS VOTRE SATISFACTION	TOUJOURS	SOUVENT	JAMAIS
Diriez-vous que le personnel s'est montré :			
• Courtois	93 %	7 %	0 %
• De confiance	90 %	10 %	0 %
• Ponctuel	86 %	14 %	0 %
Vous êtes satisfait :			
• De la fréquence des séances	85 %	14 %	1 %
• Des créneaux horaires des séances	89 %	11 %	0 %
• De l'accueil téléphonique	98 %	2 %	0 %
Les activités ont été effectuées en fonction de votre autonomie			
Les activités ont été effectuées en fonction de vos centres d'intérêts			
Votre vie privée et vos habitudes ont été respectées lors des séances			
MESURONS VOTRE SATISFACTION GLOBALE			
	OUI	MITIGE	NON
Globalement vous êtes satisfait de votre prise en soin	99 %	1 %	0 %
Avons-nous pu apporter une réponse et/ou aide à votre problématique ?	84 %	9 %	7 %
Avez-vous été informés sur vos droits ?	87 %	2 %	11 %
Souhaiteriez-vous renouveler notre intervention ? (Séances renouvelable 1 an après la fin du suivi.)	93 %	1 %	6 %
Conseillerez-vous notre structure à des proches ?	91 %	4 %	4 %
Remarques /Suggestions :			

## Formations

- Colloque en distanciel A2MCL sur la maladie decorps Lewy (novembre) : 2 personnes
- Colloque approche non médicamenteuses en présentiel : 1 ergo sur 2 jours (novembre)
- Congrès National des unités de soins, d'évaluation et prise en charge Alzheimer en distanciel 2 jours : 1 ergo
- Formation sur la SLA "comprendre pour mieux accompagner" organisé par le DAC Opalia (janvier) ½ journée : 1 ergo
- Formation deux jours sur les logiciels de bases Microsoft : coordinatrice
- Formation cyber sécurité ½ journée : coordinatrice
- Formation sur les porteurs de projets porté par la CNSA sur l'évaluation d'impact des actions de prévention santé, sur 2 jours : coordinatrice
- Formation formateur simulateur en santé 3 jours : coordinatrice
- Formation à l'outil Icope via la CNAV, ½ journée décembres : coordinatrice
- Conférence "Petits frères des pauvres: retour du baromètre 2025 de l'isolement des aînés" : 1/2j sur Paris 2 ASG

L'analyse des pratiques professionnelles a été initiée avant l'été.

Des Webinaires ont été visionnés et un dossier a été créé pour les répertoriés, les voir/revoir en fonction des disponibilités des professionnels. Différentes thématiques sont abordées : santé mentale, isolement des seniors, les aidants et certains sites répertoriés "Coactis santé" spécialisé sur handicap, "Coord ETP 95" pour se sensibiliser aux outils ETP, du mois, "avec nos proches" pour faciliter l'accompagnement des aidants familiaux, "géronto95" sur les pratiques en gériatrie dans le 95, "France Alzheimer" et "France Parkinson" les rencontres annuelles, "HAS" avec les Universités d'automne, ...

## Liens partenaires

**2 DAC (Dispositif d'Appuis à la Coordination)** interviennent sur notre secteur : DAC Opalia et DAC Joséphine.

Ce sont des partenaires indissociables de l'accompagnement des situations complexes. Un lien privilégié existe grâce à des réunion/staff mensuel (nombre de staff : 11), 7 patients accompagnés conjointement, participation à la concertation locale territoriale organisé par le DAC Opalia en septembre, intervention du DAC Opalia sur une sensibilisation/formation sur l'addiction à l'alcool et réunion/présentation partenaire "Maillajeux" en février avec le DAC Joséphine.

## L'association OSE (Œuvre de Secours aux Enfants)

est présente à Sarcelles, où elle gère notamment une plateforme d'accompagnement et de répit pour les aidants, ainsi qu'un accueil de jour Renée OrtinOse : 1 réunion de coordination pour ajuster la connaissance et les projets des patients communs (24 personnes).

Intervention de 2 soignants pour présenter le cadre des soins en ESA à leurs professionnels et les former sur la réhabilitation cognitive (½ journée. Animation par ergo et IPA).

Participation à l'anniversaire des 10 ans de l'accueil de jour René Ortin en juin.

**2 Rencontres inter ESA 95** ont permis d'évoquer les nouveautés de chaque unité, de présenter les activités favorisant l'apprentissage et récupération des infos, les activités aidant/aidé, les activités avec une attention très réduite, d'échanger sur les prochaines évolutions avec les représentants de l'ARS et comment mieux communiquer avec les partenaires sur les actions complémentaires.

## CCAS

- **Sarcelles** : participation au théâtre forum co organisé par les "Petits frères des pauvres" où nous y avons tenu un stand. À travers des scénettes de la vie quotidienne interaction avec le public pour favoriser la réflexion et connaissance du lien social de proximité.
- **Villiers le Bel** : intervention à un atelier de prévention lors d'une conférence sur la thématique des troubles cognitifs. Villiers le bel (fev)
- **Goussainville** : participation à deux groupes de travail "prévention santé".

## ASSOCIATIONS

- **France Alzheimer** : pour la journée mondiale de la maladie d'Alzheimer (septembre), participation et tenue d'un stand d'information/présentation à l'initiative de l'hôpital de Gonesse et de France Alzheimer. Nous relayons régulièrement auprès de nos bénéficiaires, leurs actions de formations sur le secteur.
- **Siel Bleu** : afin de faciliter la mise en œuvre de leur projet "bouger à 2 en bleu c'est mieux", la Fondation prête les locaux et l'ESAD a orienté 5 couples. 10 ont pu profiter ce temps de gym 1h/1 fois par semaine entre avril et décembre. 32 ateliers d'activités physiques pour la prévention des chutes ont été proposés.

**Uniscité** : Pour la troisième année, mise en place d'un partenariat avec les jeunes du service civique d'"Uniscité" Le service civique est ouvert aux jeunes de 16 à 25 ans s'inscrivant sur une période de 8 mois à un engagement citoyen au service de l'intérêt général sur des missions "santé et aide" nous concernant. A la suite de la signature d'une convention, participation de 4 jeunes auprès de 4 aidants du 16 janvier au 17 juin. 4 familles ont été soutenues et 2 jeunes ont pu confirmer leur engagement dans la poursuite de formation professionnelle dans le domaine de l'aide.

39 visites réalisées.

Fort d'expériences positives et d'une réorganisation du planning de formation et intégration des jeunes, une deuxième session a débuté en décembre 2025 pour se finaliser en juin 2026. 2 jeunes interviennent 2 jours par semaine auprès de 4 bénéficiaires et en soutien aux ateliers collectifs "Djembé".



## France Parkinson :

mise en place de l'activité co-financée "atelier Djembé : rythme et musique". Ceci marque un point fort et une volonté commune d'ancrer sur le territoire des pratiques innovantes. 80 participants sur 14 ateliers de réalisés.

## Amélioration continue et nouvelles perspectives pour 2026

Avec une équipe dynamique, entière et solidaire, nous pouvons augmenter notre file active, nos activités transverses et poursuivre de nouveaux projets selon les opportunités relevées. Les liens avec nos partenaires et prescripteurs sont à renforcer.

Ajustement de nos pratiques et des indicateurs en fonction de la rénovation du cahier des charges prévue par l'ARS et de la démarche d'évaluation HAS. Un travail collaboratif entre site s'engage.

Poursuivre et valoriser l'engagement et l'accompagnement des aidants des différentes équipes au travers d'actions individuelles et collectives en mobilisant l'ensemble de nos ressources disponibles (IDE, ergothérapeute, psychomotricienne, ASG, psychologue, intervenant libéral, ...).

Développement de nos actions de prévention de chute, de lutte contre l'isolement, promotion de la santé mentale déjà engagés en 2024 afin de diffuser les pratiques sur l'ensemble des services. Un focus sur l'alimentation et/ou l'audition pourrait débiter.

## Activités complémentaires et transversales

### Atelier Djembé

L'activité "djembé" améliore le vécu des malades par plusieurs biais : le rythme accompagne le geste, la marche, et permet au malade de mieux se déplacer. Les vibrations ressenties dans le corps et le cerveau améliorent la perception des membres et la souplesse. La concentration sur le geste à accomplir fait oublier la raideur. L'encadrement est assuré par une professeure expérimentée de djembé. Chaque séance comporte : un échauffement, la répétition de gestes rythmé "à vide" et sur djembé et des moments de pause et d'échanges sur le ressenti.

L'atelier dure 2h. Il est à destination des aidants et des aidés. Bien que co-financé par France Parkinson cet atelier est ouvert aux autres pathologies. Malgré un premier refus, une demande de financement via la Conférence des financeurs est reconduite pour 2026.

14 ateliers ont eu lieu de mars à décembre avec coupure estivale et 80 participants (moy de 5 pers par atelier).



L'atelier est reconduit début 2026. Une dizaine de participants issus de notre file active de patient ont pu découvrir au moins une fois cet atelier. Pour faciliter la participation nous assurons le trajet pour certains et des ASG sont détachés pour avoir une personne connue et rassurante.

### 11 séances individuelles bien être

Pour les patients du SSIAD durant la période estivale. Nous profitons de la disponibilité des ASG pour renforcer l'accompagnement des seniors en fragilité durant une période sensible (canicule, vacances des aidants familiaux, remplacement des AVS habituelles, ...). C'est aussi parfois l'occasion de dépister les troubles cognitifs et d'orienter les personnes vers des consultations mémoire et l'accompagnement ESAD. 5 personnes ont pu bénéficier de cet accompagnement, avec parfois des visites uniques ou jusqu'à 4 visites au max.

## Les ateliers Ressources des aidants

En 2017, dans le cadre des missions de l'ESAD, des ateliers destinés aux aidants ont été mis en place afin d'offrir un espace dédié au soutien, au bien-être et à la convivialité. Ils s'adressent principalement aux aidants accompagnant un proche présentant des troubles cognitifs ou bénéficiant d'un accompagnement par le SSIAD et/ou l'ESAD.

Cette année, les ateliers sont davantage construits sur une dynamique collective où aidants et aidés sont ensemble. La psychologue du service, anime pour la première année ces ateliers en étroite collaboration avec l'équipe de l'ESAD. Ce travail coordonné permet d'adapter les propositions aux besoins repérés, aux capacités des participants ainsi qu'à l'évolution de leurs situations personnelles et familiales. Les ateliers des aidants poursuivent plusieurs objectifs complémentaires :

- Offrir un temps de répit et de ressourcement aux aidants
- Favoriser le bien-être psychologique et émotionnel
- Rompre l'isolement social et renforcer le lien social
- Soutenir les aidants dans leur rôle par l'écoute et l'échange
- Proposer des activités adaptées favorisant le maintien des capacités cognitives, motrices et relationnelles des participants



Ces objectifs guident l'organisation et le contenu des ateliers tout au long de l'année. Les ateliers sont organisés autour de différentes thématiques, choisies en fonction des besoins identifiés, des attentes exprimées par les participants et des observations de l'équipe. Les activités proposées sont variées afin de répondre à des profils et à des capacités hétérogènes :

- Jeux de société et jeux de stimulation cognitive
- Activités physiques adaptées (gym douce, jeux de ballon, danse)
- Activités de détente et de relaxation (respiration, relaxation guidée)
- Activités artistiques et créatives
- Activités musicales et quizz musicaux
- Ateliers de prévention (prévention des risques, informations autour des pathologies)
- Temps d'écoute active et de partage d'expériences
- Participation à des animations de type "Top Culture"

Chaque atelier se déroule dans un cadre bienveillant et sécurisant. Il débute et se clôture systématiquement par un temps d'échange informel autour d'un café, favorisant la parole, le partage d'expériences et le renforcement du sentiment d'appartenance au groupe.

Les aidants peuvent participer seuls ou accompagnés de leur proche aidé. Lorsque cela est nécessaire, des ateliers spécifiques et adaptés sont proposés. À d'autres moments, des temps en grand groupe sont privilégiés afin de favoriser les interactions et la dynamique collective.

L'implication de l'équipe constitue un élément central de la réussite de ces ateliers. Le travail en coordination permet d'ajuster en permanence les activités proposées, de repérer les situations de fragilité et, si besoin, d'orienter les participants vers d'autres formes d'accompagnement offertes par le service.

En tant que psychologue, mon rôle consiste à garantir un cadre contenant, à soutenir la parole des aidants, à favoriser l'expression des émotions et à veiller au respect du rythme et des capacités de chacun. L'équipe participe activement à l'animation, à l'observation clinique et à la création d'un climat propice au bien-être et à la confiance.

## Données quantitatives pour l'année 2025

- Nombre total d'ateliers réalisés : 13
- Nombre de nouvelles personnes accueillies en 2025 : 13
- Répartition : 5 hommes / 8 femmes
- Groupe régulier ("habitués") : 23 personnes
- Nombre minimum de participants par atelier : 7
- Nombre maximum de participants par atelier : 17
- Moyenne de participation : 9 personnes par atelier

Au total, 122 participations ont été comptabilisées sur l'année 2025, avec un groupe de 36 personnes. Parmi elles :

- 31 personnes ont bénéficié de plusieurs actions au cours de l'année (Répartition : 18 aidants / 13 aidés)
- 5 personnes ont participé à un seul atelier, notamment lors de la thématique "Top Culture".

Il est à noter que 5 personnes ont exprimé le souhait de ne plus être contactées. D'autres, bien que sollicitées, n'ont pas donné suite ou ne se sont jamais présentées aux ateliers. Par ailleurs, six personnes rencontrent des difficultés de mobilité ou d'accès au transport ; ainsi pour ces personnes, l'équipe se mobilise pour assurer leur accompagnement depuis le domicile.

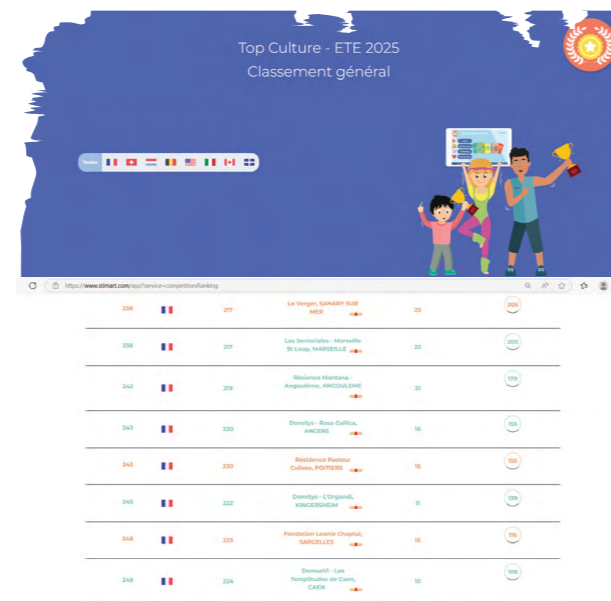
Les ateliers favorisent également l'orientation vers d'autres dispositifs collectifs proposés par le service. Ainsi, deux personnes ont découvert et intégré d'autres groupes collectifs via l'atelier Équilibre. Ces éléments sont pris en compte dans la réflexion de l'équipe afin d'adapter les modalités de mobilisation et de communication.

Les retours des aidants et des personnes aidées sont globalement très positifs. Les participants expriment un sentiment de bien-être, de détente et de plaisir à se retrouver dans un cadre non jugeant et convivial. Les ateliers sont identifiés comme un temps pour "souffler", prendre du recul et rompre avec un quotidien parfois éprouvant, lié à l'accompagnement.

Sur le plan clinique, l'équipe observe une amélioration de l'humeur, une plus grande ouverture à l'échange et une participation de plus en plus active au fil des séances.

Les aidants soulignent l'importance du soutien du groupe et la possibilité de partager leurs expériences avec des personnes vivant des situations similaires.

Les ateliers des aidants constituent ainsi un dispositif essentiel au sein de l'ESAD. Ils participent pleinement à l'accompagnement global des aidants et des personnes aidées, en prenant en compte leurs besoins psychologiques, relationnels et sociaux. L'implication de l'équipe et la dynamique collective observée confirment la pertinence et l'utilité de ces ateliers, qui continueront à être développés et ajustés en fonction des besoins repérés.



## "Pass'âge équilibre"

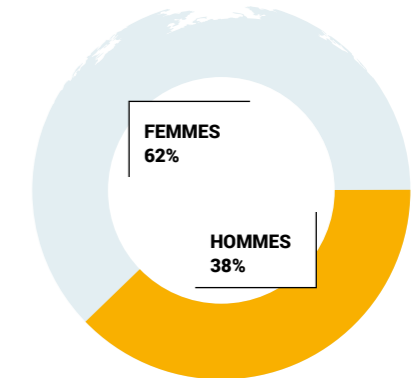
Financé par la Conférence des Financeurs depuis 2024, le programme "Pass'âge équilibre" est conçu pour accompagner les seniors à améliorer leur stabilité, leur force et leur coordination afin de réduire les risques de chutes et de maintenir leur autonomie à domicile. Une prise en charge globale est proposée par différents ateliers, touchant à la fois le physique (renforcement musculaire, parcours moteur, ...) mais également le psychique (anxiété, stress, peur, ...). Il est organisé par une psychomotricienne qui fait intervenir des prestataires ou collègues selon les thématiques abordées.

## Critères quantitatifs

- Nombre d'action : 20/20
- Durée de l'atelier 1h30
- Finalisation du premier appel à projet en avril et accord du deuxième en mai (1 copil d'évaluation final/relance en avril)
- Prestataires extérieurs : psychomotricienne (1/2 j/s ; pour chaque atelier + organisation), Enseignant en Activités Physiques Adaptées (11 ateliers), professeur de danse, sophrologue
- Salariés Fondation : coordinatrice, ergothérapeute, psychologue, ASG
- Nombre total de bénéficiaire de l'action : 29 personnes en file active et 197 personnes sur l'ensemble des ateliers de l'année



## RÉPARTITION DES BÉNÉFICIAIRES DE PASS'ÂGE ÉQUILIBRE 2025



Niveau de GIR : non évalué

> 90 ans	2 pers
80-89 ans	7 pers
70-79 ans	10 pers
60-69 ans	4 pers
< 60 ans	2 pers
Non renseigné	3 pers
Moyenne âge	75,7 ans

- Moyenne de 9,6 personnes/atelier. Légère diminution de participation mais les personnes sont plus assidues
- Minimum de participant : 5 (fin décembre), maximum : 15
- Participation moyenne de 7 ateliers par personne (pour toutes personnes venant au moins 2 fois)
- Nombres de séances d'essai : 7 personnes n'ayant fait qu'un atelier
- Nombre de personnes de +6 séances : 15 personnes (en augmentation comparativement à l'année dernière)

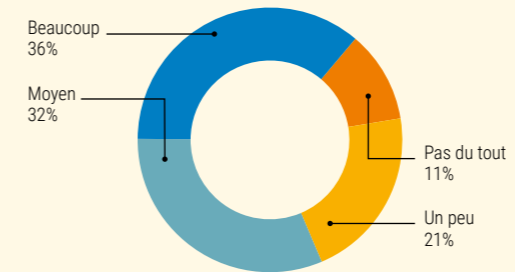
### Critères qualitatifs

Il est prévu 1 questionnaire papier par trimestre rempli à la fin de l'atelier. 3 questionnaires de satisfactions ont été donnés (1 par trimestre).

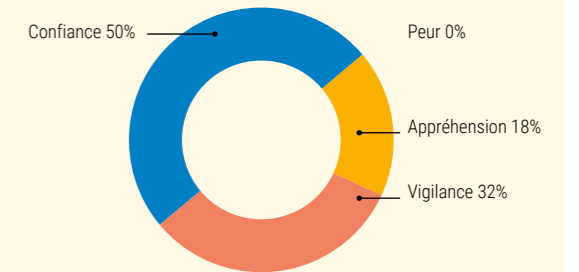
#### Retour sur les 29 résultats cumulés des trois évaluations :

- Les bénéficiaires expriment être très satisfaits de l'organisation et contenu des ateliers.
- Les diversités des thèmes abordés ont été en lien avec leurs souhaits de renforcer l'aspect anxiété plutôt que les facteurs de risques physiques (alimentation, vision, ...).
- Les bénéficiaires disent ressentir des bénéfices et une amélioration dans leurs déplacements/ ancrage et de dynamiser leurs actions avec leur proche malade. Objectivement il est constaté un léger gain au niveau de la vitesse de marche.
- Variété du contenu pour la compréhension des consignes et fonctions exécutives pour le maintien ou entretien des facultés cognitives.

#### Pensez-vous que cet atelier a amélioré votre équilibre ?



#### Quel sentiment avez-vous lors de vos déplacements ?



#### SATISFACTION DES BÉNÉFICIAIRES



#### REPÉRAGE ET PRÉVENTION DES DIFFICULTÉS SOCIALES DÉVELOPPEMENT DU LIEN SOCIAL

	ATELIERS	NOMBRE
Temps de convivialité autour d'un café, favorisant les échanges et conseils	Danse	3
	Renforcement musculaire	3
Un petit groupe (4-5 pers) s'est créé s'invitant à découvrir l'atelier, en s'accompagnant dans les trajets, s'inquiétant des absences, ...	Dérouillage/souplesse	3
	Respiration	2
Certains usagers profitent des différents ateliers collectifs proposés par la Fondation (ateliers ressources pour les aidants, bouger à deux avec Siel bleu, atelier Djembé avec France Parkinson)	Equilibre	7
	Sorties extérieures	2

#### MAINTIEN OU ENTRETIEN DES FACULTÉS PHYSIQUES ET EVOLUTION DE LEURS PRATIQUES ET HABITUDES QUOTIDIENNES SUITE À L'ACTION

- Sensation amélioration de l'équilibre ressenti par une majorité de bénéficiaires.
- Un certain gain dans l'équilibre et vitesse de marche est observé et noté.
- Sensation de répercussion dans le quotidien est plus difficile à évaluer. La découverte de structures ont permis pour certains usagers, d'engager des activités avec ces partenaires.
- Les changements de routines, comme de dérouillage articulaire, la respiration/détente, l'ancrage, sont complexes à fixer dans le temps mais la motivation et le plaisir sont exprimés.



La chargée de développement de la prévention de la perte d'autonomie du conseil départemental du Val d'Oise nous a sollicité pour remonter cette action multithématique à la CNSA car il répond en tout point à la commande et reste très pertinent du point de vue de l'aller vers, de l'ancrage partenarial et des différentes thématiques abordées (nutrition, vue...). Une seule action est sélectionnée sur l'ensemble des candidatures nationales pour accompagner le porteur de projet vers une valorisation et un kit d'essai de ce type d'action.

## ESAD SURVILLIERS



L'ESAD intervient sur le même territoire que le SSIAD de Survilliers, soit 42 communes à l'Est du département :

Arnouville, Asnières sur Oise, Attainville, Bellefontaine, Belloy en France, Chatenay en France, Bouqueval, Chaumontel, Chennevières les Louvres, Ecoeu, Epiais les Louvres, Epinay Champlatreux, Ezanville, Fontenay en Paris, Fosses, Gonesse, Goussainville, Jagny sous Bois, Lassy, Louvres, Luzarches, Mareil en France, Marly la Ville, Le Mesnil Aubry, Moisselles, Noisy sur Oise, Le Plessis Luzarches, Puisieux en France, Roissy en France, Saint Martin du Tertre, Saint Witz, Seugy, Survilliers, Le Thillay, Vaudherland, Vémars, Viarmes, Villaines sous Bois, Villeron, Villiers le Bel et Villiers le Sec.

Depuis son démarrage en 2012, L'ESAD a confirmé des besoins en constante progression en matière de :

- Prise en charge de patients atteints de troubles de la mémoire, de la maladie d'Alzheimer, confirmée par la volonté d'une majorité d'entre eux de vivre le plus longtemps à domicile malgré leur perte d'autonomie.
- Soutien, d'accompagnement et de soulagement des familles qui ont en charge, à la maison, un parent ou conjoint atteint de cette maladie et pour lesquels le SSIAD intervient dans le cadre de son activité.

La constitution de l'équipe s'inscrit dans une organisation interdisciplinaire, fondée sur des compétences pluridisciplinaires et complémentaires et dans le respect du cahier des charges. Dans l'équipe de l'ESAD nous retrouvons une infirmière coordinatrice, une ergothérapeute, une psychomotricienne et deux ASG.

Le choix de profils expert dans les soins à domicile et de temps partiels correspond à une volonté de créer une équipe efficace dans la gestion des plannings qui prévoient des interventions communes des ASG avec l'ergothérapeute ou le psychomotricien, mais aussi des soins réalisés individuellement.

Les interventions ont lieu du lundi au vendredi, au domicile du patient sans fermeture pendant l'été, même si l'activité est réduite sur la période.

### Interview croisées des ASG des deux sites et bilan sur l'année 2025, depuis la création en 2012

**Déborah, anciennement aide-soignante en EPHAD pendant 10 ans et Catherine, anciennement aide-soignante au SSIAD de la Fondation Chaptal pendant 9 ans, ont intégré l'ESAD du site de Sarcelles en 2025.**

Déborah : "Pour nous, 2025 a été une année de grand changement, nouveau poste, nouvelle équipe, nouvelles fonctions. Ce qui nous a le plus attiré vers ce poste est une prise en charge différente de nos aînés et les horaires en tant que mère de famille. Notre plus grande surprise est la cohésion d'équipe et un encadrement au TOP"

Catherine : "j'ai plus de patience, de bienveillance, de confiance et de professionnalisme."

Deborah : "pour ma part, j'ai aujourd'hui beaucoup plus confiance en moi et je me sens beaucoup plus valoriser qu'auparavant." "Nous conseillons à toutes personnes qui hésitent, de se lancer dans ce métier, car c'est une formation qui enrichit le diplôme d'aide-soignante pour un accompagnement de meilleure qualité auprès de nos patients et de leurs aidants afin qu'ils puissent à leur tour mieux accompagner leurs malades. Avec notre expérience antérieure nous savons comment séparer vie professionnelle et vie de famille."

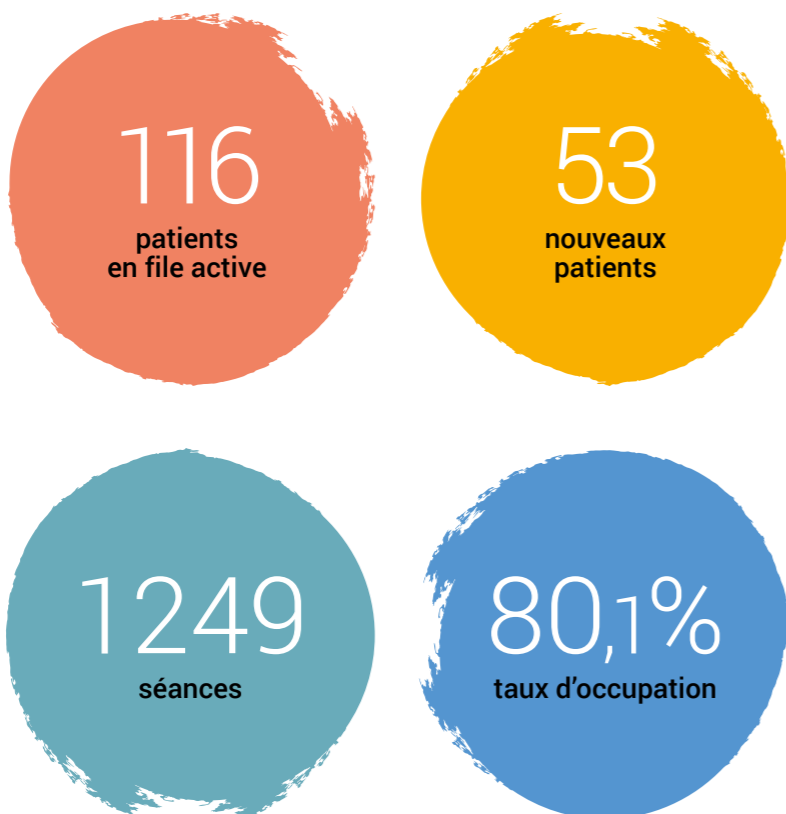


“ Mon bilan 2025 : une année riche en apprentissages mais stable ”

**Pour Sylvie, Assistante de Soins en Gériatrie depuis 2012 à l'ESAD du site de Survilliers, il n'y a pas eu de changement de pratique sur l'année 2025.**

"Ce qui m'a le plus attiré vers ce poste c'est une prise en charge individuelle qui est davantage basée sur le besoin des patients et la personnalisation des soins. Ma plus grande surprise durant cette année c'est de m'être occupé d'un couple connu par l'intermédiaire de l'atelier "Créadiaz" où l'évolution en fin de parcours était plus que positive. Grâce à ce travail je me suis découvert une grande patience, de la bienveillance et une forme de psychologie plus accrue envers les patients et leurs aidants. La formation au métier d'ASG permet d'acquérir de meilleures compétences et connaissances sur les différentes pathologies pour une meilleure prise en charge de la personne. Je gère mes moments de doute et de fatigue en pratiquant des exercices de respiration et en déconnectant le plus possible le week-end. Une formation sur la psychologie et sur l'accompagnement des aidants me permettrait de pouvoir les rassurer au mieux."

## CHIFFRES CLÉS



- 116 patients ont été pris en soins en 2025 avec seulement 2 demandes non abouties après la première visite car trop avancé dans la maladie.
- 6 patients ont eu moins de 9 séances car refus du patient ou aggravation de l'état général entraînant un placement, voire un décès.
- 21 patients ont bénéficié de plus de 15 séances car ils ont participé aux ateliers Créa Diaz et à un atelier peinture, organisé par une ASG.

L'année 2025, est marquée par une réorganisation du SSIAD suite à la fusion avec la Fondation Léonie Chaptal au 1er janvier. La qualité et la richesse de l'accompagnement des patients n'ont pas été impactées par les modifications internes. Le dynamisme et l'expérience de l'équipe ont pu être conservés avec l'arrivée d'une jeune ergothérapeute qui a su progressivement gagner en autonomie et s'adapter au reste de l'équipe. Cette fusion a tout de même nécessité un investissement de la part de l'IDEC qui a été moins disponible dans l'organisation de l'équipe.

### Les séances

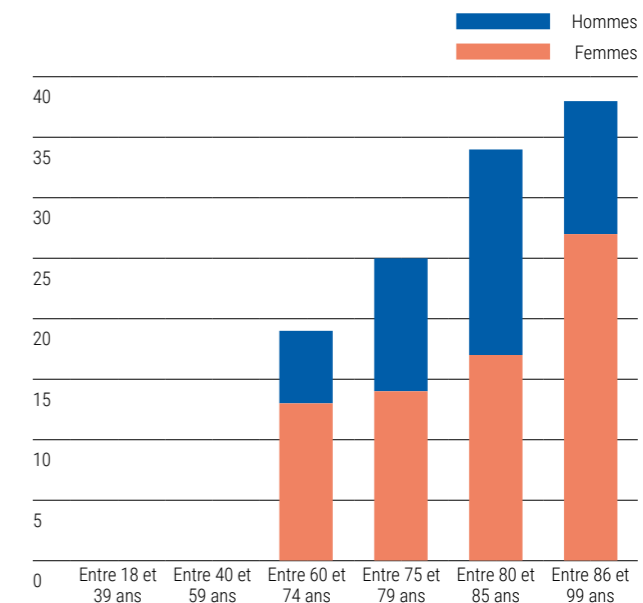
ASG	1076
ERGO	54
PSYCHOMOTRICIENNE	119
<b>Total</b>	<b>1249</b>
Nombre de visites*	26
Nombre de séances non effectuées **	48

\*Le nombre de visites correspond au nombre de passages effectués chez le patient hors séances (visite de l'équipe, mise en place de matériels, ou encore les ateliers collectifs pour les patients qui ne sont plus en prise en charge).  
 \*\* le nombre de séances non effectuées correspond à l'absence du patient à son domicile (annulation de dernière minute du patient ou de la famille et les déplacements des intervenants sans pouvoir effectuer la séance).  
 Au total nous avons effectué 1249 séances pour cette année 2025, ce qui donne un taux d'occupation de 80.1%. Si toutes les séances avaient été réalisées, nous serions à 1297 séances (1249+48) soit un taux d'occupation de 83.1%.

### Communes de résidences

LIBELLE	NOMBRE
ASNIERES SUR OISE	3
BELLOY EN France	1
CHAUMONTEL	5
ECOUEN	16
EZANVILLE	21
FONTENAY EN PARISIS	3
FOSES	10
GOUSSAINVILLE	15
GONESSE	1
LE MESNIL AUBRY	1
LOUVRES	10
LUZARCHES	1
MARLY LA VILLE	7
MOISSELLES	2
NOISY SUR OISE	1
ROISSY EN France	2
SEUGY	1
ST MARTIN DU TERTRE	4
ST WITZ	0
SURVILLIERS	4
VEMARS	0
VIARMES	7
VILLAINES SOUS BOIS	1
<b>TOTAL</b>	<b>116</b>

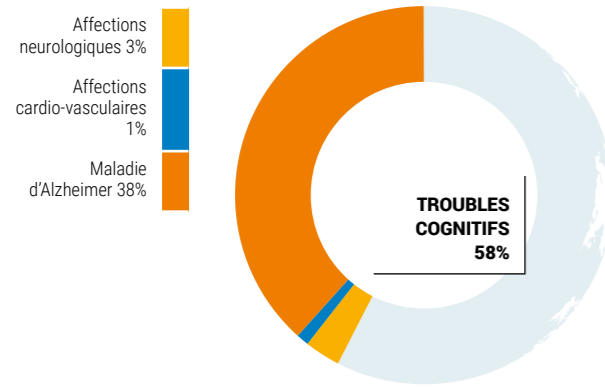
### Classes d'âge



Les femmes représentent 61.2% de notre file active et les hommes 38.8%. On constate plus de femmes entre 60 et 74 ans et une répartition équivalente entre la tranche 80 et 85 ans.

La moyenne d'âge est équivalente pour les deux sexes à 81,7 ans.

RÉPARTITION DES PATHOLOGIES 2025

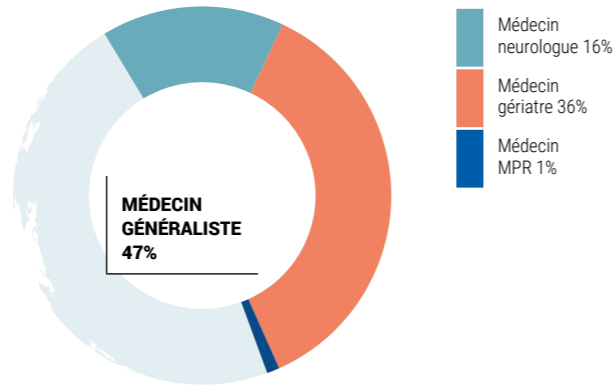


La répartition de l'ensemble des personnes prises en charge en ESAD en 2025 selon le diagnostic principal est équivalente à l'année précédente. Les troubles cognitifs sont les principales indications.

LIBELLE	NOMBRE
MMS d'entrée effectués	116*
MMS d'entrée non effectués	0
MMS de sortie effectués	78
MMS de sortie non effectués	11
Patients en cours	27

(\*27 ont été réalisés fin 2024)

PRESCRIPTEURS DES SOINS ESAD 2025



Pour bénéficier de l'ESAD il faut une prescription médicale. La répartition des prescripteurs est équivalente à celle de l'année dernière. Les médecins généralistes sont les principaux prescripteurs avec 47%, ce qui correspond au taux de renouvellement. Les gériatres sont les deuxièmes prescripteurs avec 36% suivi par les neurologues avec 16%.

Selon les directives ministérielles, nos interventions doivent correspondre à des patients atteints d'une maladie d'Alzheimer ou apparentée, à un stade précoce de la maladie ayant un début de répercussion sur sa vie quotidienne avec un MMS > à 15/30. **Le MMS moyen est de 20,4.** 14 personnes ont un MMS < 15, et 75 personnes ≥ 15. Sur les 89 prises en charges terminées, 11 patients n'ont pas passé de MMS de sortie en raison d'un arrêt de la prise en charge trop rapide par le patient ou par l'équipe suite au bilan, pour un placement ou pour cause de décès.

LIBELLE	Amélioration du score ≥ à 1 point	Régression du score	Stabilisation du score	TOTAL
Comparaison entre le MMS d'entrée et le MMS de sortie	34	29	15	78

Sur les 78 patients qui ont pu bénéficier d'un MMS d'entrée et de sortie, nous constatons une stabilisation, voire une amélioration du score pour 49 d'entre eux. Nous utilisons aussi l'évaluation MOCA, (Montreal Cognitive Assessment) qui a été conçu pour l'évaluation des dysfonctions cognitives légères. C'est une évaluation plus

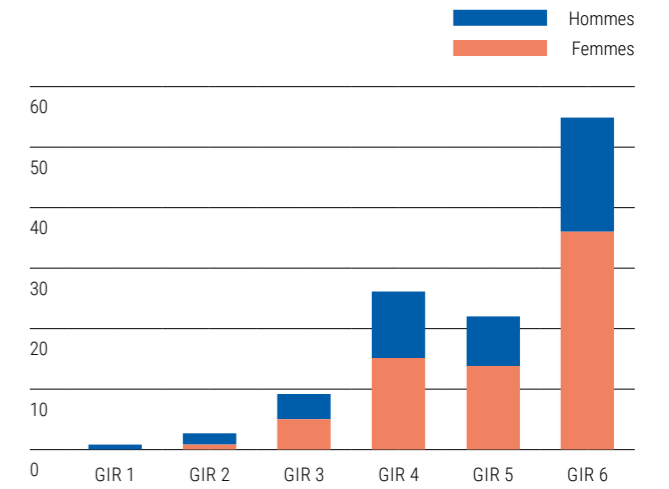
précise parce qu'elle englobe plus de compétences cognitives et sur différentes modalités. Sur les 78 patients nous avons 69 patients ayant une MOCA à l'entrée et à la sortie. Sur les 69 patients qui ont pu bénéficier d'une MOCA d'entrée et de sortie, nous constatons une stabilisation, voire une amélioration du score pour 68% d'entre eux.

GIR	HOMMES	FEMMES	TOTAL
GIR 1	1	0	1
GIR 2	2	1	3
GIR 3	4	5	9
GIR 4	11	15	26
GIR 5	8	14	22
GIR 6	19	36	55
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>71</b>	<b>116</b>

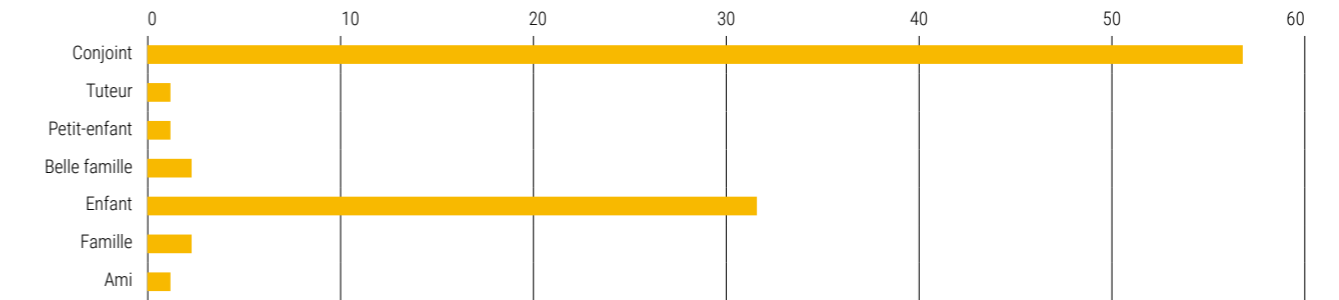
Le GIR (groupe iso-ressources) correspond au niveau de perte d'autonomie d'une personne âgée. Il existe six GIR : le GIR 1 est le niveau de perte d'autonomie le plus fort et le GIR 6 le plus faible.

47.4% des patients pris en charge en 2025 ont un GIR 6.

**Le GIR moyen est de 5.**



RÉPARTITION DES AIDANTS DES PATIENTS PRIS EN CHARGE



Cette année les aidants principaux sont les conjoints suivis des enfants. Le taux de personnes vivant seules est de 30 sur les 116 prises en charge.



## ACTIVITÉ 2025

En 2025, il y a eu 1249 séances réalisées à domicile pour 116 patients. Sur les 89 suivis de patients terminés, 11 n'ont pas eu une prise en charge complète principalement à cause d'une dégradation de leur état général de santé ou à cause d'un placement en EHPAD ou d'un décès. Le taux d'activité réalisée est de 80.1%. Si nous tenons compte des séances annulées au derniers moment nous sommes à 83,1%.

En 2025, nous avons continué les ateliers collectifs (un atelier peinture et 4 ateliers mémoires). Les ateliers mémoires ont été réalisés par Sylvie, ASG de l'équipe ESAD, selon la méthode Créa Diaz, conçue pour le maintien de l'autonomie cognitive et moteur des seniors.

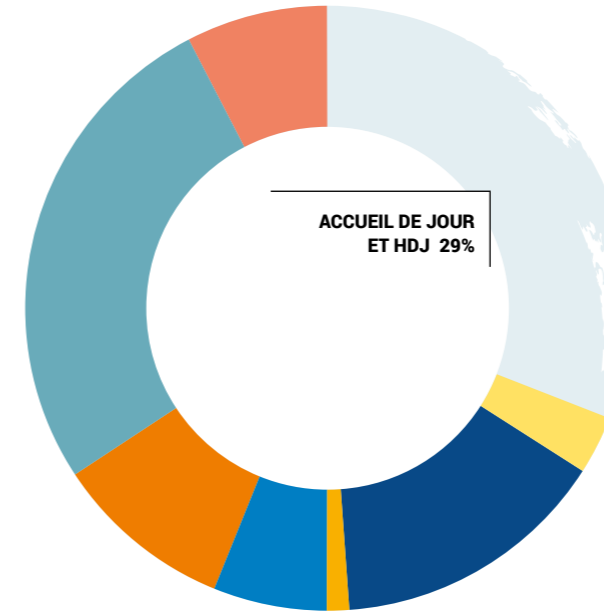
Ces séances ont été proposées pour des patients en cours de prise en charge ESAD (21 patients), ainsi que d'anciens patients en attente de reprise (23 personnes). Au-delà des objectifs et bienfaits de l'activité, cela nous a permis de garder le contact avec les anciens patients.

Les objectifs et bienfaits des séances : lutter contre la perte d'autonomie, entretenir les capacités d'adaptation, de mémorisation, de réactivité, de la rapidité de réflexion et la résistance au stress, favoriser le maintien de l'autonomie physique, psychique et sociale des personnes. Créer des moments de partage et d'échanges avec les patients et les aidants, qui participent également aux séances.

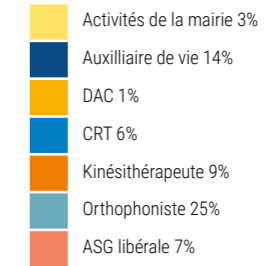


Pendant les séances à domicile, les outils utilisés sont divers et variés (tablette, jeux de société...). Par exemple, une des ASG a proposé de réaliser un mandala collectif avec ses patients. Elle a donc mis à contribution 28 patients et voici le résultat : L'objectif de l'équipe spécialisée est d'aider les personnes malades d'Alzheimer ou autres maladies apparentées vivant à domicile à : maintenir leur autonomie en stimulant leurs capacités, diminuer les éventuels troubles du comportement, améliorer la relation aidé-aidant.

Une adaptation du lieu de vie peut être proposée afin de maintenir ou d'améliorer les capacités des personnes malades ainsi que leur sécurité. Il revient au psychomotricien/ergothérapeute d'évaluer les capacités et de déterminer les objectifs puis d'assurer le suivi/relais. Le plus souvent, notre intervention permet également de consolider le suivi médical : aide à la recherche d'orthophoniste et de kinésithérapeute, mise en place du passage IDE, d'auxiliaire de vie, envoi de nos comptes rendus d'intervention aux médecins.

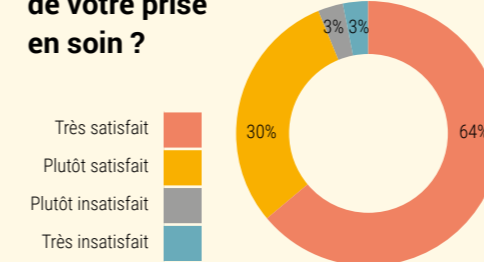


### RELAIS MIS EN PLACE



Un relais n'a pas pu être mis en place pour 44 patients cette année, principalement pour cause de refus du patient ou par manque de professionnels à proximité.

### Êtes-vous satisfait de votre prise en soin ?



### Satisfaction des usagers

Un questionnaire de satisfaction est présent dans le classeur au domicile de chaque patient. Généralement le professionnel demande à l'aidant/patient de le remplir pour la dernière séance, mais il est possible qu'ils le remplissent avec le rééducateur au bilan de sortie. Sur 78 patients ayant eu un programme complet, 46 questionnaires de satisfaction nous ont été retournés soit un taux de 59%.

Le retour des usagers est très positif, comme les années précédentes.

L'axe d'amélioration que nous pouvons constater, sur le questionnaire concerne la durée de la prise en charge. En effet, 89% pensent que la durée des séances est adaptée, à l'inverse la prise en charge est jugée trop courte pour 53% des usagers. Une réévaluation de la durée de cette prise en charge permettrait de répondre favorablement aux besoins des patients.

## DÉVELOPPEMENT RH

### Amélioration continue :

- Mise en place de relais car cela est très difficile de trouver des professionnels libéraux.
- Nous constatons des annulations de séances ou bilans à la dernière minute, ne pouvant être reportés, ce qui impacte le nombre total de séances réalisées. A cause de ces annulations, se pose la question de la comptabilisation de la séance. En effet, cela augmente la durée de la prise en charge ainsi que le nombre de patients mis en attente. Ces annulations ont augmenté, passant de 33 en 2024 à 48 cette année. Pour y remédier, depuis 2025, nous avons rajouter une condition sur le DIPEC, ou nous pouvons arrêter la prise en charge si trop d'annulation. Seulement 3 patients ont eu la prise en charge arrêtée.

Cela est-il suffisant ?

- Faire remplir un questionnaire de satisfaction sur les ateliers collectifs proposés
- Continuer à proposer des ateliers collectifs et les diversifier.
- Mettre l'accent sur l'identification des pathologies principales.
- Revoir les partenaires pour consolider les relations.



Formation ETP de 6 jours suivie par l'IDEC

Animation d'un atelier de sensibilisation sur les troubles cognitifs proposé par le CCAS de Goussainville : psychomotricienne et ASG

Accueil de deux stagiaires (une psychomotricienne et une ergothérapeute).

- 11 mars : participation de l'IDEC à une séance Djembé pour des patients atteints de maladies neurodégénératives à la Fondation Léonie Chaptal
- 12 mars : participation de l'IDEC à la conférence AVC à Gonesse
- 20 mars : rencontre de l'IDEC avec MME PAYET responsable santé/Handicap à Gonesse
- 21 mars : webinaire sur comprendre l'ataxie suivi par l'IDEC
- 27 mars : webinaire sur comprendre les Dégénérescences Lobaires Fronto-temporales suivi par l'IDEC
- 4 avril : webinaire sur la rééducation en kinésithérapie pour la maladie de Parkinson suivi par l'IDEC
- 8 avril : conférence sur la maladie de Parkinson suivi en webinaire par l'IDEC
- 9 avril : rencontre avec le CRT 95 EST en présence de l'IDEC, la psychomotricienne et M. BRACO
- 28 avril : participation de l'IDEC à la conférence sur la maladie de Parkinson à Goussainville
- 19 mai : participation de l'IDEC à une rencontre de partenaire pour parler des aidants avec Le CRT
- 14 juin : participation de l'IDEC à la réunion d'information du CRT
- 20 juin : participation de l'IDEC à la réunion en visio de la filière gériatrique Nord Est Val d'Oise
- 24 juin : rencontre avec le SAD Adelaïde Hautval
- 4 septembre : webinaire suivi par l'IDEC sur l'évaluation ESSMS
- 9 septembre : rencontre avec le CPTS Val d'Oise
- 18 septembre : webinaire suivi par l'IDEC sur l'évaluation ESSMS les critères du plan de gestion de crise
- 25 septembre : webinaire suivi par l'IDEC sur l'orthophoniste et la maladie de Parkinson
- 30 septembre : webinaire suivi par l'IDEC sur les troubles cognitifs et la maladie de Parkinson
- 14 octobre : webinaire suivi par l'IDEC sur la maladie de l'Atrophie Multi Systématisée (AMS)
- 7 novembre : participation en visioconférence sur la maladie à corps de Lewy, suivi par la psychologue, par la psychomotricienne et par l'IDEC
- 12 novembre : participation au groupe de parole destiné aux aidants seniors par l'IDEC
- 15 novembre : participation de l'IDEC à la conférence sur les aidants et présentation des dispositifs de Roissy pays de France
- 2 décembre : rencontre de l'IDEC avec Gabrielle MONVILLE, chargée d'action sociale au PRIF
- 3 décembre : webinaire sur la lutte contre l'isolement social suivi par l'IDEC

# ESN-A SURVILLIERS

L'ESN-A, intervient sur le même territoire que le SSIAD de Survilliers, soit 42 communes à l'Est du département. Par dérogation et accord de l'ARS, l'équipe est intervenue sur certaines villes hors secteur pour répondre aux besoins de patients atteints de la maladie de Parkinson et de la sclérose en plaque.

L'ouverture de l'ESN-A a été effective au 1er avril 2018. L'équipe est composée actuellement d'une infirmière coordinatrice, d'une ergothérapeute, d'une psychomotricienne, d'une psychologue clinicienne, d'un enseignant en activité physique et adaptée (EAPA) et d'une diététicienne (recrutée en fin d'année).

Les objectifs de l'ESN-A sont d'améliorer le dispositif global du maintien à domicile de notre territoire par une structure médicosociale intégrée, ciblant plus particulièrement les patients touchés par une atteinte de la maladie de Parkinson, d'une sclérose en plaque et toute autre maladie neurologique hors maladie d'Alzheimer, pour une prise en charge individualisée devant s'inscrire dans un projet de soins et d'accompagnement.

Cette prise en charge est assurée par un personnel formé et mobilise des compétences complémentaires pour préserver l'autonomie des bénéficiaires dans les activités de la vie quotidienne.

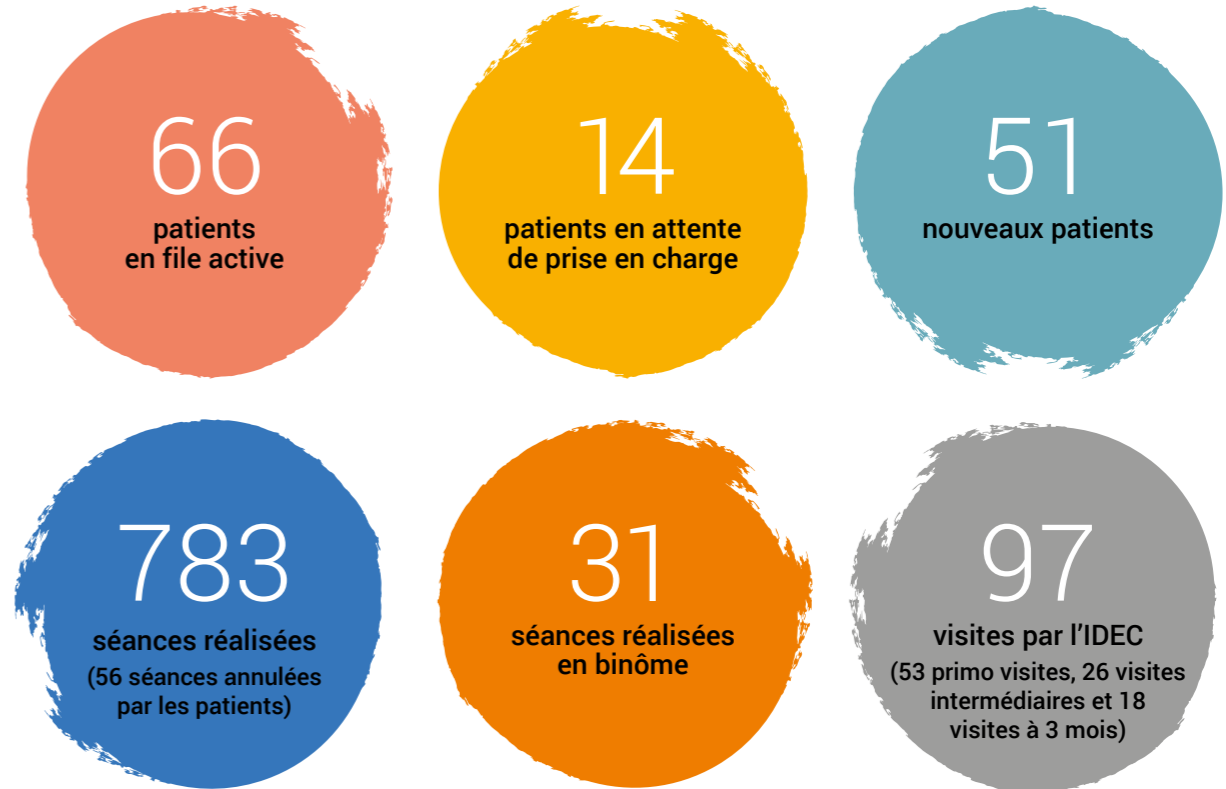
L'intervention à domicile permet le maintien ou la récupération de certaines capacités fonctionnelles, l'amélioration de la relation entre le patient et l'aidant (familial ou professionnel) et une adaptation de l'environnement.

Lors de la première visite, une évaluation des capacités à accomplir les activités de la vie quotidienne est effectuée, des objectifs repérés (comme s'habiller seul, préparer des repas) pour mettre en place un programme de réadaptation/rééducation utilisant les capacités restantes nécessaires à l'accomplissement (à nouveau) de ces activités. Ce programme comprend également un volet d'éducation thérapeutique pour le bénéficiaire et les aidants. (Sensibilisation, conseil, accompagnement).

Un bilan-évaluation est effectué à la fin des interventions et transmis au médecin prescripteur ainsi qu'un suivi à 3 mois.

Cette équipe permet la prise en charge précoce des patients en lien étroit avec les services de neurologie, les centres de rééducation, les DAC, le CRT, les services d'aides à domicile, les CCAS, les professionnels libéraux et hospitaliers, les SSIAD et Réseaux de Santé, sans oublier les travailleurs sociaux du secteur et du Conseil Départemental afin d'offrir au travers de ce maillage, une possibilité de prise en charge globale en adéquation avec les besoins.

## CHIFFRES CLÉS

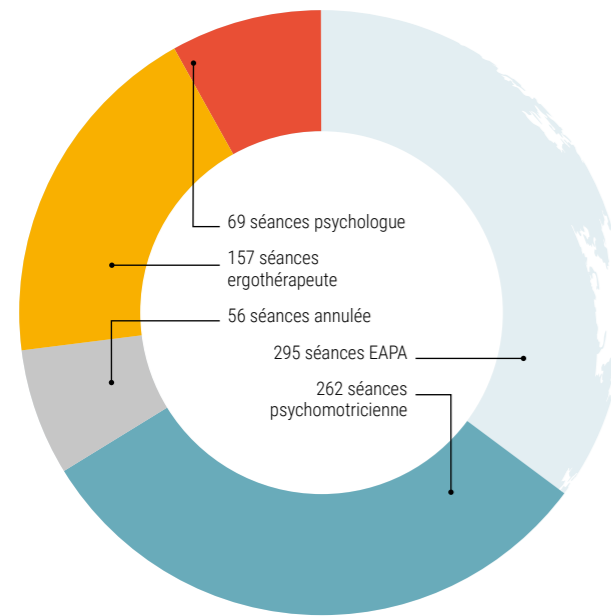


Cette année, nous avons augmenté les séances en binômes, en ne comptant qu'une séance, pour les primo visite, les séances et pour les visites intermédiaires. Le but de ces séances est de présenter les différents professionnels que le patient n'a pas encore sollicité ou qu'il ne veut pas solliciter, comme par exemple la psychologue car les patients ont souvent un à priori négatif du métier. Sur les 66 prises en charge, 49 ont été terminées en 2025, voici la répartition :

- 36 ont eu un programme complet soit 18 séances
- 3 ont eu entre 9 et 14 séances.
- 8 patients ont eu moins de 8 séances pour cause de refus du patient ou pour dégradation de l'état général.
- 2 patients ont pu bénéficier de séances supplémentaires avec la psychologue.

L'année 2025, est marquée par une réorganisation du SSIAD suite à la fusion avec la Fondation Léonie Chaptal dès le 1er janvier. La continuité de la qualité et la richesse de l'accompagnement des patients n'ont pas été impactées par les modifications internes. Une équipe avec de l'expérience solide et des partenaires identifiés ont permis cette stabilité. Cette réorganisation a tout de même nécessité un investissement autre de la part de l'IDEC, qui a été moins disponible pour réaliser ses actes (ou actions /missions) à domicile.

### Nombre de visites par professionnel :



Cette année nous avons un total de 783 séances réalisées par l'équipe pluridisciplinaire contre 1008 l'année dernière. En effet, cette diminution peut s'expliquer du fait d'un nombre plus important de séances annulées par le patient, par le nombre de pause temporaire dans le programme à la demande du patient, par le manque de disponibilité du patient (séances de kinésithérapeute, d'orthophonie ...), par le nombre de patients en attente de prise en charge car déjà suivi en rééducation (HDJ, HAD ou services de rééducation), ou de l'organisation des ressources humaines et arrêt maladie.

Nous n'avons pas comptabilisé les séances de la diététicienne car le poste a été pourvu en fin d'année, mais elle a pu prendre en charge 3 patients pendant cette courte période.

### Répartition par communes de résidence du bénéficiaire

COMMUNE	NOMBRE
Asnières sur Oise	1
Beauchamp**	1
Belloy en France	1
Chaumontel	1
Deuil la Barre**	2
Ecouen	4
Ezanville	3
Garges les Gonesse **	4
Gonesse	6
Goussainville	10
Lassy	1
Le Thillay	1
L'Isle Adam**	1
Louvres	3
Luzarches	3
Mareil en France	2
Marly la Ville	3
Montmagny**	1
Presle**	1
Puiseux en France	1
Roissy en France	1
Sannois **	2
Sarcelles **	4
Taverny**	1
Vemars	2
Viarmes	2
Villeron	1
Villiers Adam**	1
Villiers le Bel	1
Villiers le Sec	1
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>

\*\* Intervention avec l'accord de l'ARS sur 10 communes hors secteur pour 18 patients atteints de la maladie de Parkinson ou Sclérose en plaque, soit environ 27% du nombre de patients admis et suivis.

Goussainville est la ville où nous avons le plus de patients, ce qui peut s'expliquer par son nombre d'habitants ainsi que les structures et dispositifs mis en place pour accompagner les patients.

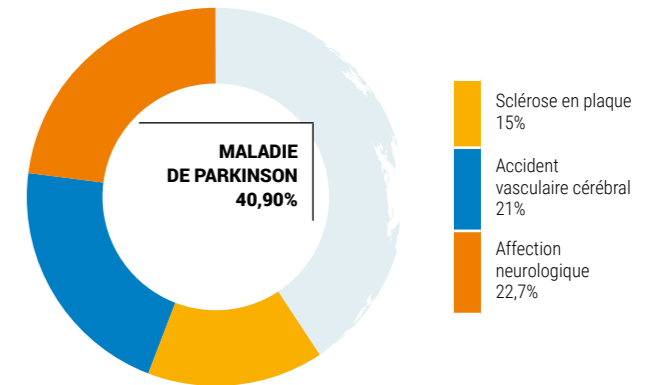
### Classes d'âge

Cette année, la répartition hommes/femmes est équivalente. On remarque que les patients pris en charge sont principalement dans la tranche des 51 à 75 ans et 76 à 95 ans. La moyenne d'âge pour les femmes est de 73 ans et de 72 ans pour les hommes. Le patient le plus jeune est un homme de 24 ans et la patiente la plus âgée est de 95 ans.

GROUPE	HOMMES	FEMMES	Total
Entre 20 et 40 ans	3	1	4
Entre 41 et 50 ans	4	4	8
Entre 51 et 75 ans	17	14	31
Entre 76 et 95 ans	13	11	24
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>66</b>
Moyenne âge	<b>72</b>	<b>73</b>	

### Pathologies principales

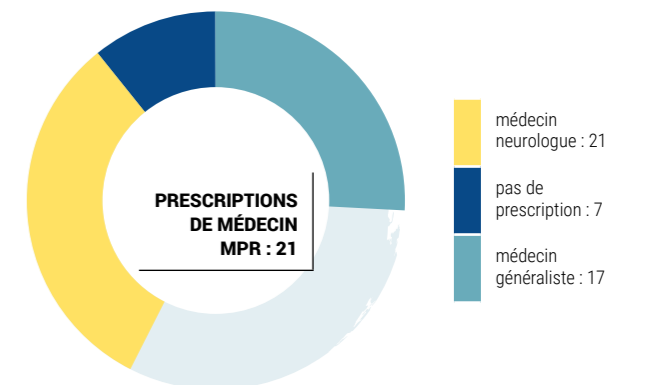
L'ESN-A intervient pour des soins, de la rééducation, du soutien à l'autonomie et de la coordination des parcours de santé à domicile suite au diagnostic de maladies neurologiques dégénératives, notamment : Maladie de Parkinson, Sclérose latérale amyotrophique (SLA), Sclérose en plaques (SEP). A la demande de l'ARS nous avons pris en charge plus de patients atteints de la maladie de Parkinson. L'item affection neurologique correspond à différentes maladies tel que la maladie de Charcot, maladie de Huntington, trauma-crânien, la paralysie supranucléaire progressive et la maladie à corps de Lewy.

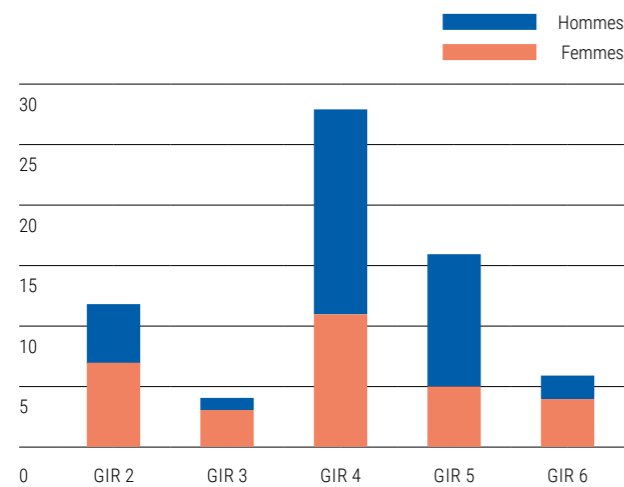


### Médecins prescripteurs

L'ESN-A intervient sur prescription médicale. La répartition entre les différentes spécialités de médecins s'équivaut. En 2024, il y avait moins de prescription par les neurologues. L'augmentation des prescriptions par les neurologues, cette année, peut s'expliquer par le partenariat actif avec l'hôpital de Gonesse.

Sur les 66 patients, il y a 7 patients sans prescription médicale. En effet, 2 ont eu un programme complet, 4 ont été arrêtés par le patient ou par l'équipe pour cause de refus ou avancement trop important de la maladie et 1 est toujours en cours de prise en charge. Généralement ce sont des renouvellements de prise en charge et les patients oublient de demander une prescription à leur médecin traitant.





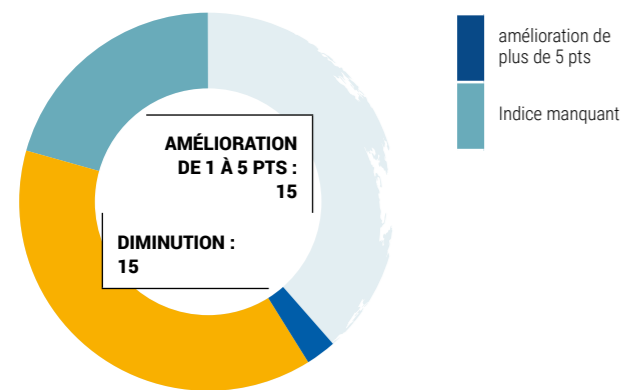
Le GIR (groupe iso-ressources) correspond au niveau de perte d'autonomie d'une personne âgée. Il existe six GIR : le GIR 1 est le niveau de perte d'autonomie le plus fort et le GIR 6 le plus faible.

Cette moyenne est en lien avec l'indication et mission de l'équipe, intervenir le plus tôt après le diagnostic et le début des répercussions motrice des pathologies.

Le GIR moyen est de 4.

Pendant la primo visite, l'échelle de Barthel est réalisée. Cette échelle est une des échelles d'évaluation de l'autonomie fonctionnelle mesurant la capacité de la personne à effectuer des tâches quotidiennes élémentaires (continence, alimentation) et plus élaborées (toilette, locomotion...) dans un ménage. Avec cette échelle nous pouvons comparer les résultats entre le début et la fin de la prise en charge du patient.

#### COMPARAISON BARTHEL ENTRÉE ET BARTHEL SORTIE

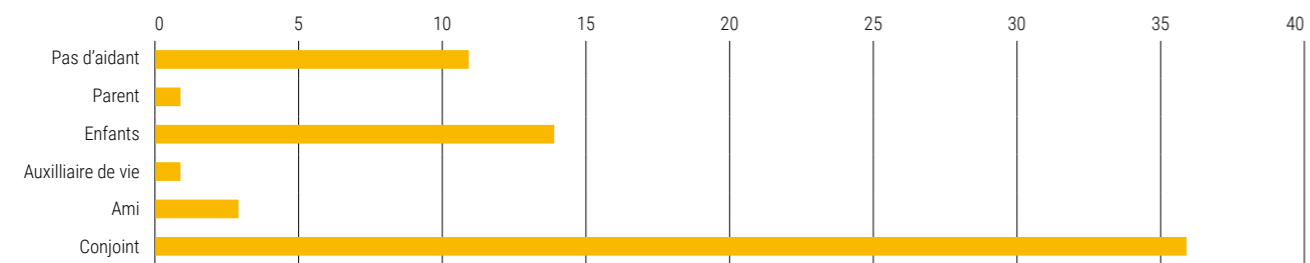


En fonction des résultats nous pouvons voir soit une stagnation, une progression ou une régression.

Sur les 49 patients terminés, 8 évaluations n'ont pas pu être effectuées à cause d'un arrêt de la prise en charge. Aux vues de ces résultats nous nous interrogeons sur la pertinence de cette évaluation dans le contexte de l'ESNA sachant que la prise en charge dure en moyenne 3 mois.

Cette année les aidants principaux sont les conjoints. 11 patients sont sans aidants, du fait de leur situation familiale (divorcé, célibataire ou veuf).

#### RÉPARTITION DES AIDANTS DES PATIENTS PRIS EN CHARGE

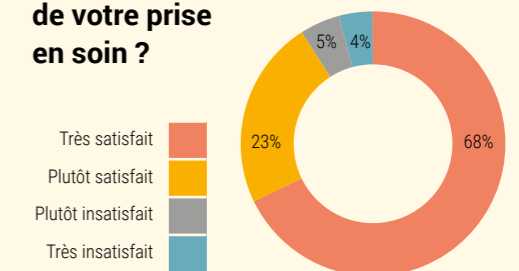


#### Satisfaction des usagers :

Un questionnaire de satisfaction est présent dans le classeur au domicile de chaque patient. Généralement le professionnel demande à l'aidant/patient de le remplir pour la dernière séance, mais il est possible qu'ils le remplissent ensemble. Sur 49 patients ayant eu un programme complet, 38 questionnaires de satisfaction nous ont été retournés soit un taux de 77.6%. Le retour des usagers est très positif, comme les années précédentes.

Nous pouvons constater, sur le questionnaire concerne la durée de la prise en charge. En effet, 86% pensent que la durée des séances est adaptée, à l'inverse la prise en charge est jugée trop courte pour 70% des usagers. Une réévaluation de la durée de cette prise en charge permettrait de répondre favorablement aux besoins des patients.

#### Êtes-vous satisfait de votre prise en soin ?



#### Les axes d'amélioration

##### Les difficultés lors de l'orientation :

Les difficultés d'orientation persistent toujours, avec une confusion des missions de l'ESN-A par rapport à d'autres dispositifs comme l'HAD-R.

Les équipes hospitalières sollicitent parfois l'ESN-A à défaut de place en SSR ou en HAD-R en post phase aiguë.

En 2025, l'ESN-A est toujours principalement sollicité par le Centre Hospitalier de Gonesse et peu ou pas par d'autres structures. Et ceux malgré une large campagne de promotion du service de l'ESN-A, par la diffusion de courriers et de mails, de rencontres, auprès des structures du territoire.

##### La fragilité du public accueilli :

Des programmes ont été interrompus au cours de l'accompagnement du fait de récurrence ou d'aggravation de la pathologie, avec pour conséquences : une hospitalisation de longue durée, un placement définitif, une situation devenue hors critères d'admission du service ou le décès.

##### Les difficultés sociales :

Il est également constaté par l'équipe, que les problématiques d'ordres sociales, mettent à mal l'accompagnement ESN-A. En effet, dans ce type de situation, le patient est peu ou pas disponible pour un accompagnement de rééducation/rééducation, car il est trop sollicité par ses démarches administratives et budgétaires. Ces situations se présentent régulièrement, car il est fréquent que la population prise en charge par l'ESN-A soit confrontée à un changement brutal

de leur statut suite à une maladie ou un accident. Encore cette année nous avons sollicité l'assistante sociale de la coordination du Pays de France.

##### Les difficultés à établir des relais :

Le manque de professionnels libéraux de rééducation (kinésithérapeute et orthophoniste) est un frein pour la poursuite du travail de rééducation post-ESN-A. Néanmoins les partenariats instaurés depuis 2018 se maintiennent et de nouveaux partenaires sont mis en place en 2025 comme le CRT 95. Sur les 49 patients terminés nous avons pu mettre en place des kinésithérapeutes, des orthophonistes, le DAC, des suivis médicaux avec des neurologues et des IPA (infirmier en pratique avancé) en urgence, des auxiliaires de vies, le SSIAD, l'ESAD, le CRT, des accueils de jour, des séjours de répit et des séjours de rééducations. Mais pas pour tous les patients car impossible de trouver un relai pour tous.

Ci-dessous la liste des principaux partenaires :

- Centre hospitalier de Gonesse (service de neurologie, service de Médecine physique et de réadaptation, service de gériatrie)
- Hôpital Simone Veil
- Associations (France Parkinson, Réseau SEP Ouest, Réseau SLA)
- Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC OPALIA, DAC CORDINOV)
- Infirmier en pratique avancé sur la maladie de Parkinson.

## DÉVELOPPEMENT RH

La diététicienne a été recrutée en fin d'année 2025.  
Une étudiante psychomotricienne a été accueillie.

### Rencontres partenaires :

ARS, service santé/Handicap à Gonesse, directrice de la Clinique Champ Notre Dame à Ermont, CRT 95 EST, SAD Adelaïde Hautval, CPTS Val d'Oise, chargée d'action sociale au PRIF, France Parkinson atelier Djembé, conférence sur la maladie de Parkinson à Goussainville, conférence AVC à Gonesse, réunion en visio sur la filière gériatrique Nord Est Val d'Oise.

Participation au groupe de parole destiné aux aidants seniors, à la conférence sur les aidants et présentation des dispositifs de Roissy Pays de France, à une rencontre de partenaire pour parler des aidants avec Le CRT.

### Formations :

- Formation certifiante ETP de 6 jours : l'EAPA et l'IDEC
- Formation prévention des chutes : l'EAPA

### Formation via des webinaires :

- Webinaires sur l'évaluation ESSMS, les critères du plan de gestion de crise suivi par l'IDEC
- Colloque en visioconférence sur la maladie à corps de Lewy, suivi par la psychologue, par la psychomotricienne et par l'IDEC.
- comprendre l'ataxie, comprendre les Dégénérescences Lobaires Fronto-temporales, l'Atrophie Multi Systématisée (AMS), la rééducation en kinésithérapie pour la maladie de Parkinson, l'orthophoniste et la maladie de Parkinson, les troubles cognitifs et la maladie de Parkinson, la maladie de Huntington pour une meilleure compréhension du dossier MDPH
- Webinaire sur la lutte contre l'isolement social.



RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2025**  
SSIAD



# SSIAD SARCELLES

## CHIFFRES CLÉS



INDICATEURS ARS	ANNEE 2025
Nombre de patients en file active	145
Nombre de journées théoriques	47450
Nombre de journées réalisées	31816
Nombre d'interventions	56587
Taux d'occupation p/r aux journées réalisées	67.05%
Taux d'occupation p/r aux interventions réalisées	119.25%
Taux de rotation des usagers	60%

## ACTIVITÉ 2025

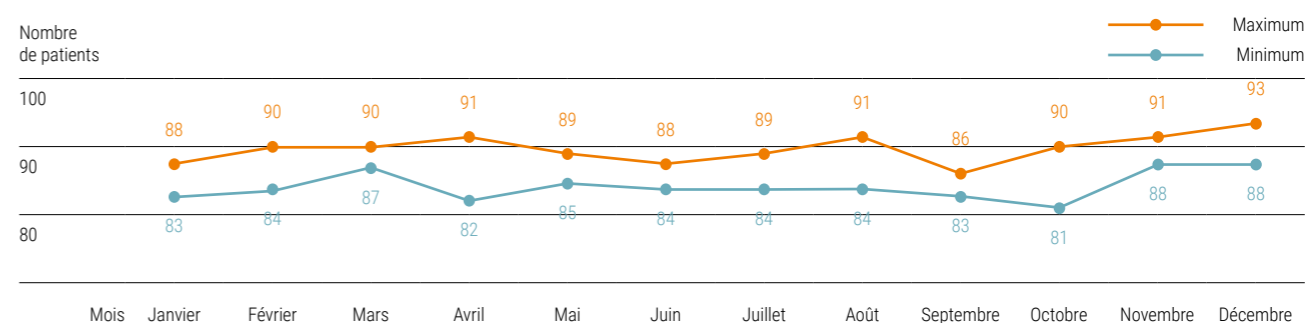
### File active

- 145 patients : 76 femmes / 69 hommes
- 158 prises en charge : 80 femmes / 78 hommes
- 51 nouveaux patients
- 13 prises en charge de réadmissions
- 17 décès dont 8 à domicile
- 121 arrêts de prises en charge (suspension et clôture du séjour)
- 62 prises en charge clôturées
- 56 reprises après suspension (26 retours de vacances et 30 retours d'hospitalisation de -30 jours)
- 12 patients ont eu une prise en charge conjointe SSIAD/ESAD

## Indicateurs CPOM

Nombre d'hospitalisations aux urgences	61
Nombre d'hospitalisations programmées	3
Nombre de personnes de confiance	124
Nombre de directives anticipées	1
Nombre de coordinations soins palliatifs	3
Nombre de prises en charge communes avec l'HAD	2
Nombre d'usagers ayant l'intervention d'une aide à domicile	72 soit 50%
Nombre de vaccinations du personnel (campagne du 01/11/25 au 31/12/25)	3

## ENTRÉE ET SORTIE DES PATIENTS EN 2025



## Demandes de prises en charge

### 221 dossiers de demandes de prises en charge enregistrés :

- 119 par la famille ou par l'utilisateur
- 102 par un intervenant extérieur (hôpitaux, SSR, clinique, DAC...)

### 41 demandes n'ont pas abouti pour les motifs suivants :

- 12 refus de l'entourage
- 8 annulations par le demandeur
- 6 demandes sans suite
- 3 hospitalisations
- 4 décès
- 2 aggravations de l'état du patient
- 2 entrées en EHPAD
- 2 hors conditions d'admission
- 1 orientée sur l'hospitalisation à domicile
- 1 déménagement

### Provenance des nouveaux patients admis en prise en charge :

- 29 patients à domicile
- 22 patients sortaient d'un établissement de santé

## Prestations

### Interventions réalisées par les aides-soignants :

39 872 interventions ont été effectuées (38191 en 2024), soit une augmentation de 4%

### Interventions réalisées par les infirmiers :

16 790 interventions ont été effectuées (17358 en 2024), soit une baisse de 9%

### Interventions réalisées par les infirmiers coordonnateurs :

62 interventions ont été effectuées, sans les visites de PC

### Interventions réalisées par les ergothérapeutes :

2 interventions ont été effectuées, pour conseil fauteuil roulant et essai de lève-personne

### Interventions réalisées par les assistantes de soins en gérontologie :

11 interventions ont été effectuées auprès de 4 usagers du SSIAD, pour soutien individuel, lutte contre l'isolement et stimulation cognitive, durant la période estivale

### Consultations réalisées par les psychologues :

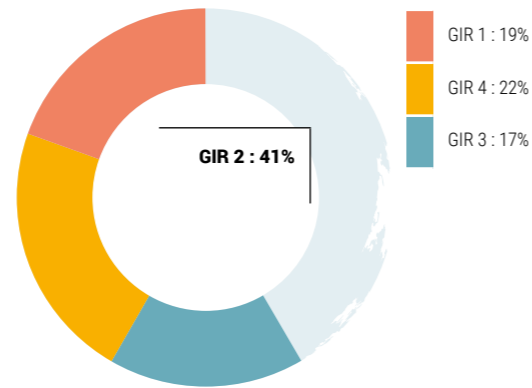
190 consultations à domicile ou entretiens téléphoniques auprès des patients et/ou aidants

## Population soignée

### SEXE ET ÂGE DES PERSONNES SOIGNÉES

TRANCHES D'ÂGE	HOMMES	FEMMES	TOTAL
- de 60 ans (personnes handicapées)	10	3	13
60-74 ans	12	24	36
75-84 ans	21	22	43
85-95 ans	23	24	47
95 ans et +	3	3	6
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>76</b>	<b>145</b>

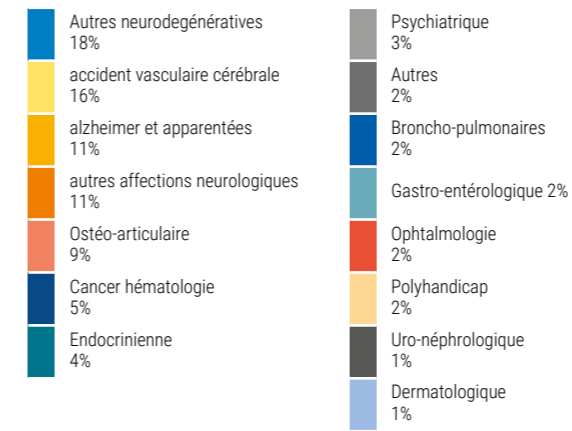
### DÉPENDANCE DES PERSONNES SOIGNÉES



Le GIR Moyen Pondéré est calculé à 747.17 (776.72 en 2024)

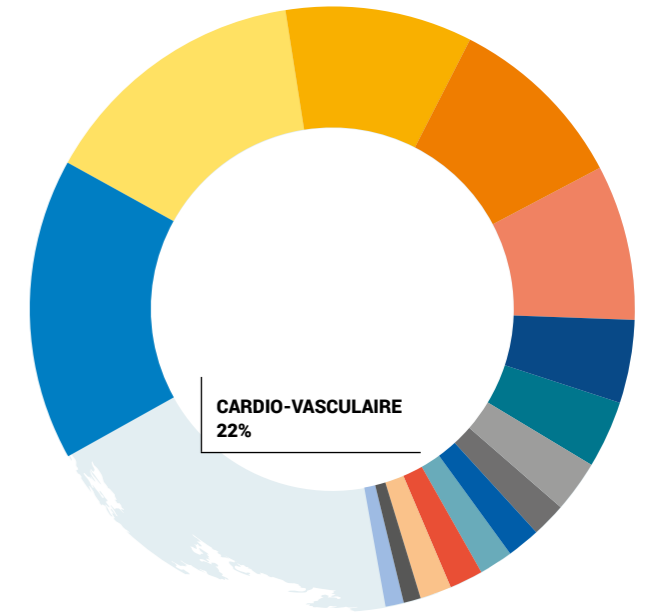
**60% des patients ont une lourde dépendance GIR 1 et 2** (62% en 2024)

### TYPOLOGIE DES PATHOLOGIES DES PERSONNES SOIGNÉES

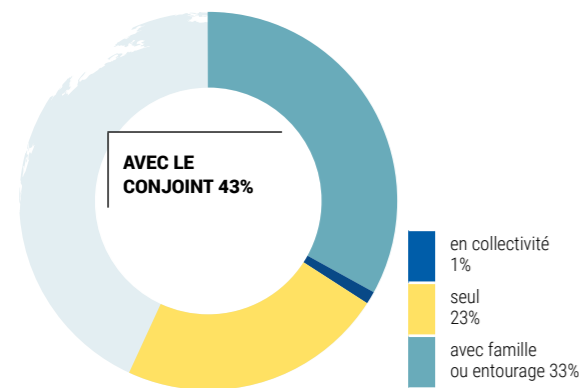


Les types de pathologies les plus importants qui atteignent les patients sont :

- Le cardio-vasculaire pour **22%**
- Les neurodégénératives pour **18%**
- L'accident vasculaire cérébral pour **16%**
- L'Alzheimer et apparentée pour **11%**



### CONDITIONS DE VIE DES PERSONNES SOIGNÉES



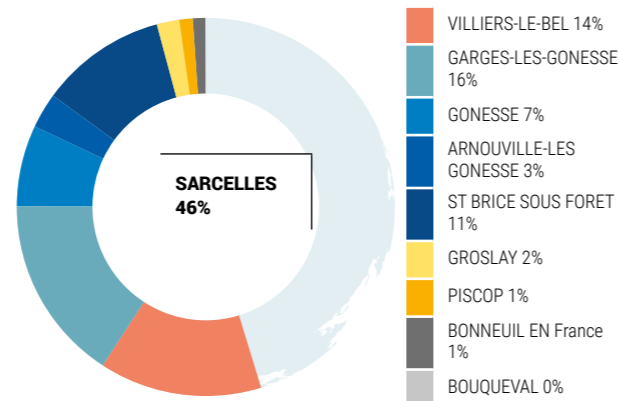
**43%** des usagers vivent avec un conjoint souvent âgé et fragilisé. Le soutien des aidants naturels est souvent défaillant.

**33%** des usagers vivent avec un entourage familial ou autre. Les aidants naturels sont souvent non présents (activité professionnelle, aidants naturels des petits-enfants), ou bien l'aidant est de la même génération (sœurs, frères...), voire à risque de maltraitance.

**23%** vivent seuls avec des intervenants professionnels : AVS, AAD, ... ou amicaux : voisins, amis, ...

Un seul patient vit en collectivité dans un foyer logement situé sur la commune de Villiers-le-Bel.

### DOMICILIATION DES PERSONNES SOIGNÉES



**46%** des usagers vivent sur Sarcelles, une population multiculturelle (+ de 60 ethnies) et défavorisée au niveau socio-économique sur la majorité des quartiers.

Les prises en charge sont beaucoup plus complexes car les besoins sont très importants, notamment sur le plan social qui est chronophage et non dans les prestations du SSIAD.

### Événements marquants

- La fusion avec le SSIAD de Surveilliers au 01/01/2025
- 9 réunions de pilotage des activités et COPIL qualité
- 31 comités de surveillance
- 22 commissions de gestion des demandes d'admission
- 11 réunions concertation interdisciplinaire
- 06 réunions de situation complexe
- 16 réunions d'équipe
- 07 staffs avec le DAC 95 Est
- 25 groupes d'échanges entre professionnels "Ouvrons le dialogue"
- 01 atelier d'éthique sur la santé mentale

### Satisfaction des usagers

Celle-ci n'a pas été évaluée durant l'année 2025, elle est prévue sur janvier 2026.

### Comité des relations avec les usagers

Le comité des relations avec les usagers s'est réuni au sein de la Fondation le 15 janvier 2025 et le 18 juin 2025. Ce comité regroupe des usagers et des professionnels de trois services du pôle soins :

- Le SSIAD
- L'ESAD
- L'ESSIP

Un ordre du jour est établi au préalable avec des points clés et les projets institutionnels à venir.

Les échanges entre usagers et professionnels sont riches et permettent l'amélioration continue de la qualité des services.

Il est souhaité également l'implication des usagers dans la démocratie en santé, plusieurs questions en découlent.

## DÉVELOPPEMENT RH

### Personnel en CDI

CATEGORIE	EFFECTIF CDI AU 31/12/2025
Directrice des activités	0.5
Adjoint de direction	1
Gestion	0.39
Cadre administrative	1
Infirmière en Pratique Avancée	1
Infirmière coordinatrice	3
Infirmier	2.34
Aide-soignant	14.02
Secrétaire	1
Psychologue	1
Logistique	0.25
Accueil	0.08

Le SSIAD totalise sur l'année d'importantes fluctuations :

#### Congé maternité

- 1 aide-soignante à 100% sur 7 mois

#### Congé parental

- 1 secrétaire à 100%

#### Arrêts de maladie de longue durée

- 1 infirmière à 100% sur 6 mois
- 1 aide-soignante à 100% (AT) toute l'année
- 1 aide-soignante à 100% sur 10 mois
- 1 aide-soignante à 100% sur 5 mois
- 1 aide-soignante à 100% (AT) sur 1.5 mois
- 1 aide-soignante à 73% toute l'année
- 1 aide-soignante à 71% toute l'année

#### Changement de service

- 1 aide-soignante à 80% sur l'ESAD en juillet 25

#### Modification de poste

- 1 infirmière à 100% mise sur un poste IDEC de mars à fin mai
- 1 aide-soignante à 100% mise sur un poste d'AS référente mi-juillet 25

#### Embauche de salariés CDI

- 1 infirmière à 100%
- 1 aide-soignant à 71%
- 1 secrétaire à 100% en long CDD

#### Rupture CDI de salariés

- 3 infirmières coordinatrices à 100%
- 1 infirmière à 100%
- 1 secrétaire à 100% en long CDD

#### 57 entretiens d'embauche

- 0 candidats recrutés en CDI
- 33 candidats recrutés en CDD
- 15 entretiens restés sans suite
- 9 candidats non venus à l'entretien

### Personnel en CDD

#### 62 salariés dont :

- 26 salariés infirmiers pour 5 864 heures
- 36 salariés aides-soignants pour 19 569 heures

Du fait que le service n'arrive pas à recruter du personnel soignant sous contrat à durée indéterminée ; entre 29 et 40 salariés (33 en moyenne) ont eu un contrat à durée déterminée

### Formation et développement professionnel

THEMES	NBRE DE SALARIES
Accompagnement social des publics en difficulté	8
AFGSU N2 initiale	4
AFGSU N2 recyclage	3
Analyses des pratiques professionnelles (4 séances)	7
Déshydratation et dénutrition des publics âgés, handicapés et précaires	12
Ethique et pratiques professionnelles	6
Education thérapeutique du patient (40 heures)	1
Formation simulation	4
Circuit du médicament	4
Maladie Alzheimer	2
Prévenir et gérer les situations conflictuelles	8
Prévention dépression et risque suicidaire	6
Prévention des chutes à domicile	7
Prise en charge des plaies exsudatives et fibrineuses	2
Prise en charge des ulcères de jambe veineux et aide au diagnostic	1
Promotion à la santé bucco dentaire	14

### Accueil des stagiaires

Le service a accueilli **27** stagiaires sur l'année.

ETABLISSEMENTS	AIDE-SOIGNANT	INFIRMIER		
		1 <sup>ERE</sup> ANNÉE	2 <sup>EME</sup> ANNÉE	3 <sup>EME</sup> ANNÉE
Fondation Léonie Chaptal	17	7	2	1

### Kilomètres parcourus

- **131 082 kilomètres (132 799 en 2024) parcourus par les salariés.**

- 49 597 pour les salariés en CDI

- 81 485 pour les salariés en CDD

Une baisse de 9% sur le total. Par contre nous avons une augmentation de 32% pour les salariés en CDD, et une baisse de 44% pour les salariés en CDI.

Ces chiffres traduisent bien les interventions par les salariés en poste CDI qui s'amenuisent, et par les salariés en CDD qui s'accroissent.

- **22 510 kilomètres (17 880 en 2024) avec les 4 voitures de service.**

Une augmentation d'utilisation soit 25% des véhicules de service.

## Sous-traitance paramédicale

Le service ayant des difficultés de recrutement pour le personnel infirmier et au regard des coûts du personnel de remplacement, nous avons démarché le secteur libéral, à partir d'octobre 2025, afin d'assurer les soins infirmiers à nos usagers.

- **17 infirmiers libéraux** ont été contactés, et la collaboration a pu être effective pour **15 d'entre eux**.
- **11 usagers** sont concernés par la sous-traitance infirmière.

## CPAM du Val d'Oise

Comme tous les ans, un contrôle de la CPAM concernant l'année 2024 sur les constats d'anomalies suite au contrôle de facturation en soins de ville d'actes infirmiers réglementairement financés par la dotation globale de soins pour des bénéficiaires pris en charge en SSIAD du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2024.

**Ce constat s'élevait à 6 096.63 Euros.** Après étude de ce constat et négociation avec la CPAM, **l'indu s'est élevé à 4 749.21 Euros.**



# SSIAD DE SURVILLIERS

Le SSIAD assure, sur prescription médicale, des prestations de soins infirmiers auprès des personnes âgées à partir de 60 ans et des personnes adultes de moins de 60 ans présentant un handicap ou souffrant de maladies chroniques ou de longue durée.

Depuis le 1er janvier 2025, le SSIAD Pays de France a intégré le Pôle Soins de la Fondation Léonie Chaptal. Il a été renommé SSIAD de Survilliers de la Fondation Léonie Chaptal. Il est composé de :

- 210 places pour les personnes âgées
- 10 places pour les personnes handicapées de moins de 60 ans
- 10 places d'ESAD
- 10 places d'ESNA

Le SSIAD de Survilliers intervient sur 42 communes à l'Est du département :

Arnouville, Asnières sur Oise, Attainville, Bellefontaine, Belloy en France, Bouqueval, Chatenay en France, Chaumontel, Chennevières les Louvres, Ecoeu, Epiais les Louvres, Epinay Champlatreux, Ezanville, Fontenay en Parisis, Fosses, Gonesse, Goussainville, Jagny sous Bois, Lassy, Le Mesnil Aubry, Le Plessis Gassot, Le Plessis Luzarches, Le Thillay, Louvres, Luzarches, Mareil en France, Marly la Ville, Moisselles, Noisy sur Oise, Puisieux en France, Roissy en France, Saint Martin du Tertre, Saint Witz, Seugy, Survilliers, Vaudherland, Vémars, Viarmes, Villaines sous Bois, Villeron, Villiers le Bel, Villiers le Sec.

Les communes sont réparties en 3 secteurs, pour faciliter la coordination avec les patients, les aidants, les cabinets infirmiers libéraux et les partenaires.

Chaque secteur est suivi par une infirmière coordinatrice et une secrétaire.

Une psychologue à temps partiel intervient également auprès des patients.

Un infirmier coordinateur est en formation pour obtenir son diplôme d'infirmier en pratiques avancées.

Après une première évaluation des besoins de la personne par l'infirmière coordinatrice, l'équipe d'Aide-soignante du SSIAD prend en charge les soins d'hygiène et de confort.

Les soins techniques infirmiers (préparation et administration des médicaments, injections, pansements, etc) sont assurés par plus de 40 cabinets d'infirmiers libéraux conventionnés avec le SSIAD. En effet, Le SSIAD de Survilliers n'a pas recours à des infirmiers salariés pour ces soins techniques.

Les infirmiers libéraux ont effectué près de 59 000 interventions auprès de nos patients en 2025, contre près de 54 000 en 2024 soit 9,25% d'augmentation.

Les soins de pédicurie des patients sont assurés par les pédicures-podologues également conventionnés. Les pédicures ont effectué près de 330 soins soit une baisse de 21,43% par rapport à 2024. En effet, en 2024 ils ont réalisé près de 420 soins. Le SSIAD procède au règlement de ces factures de soins directement auprès de ces partenaires.

Tous soins dispensés à domicile par ces intervenants sont pris en charge à 100% par l'assurance maladie à travers ce partenariat avec le SSIAD.

La finalité du SSIAD est de :

- Faciliter et optimiser les conditions de prise en charge globale à domicile des personnes sur le secteur d'intervention du SSIAD,
- Améliorer et faciliter le retour à domicile par une évaluation, une organisation et une coordination autour de la personne bénéficiaire,
- Eviter l'hospitalisation des personnes lors de la phase aiguë d'une affection pouvant être traitée à domicile,
- Prévenir et retarder l'institutionnalisation.

La demande de prise en charge peut être effectuée par le patient lui-même, une personne de son entourage, un professionnel de santé ou toute autre personne ayant repéré la nécessité de l'intervention du SSIAD.

Après la réception et l'enregistrement d'une nouvelle demande de prise en charge, l'infirmière coordinatrice prend contact avec le patient, sa famille et/ou ses professionnels de santé pour collecter les informations nécessaires afin d'étudier, en commission d'admission, la possibilité de la prise en charge en fonction des places disponibles. Selon la décision prise lors de la commission d'admission, elle se rend ensuite au domicile pour effectuer une évaluation de la situation et constituer le dossier du patient. Les soins débutent une fois que le dossier du patient est complet.

Si le patient n'est pas pris en charge, il est orienté vers d'autres professionnels (DAC, CRT, AVS...).

Les bureaux du SSIAD sont ouverts de 7h30 à 18h du lundi au vendredi (répondeur activé en dehors de ces horaires). Les week-end et jours fériés, une astreinte téléphonique sur répondeur est assurée par les infirmières coordinatrices. Pour garantir la continuité du service au-delà des horaires d'ouverture téléphonique :

- Tous les matins du lundi au vendredi : de 07h00 à 07h30
- Le vendredi soir : de 18h à 19h00
- Les week-ends et jours fériés : de 7h00 à 13h00 et de 15h30 à 19h00.

## CHIFFRES CLÉS



INDICATEURS	CHIFFRES 2024	CHIFFRES 2025	EVOLUTION DE 2024 À 2025
File active	297 patients	286 patients	-3,7%
Nombre d'interventions	63 004	73 189	+16,17%
Nombre de journées théoriques	80 520	80 300	-0,27%
Journées réalisées	44 702	46 443	+3,89%
Taux d'occupation p/r aux journées réalisées	55.52%	57.84%	+4,18%
Taux d'occupation p/r aux interventions réalisées	78.25%	91.14%	+16,47%
Taux de rotation des usagers	51%	61%	+19,61%
Séances psychologue pour les patients et/ou aidants	200	195	-2,5%
Nombre de passages des infirmiers libéraux	Près de 54 000	Près de 59 000	+9,26%
Kilomètres parcourus par les soignants	300 400 km	380 000 km	+26,5%

## Événements marquants

- Fusion avec la Fondation Léonie Chaptal au 1er janvier 2025
- Passage des soignants en CDI temps plein en roulement de 10h/jour au 31/03/2025 avec notamment un temps de transmission de 1h30/jour en semaine
- 12 groupes de parole pour les soignants avec une psychologue externe au SSIAD
- 20 rencontres avec des partenaires et prestataires (Services d'aide à la personne, mairies, résidence autonomie, hôpital, fournisseurs de matériel...)
- 7 Staff avec le DAC 95 Est
- Des formations pour les soignants sur 7 thèmes différents :
  - Déshydratation et dénutrition des publics âgés, handicapés et précaires
  - Ethique et pratiques professionnelles
  - Formation gestes et postures
  - Refus et consentement
  - Prévention des chutes à domicile
  - Maladie d'Alzheimer
  - Prévenir et gérer les situations conflictuelles
  - Prévention dépression et risque suicidaire

## ACTIVITÉ 2025

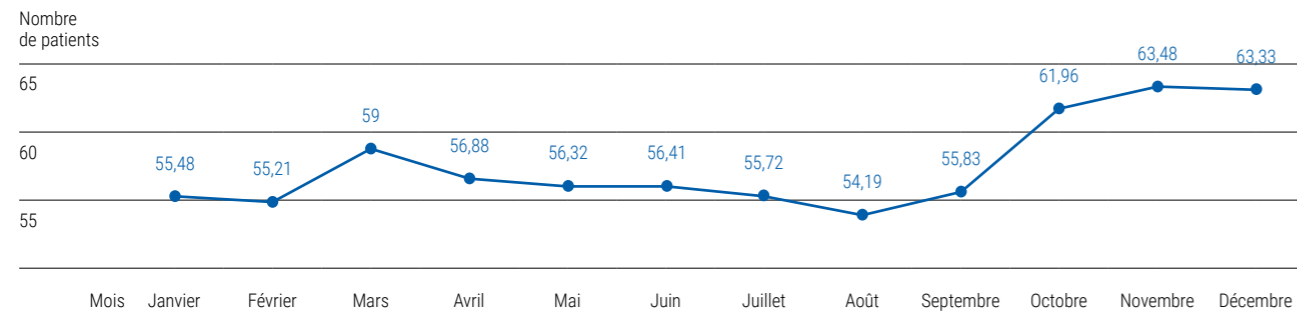
**89 premières prises en charge** en 2025 contre 50 en 2024  
**62 patients réadmis** en 2025 après une fin de prise en charge  
**35 décès** dont 19 à domicile et 16 à l'hôpital en 2025

Le SSIAD a comptabilisé 119 fin de prises en charge sur l'année 2025 dont 35 décès contre 96 fin de prises en charge en 2024.

## Indicateurs CPOM

Nombre d'hospitalisations aux urgences	168 en 2025 contre 144 en 2024 soit une augmentation de +16,67%
Nombre d'hospitalisations programmées	33 en 2025 contre 28 en 2024 soit une augmentation de +17,86%
Nombre de personnes de confiance	227
Nombre de directives anticipées	193
Nombre de coordinations soins palliatifs	8
Nombre de prises en charge communes avec l'HAD	5 en 2025 contre 2 en 2024
Nombre de salariés vaccinés	3

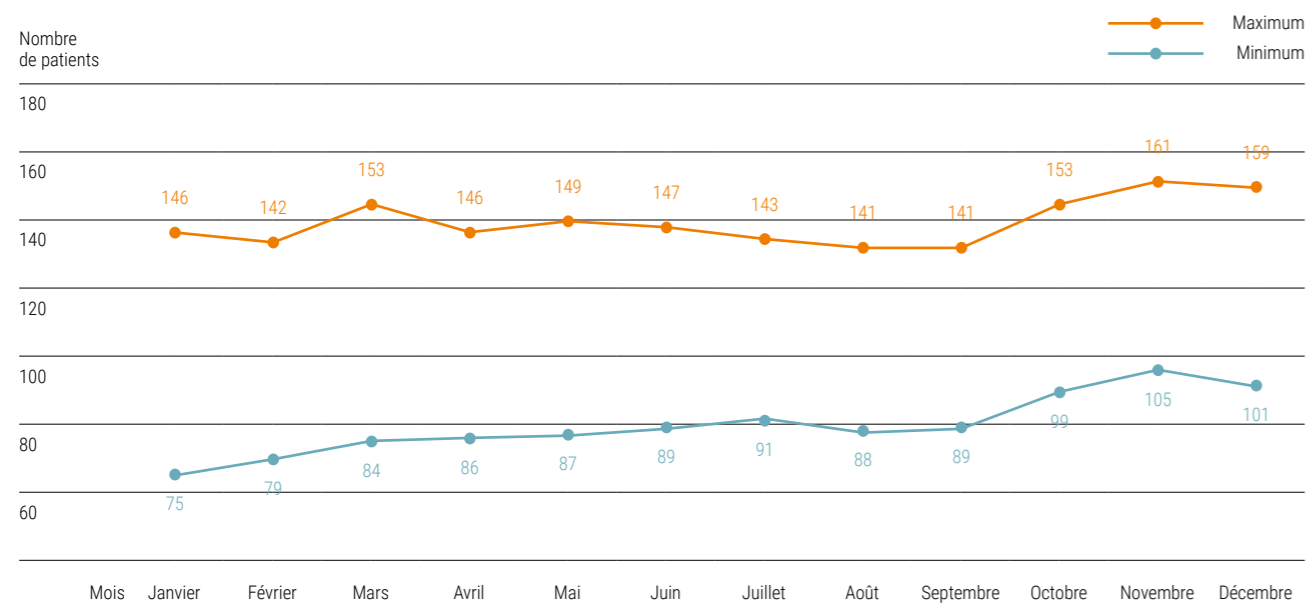
### ÉVOLUTION MENSUELLE DU TAUX D'OCCUPATION PAR RAPPORT AUX JOURNÉES RÉALISÉES



Le taux d'occupation mensuel par rapport aux journées réalisées a été le plus élevé au mois de novembre (63,48%).

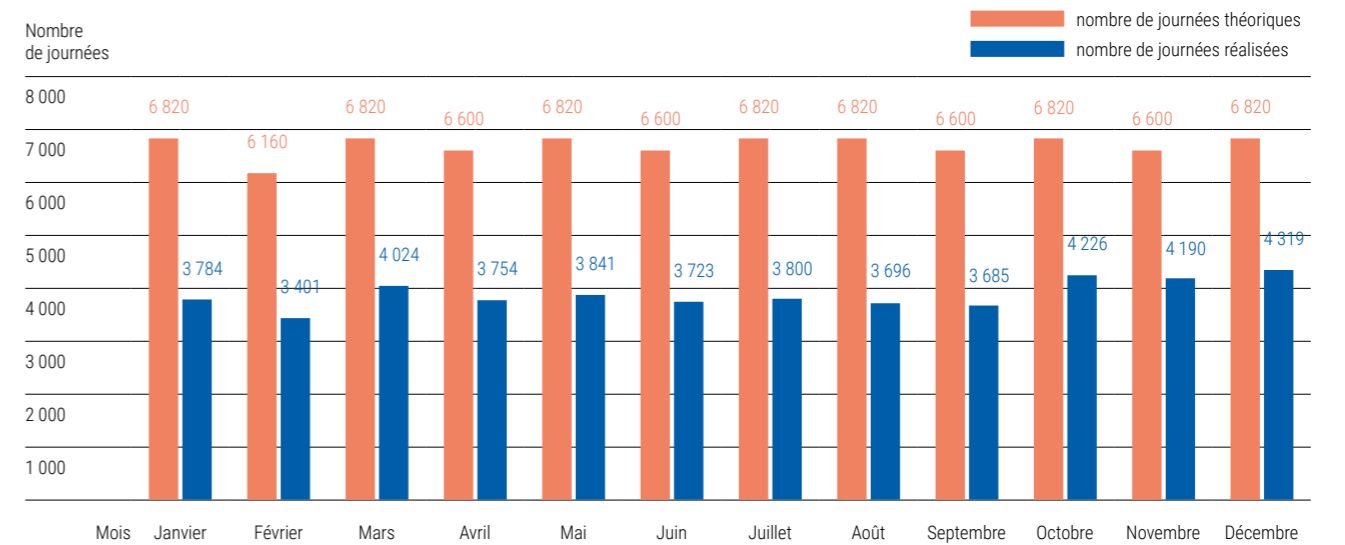
Le taux d'occupation de l'année est de 57,84%.

### NOMBRE MAXIMUM ET MINIMUM DE PATIENTS VISITÉS QUOTIDIENNEMENT PAR MOIS



Le nombre maximum de patients visités quotidiennement a été atteint au mois de novembre (161 patients) en corrélation avec le taux d'occupation vu ci-dessus.

### NOMBRE DE JOURNÉES THÉORIQUES ET NOMBRE DE JOURNÉES RÉALISÉES PAR MOIS



C'est au mois de décembre que le nombre maximum de journées réalisées a été atteint (4319 journées réalisées). En effet, le nombre de visites quotidiennes au cours du mois a été constant.

Le SSIAD a traité 198 demandes de prise en charge sur l'année 2025 dont :

- 106 patients ont été pris en charge
- 73 n'ont pas pu aboutir pour différents motifs : manque de place, manque de personnel soignant, départ du patient en EHPAD, décès avant que la prise en charge n'ait pu se mettre en place, etc. Certaines prises en charge ont également été annulées par la famille car les modalités d'intervention du SSIAD ne correspondent pas à leurs attentes (demande de passages de soignantes femmes uniquement, horaire fixe, etc).
- 19 sont encore en attente (hospitalisation, adaptation du domicile, etc) ou en cours d'évaluation (primo évaluation de l'infirmière coordinatrice planifié dès 2026)

Par ailleurs : le SSIAD a effectué 62 réadmissions de patients dont la prise en charge a été stoppée pour cause d'absence prolongée (hospitalisations, vacances, etc) dont 20 transferts de prise en charge au 01/01/2025 (les patients qui bénéficiaient de l'expérimentation service "SSIAD renforcé" en 2024 ont basculé en service Personnes Agées au 01/01/2025 car le service "SSIAD renforcé" n'a pas été renouvelé).

Provenances des prises en charge :

- 72,93% des patients étaient à domicile lorsque la prise en charge a été effectuée,
- 27,07% sortaient d'un établissement de santé.

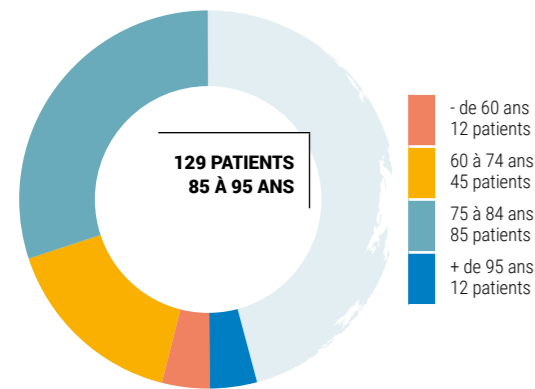


## CHIFFRES CLÉS

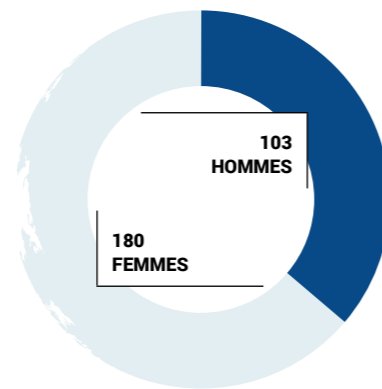
**72 708 interventions aides-soignants** (62 270 en 2024), soit une augmentation de 17%  
**285 interventions infirmiers coordonnateurs** (438 en 2024)  
**195 consultations psychologue à domicile** auprès des patients et/ou aidants (200 visites en 2024)

### Population soignée

#### NOMBRE TOTAL DES PATIENTS PAR TRANCHE D'ÂGE



#### NOMBRE TOTAL DES PATIENTS PAR SEXE

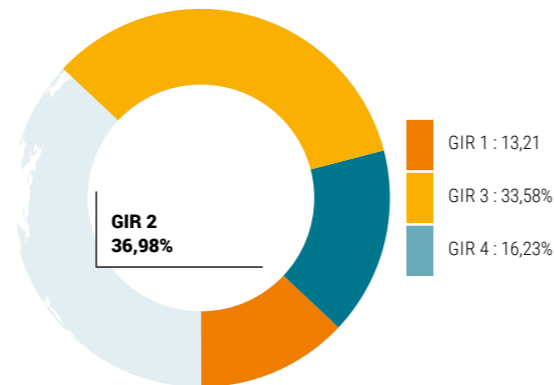


La moyenne d'âge est de 78 ans pour les hommes et 84 ans pour les femmes. Les femmes représentent 64% des patients contre 36% pour les hommes.

#### DÉPENDANCE DES PERSONNES SOIGNÉES

GRUPE	HOMMES	FEMMES	TOTAL	% PAR GROUPE
Groupe 1	12	23	35	13,21%
Groupe 2	41	57	98	36,98%
Groupe 3	33	56	89	33,58%
Groupe 4	10	33	43	16,23%

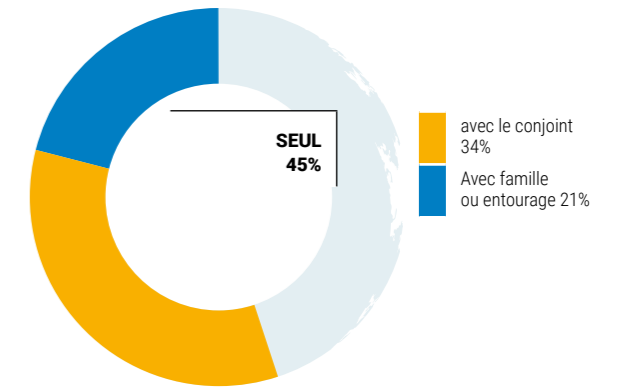
#### POURCENTAGE TOTAL DES PATIENTS PAR GIR



Le GIR Moyen Pondéré est calculé à 0,73.  
 50,19% des patients ont une dépendance lourde (GIR 1 et 2).

#### CONDITIONS DE VIE DES PERSONNES SOIGNÉES

Près de 45% des patients vivent seuls, un tiers vivent avec leur conjoint et 20% vivent avec un entourage familial ou autre. En revanche, les aidants naturels ne sont parfois pas présents lors de nos passages.



#### DOMICILIATION DES PERSONNES SOIGNÉES

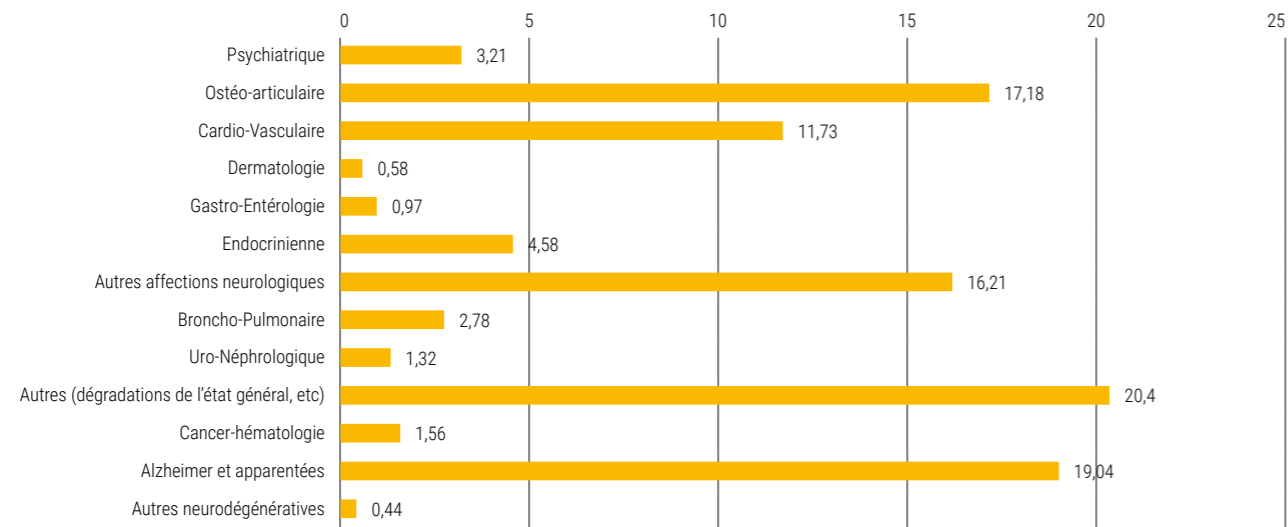
VILLE	% 2024	% 2025	TAUX ÉVOLUTION 2024 > 2025	VILLE	% 2024	% 2025	TAUX ÉVOLUTION 2024 > 2025
Arnouville	1.92%	1.99%	+3.65%	Le Plessis Luzarches	0%	0%	-
Asnières sur Oise	2.37%	2.53%	+6.75%	Le Thillay	1.73%	1.31%	-24.28%
Attainville	0%	0.15%	-	Louvres	16.12%	13.50%	-16.25%
Bellefontaine	0.30%	0.58%	+93.33%	Luzarches	3.60%	5.78%	+60.56%
Belloy en France	0.94%	1.07%	13.83%	Mareil en France	0%	0.29%	-
Bouqueval	0%	0%	-	Marly la Ville	4.14%	3.89%	+6.43%
Chatenay en France	0%	0%	-	Moisselles	0%	0.19%	-
Chaumontel	2.37%	3.25%	+37,13%	Noisy sur Oise	0%	0%	-
Chennevières les Louvres	0.25%	0.19%	-24%	Puiseux en France	5.05%	4.13%	-18.22%
Ecouen	3.94%	4.08%	+3.55%	Roissy en France	0.59%	0.58%	-1.69%
Epias les Louvres	1.18%	0.92%	-22.03%	Saint Martin du Tertre	3.75%	3.01%	-19.73%
Epinay Champlatreux	0%	0%	-	Saint Witz	0.74%	1.12%	+51.35%
Ezanville	8.23%	8.74%	+ 6.2%	Seugy	1.63%	0.68%	-58.28%
Fontenay en Parisis	0.59%	0.68%	+13.24%	Survilliers	2.17%	2.48%	+14.29%
Fosses	6.66%	6.80%	+2.1%	Vaudherland	0%	0%	-
Gonesse	3.80%	5%	+31.58%	Vémars	1.43%	0.49%	-65.73%
Goussainville	17.60%	18.60%	+5.68%	Viarmes	4.78%	3.11%	-34.94%
Jagny sous Bois	0%	0%	-	Villaines sous Bois	0%	0.49%	-
Lassy	0%	0%	-	Villeron	1.23%	1.17%	-4.88%
Le Mesnil Aubry	0%	0%	-	Villiers le Bel	3.30%	3.21%	-2.73%
Le Plessis Gassot	0%	0%	-	Villiers le Sec	0.15%	0%	-

47,64% de nos patients sont concentrés sur 4 communes :  
 • Goussainville (18,6%)  
 • Louvres (13,50%)  
 • Ezanville (8,74%)  
 • Fosses (6,80%)  
 Le reste des patients est dispersé sur 27 autres communes. Cela engendre des temps de déplacement

et des distances à parcourir (kilométrages) entre les différents patients qui peuvent être importants.  
 En 2025, nous n'avons pas accompagné de patients sur les communes suivantes : Chatenay en France, Epinay Champlatreux, Jagny sous Bois, Lassy, Le Mesnil Aubry, Noisy sur Oise, Le Plessis Luzarches, Le Plessis Gassot, Vaudherland Villiers le Sec, Bouqueval.

## INFIRMIÈRE COORDINATRICE

### TYPLOGIE DES PATHOLOGIES DES PERSONNES SOIGNÉES EN POURCENTAGE



19,04% de nos patients souffrent de la pathologie Alzheimer et apparentées.

### Satisfaction des usagers

L'enquête de satisfaction des usagers n'a pas eu lieu en 2025. Elle a débuté dès le mois de janvier 2026.



285 interventions ont été effectuées contre 438 en 2024 soit une baisse de 34,93%.

### Faits marquants 2025

- Accompagnement un nombre croissant de patients polypathologiques, présentant une perte d'autonomie avancée, souvent associée à des troubles cognitifs et à un contexte de fragilité sociale.
- Plusieurs situations ont nécessité une coordination renforcée avec les partenaires du domicile (médecins traitants, HAD, services sociaux, familles), notamment dans des contextes de maintien à domicile complexes et de fin de vie.
- Le secteur a également été confronté à des ajustements fréquents des plannings, liés aux hospitalisations non programmées, aux retours précoces à domicile et à la variabilité des besoins en soins, impliquant une réactivité accrue de l'encadrement.

### Réponses apportées aux besoins des patients

- Adaptation régulière des plans de soins en fonction de l'évolution de l'état de santé des patients.
- Renforcement de la coordination interprofessionnelle, avec des échanges plus fréquents avec les partenaires du territoire.
- Mise en place d'un suivi rapproché des situations complexes, avec visites IDEC, évaluations à domicile et réajustements rapides.
- Soutien accru aux équipes soignantes par un accompagnement de proximité, des temps d'échange et une vigilance particulière portée à la charge émotionnelle liée aux prises en charge lourdes.
- Optimisé l'organisation des tournées et mis en place des temps d'échanges favorisant la communication et la cohésion d'équipe.
- L'implication des patients dans leur parcours de soins et d'intégrer davantage la dimension éducative dans nos accompagnements.

### Enjeux identifiés

- Garantir la continuité et la qualité des soins malgré l'instabilité de certaines situations.
- Préserver la sécurité des patients et des soignants, notamment dans des domiciles parfois inadaptés ou à risque.
- Soutenir les aidants naturels, souvent en situation d'épuisement, tout en respectant le projet de vie du patient.
- Maintenir une organisation efficiente des tournées, dans un contexte de ressources humaines contraintes.
- Consolider l'organisation mise en place et poursuivre l'optimisation de la qualité des soins.



## PSYCHOLOGUE



### ACTIVITÉ 2025

PÔLE SOINS ET PROMOTION DE LA SANTÉ ACTIVITÉ PSYCHOLOGUES – 2025	
<b>Nombre de séances pour le SSIAD de SURVILLIERS :</b>	<b>220</b>
- Nombres d'échanges téléphoniques (appels) avec les patients et/ou les aidants	25
- Nombre de visites en présentiel	195
<b>Nombre de consultations* en présentiel (à domicile) :</b>	<b>307</b>
- Avec les patients, seule	166
- Avec les patients, accompagnée d'une IDEC, d'un soignant ou d'un partenaire	48
- Avec les aidants	57
- Avec les aidants, accompagnée d'une IDEC, d'un soignant ou d'un partenaire	36
<b>Nombre d'échanges par texto avec les patients et/ou les aidants</b>	<b>50</b>
<b>Nombre de réunions de concertation interdisciplinaire</b>	<b>2</b>

\*Lors d'une visite il peut y avoir plusieurs consultations : ex. lors d'une visite, la psychologue effectue une consultation auprès du patient et une autre auprès de l'aidant

Temps de travail : 0,5ETP. Présence le lundi et jeudi et un mercredi sur deux.

L'IDEC de secteur sollicite la psychologue pour l'évaluation conjointe d'un besoin psychologique chez un patient : accompagnement face à la perte d'autonomie, l'isolement, le deuil, la dépendance, la fin de vie.

La psychologue observe le fonctionnement psychique, émotionnel et relationnel du patient. Repérage des troubles anxieux, ou du comportement. Un suivi est organisé avec une fréquence de visite qui varie en fonction des besoins.

Un suivi conjoint avec l'IDEC est organisé pour toute problématique particulière pour un patient (annulations répétées des passages, agressivité ou opposition aux soins, problématique palliative...).

La psychologue apporte un soutien aux aidants dans l'accompagnement de leurs proches : aide à la compréhension de la maladie, accompagnement de fin de vie et entretien post deuil.



La psychologue participe aux réunions aux réunions d'encadrement et aux réunions cliniques de secteurs : temps privilégiés avec les soignants où ils exposent leurs évaluations de patients et le besoin de mise en place de suivis psychologiques. La psychologue échange avec le DAC tout comme avec certaines structures intra ou extra hospitalières (Equipes Mobiles de Soins Palliatifs et Psycho Gériatrie).

#### Perspectives :

- Poursuite des suivis engagés auprès des patients et de leurs proches.
- Majoration des liens avec les équipes au travers de réunions cliniques.
- Accompagnement renforcé des patients en situation palliative.
- Développer encore les partenariats (CMP, plateformes de répit, DAC, médecins traitants...).
- Développer des projets de collaboration communs avec le collègue psychologue du site de Sarcelles.

## INFIRMIÈRE EN PRATIQUE AVANCÉE

### ACTIVITÉ 2025

Un infirmier coordinateur salarié suit actuellement une formation d'Infirmier en Pratique Avancée (2024-2026). Il a intégré l'équipe à l'été 2025 et participe depuis aux Réunions de Concertation Pluridisciplinaire ainsi qu'aux

Comités de Pilotage Qualité. Il a notamment assuré le suivi et l'accompagnement de huit patients en situations complexes.

### DÉVELOPPEMENT RH

#### Personnel en CDI

CATEGORIE	ETP AU 31/12/2025
Directrice des soins	1
Adjoints de Direction	1
Infirmière en Pratique Avancée	1
Infirmière Coordinatrice	3
Secrétaire	3
Aide-soignant	38
Psychologue	0.5

Le personnel en CDI du SSIAD est au nombre de 59 personnes : 41.55 ETP.

- 14 salariés en CDI temps plein sont passés en roulement de 10h au 31/03/2025.
- 6 salariés en qui étaient initialement CDI temps partiel ont intégrés un temps plein pour suivre ce roulement en 10h au 31/03/2025

Le SSIAD a supporté en 2025 :

- 1163.72 heures d'absence de mi-temps thérapeutique
- 1386.46 heures d'absence liées aux arrêts maladie

Un infirmier coordinateur en formation sur les pratiques avancées a repris courant juillet 2025 au sein du pôle soins et promotion de santé.

#### Embauche de salariés en CDI :

- 1 IDEC
- 4 aides-soignants

#### Rupture CDI de salariés :

- 3 aides-soignants
- 1 IDEC

Un fort recrutement et le développement de notre politique RH en matière de recherche tant sur CDI que CDD. 72 entretiens téléphoniques ont été réalisés afin de présélectionner les candidats aux profils les plus pertinents.

Il y a eu 33 entretiens d'embauche prévus :

- Candidats recrutés en CDD : 25 aides-soignants.
- Entretiens sans suite : 4 Aides-soignants
- Candidats non venus à l'entretien : 7 aides-soignants
- 4 salariés en CDD souhaitent évoluer vers un CDI à temps plein.

#### Personnel en CDD

35 salariés aides-soignants en CDD pour 11 821.74 heures ont été sollicités en 2025.

La pénurie d'aides-soignants se fait toujours ressentir tant pour les établissements médico-sociaux que les établissements sanitaires.

### DÉVELOPPEMENT RH

THEMES	NBRE DE SALARIES
Déshydratation et dénutrition des publics âgés, handicapés et précaires	20
Prévenir et gérer les situations conflictuelles	19
Prévention dépression et risque suicidaire	10
Ethique et pratiques professionnelles	19
Prévention des chutes à domicile	18
Formation gestes et postures	8
Refus et consentement	20
Maladie d'Alzheimer	17
Circuit du médicament (Webinaire)	2
Ageval (Webinaire)	3
Plaies et cicatrisation (Webinaire)	3
Formation Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP / facturation des IDELS)	3

#### Accueil des stagiaires

Le service a accueilli **13 stagiaires sur l'année**. Dont 5 aides-soignantes et 8 infirmier(e)s.

#### Kilomètres parcourus

**Près de 380 000 kilomètres** (300 337 en 2024).

Le nombre est en hausse en corrélation avec la hausse du nombre de visites.



#### Sous-traitance paramédicale

Le SSIAD est conventionné avec plus de 40 cabinets d'infirmiers libéraux qui ont effectué près de 59 000 visites auprès de nos patients en 2025.

Il y a également une vingtaine de pédicures-podologues conventionnés qui ont effectué des visites auprès de 109 patients.

#### CPAM du Val d'Oise

Comme tous les ans, la CPAM a envoyé un constat d'anomalies. Il concerne le paiement d'actes des infirmiers libéraux réglementairement financés par la dotation globale de soins pour des bénéficiaires pris en charge du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2024.

Ce constat s'élevait à 89 254,72€ et ne comportait pas les produits et les Prestations (LPP anciennement TIPS). Après étude de ce constat et négociation avec la CPAM, l'indu s'élevait à 31881,34 euros.

## DÉVELOPPEMENT RH PAYS DE FRANCE

RECRUTEMENT AIDES-SOIGNANTS DU 01/01 AU 31/12/2025		
Nombre de CV AS reçus	126	57.14%
Nombre de personnes contactées	72	26.19%
Nombre d'entretiens d'embauche réalisés	33	23%
Nombre de contrats signés	29	23%
<b>Embauches présentes au 31/12/2025</b>	<b>29</b>	<b>+26,5%</b>

POSTE	ETP HOMMES	ETP FEMMES	ETP TOTAL
Responsable SSIAD	1	-	1
Administratif - Secrétaires		3	3
Soins - IDEC SSIAD	1	3	3
Soins - AS	2	36	38
Soins - Psychologue SSIAD		0,5	0,5
<b>TOTAUX</b>	<b>4</b>	<b>42.5</b>	<b>45.5</b>



RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2025**

**ESSIP**



# ÉQUIPE SPÉCIALISÉE SOINS INFIRMIERS PRÉCARITÉ

En 2025, l'Équipe Spécialisée Soins Infirmiers Précarité (ESSIP) a pris en charge 66 patients présentant des situations de précarité extrême. Ces patients ont été orientés principalement par les PASS hospitalières, les médecins traitants, et les structures d'hébergement tels que les hôtels sociaux. Cela s'inscrit dans la continuité de l'année précédente.



## Missions

L'ESSIP se distingue par son approche centrée sur les publics les plus marginalisés. L'équipe propose des interventions, sur prescription médicale, proactives et adaptées, permettant un accès direct à des individus dans les structures d'accueil, d'hébergement et d'insertion (ex : centre d'hébergement d'urgence, centre d'hébergement et de réinsertion sociale) ou encore dans des lieux de vie informels (campements, squats, bidonvilles...).

Ce soutien global combine des soins infirmiers techniques avec un accompagnement relationnel et administratif destiné à restaurer les droits sociaux et sanitaires des personnes concernées. L'ESSIP joue également un rôle préventif, en réduisant les hospitalisations évitables par une coordination intersectorielle efficace. Ainsi, ses missions principales sont de garantir un accès immédiat

Cet accompagnement, qui repose sur une approche "hors les murs", poursuit plusieurs objectifs. Il vise notamment à promouvoir l'accès aux soins pour des personnes en situation de grande vulnérabilité sociale et sanitaire, fournir des soins infirmiers de base incluant des actes techniques tels que l'hygiène, les pansements ou la gestion des traitements, et rétablir les droits sociaux par un travail de médiation en santé. Par ailleurs, l'ESSIP s'emploie à repérer et prévenir les situations de détresse physique ou psychologique, en collaborant étroitement avec les partenaires institutionnels et associatifs.

Ce rapport offre une analyse approfondie des caractéristiques des patients accompagnés, tout en mettant en avant les réalisations, les enjeux et les perspectives d'amélioration pour renforcer l'impact de l'ESSIP.

à des soins essentiels, prévenir les ruptures de parcours de soins lors des sorties d'hospitalisation, et favoriser une inclusion sociale et sanitaire durable.

L'ESSIP dispense des soins infirmiers techniques et relationnels dans la durée aux personnes en situation de précarité. Elle apporte en outre une réponse en matière d'hygiène, de difficultés liées aux addictions ou encore d'inconstance dans la démarche de soins. Leur temps d'intervention est assez allongé pour permettre l'instauration d'une relation de confiance avec les personnes accompagnées.

L'ESSIP peut intervenir sur l'ensemble du territoire du 95 et a une capacité de 44 places. L'année 2025, les interventions ont principalement été dédiées au territoire EST du Val d'Oise au regard de la demande sur notre territoire précaire.

## CHIFFRES CLÉS



## ACTIVITÉ 2025

L'année 2025 a été marquée par une forte activité de l'ESSIP. La file active a été de 66 patients, tandis que 13 nouveaux patients ont été admis. La durée moyenne de suivi était de 776 jours. Cela reflète un accompagnement de longue durée et l'engagement de l'équipe pour garantir une prise en charge approfondie. Par ailleurs, l'équipe soignante a parcouru 42 608 km sur l'année sur 14 communes du Val d'Oise (contre 13 en 2024).

Les motifs de sorties des 21 patients sont en majorité pour 76,19% une orientation vers un autre Établissement ou Service Médico-Social (ESMS), traduisant une forte coordination avec les structures externes. Pour 9,52% des usagers, le motif d'arrêt a été une guérison ou une reprise d'autonomie, témoignant d'un accompagnement réussi et soutenu par des interventions adaptées.

Entre 2024 et 2025, le dispositif ESSIP a connu une évolution notable de son activité.

En 2024, l'activité était centrée sur un volume élevé de nouvelles admissions, une forte rotation des usagers et des durées d'accompagnement courtes, traduisant une logique de flux et d'orientation.

En 2025, la file active est plus restreinte mais stabilisée, avec des accompagnements beaucoup plus longs. Le taux d'occupation supérieur à 100% souligne le recours accru au service et la complexité des situations rencontrées. Dans ce contexte, le rôle de l'équipe pluridisciplinaire est déterminant : les infirmières assurent le suivi médical et la coordination des soins, les aides-soignantes garantissent le soutien quotidien et l'accompagnement concret des usagers, tandis que les médiatrices facilitent l'accès aux droits, les interactions sociales et l'insertion dans le parcours de soins et de vie. Cette articulation professionnelle permet de maintenir la qualité de l'accompagnement malgré la sollicitation importante du dispositif.

Le nombre de sorties reste globalement stable entre 2024 et 2025, attestant de la continuité et de l'efficacité du dispositif dans la sécurisation des parcours.

Au cours de cette année plusieurs événements significatifs ont eu lieu.

Premièrement, il y a eu l'évaluation HAS qui a eu lieu les 13 et 14 février 2025. Celle-ci a mis en évidence des éléments de sur-conformité sur les droits des personnes accompagnées soulignant une excellence dans l'application des droits des personnes accompagnées et une démarche proactive en faveur de leur autonomie et leur participation. Les résultats obtenus, témoignent de la qualité des pratiques professionnelles, l'implication des équipes et l'inscription de l'établissement dans une démarche d'amélioration continue.

Ensuite, le Forum des femmes, organisé le 25 novembre 2025 par la Fondation et l'Hôpital Privé Nord Parisien en partenariat avec la déléguée à la Préfète sur l'égalité des chances Homme/Femme, a constitué un temps fort avec le témoignage de Mme LUZ, patiente suivie par l'ESSIP.

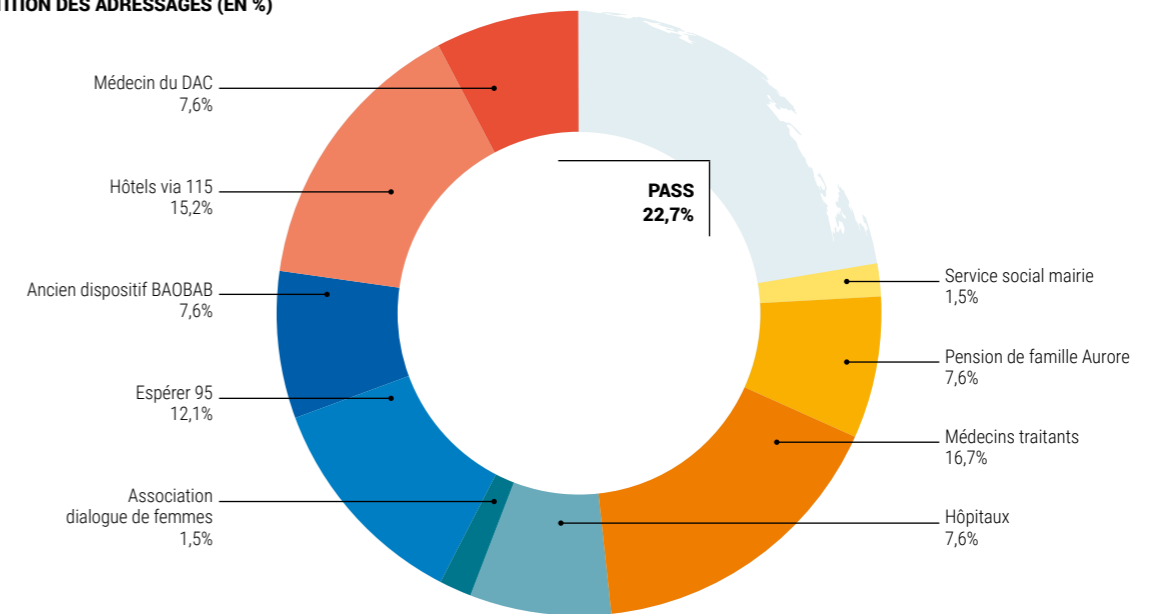
Enfin, dans une démarche de solidarité, une opération "Boîtes solidaires de Noël" a été organisée de décembre 2025 à janvier 2026, au cours de laquelle environ 154 cadeaux ont été distribués aux patients et à leur entourage en situation de précarité. Cette initiative ayant pour objectif d'offrir des cadeaux de Noël à celles et ceux qui en sont privés a mobilisée de nombreux professionnels de la Fondation.



## Admission et suivi

Les patients en grande précarité et qui respectent le cahier des charges ont été adressés majoritairement par nos partenaires sociaux.

### RÉPARTITION DES ADRESSAGES (EN %)



La demande d'intervention ESSIP doit obligatoirement être prescrite par un médecin via une ordonnance afin de permettre à l'équipe d'intervenir. Cependant, dans la majorité des cas, c'est la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) qui a sollicité le service pour initier ces interventions.

Cette situation s'explique par le contexte de grande précarité sociale et médicale des patients, qui limite considérablement leur accès à un médecin prescripteur.

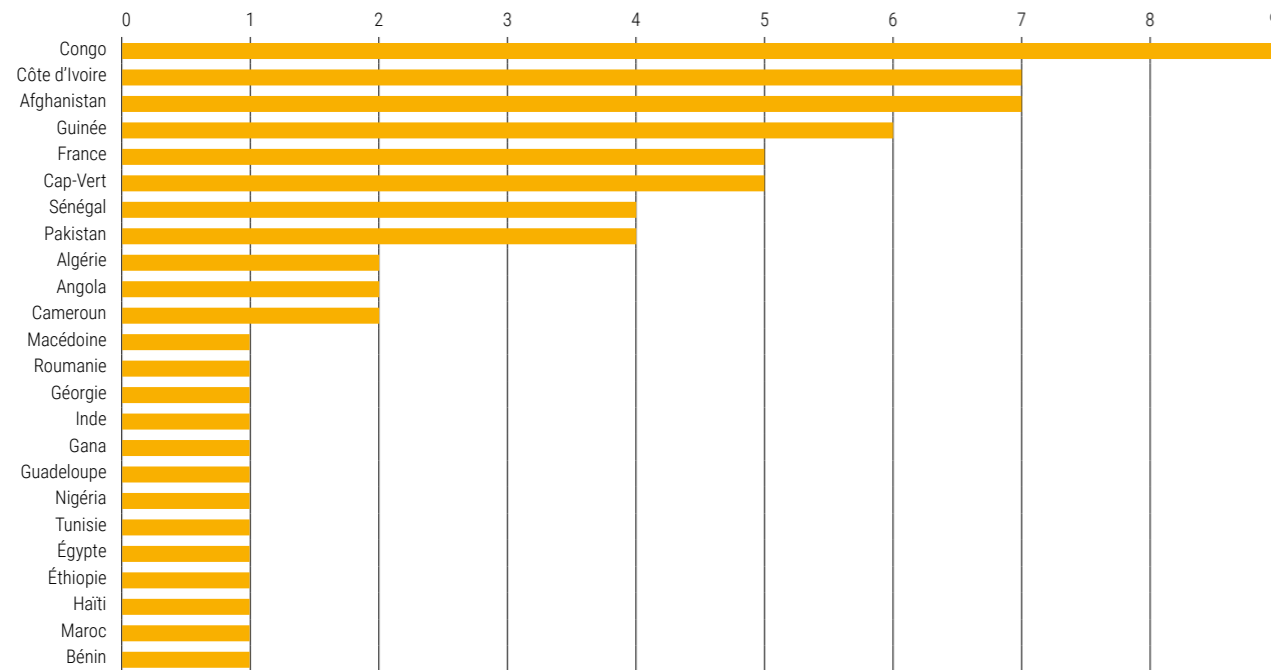
## Kilomètres parcourus

Les trajets sont principalement liés aux déplacements pour les soins, les rendez-vous entre partenaires, les visites d'admission, les déplacements à la pharmacie ou dans les structures médicales lors des accompagnements patients.



## Caractéristiques des patients suivis sur l'année

### RÉPARTITION DES PATIENTS PAR PAYS D'ORIGINE



Les patients suivis présentent une diversité importante de nationalités, reflétant un public majoritairement issu de parcours migratoires. Les nationalités les plus représentées sont le Congo, l'Afghanistan et la Côte d'Ivoire, suivies de la Guinée, du Cap-Vert et de la France. La majorité des autres nationalités sont représentées par des effectifs plus restreints, traduisant une forte hétérogénéité culturelle. Cette diversité implique une adaptation des pratiques professionnelles, notamment en matière de communication et d'accompagnement, afin de répondre aux besoins spécifiques des patients.

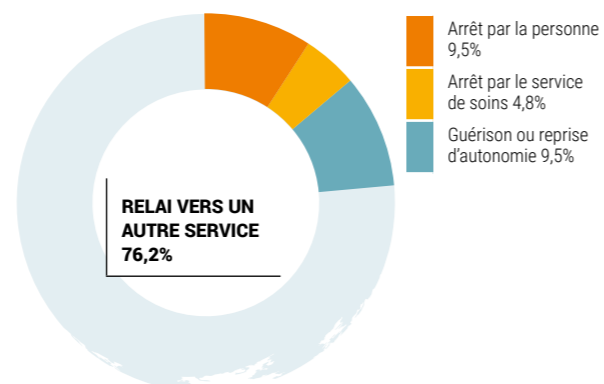
Le public accompagné par l'ESSIP en 2025 se caractérise par une forte hétérogénéité des situations administratives, allant de personnes disposant d'un droit au séjour stable à des personnes en situation administrative précaire ou irrégulière. Une part significative des personnes suivies était engagée dans des démarches administratives complexes (demande d'asile, renouvellement ou régularisation du titre de séjour), générant des situations d'incertitude et de vulnérabilité accrues.

La présence de situations administratives instables ou non régularisées peut constituer un frein majeur à l'accès aux droits, aux soins et à la continuité des parcours de santé, nécessitant des interventions renforcées et coordonnées.

Dans ce contexte, le travail des médiatrices en santé a été déterminant pour faciliter la compréhension des démarches, lever les obstacles linguistiques et culturels, et soutenir l'adhésion des personnes accompagnées aux parcours de soins et d'accompagnement.

Les médiatrices en santé ont joué un rôle central d'interface entre les personnes accompagnées, les professionnels de santé et les partenaires institutionnels, contribuant à sécuriser les parcours et à favoriser l'accès effectif aux dispositifs de droit commun, malgré des situations administratives parfois complexes ou évolutives.

### RÉPARTITION DES MOTIFS DE SORTIE (TOTAL : 21 PATIENTS)



## Age et sexe de la population soignée

Tranche d'âge	HOMMES	FEMMES	TOTAL
0-1 an	0	0	0
2- 6 ans	3	4	7
7- 17 ans	4	2	6
18-45 ans	7	14	21
46-59 ans	3	12	15
60 ans et plus	11	6	17
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>66</b>

La population soignée est majoritairement composée d'adultes, en particulier la tranche 18-45 ans, qui représente le groupe le plus important. On observe également une présence notable de patients de 60 ans et plus. Il y a une légère surreprésentation féminine dans la file active.

## Type d'hébergement

Type d'hébergement	NB DE PATIENTS CONCERNÉS
Centre d'hébergement d'urgence (CHU)	18
Hébergement DNA	12
Hébergement précaire	17
Foyers logements – pensions de famille	19

Les patients sont en grande partie logés dans des solutions d'hébergement d'urgence ou précaires. Ce constat témoigne d'un contexte résidentiel instable et d'une forte vulnérabilité socio-économique.

## Protection sociale

Type de protection	NB DE PATIENTS CONCERNÉS
Aide médicale d'Etat (AME)	20
Complémentaire santé solidaire (C2S)	26
Aucune protection sociale	20

Une part importante des patients bénéficie de dispositifs d'accès aux soins pour publics précaires. Toutefois, certains patients ne disposent d'aucune protection sociale, ce qui constitue un frein majeur à la prise en charge et nécessite un accompagnement administratif renforcé.

## Droit de séjour

Situation administrative	NB DE PATIENTS CONCERNÉS
De nationalité française	7
De nationalité pays de la communauté européenne	2
Ayant un titre de séjour	20
Demande asile ou titre de séjour en attente	20
Situation irrégulière ou OQTF	17

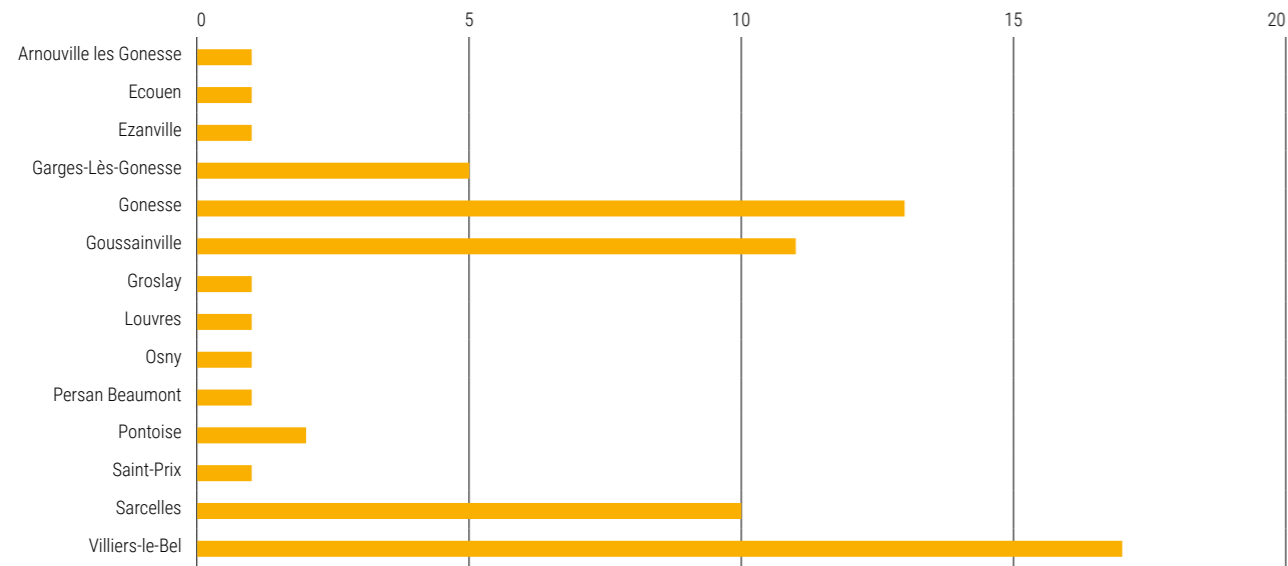
La majorité des patients accompagnés présentent une situation administrative fragile. Un nombre significatif est en situation irrégulière ou sous OQTF, ce qui peut compliquer l'accès aux droits et aux soins. Les usagers ayant la nationalité française ou européenne restent minoritaires.

## Ressources et prestations sociales connues par le service

Type de ressource	NB DE PATIENTS CONCERNÉS
Salariés	3
Allocation Adulte Handicapé (AAH)/APA/PCH	4
OFII	21
Retraite	4
RSA	3
Sans ressources	31

Les données montrent une situation financière très fragile. Seule une minorité est salariée ou retraitée. Cette précarité économique confirme l'importance d'un accompagnement social et d'une orientation vers les dispositifs d'aide.

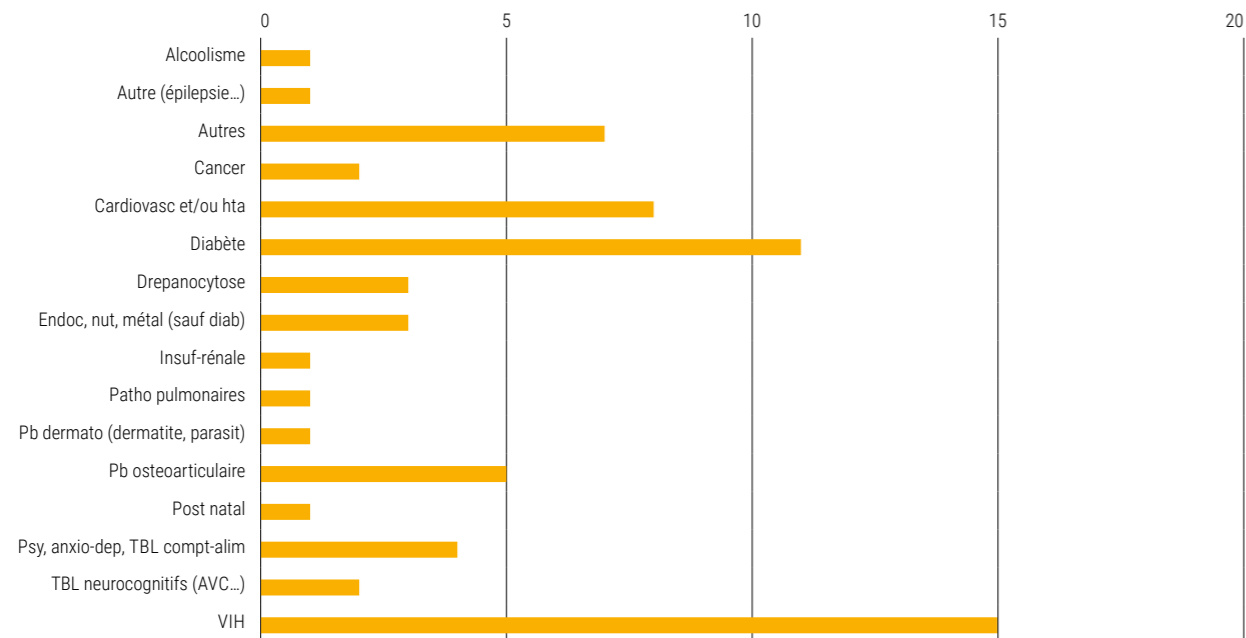
## Répartition par commune



La répartition géographique met en évidence une concentration marquée de patients dans les communes de Villiers-le-Bel et de Gonesse, qui constituent les deux principaux pôles de la file active. Elles sont suivies par Sarcelles et Goussainville, qui représentent également un volume significatif de patients.

Les autres communes ne comptent que quelques patients chacune, traduisant une zone d'intervention fortement centrée sur le périmètre Gonesse – Villiers-le-Bel – Sarcelles – Goussainville. Ce territoire correspond aux secteurs les plus urbanisés et les plus exposés à la précarité. Cette concentration territoriale contribue par ailleurs à optimiser l'organisation des interventions du service, en limitant les déplacements sur de longues distances.

## Répartition par pathologie principale



## Besoins de santé, accompagnement médico-social et actions de prévention au sein de l'ESSIP

En 2025, l'activité du service est majoritairement orientée vers la prise en charge de patients vivants avec le VIH, suivie des pathologies métaboliques, notamment le diabète, puis des pathologies cardio-vasculaires. Par ailleurs, de nombreux patients présentent des troubles psychiatriques, notamment des troubles anxieux et psycho-traumatiques, ainsi que des pathologies liées à la malnutrition et à une hygiène précaire.

Les besoins des patients accompagnés par l'ESSIP sont multiples et hétérogènes. L'accompagnement proposé est individualisé et personnalisé, tenant compte de la situation administrative, sociale, sanitaire et psychique de chaque patient.

Sur le plan administratif, un accompagnement spécifique est mis en œuvre pour l'ouverture et le maintien des droits sociaux, notamment l'AME, la CSS et la PUMA, ainsi que pour les démarches liées à la demande d'asile ou aux procédures de régularisation.

Sur le plan sanitaire, les interventions à domicile occupent une place centrale, en particulier pour répondre aux besoins en matière d'hygiène et de prise en charge des plaies. Par ailleurs, la mise en œuvre de programmes de vaccination et d'actions de dépistage ciblées constitue un levier essentiel de prévention. La santé mentale représente également un enjeu majeur, nécessitant une orientation adaptée vers des dispositifs spécialisés dans la prise en charge des traumatismes psychiques.

En complément de l'accompagnement médico-social, des campagnes de dons sont organisées régulièrement afin de répondre aux besoins matériels des patients. Celles-ci portent notamment sur des dons de vêtements, de denrées alimentaires et de kits d'hygiène, contribuant à l'amélioration des conditions de vie et à la dignité des personnes accompagnées.

Le renforcement des partenariats avec les acteurs du territoire notamment les DAC, SSIAD, SAAD, EMSP et autres structures médico-sociales apparaît indispensable afin de garantir la continuité, la coordination et la qualité des parcours de soins.

Afin de répondre plus efficacement à l'ensemble de ces besoins, il est nécessaire de renforcer l'équipe de l'ESSIP, notamment par l'augmentation du temps dédié aux psychologues et par l'intégration de médiateurs interculturels, afin d'adapter l'accompagnement à une population culturellement diverse. Par ailleurs, l'amélioration de la traçabilité des interventions pourrait être soutenue par le déploiement d'outils numériques dédiés au suivi administratif et clinique. Enfin, les actions de prévention, en particulier les campagnes de vaccination et de dépistage, gagneraient à être intensifiées afin de mieux cibler les populations les plus à risque.

Cette diversité de besoins se traduit par une activité soutenue et pluridisciplinaire de l'équipe, avec 594 journées réalisées par les aides-soignants, 270 par les infirmiers et 207 par les médiatrices, illustrant la complémentarité des interventions sanitaires, administratives et médico-sociales nécessaires à un accompagnement individualisé et global des patients suivis par l'ESSIP.



## QUALITÉ, GOUVERNANCE ET ORGANISATION DE L'ESSIP

### Démarche qualité et référentiels HAS

L'ESSIP s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue de la qualité, en cohérence avec les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS). Ces référentiels constituent un cadre structurant pour l'organisation des pratiques professionnelles, la sécurisation des parcours de soins et le respect des droits des patients. Les actions menées visent à renforcer la qualité, la sécurité et la pertinence des accompagnements proposés, tout en favorisant une approche centrée sur les besoins et le vécu des personnes accompagnées.

### Commission des Usagers (CRU)

La Commission des Usagers (CRU) constitue un espace essentiel de dialogue et de participation des usagers. Elle contribue à la prise en compte des droits des patients, à l'analyse des situations rencontrées et à l'amélioration des pratiques professionnelles. Les travaux de la CRU participent ainsi à l'évolution des modalités d'accompagnement et à l'amélioration continue de la qualité des accompagnements. Cette commission a lieu deux fois par an.

### Enquêtes de satisfaction

En raison de contraintes organisationnelles, les enquêtes de satisfaction n'ont pas pu être déployées sur la période évaluée. Leur mise en œuvre est toutefois programmée pour le premier trimestre 2026, afin de recueillir le ressenti des patients accompagnés et d'alimenter la démarche d'amélioration continue des pratiques.

### Organisation des équipes et ressources humaines

#### Évolution de l'équipe

L'année 2025 a été marquée par la mise en place d'une nouvelle équipe de secrétariat ainsi que par l'intégration d'IDECs, contribuant à une meilleure coordination des parcours, au renforcement du suivi administratif et à l'optimisation de l'organisation interne.

#### Accueil des stagiaires

L'ESSIP a également accueilli plusieurs stagiaires au cours de l'année : une étudiante en formation aide-soignante, deux étudiants en formation infirmière (première et troisième année) participant activement aux missions du service. L'accueil de stagiaires constitue un levier important de transmission des compétences et de valorisation des pratiques professionnelles. Il permet également de promouvoir ce service encore peu connu auprès des futurs professionnels de santé.

### Coordination territoriale et temps d'échanges professionnels

#### Réunions avec le DAC

Des réunions avec le Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) de Sarcelles sont organisées à raison d'une fois par mois. Ces temps d'échange permettent de discuter des situations complexes et d'assurer une meilleure coordination des prises en charge. Les situations de 3 patients relevant d'une prise en charge ESSIP ont été abordées lors de ces réunions en 2025.

#### Réunions de Concertation Interdisciplinaire (RCI)

Les Réunions de Concertation Interdisciplinaire (RCI), animées par l'une des psychologues du service, se tiennent chaque mois et constituent un espace privilégié de réflexion et d'analyse partagée des situations. Elles permettent la co-construction des parcours de soins grâce à la participation des professionnels du service favorisant une approche globale et complémentaire des besoins des patients.

### Analyse de la Pratique Professionnelle (APP)

Des séances d'Analyse de la Pratique Professionnelle (APP) ont été organisées de janvier à avril 2025, 18 séances ont eu lieu sur cette période. Ces temps dédiés favorisent la prise de recul, la réflexion éthique et le soutien des équipes face à des situations complexes.

### Développement RH

Directrice des soins du pôle	0.5
Infirmières	2
Aides-soignants	4
Médiatrices	2
Psychologue	0.1

### Formation et développement professionnel

THEMES	NBRE DE SALARIES
Formation La SLA : comprendre la maladie pour mieux accompagner	2
Formation Promotion à la santé bucco-dentaire	3
Formation Déshydratation et dénutrition des publics âgés, handicapés et précaires	5
Formation Accompagnement social des publics en difficulté	4
Formation Sensibilisation sur l'addiction à l'alcool	3
Formation Dispositif d'aide et de soins pour les femmes victimes de violence	2
Formation Education thérapeutique du patient vivant avec le VIH/Sida	4
Formation Ethique et pratiques professionnelles	1
Atelier Ethique "La santé mentale est-elle l'affaire du Pôle soins et promotion de la santé ?"	3
Formation AFGSU (formation initiale et recyclage)	3
Formation simulation	2



## CONCLUSION

En 2025, l'ESSIP a confirmé sa pertinence en tant que dispositif garantissant un équilibre entre urgence sociale et accès aux soins. La diversité des situations rencontrées a souligné l'importance d'un accompagnement individualisé, capable de répondre aux besoins complexes des populations précaires.

Pour 2026, l'ESSIP ambitionne de renforcer encore son efficacité et sa portée. Les priorités identifiées incluent :

- Le renforcement des ressources humaines, avec un temps accru dédié aux psychologues et l'intégration de médiateurs interculturels
- Le développement des outils numériques pour améliorer la traçabilité et le suivi administratif et clinique des patients
- L'intensification des actions préventives, notamment les campagnes de vaccination, de dépistage et les campagnes de dons
- La poursuite du renforcement des partenariats territoriaux afin d'assurer la continuité des soins et des accompagnements

Par ailleurs, la mise en place des enquêtes de satisfaction au premier trimestre 2026 permettra de recueillir le ressenti des patients et d'orienter les améliorations futures. Ces actions contribueront à consolider la mission de l'ESSIP : offrir une prise en charge globale, coordonnée et humaniste, adaptée aux besoins des patients les plus vulnérables.



RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
2025

ETP



# EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)



Les programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP), coordonnés par la Fondation Léonie Chaptal, concernent les personnes adultes atteintes de diabète de type 2 et les personnes vivant avec le VIH. Ces programmes répondent à des besoins identifiés sur le territoire du Val-d'Oise et visent à améliorer l'accès à l'éducation thérapeutique, notamment par la réalisation de séances au domicile des patients. Ils s'inscrivent en complémentarité du suivi hospitalier et du suivi en soins de ville, et participent au renforcement de la coordination ville-hôpital.

Les patients peuvent être adressés par les services de la Fondation Léonie Chaptal (SSIAD de Sarcelles et de Survilliers, ESAD, ESSIP), mais également par d'autres partenaires extérieurs et lors des stands de prévention.

Forte de son expérience en matière de coordination des parcours de soins et de sa volonté de développer le partenariat ville-hôpital, la Fondation Léonie Chaptal a répondu, dès 2013, à l'appel à projet expérimental d'éducation thérapeutique en ambulatoire destiné aux personnes vivant avec le VIH en Île-de-France. Ce programme s'est progressivement structuré et a intégré, à partir de 2015, des patients ressources issus du dispositif Baobab. Le programme ETP VIH a été mis en œuvre en juin 2016 et autorisé le 18 mars 2019. Sa déclaration a été réalisée en 2024, en lien avec le Centre Hospitalier NOVO de Pontoise.

Le programme ETP diabète de type 2 a été mis en œuvre en 2019, avec une perspective d'ouverture progressive à d'autres pathologies chroniques, au bénéfice des personnes résidant dans le département du Val-d'Oise. Un partenariat ville-hôpital formalisé par une convention a été signé fin 2023 entre la plateforme de ressources COORD-ETP, le service de diabétologie du Centre Hospitalier de Gonesse, la Maison du Diabète et de la Nutrition 95 (MDN95) et SER Diabète.

Les programmes d'ETP ont pour objectif d'accompagner les personnes dans l'acquisition ou le maintien des compétences nécessaires à l'autogestion de leur maladie chronique. Ils reposent sur des entretiens individuels et personnalisés, permettant la réalisation d'un diagnostic éducatif, la définition d'objectifs éducatifs partagés et l'élaboration d'un programme personnalisé. L'éducation thérapeutique s'inscrit dans un processus continu, intégré au parcours de soins et centré sur le patient. Une réunion interne de l'équipe ETP est organisée chaque mois afin de faire le point sur le suivi des patients et la coordination des actions.

Dans une démarche de structuration et de professionnalisation de l'offre d'ETP, une psychologue a été formée à l'éducation thérapeutique du patient en 2024. En 2025, plusieurs professionnels ont suivi la formation réglementaire de 40 heures en ETP : une infirmière coordinatrice (IDEC) du SSIAD, une IDEC de l'ESNA, un aide-soignant du SSIAD, un enseignant en activité physique adaptée ainsi qu'une infirmière de la Fondation Léonie Chaptal. La coordination de l'équipe ETP est assurée par une infirmière en pratique avancée (IPA).

Par ailleurs, un outil de suivi informatisé, MANO, a été déployé en septembre 2024 afin d'améliorer la traçabilité, le suivi et l'évaluation des actions menées. Cet outil permet de comptabiliser l'ensemble des démarches d'accompagnement thérapeutique et social réalisées par les médiatrices en santé formées à l'ETP VIH.

L'offre d'éducation thérapeutique est destinée à toute personne adulte atteinte des pathologies concernées par les programmes et résidant dans le département du Val-d'Oise.

## Objectifs des séances mises en œuvre

- Comprendre la maladie, et la physiopathologie, les causes et/ou les facteurs favorisants
- Exprimer son vécu et sa représentation de la maladie au quotidien
- Gérer ses traitements, comprendre les indications, favoriser l'observance
- Comprendre le suivi, le parcours de soins, les surveillances et les complications
- Équilibrer son alimentation et savoir l'adapter aux situations vécues
- Comprendre les enjeux d'une hygiène de vie adaptée et identifier les bénéfices de la pratique d'activité physique

# VIH

Le programme d'éducation thérapeutique VIH a été autorisé en 2019. Il n'y a pas eu d'orientation de patients de l'hôpital de Pontoise en 2025.

Nous enregistrons, toutefois une file active de 24 patients vivant avec le VIH, ces patients sont issus essentiellement de l'ancien dispositif Baobab ; une poursuite de l'accompagnement a été réalisé conjointement par les deux médiatrices en santé formées à l'ETP VIH.

Chaque patient a bénéficié d'un minimum de trois séances d'éducation thérapeutique du patient.

Le parcours comprenait un entretien initial de diagnostic éducatif (BEP), suivi d'une séance d'accompagnement personnalisée, puis d'un bilan réalisé en fin d'accompagnement.

Les séances ont permis d'aborder plusieurs thématiques essentielles, notamment :

- l'annonce de la séropositivité au partenaire,
- la compréhension et l'observance des traitements,
- les notions de charge virale et de taux de CD4,
- le bien-être et la pratique d'une activité physique adaptée,
- la préparation des déplacements et des voyages

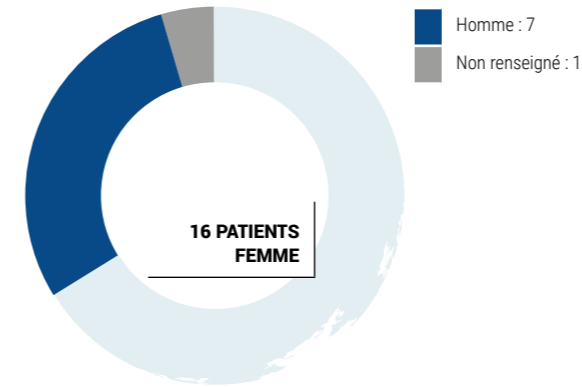
## ACTIVITÉ 2025

PÔLE SOINS ET PROMOTION DE LA SANTÉ – ETP VIH	
Nombre total de patients inclus au programme en 2025	24
Nombre total de séances individuelles (BEP et bilan inclus)	183
Nombre total de patient ayant suivi un programme complet	24
Nombre de patients ayant atteints les compétences prévues en fin de programme	24
Nombres de CR adressés ou donné au patient en fin de programme	24
Nombre de réunion d'équipe de coordination interne	1/mois
Nombre de réunion de coordination avec partenaire externe	0

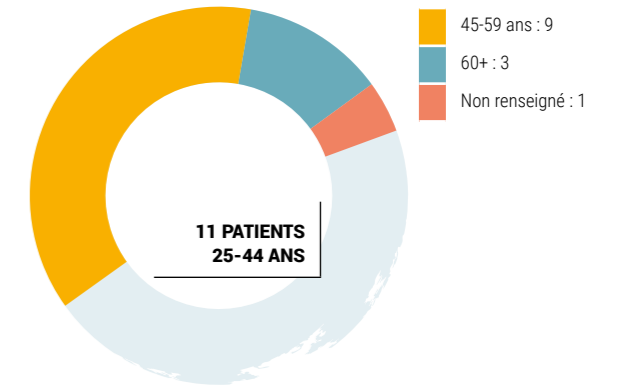
Les séances ETP VIH ont été exclusivement réalisées de manière individuelle et en présentiel.

## Patients bénéficiaires

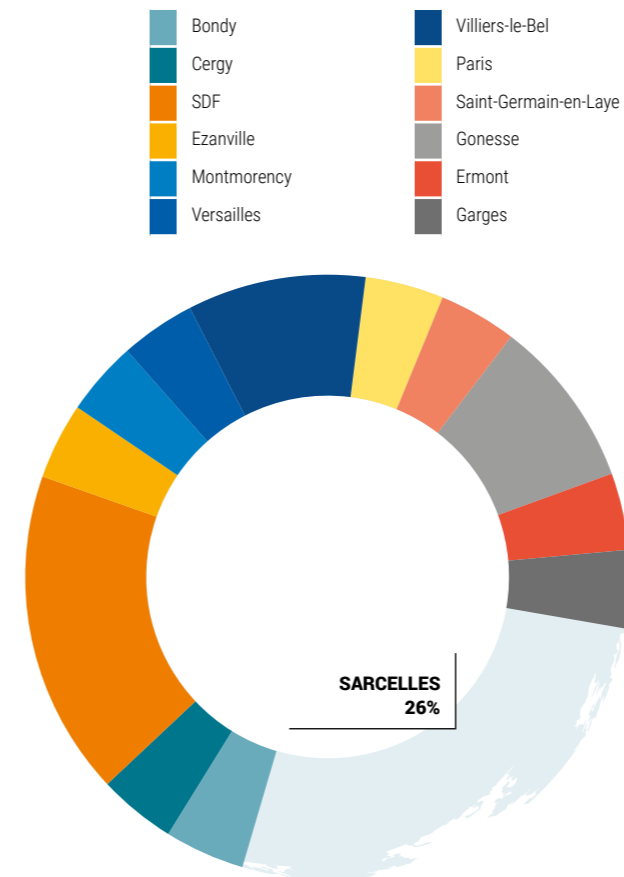
### GENRE



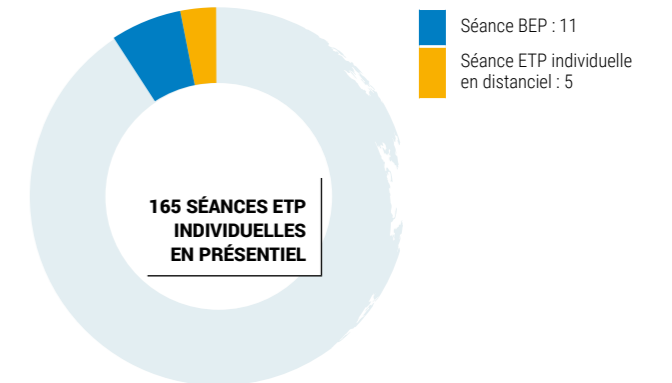
### TRANCHE D'ÂGES



### RÉPARTITION DES PERSONNES PAR VILLE



### RÉPARTITION DES ACTIONS PAR CATÉGORIE



# Diabète de type 2

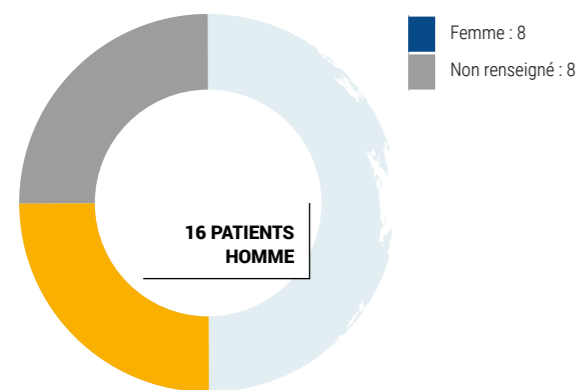
## ACTIVITÉ 2025

PÔLE SOINS ET PROMOTION DE LA SANTÉ – ETP DIABETE	
Nombre total de patients inclus au programme en 2025	32
Nombre total de séances individuelles (BEP et bilan inclus)	63
Nombre total de patient ayant suivi un programme complet	29
Nombre de patients ayant atteints les compétences prévues en fin de programme	29
Nombres de CR adressés ou donné au patient en fin de programme	29
Nombre de réunion d'équipe de coordination interne	1/mois
Nombre de réunion de coordination avec partenaire externe	4

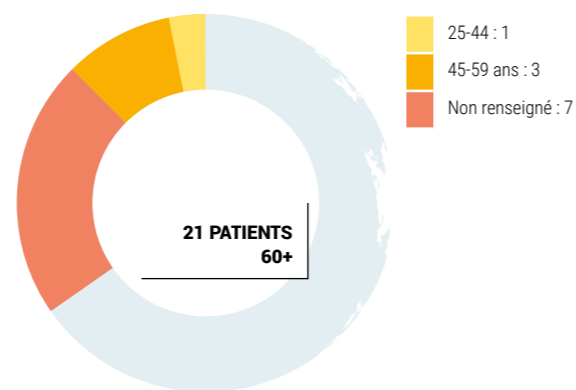
Les séances ETP Diabète ont été exclusivement réalisées de manière individuelle et en présentiel.

### Patients bénéficiaires

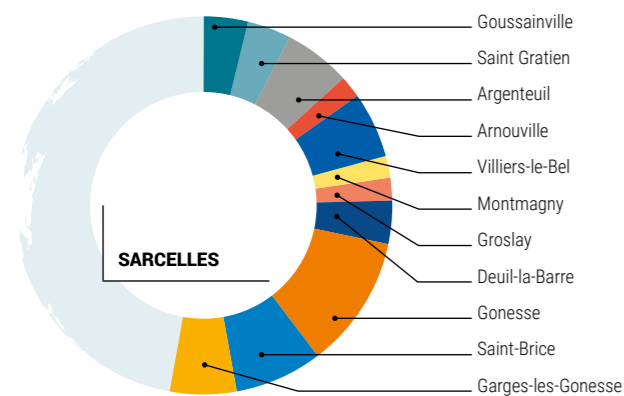
#### GENRE



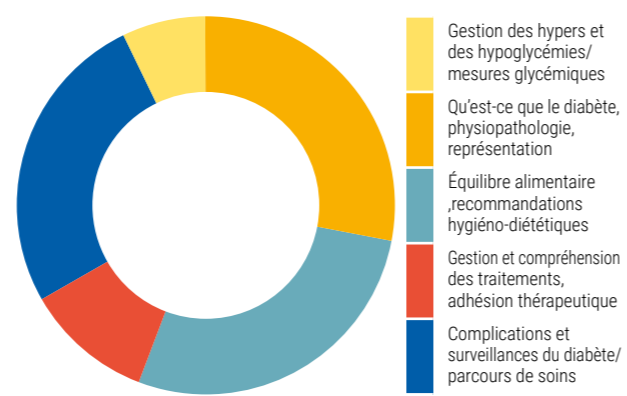
#### TRANCHE D'ÂGES



#### LIEUX D'HABITATION DES PATIENTS SUIVIS



#### THÉMATIQUES ABORDÉES



## RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025

## PROMOTION DE LA SANTÉ



# PROMOTION DE LA SANTÉ

## Missions

La mission du pôle est de promouvoir et développer les démarches de prévention et de promotion de la santé, en particulier la santé sexuelle et la prévention du diabète de type 2, auprès du public Val-d'Oisien, en tenant compte des situations et des besoins de santé des personnes rencontrées, notamment celles en grande précarité : l'accès aux soins, l'orientation et la mise en œuvre de réduction des risques et des dommages, les moyens de contraception, les tests de dépistage et d'orientation (TROD) du VIH, l'accès aux examens de dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST), ainsi que le dépistage et le suivi du diabète de type 2.

En s'appuyant sur les démarches d'"aller-vers" et du "faire-avec", les acteurs de première ligne peuvent effectuer les mises en relation et les orientations des populations éloignées du soin vers les structures spécialisées. Il s'agit également de multiplier les dépistages et d'accompagner au mieux le public afin de faciliter la prise en soins et la mise sous traitements simplifiés au plus proche du lieu où se trouve la personne, pour éviter les "perdus de vue".

La barrière de la langue demeure l'une des principales difficultés rencontrées lors des dépistages.

Par ailleurs, des collègues de l'ESAD et du SSIAD interviennent ponctuellement, sur volontariat, en soutien aux actions de promotion de la santé, afin d'épauler l'infirmière dans certaines interventions.

Le pôle promotion de la santé travaille du lundi au vendredi de 9h à 17h, mais les horaires peuvent être modulés en fonction des actions de prévention. Des actions sont également prévues jusqu'à 20h ou le week-end afin de toucher un public scolaire ou tout autre public concerné.

Depuis le 1er trimestre 2024, l'équipe initiale composée d'une infirmière et de deux médiatrices en santé sexuelle sous contrat Adulte-Relais a connu des départs. Une nouvelle infirmière a été recrutée en CDI depuis mai 2025, spécifiquement pour la promotion de la santé. L'infirmière a également suivi une formation TROD de 4 jours à Gaia, Paris, ainsi qu'une formation vaccination en e-learning, renforçant ainsi les compétences du pôle.

Les actions menées s'inscrivent dans le cadre du Plan Régional de Santé (PRS) Île-de-France 2018-2028, qui a pour objectifs principaux de :

- Améliorer l'accès aux soins et à la prévention, en particulier pour les populations vulnérables ou en situation de précarité
- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé
- Développer la prévention et la promotion de la santé, notamment pour les maladies chroniques, la santé sexuelle et la prévention des infections transmissibles
- Favoriser la coordination entre acteurs de santé, établissements et associations, afin de garantir un accompagnement global et adapté aux besoins des publics.

Ainsi, le pôle participe pleinement aux priorités du PRS IDF, en proposant des actions de proximité, des dépistages, et un accompagnement adapté pour que chaque personne puisse accéder aux soins et à la prévention dans les meilleures conditions.

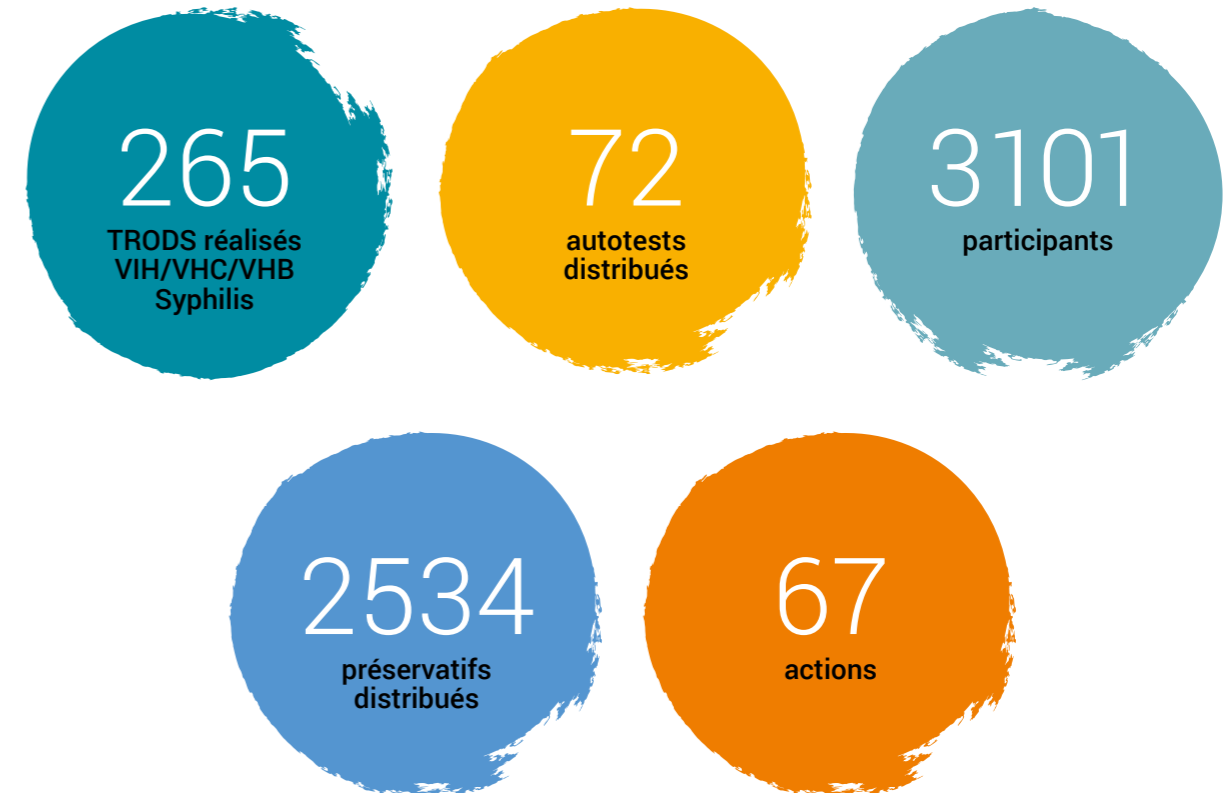
## Objectifs généraux

- Mettre en pratique la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS 2017-2030)
- Prévenir et promouvoir la santé, tout au long de la vie et dans tous les milieux
- Nécessiter d'accroître la pertinence et la qualité des soins

## Objectifs spécifiques

- Axe 2 de la SNSS : Améliorer le parcours de santé en matière d'IST, dont le VIH et les hépatites virales, prévention, dépistage et prise en charge pour tout public, tout lieu, dans le département du Val d'Oise
- Axe 4 de la SNSS : Répondre aux besoins spécifiques des populations les plus vulnérables
- Identifier les fragilités médico-sociales pour adapter et accompagner les personnes dans leurs parcours de soin
- Identifier le niveau d'information / éducation sur les IST, VIH (mode de transmissions ; thérapeutique...)

## CHIFFRES CLÉS



## ACTIVITÉ 2025

### Actions santé sexuelle

La santé sexuelle constitue un déterminant majeur de la santé globale et s'inscrit pleinement dans les priorités nationales et régionales de santé publique. Elle englobe les dimensions biologiques, psychologiques, affectives et sociales de la sexualité et vise à garantir à chaque personne l'accès à une information fiable, à des moyens de prévention adaptés et à des soins de qualité, dans le respect des droits, de l'égalité et de la diversité des publics.



Dans ce cadre, les actions de promotion de la santé sexuelle reposent sur une approche globale, inclusive et territorialisée, combinant prévention, éducation à la santé, dépistage et accompagnement. Elles contribuent à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, à la prévention des infections sexuellement transmissibles (IST) et à l'amélioration du recours au dépistage et aux dispositifs de prévention.

Des actions sont déployées sur l'ensemble du territoire du Val-d'Oise à destination de publics diversifiés (jeunes, adultes, publics en situation de vulnérabilité, professionnels et étudiants en formation). Ces actions prennent la forme d'ateliers collectifs, de stands de prévention et de séances de dépistage gratuit et anonyme par tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) pour le VIH, les hépatites B et C ainsi que la syphilis.

Les ateliers de santé sexuelle, d'une durée moyenne de deux heures et accueillant jusqu'à quinze participants, sont conçus selon des méthodes pédagogiques actives et participatives. Les thématiques abordées couvrent notamment : les infections sexuellement transmissibles, l'anatomie et la physiologie, la puberté, la contraception, l'interruption volontaire de grossesse (IVG), les règles, l'endométriose, le consentement, ainsi que les enjeux liés à la vie affective, relationnelle et sexuelle. Ces interventions sont systématiquement accompagnées de la mise à disposition de supports d'information et de documentation validée.

Par ailleurs, des actions d'éducation à la vie affective, relationnelle et sexuelle (EVRAS) sont menées en collaboration avec les infirmières scolaires. Enfin, des actions de formation en santé sexuelle sont réalisées auprès des étudiants aides-soignants (AS) et auxiliaires de puériculture (AP) au sein de la Fondation Léonie Chaptal, contribuant au renforcement des compétences des futurs professionnels de santé.

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	DÉPISTAGE	BILAN
09 mai 2025	9h-17h	Cours Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : IFAS	38 TROD	38 participants 62 préservatifs distribués
24 septembre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	0 TROD	17 participants 14 préservatifs distribués
03 octobre 2025	14h-17h	Cours Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : IFAP	0 TROD	37 participants 23 préservatifs distribués
06 octobre 2025	10h-12h	Stand de prévention Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal	0 TROD	149 participants 133 préservatifs distribués
14 octobre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	0 TROD	22 participants 18 préservatifs distribués
18 octobre 2025	9h-18h	Stand de prévention Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Goussainville	57 TROD	202 participants 191 préservatifs distribués
22 octobre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Goussainville	0 TROD	16 participants 11 préservatifs distribués
23 octobre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Garges	0 TROD	23 participants 28 préservatifs distribués
28 octobre 2025	9h-12h	Stand de prévention Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Marché Goussainville	0 TROD 4 Autotest	186 participants 223 préservatifs distribués
28 octobre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Maison des Femmes Sarcelles	0 TROD	18 participants 22 préservatifs distribués
30 octobre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Maison des Femmes Sarcelles	0 TROD	17 participants 24 préservatifs distribués
05 novembre 2025	10h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	0 TROD	16 participants 18 préservatifs distribués
03 novembre 2025	9h-17h	EVRAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	0 TROD	33 participants 0 préservatifs distribués
04 novembre 2025	9h-17h	EVRAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	0 TROD	34 participants 0 préservatifs distribués
05 novembre 2025	9h-17h	EVRAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	0 TROD	33 participants 0 préservatifs distribués

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	DÉPISTAGE	BILAN
10 novembre 2025	16h30-19h30	Dépistage IST	Fondation Léonie Chaptal	ADEF St Gratien	<b>37 TROD</b>	<b>102 participants 128 préservatifs distribués</b>
12 novembre 2025	10h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>0 TROD</b>	<b>16 participants 9 préservatifs distribués</b>
13 novembre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	<b>0 TROD</b>	<b>18 participants 11 préservatifs distribués</b>
18 novembre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	<b>0 TROD</b>	<b>18 participants 4 préservatifs distribués</b>
19 novembre 2025	10h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>13 TROD 20 Autotest</b>	<b>16 participants 12 préservatifs distribués</b>
19 novembre 2025	14h-17h	Cours Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : IFAS	<b>0 TROD</b>	<b>38 participants 44 préservatifs distribués</b>
20 novembre 2025	9h-17h	Stand de prévention Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Lycée Romain Rolland Goussainville	<b>0 TROD 37 Autotest</b>	<b>238 participants 346 préservatifs distribués</b>
24 novembre 2025	10h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Mission Locale Sarcelles	<b>0 TROD</b>	<b>8 participants 0 préservatifs distribués</b>
24 novembre 2025	14h-17h	Cours Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : IFAS	<b>21 TROD</b>	<b>35 participants 30 préservatifs distribués</b>
14 novembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Collège MLK Villier le Bel	<b>0 TROD</b>	<b>29 participants 0 préservatifs distribués</b>
21 novembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Collège MLK Villier le Bel	<b>0 TROD</b>	<b>28 participants 0 préservatifs distribués</b>
28 novembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Collège MLK Villier le Bel	<b>0 TROD</b>	<b>29 participants 0 préservatifs distribués</b>
01 décembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	<b>0 TROD</b>	<b>29 participants 100 préservatifs distribués</b>
02 décembre 2025	9h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Marché Goussainville	<b>0 TROD</b>	<b>186 participants 214 préservatifs distribués</b>

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	DÉPISTAGE	BILAN
03 décembre 2025	10h-17h	Dépistage IST	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>15 TROD</b>	<b>17 participants 11 préservatifs distribués</b>
05 décembre 2025	10h-17h	Stand de prévention Santé Sexuelle + dépistage IST	Fondation Léonie Chaptal	CCAS Sarcelles	<b>20 TROD (1 TROD positif VIH)</b>	<b>167 participants 207 préservatifs distribués</b>
08 décembre 2025	10h-12h	Stand de prévention Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal	<b>0 TROD</b>	<b>189 participants 190 préservatifs distribués</b>
12 décembre 2025	10h-13h	Dépistage IST	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>22 TROD</b>	<b>14 participants 13 préservatifs distribués</b>
08 décembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	<b>0 TROD</b>	<b>29 participants 0 préservatifs distribués</b>
15 décembre 2025	9h-17h	EVAS	Fondation Léonie Chaptal	Lycée V. Henderson Arnouville	<b>0 TROD</b>	<b>29 participants 100 préservatifs distribués</b>
16 décembre 2025	9h30-12h30	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Uniscité Argenteuil	<b>0 TROD</b>	<b>22 participants 37 préservatifs distribués</b>
16 décembre 2025	14h30-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Grages	<b>0 TROD</b>	<b>14 participants 9 préservatifs distribués</b>
17 décembre 2025	9h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Uniscité Argenteuil	<b>28 TROD 11 Autotest</b>	<b>22 participants 15 préservatifs distribués</b>
18 décembre 2025	9h30-12h30	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Uniscité Argenteuil	<b>0 TROD</b>	<b>22 participants 0 préservatifs distribués</b>
18 décembre 2025	14h30-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	<b>0 TROD</b>	<b>14 participants 11 préservatifs distribués</b>
19 décembre 2025	9h-12h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Maavar Sarcelles	<b>0 TROD</b>	<b>16 participants 22 préservatifs distribués</b>
22 décembre 2025	15h-17h	Atelier Santé Sexuelle	Fondation Léonie Chaptal	Dialogue des Femmes Villiers le Bel	<b>0 TROD</b>	<b>21 participants 27 préservatifs distribués</b>
<b>TOTAL</b>					<b>251 TROD 72 Autotest</b>	<b>2207 participants 2307 préservatifs distribués</b>

## Actions "Octobre Rose"

En 2025, des actions de prévention ont été organisées dans le cadre de la campagne nationale "Octobre Rose", dédiée à la sensibilisation au cancer du sein et à l'importance du dépistage précoce. Ces actions ont pris la forme de stands de prévention et d'ateliers collectifs mis en place au sein des structures partenaires, permettant d'informer les publics sur les enjeux du dépistage, les facteurs de risque et les ressources existantes.

Dans une volonté de diversifier les modalités d'intervention et de favoriser l'adhésion des participants, un escape game portatif intitulé "Mission Code Rose" a été conçu et déployé. Réalisable directement dans les locaux des partenaires, cet outil pédagogique ludique et interactif a permis d'aborder les thématiques liées au cancer du sein et au dépistage de manière innovante, tout en favorisant la participation active, les échanges et l'appropriation des messages de prévention.

Ces actions s'inscrivent dans une démarche de promotion de la santé visant à renforcer l'accès à l'information, encourager les comportements favorables à la santé et contribuer à la réduction des inégalités d'accès au dépistage.



**OCTOBRE ROSE  
CANCER DU SEIN**

La Fondation Léonie Chaptal s'associe à la mobilisation nationale pour la lutte contre le cancer du sein.

**Ensemble, portons le ruban rose et l'espoir.**

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	BILAN
01 octobre 2025	10h-12h	Stand de prévention	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>171 participants 118 préservatifs distribués</b>
08 octobre 2025	15h-17h	Atelier octobre rose + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	Maavar Sarcelles	<b>14 participants 36 préservatifs distribués 14 TROD</b>
13 octobre 2025	10h-12h	Atelier octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	Maison des femmes Sarcelles	<b>18 participants 8 préservatifs distribués</b>
13 octobre 2025	14h-17h	Atelier Escape game octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : Atelier des aidants	<b>14 participants 0 préservatifs distribués</b>
14 octobre 2025	9h30-10h30	Atelier Escape game octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	Fondation Léonie Chaptal : ESAD	<b>6 participants 0 préservatifs distribués</b>
15 octobre 2025	15h-17h	Atelier Escape game octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	Maavar Sarcelles	<b>16 participants 0 préservatifs distribués</b>
20 octobre 2025	15h-17h	Atelier octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	CADA Sarcelles	<b>14 participants 8 préservatifs distribués</b>
24 octobre 2025	10h-12h	Atelier octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	<b>16 participants 12 préservatifs distribués</b>
24 octobre 2025	15h-17h	Atelier octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	<b>16 participants 12 préservatifs distribués</b>
27 octobre 2025	15h-17h	Atelier octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	ADEF Goussainville	<b>12 participants 23 préservatifs distribués</b>
30 octobre 2025	15h-17h	Atelier Escape game octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Garges	<b>14 participants 0 préservatifs distribués</b>
18 novembre 2025	10h-12h	Atelier Escape game octobre rose	Fondation Léonie Chaptal	Maison des Femmes	<b>19 participants 10 préservatifs distribués</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>330 participants 227 préservatifs distribués 14 TROD</b>

## Actions Diabète

Le diabète constitue une pathologie chronique majeure de santé publique, associée à des complications à court et long terme et nécessitant une prise en charge globale reposant sur la prévention, le dépistage précoce et l'éducation thérapeutique du patient. Dans ce contexte, des actions spécifiques de promotion de la santé et de prévention du diabète sont mises en œuvre afin de renforcer les connaissances des publics, favoriser l'adoption de comportements favorables à la santé et améliorer le repérage des situations à risque.

Ces actions prennent la forme d'ateliers collectifs, de stands de prévention et de séances de dépistage, déployés sur l'ensemble du territoire du Val-d'Oise, auprès de publics variés. Les ateliers abordent les thématiques suivantes : définition et mécanismes du diabète, complications, traitements, surveillance glycémique, reconnaissance et conduite à tenir face aux situations d'hypoglycémie et d'hyperglycémie, ainsi que l'importance de l'alimentation équilibrée et de l'activité physique adaptée dans la prévention et la prise en charge de la maladie.

Par ailleurs, des actions de dépistage et de repérage du risque diabétique sont proposées à travers la réalisation de mini bilans de santé et l'utilisation de l'outil FINDRISC, permettant d'identifier les personnes à risque de diabète de type 2 et de les orienter vers les dispositifs de soins et de prévention adaptés. Ces interventions s'inscrivent dans une démarche de prévention primaire et secondaire visant à réduire l'incidence du diabète et ses complications, tout en contribuant à la réduction des inégalités de santé.

Au cours de l'année, des actions de prévention et de dépistage diabète ont été réalisés sur différents sites. Ces interventions ont permis de sensibiliser et d'informer au sujet du diabète. Elles ont également permis de repérer les personnes à risque de développer un diabète de type 2. On relève un total de 190 personnes dépistées dont 80 hommes et 110 femmes.



SITE DE DÉPISTAGE	HOMME	FEMME	MOYENNE D'ÂGE	ORIENTATION MÉDECIN TRAITANT
CCAS Villiers le Bel 07/01/2025	8	6	25-72	4
CCAS Villiers le Bel 04/02/2025	3	5	16-56	2
CCAS Villiers le Bel 01/04/2025	5	7	22-57	8
ADEF Goussainville 17/04/2025	11	2	30-76	7
CCAS Villiers le Bel 06/05/2025	0	4	54-64	2
ADEF St Gratien 22/05/2025	1	2	76-90	0
ADEF Gonesse 05/06/2025	7	1	29-61	2
CCAS Villiers le BEL 03/06/2025	5	16	33-73	1
Mission Locale Villiers le Bel 06/06/2025	1	4	19-24	0
Mission Locale Sarcelles 10/06/2025	4	8	17-45	0
CCAS Villiers le Bel 08/07/2025	0	6	16-70	3
CCAS Villiers le Bel 22/07/2025	8	12	16-49	5
CCAS Villiers le Bel 03/10/2025	0	4	38-71	0
CCAS Villiers le Bel 04/10/2025	5	12	18-67	0
ADEF Pontoise 11/09/2025	8	2	26-69	1
Maison des Femmes Sarcelles 17/11/2025	0	11	18-66	0
LADAPT Sarcelles 03/12/2025	5	4	25-50	0
ADEF St Gratien 04/12/2025	6	4	31-72	0
LADAPT Sarcelles 12/12/2025	3	0	25-46	0
<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>110</b>		<b>35</b>

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	DÉPISTAGE	BILAN
11 septembre 2025	15h-18h	Stand de prévention + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	ADEF Pontoise	10 dépistages	108 participants
02 octobre 2025	15h-17h	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Cergy	0 dépistages	14 participants
03 octobre 2025	09h-12h	Stand de prévention + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	CCAS Villiers le Bel	4 dépistages	88 participants
04 octobre 2025	09h-12h	Stand de prévention + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	CCAS Villiers le Bel	17 dépistages	118 participants
20 octobre 2025	10h-12h	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	Maison des femmes Sarcelles	0 dépistages	19 participants
07 novembre 2025	15h-17h	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	CADA Sarcelles	0 dépistages	14 participants
12 novembre 2025	15h-17h	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	Mission Locale Sarcelles	0 dépistages	11 participants
13 novembre 2025	9h30-12h30	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	CAVT Garges	0 dépistages	14 participants
03 décembre 2025	10h-17h	Atelier Diabète + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	9 dépistages	14 participants
04 décembre 2025	9h30-12h	Atelier Diabète	Fondation Léonie Chaptal	Uniscité Argenteuil	0 dépistages	22 participants
04 décembre 2025	15h-18h	Stand de prévention + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	ADEF St Gratien	10 dépistages	109 participants
12 décembre 2025	10h-13h	Atelier Diabète + dépistage	Fondation Léonie Chaptal	LADAPT Sarcelles	3 dépistages	15 participants
<b>TOTAL</b>						<b>546 participants</b>

### Action "Le mois sans tabac"

Dans le cadre de la campagne nationale "Le mois sans tabac", une action de prévention sous forme d'atelier a été mise en place afin de sensibiliser les publics aux enjeux du tabagisme et d'accompagner les personnes souhaitant s'engager dans une démarche d'arrêt du tabac. Cet atelier avait pour objectif d'informer sur les effets du tabac sur la santé, les bénéfices de l'arrêt, ainsi que les ressources et dispositifs d'accompagnement existants.

Toutefois, lors de la proposition d'actions auprès des structures partenaires, une mobilisation limitée a été constatée. Plusieurs partenaires ont exprimé un moindre besoin d'intervention, en lien avec la présence majoritaire

de publics non-fumeurs au sein de leurs structures, entraînant un sentiment de moindre pertinence de la thématique dans leur contexte. Malgré ce constat, l'atelier réalisé a permis de maintenir une action de prévention ciblée et de rappeler l'importance de la prévention du tabagisme, y compris auprès de publics se déclarant non concernés, notamment en matière de prévention primaire et de sensibilisation aux risques liés au tabagisme passif.

Cette expérience met en évidence la nécessité d'adapter les modalités d'intervention et les messages de prévention aux réalités des publics et des partenaires, afin de renforcer l'adhésion et la pertinence des actions proposées.

JOURS	HORAIRES	INTERVENTION	QUI	LIEU	BILAN
07 novembre 2025	10h-12h	Atelier mois sans tabac	Fondation Léonie Chaptal	Maavar Sarcelles	18 participants



## Nombre de TROD et autotests réalisés sur l'année 2025

17 interventions de dépistages sur les différentes structures de nos partenaires :

TROD	NOMBRE
VIH	0
VIH+SYPHILIS	8
VHB	0
VIH+VHC	0
VIH+SYPHILIS+VHC	7
VIH+VHB+VHC	0
VIH+SYPHILIS+VHC+VHB	249
VHB+VHC	1
Autotest	72

TEST	NBRE POSITIFS
VIH	1
VHC	0
VHB	0
SYPHILIS	0

## Accueil des stagiaires

Le pôle santé sexuelle a accueilli :

- 1 étudiante 2e année en stage de santé publique (1 jour)
- 1 étudiante ergothérapeute (1 jour)
- 3 jeunes UNISCITE (service civique)

## Partenaires Promotion de la santé et Education Thérapeutique

Dans le cadre des actions de promotion de la santé et d'éducation thérapeutique, nous avons mis en place une collaboration active avec **18 partenaires territoriaux, dont 5 nouveaux partenaires**, permettant de déployer des actions de prévention, d'information et de dépistage auprès de publics variés. Les partenaires mobilisés comprennent notamment :

- CCAS de Villiers-le-Bel
- CCAS de Sarcelles
- Mission Locale de Villiers-le-Bel
- Mission Locale de Sarcelles
- CMS de Goussainville
- Maison des femmes de Sarcelles
- LADAPT de Sarcelles
- CAVT de Garges
- CAVT de Cergy
- CADA de Sarcelles
- Lycée Virginia Henderson
- Lycée Romain Rolland
- Collège Martin Luther King
- Uniscité
- Maavar
- Dialogue des femmes
- Hôpital de Gonesse
- Hôpital NOVO de Pontoise

Cette coopération partenariale a permis d'élargir la portée des actions, d'adapter les interventions aux besoins des publics et de renforcer la coordination locale autour de la promotion de la santé et de l'éducation thérapeutique.

# CONCLUSION

## Rapport d'activité 2025

Ainsi, l'année 2025 aura constitué une étape structurante pour le Pôle soins de la Fondation Léonie Chaptal. Elle a permis de consolider durablement les organisations existantes, de renforcer la gouvernance institutionnelle et d'engager une dynamique d'adaptation progressive aux profondes transformations du secteur de l'autonomie et du médico-social.

Dans un contexte marqué par la mise en œuvre progressive de la réforme de l'autonomie et par la généralisation annoncée des Services Autonomie à Domicile à l'horizon 2026, la Fondation a poursuivi un travail approfondi d'alignement de ses pratiques, de ses processus et de son pilotage stratégique. Les évolutions engagées en 2025, tant sur le plan organisationnel que managérial, traduisent une volonté affirmée d'anticipation des cadres réglementaires, de sécurisation des parcours des personnes accompagnées et de renforcement de la coordination entre les acteurs du domicile.



L'année a également été marquée par le renforcement des exigences en matière de qualité, de sécurité des soins et d'évaluation des pratiques professionnelles, en cohérence avec les attendus de la Haute Autorité de Santé et les orientations nationales en faveur d'un accompagnement global, personnalisé et décloisonné. La mobilisation des compétences internes, le développement des coopérations territoriales et l'implication constante des équipes ont constitué des leviers essentiels pour soutenir cette trajectoire de transformation.

Forte de ces acquis, le Pôle soins de la Fondation Léonie Chaptal aborde les années à venir avec confiance et détermination. La poursuite de la transformation en Services Autonomie à Domicile, l'adaptation continue des organisations aux besoins des publics accompagnés, ainsi que le maintien d'un haut niveau d'exigence en matière de qualité et de bien-être, constituent des axes structurants pour garantir la continuité, la sécurité et la pertinence des accompagnements à domicile.

Dans cette perspective, le Pôle soins de la Fondation Léonie Chaptal réaffirme son engagement à inscrire son action dans une logique de prévention, d'innovation et de soutien à l'autonomie, en cohérence avec les orientations des politiques publiques et les valeurs humanistes qui fondent son projet institutionnel.

## DÉMARCHE QUALITÉ SSIAD DE SARCELLES

Données issues des extractions Ageval – période du 01/01/2025 au 31/12/2025

### Analyse des événements indésirables (EI)

- 49 événements indésirables suivis
- 42 déclarations terminées
- 7 en cours
- Taux de clôture : 91,84 %
- Délai moyen de traitement : 117 jours

Le délai moyen de 117 jours reste élevé et constitue un axe d'amélioration prioritaire.

### Répartition par catégorie

CATÉGORIE	NOMBRE	%
Prise en charge patient / résident	20	40,82 %
Violence / Comportement	18	36,73 %
Communication / Organisation	7	14,29 %
Logistique / Fournisseur	4	8,16 %
Matériel / Sécurité locaux	3	6,12 %
Sécurité personne / blessure	2	4,08 %

Les situations liées à la prise en charge et aux comportements violents représentent 77 % des EI, traduisant :

- la complexité croissante des profils accompagnés,
- une exposition importante des professionnels aux situations de tension,
- un enjeu fort autour de la gestion des troubles cognitifs et comportementaux.

### Typologie dominante

- Agressions / violences : 30,61 %
- Négligence : 16,33 %
- Circuit du médicament : 10,2 %
- Refus de soins : 6,12 %
- Chutes : 4,08 %
- AES (Accidents d'exposition au sang) : 4,08 %

### Points sensibles identifiés

- Sécurisation du circuit du médicament
- Prévention des situations d'agressivité
- Vigilance sur la rigueur professionnelle et transmissions
- Prévention des risques professionnels (AES, violences)

### Personnes concernées

- Usagers : 51,02 %
- Professionnels : 44,9 %

Cela traduit un impact quasi équivalent sur bénéficiaires et équipes, soulignant l'importance :

- de la prévention des risques professionnels,
- du soutien aux équipes,
- d'une analyse systémique des causes.

### Analyse des plaintes et réclamations

- 21 réclamations suivies
- 19 clôturées
- 2 non initiées
- Taux de traitement : 90,48 %
- Délai moyen : 87 jours (délais moyen de réponse est perfectible)

## DÉMARCHE QUALITÉ SSIAD DE SURVILLIERS

Analyse des événements indésirables et articulation avec la politique de formation 2025

### Dynamique de déclaration et culture qualité

L'analyse des événements indésirables 2025 met en évidence :

- Une déclaration régulière des situations à risque
- Une traçabilité des incidents liés à la prise en charge
- Une diversité des typologies (soins, organisation, comportements, sécurité)

Cette dynamique témoigne :

- d'une culture de signalement installée,
- d'un engagement des professionnels dans l'amélioration continue,
- de la coordination, de la traçabilité des transmissions,
- du suivi des plans de soins.

Le plan de formation suivi en 2025 a fait un lien direct avec les besoins et risques traduits par cette analyse. Ce plan de formation s'ajoute à l'intervention d'une psychologue externe qui conduit des groupes d'analyse de la pratique professionnelle et des groupes de parole régulièrement auprès des professionnels.

La majorité des formations concerne les problématiques :

- gériatriques,
- cognitives,
- comportementales,
- organisationnelles.

Ce choix stratégique correspond aux réalités du domicile, marqué par :

- l'isolement des professionnels,
- la complexité des situations sociales,
- la prévalence des troubles neurocognitifs.

### Principaux risques identifiés en 2025

L'analyse des EI fait ressortir plusieurs axes sensibles :

- **Troubles cognitifs et situations conflictuelles** : Les situations d'agressivité, de refus de soins et de tensions relationnelles constituent un volume significatif des signalements. Réponse formation 2025 :
- **Prévenir et gérer les situations conflictuelles** (19 salariés)
- **Refus et consentement** (20 salariés)
- **Maladie d'Alzheimer** (17 salariés)
- **Éthique et pratiques professionnelles** (19 salariés)
- **Prévention dépression et risque suicidaire** (10 salariés)

La forte mobilisation des équipes sur ces thématiques démontre une réponse cohérente et ciblée face aux problématiques rencontrées sur le terrain. La formation sur le consentement et l'éthique renforce la sécurisation des pratiques dans un contexte de maintien à domicile de personnes vulnérables.

### Risque de chute et fragilité gériatrique :

les EI font apparaître des situations liées à la perte d'autonomie, aux chutes et à la fragilité des bénéficiaires.

Réponse formation 2025 :

- **Prévention des chutes à domicile** (18 salariés)
- **Formation gestes et postures** (8 salariés)
- **Déshydratation et dénutrition des publics âgés** (20 salariés)

Le taux de couverture formation est élevé sur les thématiques gériatriques majeures. La prévention des chutes constitue un axe structurant du plan qualité, en cohérence avec le maintien à domicile et la dépendance croissante des usagers.

# L'ÉVALUATION QUALITÉ PAR LA HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Réalisée les 13 et 14 février 2025 par 2 évaluateurs de l'organisme 2 Vous à Nous.

## Circuit du médicament et sécurité des soins :

des événements concernant la gestion médicamenteuse et les actes techniques.

Réponse formation 2025 :

- **Circuit du médicament** (Webinaire) (2 salariés)
- **Plaies et cicatrisation** (3 salariés)
- **Formation NGAP / facturation IDELS** (3 salariés)

Même si le nombre de professionnels formés sur le circuit du médicament reste limité, ces formations ciblent prioritairement les IDEC. Il en va de même concernant la formation des secrétaires concernant la facturation

## Cohérence stratégique du plan de formation

Le plan de formation 2025 se caractérise par :

- Une forte mobilisation des équipes (taux de participation élevé)
- Une cohérence directe avec les risques identifiés
- Une approche centrée sur la prévention plutôt que la correction
- Une prise en compte des dimensions éthiques et relationnelles

## Impact qualitatif observé

La corrélation entre :

- la nature des événements indésirables,
  - et les thématiques de formation suivies,
- démontre une logique d'amélioration continue structurée.

Les formations ont permis :

- une meilleure gestion des refus de soins,
- une diminution des tensions relationnelles,
- une sécurisation accrue des pratiques professionnelles,
- un renforcement de la posture éthique.

## Axes d'amélioration identifiés pour 2026

1. Étendre la formation sur le **circuit du médicament** à un plus grand nombre d'IDE.
2. Renforcer les modules sur la **gestion des situations de crise à domicile**.
3. Poursuivre la formation sur la **prévention des risques psychosociaux des professionnels**.
4. Réduire les délais de traitement des EI par un comité qualité trimestriel formalisé.
5. Développer des analyses de pratiques professionnelles régulières (audit de terrain).

## CONCLUSION

L'année 2025 confirme que le SSIAD de Survilliers s'inscrit dans une démarche qualité proactive et structurée.

La politique de formation est directement corrélée aux risques identifiés dans les événements indésirables, traduisant :

- une gouvernance attentive aux signaux faibles,
- une capacité d'adaptation aux besoins du terrain,
- une volonté affirmée de sécuriser les pratiques professionnelles.

Le plan de formation constitue ainsi un levier majeur d'amélioration continue, au service de la qualité, de la sécurité des soins et de la protection des professionnels.

## Appréciation générale

L'évaluation menée auprès de l'**Equipe Soins Infirmiers Précarité (ESSIP) Fondation Léonie Chaptal**, seul service du Val d'Oise autorisé depuis le 04 septembre 2022, s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue des pratiques et de la qualité de l'accompagnement proposé aux personnes en situation de vulnérabilité.

Ce rapport met en lumière un engagement fort des professionnels et de la direction dans la prise en charge des personnes accompagnées, ainsi qu'un alignement constant avec les valeurs fondatrices de la Fondation et du Pôle Soins.

La structure ne présente aucun écart nécessitant une mise en conformité immédiate, démontrant ainsi un haut niveau de maîtrise des exigences réglementaires et des recommandations de bonnes pratiques.

Tous les critères évalués ont été rigoureusement documentés avec des éléments de preuve cohérents et pertinents, attestant d'une organisation structurée et d'une traçabilité efficace.

Les professionnels font preuve d'un engagement remarquable et d'une forte mobilisation au service des personnes accompagnées. Leur volonté de garantir un accompagnement de qualité est manifeste, en phase avec les besoins des personnes et dans une dynamique d'amélioration continue.

L'accompagnement repose sur une alliance forte avec les personnes accompagnées. Il est fondé sur l'adhésion et la co-construction des projets d'accompagnement personnalisés, en mettant en avant l'identification et la valorisation des capacités de chacun pour favoriser leur autonomie et leur autodétermination.

Le travail en réseau et les collaborations avec les partenaires du territoire sont une force pour la structure. Ces coopérations permettent de renforcer l'accompagnement, notamment sur les volets santé, insertion sociale et maintien de l'autonomie.



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Un dépassement des attendus sur les droits des personnes accompagnées a été constaté. Certains critères évalués ont été signalés comme optimisés, soulignant une excellence dans l'application des droits des personnes accompagnées et une démarche proactive en faveur de leur autonomie et leur participation.

De nombreux projets sont initiés et portés par la Fondation, témoignant d'une double préoccupation : la montée en compétences des professionnels d'aujourd'hui et de demain ainsi que l'accès aux soins pour tous, dans le respect des droits et de l'autodétermination des personnes accompagnées.

## Un service ancré dans les valeurs de la Fondation

L'ESSIP et la Fondation Léonie Chaptal s'illustrent par une approche humaniste, où chaque personne accompagnée est considérée dans sa singularité. L'attention portée à la bientraitance, la transparence et la co-construction des projets d'accompagnement personnalisés témoignent de la volonté d'inscrire l'accompagnement dans une dynamique de progrès et d'innovation sociale.

Cette évaluation souligne donc la solidité du dispositif mis en place et met en avant une dynamique positive, portée par des professionnels investis et une direction impliquée dans la recherche constante d'excellence au service des bénéficiaires.

# Nos partenaires



# CAMPUS SANTÉ



IFAP



IFAS



IFSI



CRD

RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2025**



## Sommaire

# 129

### IFAP

Le mot de la coordinatrice pédagogique | **130**

Présentation | **131**

Activité 2025 | **132**

Le personnel / Développement RH | **139**

Conclusion | **142**

# 143

### IFAS

Le mot de la coordinatrice pédagogique | **144**

Présentation | **145**

Activité 2025 | **146**

Le personnel / Développement RH | **153**

Conclusion | **156**

### IFSI

Le mot de la Directrice | **158**

Présentation | **160**

Partenariats et ancrage territorial | **161**

Activité pédagogique | **162**

Réussite et accompagnement | **165**

Innovation pédagogique et projets structurants | **166**

Le personnel / Développement RH | **167**

Formation clinique et partenariats de stage | **169**

Démarche qualité | **171**

Inclusion des personnes en situation de handicap | **172**

Perspectives et priorités 2026 | **174**

Conclusion | **174**

### CRD

Activité 2025 | **176**

Conclusion : Perspectives pour 2026 | **183**

# 157

# 175

## Présentation Campus Santé



“ Le Campus Santé de la Fondation Léonie Chaptal s'inscrit dans une longue tradition d'excellence en formation aux métiers du soin.

Héritier de l'engagement de Léonie Chaptal, qui fonda en 1905 sa Maison-école d'infirmières, le campus perpétue une mission essentielle : former des professionnels de santé compétents et humanistes.

Situé dans un cadre propice à l'apprentissage et à l'épanouissement, le Campus Santé regroupe plusieurs structures :

- L'Institut de formation en soins infirmiers (IFSI), qui prépare les futurs soignants à une profession exigeante et passionnante.
- L'Institut de formation des aides-soignants (IFAS), qui dispense un enseignement pour accompagner les patients dans leur vie quotidienne.
- L'Institut de formation des auxiliaires de puériculture (IFAP), spécialisé dans le soin et l'accompagnement des bébés et jeunes enfants.
- Un centre documentaire, offrant aux étudiants un espace de travail et des ressources pédagogiques qui couvrent de nombreux domaines d'information, bien au-delà des sciences médicales et sociales, à savoir les langues, la religion, l'histoire, ...
- Un centre de formation professionnelle continue, permettant aux professionnels de santé de mettre à jour et développer leurs compétences tout au long de leur carrière.

Ancré dans les valeurs de rigueur, d'engagement et de bienveillance portées par Léonie Chaptal, le Campus prépare ses étudiants à relever les défis du monde de la santé en alliant savoir-faire technique et qualité de prise en charge des patients.

En intégrant le Campus Santé de la Fondation Léonie Chaptal, les apprenants rejoignent une institution riche d'une histoire prestigieuse, tournée vers l'avenir. ”

Maguelonne LEGAIE  
Directrice Générale  
Fondation Léonie Chaptal



# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025

## IFAP



# INSTITUT DE FORMATION AUXILIAIRES DE PUERICULTURE (IFAP)

## Le mot de la coordinatrice pédagogique



“ L'année qui s'achève a été, pour nos instituts, une période de transformations profondes et de défis d'envergure.

### Une transition sous le signe de l'engagement

Ayant pris mes fonctions de coordinatrice pédagogique en août 2025, cette année a représenté pour moi un défi personnel et professionnel. Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à notre Directrice, Mme LEROUX. Malgré son absence actuelle, son professionnalisme rigoureux et la qualité de l'accompagnement qu'elle a transmis ont été des piliers essentiels pour assurer la continuité de nos missions. C'est avec cette volonté de porter ses valeurs que je signe aujourd'hui cette introduction.

### Une ambition partagée face à la croissance

L'augmentation significative de nos quotas d'élèves n'était pas un simple défi administratif ; c'était un engagement fort pour répondre aux besoins de notre système de santé. Cette montée en charge a été absorbée avec un professionnalisme remarquable par l'ensemble des équipes. Nous ne nous sommes pas contentés d'accueillir "plus" d'élèves ; nous avons veillé à maintenir l'excellence de l'accompagnement qui fait la signature de nos instituts.

### L'union fait notre force

Cette année a également marqué le franchissement d'une étape clé : la mutualisation de l'IFAS et de l'IFAP. En décloisonnant nos pratiques, nous avons créé une synergie nouvelle. Cette collaboration entre les filières AS et AP enrichit nos regards pédagogiques et renforce la cohésion de notre communauté de formation.

### Un souffle nouveau

Le dynamisme de cette période a été soutenu par l'intégration de nouveaux formateurs. Leur arrivée a apporté un regard neuf et une énergie précieuse, venant s'appuyer sur l'expérience solide des piliers de nos équipes. Ce mélange de transmission et de renouveau est le moteur de notre évolution.

Rien de tout cela ne serait possible sans l'équipe pédagogique. Je tiens à remercier sincèrement chaque collaborateur – formateurs, administratifs et agents – pour leur implication sans faille. Leur capacité d'adaptation et leur bienveillance sont les garants de la réussite de nos élèves et du rayonnement de nos instituts. Ensemble, nous formons les soignants de demain avec fierté et exigence. Merci pour cette belle année de collaboration.

Lucile FAGEOT  
Coordinatrice Pédagogique IFAS/IFAP

Ce rapport reflète le parcours de trois promotions accueillies sur différentes périodes :

- Septembre 2024-2025
- Janvier 2025
- Septembre 2025-2026

## Présentation

L'Institut de formation d'auxiliaires de puériculture (IFAP) fait partie du Campus Santé de la Fondation Léonie Chaptal.

La capacité d'accueil actuelle de l'IFAP est de 102 élèves répartis sur 2 rentrées, janvier et septembre, avec des parcours de formation en cursus initial et partiel.

Ces deux rentrées répondent à la demande continue de nouveaux professionnels diplômés mais exigent de la part des formateurs une gestion efficace de l'alternance afin d'assurer une formation de qualité pour tous.

La formation, d'une durée de 11 mois alterne des périodes d'enseignements théoriques et des périodes de stage. Pour obtenir le diplôme en cursus initial, 11 compétences de formation réparties en 5 blocs et 11 modules sont à acquérir.

Conformément à l'arrêté du 10 Juin 2021, des équivalences de compétences, de blocs de compétences ou des allègements partiels de certains modules de formation sont accordés aux élèves titulaires de certains titres ou diplômes. Afin de respecter cette obligation, plusieurs calendriers d'alternance sont réalisés.

La mission de notre IFAP est de former de futurs professionnels compétents et de les préparer aux réalités du métier d'auxiliaire de puériculture.



## ACTIVITE 2025

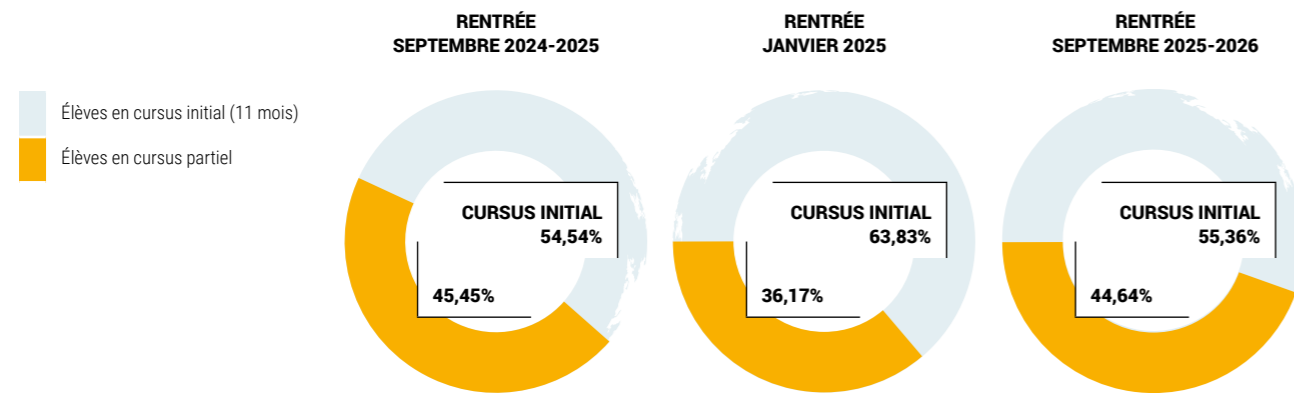
### Effectifs et cursus de formation

Nous veillons à respecter la capacité d'accueil autorisée par la Région Ile de France.

A chaque sélection d'entrée en formation, de nombreuses candidates inscrites sur la liste complémentaire ne peuvent être admises, faute de places disponibles.

C'est pourquoi, nous transmettons cette liste à l'ARS Départementale pour qu'elles puissent être orientées vers d'autres Instituts de Formation.

De plus, nous accueillons en complément de notre quota autorisé, des candidats en parcours VAE (Validation des acquis de l'expérience).



### Profil des élèves

RENTÉES	MOYENNE D'ÂGE
Septembre 2024-2025	27,20 ans (de 18 à 50 ans)
Janvier 2025	25 ans (de 17 à 48 ans)
Septembre 2025-2026	27,64 ans (de 18 à 51 ans)



### Niveau scolaire à l'entrée en formation

RENTÉES	NIVEAU SCOLAIRE À L'ENTRÉE EN FORMATION
Septembre 2024-2025	21,80% des élèves sont sans diplôme ou avec DNB 12,72% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3 32,85% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac) 23,63% des élèves sont titulaires d'un baccalauréat ASSP 9% des élèves sont titulaires d'un DEAS
Janvier 2025	21,30% des élèves sont sans diplôme ou avec DNB 17% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3 29,8% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac) 2,1% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 6 (Licence) 19,1% des élèves sont titulaires d'un baccalauréat ASSP 8,5% des élèves sont titulaires d'un DEAS 2,1% des élèves sont titulaires d'un TPADVF
Septembre 2025-2026	16,1% des élèves sont sans diplôme ou avec DNB 3,6% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3 30,3% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac) 10,7% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 5 ou + (Licence, Master) 23,2% des élèves sont titulaires d'un baccalauréat ASSP 2,1% des élèves sont titulaires d'un baccalauréat SAPAT 3,6% des élèves sont titulaires d'un DEAS 14,3% des élèves sont titulaires d'un CAP AEPE

Le public accueilli confirme la forte féminisation du secteur de la petite enfance. À l'exception notable d'une présence masculine sur la promotion de septembre 2025-2026, les effectifs restent quasi exclusivement féminins. Ce constat corrobore les données de l'INSEE de mai 2020 sur la structure des professions de soins, où certaines spécialités, comme celle d'auxiliaire de puériculture, demeurent très peu mixtes.

Hétérogénéité générationnelle : La richesse de nos promotions réside dans une grande mixité d'âges. Cette amplitude générationnelle reflète une diversité de parcours – du scolaire à la reconversion professionnelle – qui constitue un atout pour le partage d'expériences, mais exige une réponse pédagogique sur mesure.

L'ingénierie pédagogique et l'innovation pédagogique nous permettent de garantir l'objectif de diplomation, nos formateurs déploient des stratégies d'enseignement diversifiées, capables de s'adapter aux différents leviers de motivation et aux prérequis de chacun.

Nous privilégions ainsi :

- L'interactivité par la classe inversée et la ludo-pédagogie
- La flexibilité via le e-Learning
- L'immersion grâce aux méthodes de simulation

#### Suivi Pédagogique Individualisé (SPI)

Levier de réussite pivot de notre projet, le suivi pédagogique individualisé permet de concilier les exigences du référentiel de formation avec le rythme propre à chaque apprenant. Ce dispositif renforcé assure la remédiation des lacunes tout en consolidant les acquis, sécurisant ainsi le parcours de formation jusqu'à la certification. Ce suivi contribue également à développer la confiance en soi, élément crucial pour avancer avec plus d'assurance dans la formation.

## Mouvements des promotions

RENTRÉES	MOUVEMENTS
Septembre 2024-2025	1 report de formation
Janvier 2025	2 reports de formation – 8 interruptions de formation
Septembre 2025-2026	1 interruption de formation

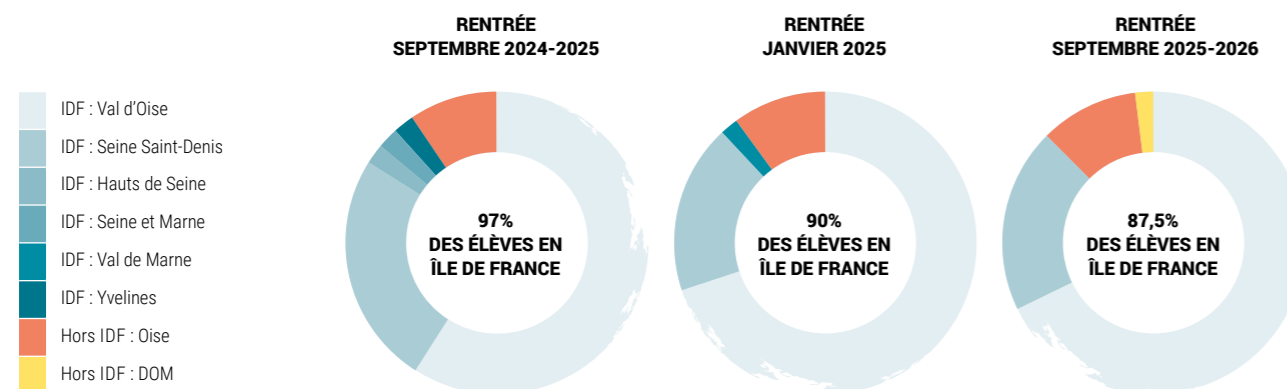
Les motifs d'interruption ou de report de formation sont principalement le congé maternité ou des difficultés scolaires trop importantes. Certains apprenants ne communiquent aucun motif.

Au cours de l'année 2025, plusieurs élèves ont été convoquées en Instance compétente pour les situations individuelles ou en Instance disciplinaire. Ces démarches ont abouti à l'application de sanctions disciplinaires,

visant à assurer le respect du référentiel de formation et les valeurs de la Fondation.

Il est essentiel de souligner que l'accompagnement individualisé mis en place joue un rôle clef dans la prévention des abandons de formation, en offrant un soutien adapté aux besoins de chaque élève et en renforçant leur engagement dans leur parcours de formation.

## Domiciliation



Les transports en commun (bus, tramway, RER) facilitent la venue à la Fondation pour de très nombreux élèves non véhiculés.

Par ailleurs, les bons résultats à la diplomation affichés sur notre site internet, encouragent les candidats à choisir notre établissement pour passer les épreuves de sélection.

## Financement

Différents dispositifs de financement de la formation sont proposés aux apprenants selon leur profil : subvention CRIF, employeur, Transition Pro, France Travail, financement individuel et le CPF.

La subvention de la Région Ile de France constitue le financement majeur pour les élèves qui remplissent les critères d'éligibilité. En effet, en 2025, nous avons pu faire bénéficier 76 élèves de cette subvention par an. La diversité des financements permet à un large éventail de candidats

d'accéder à la formation qu'ils soient en reconversion, en poursuite d'études, salariés ou demandeurs d'emploi.

Ces différents dispositifs offrent un soutien financier précieux, permettant de lever les obstacles économiques à l'entrée en formation.

Par ailleurs, sous certaines conditions, la Région accorde des bourses ou autres aides financières afin de faciliter le bon déroulement de la formation.

## Diplomation (Elèves présentés à la diplomation)

JURY	TAUX DE DIPLOMATION
Septembre 2024-2025	100%
Janvier 2025	90,32%
Septembre 2025-2026	-

Notre taux de diplomation est un indicateur de la qualité de la formation. Il montre que les élèves ont acquis les compétences nécessaires pour assurer des prises en soin de qualité.

Cette réussite est le fruit du partenariat entre l'équipe pédagogique, les intervenants extérieurs et les professionnels accueillant nos élèves en stage.

## Stages sur 2025

Environ 59 établissements (Hôpitaux, EAJE, IME, cliniques...) accueillent nos élèves dans le Val d'Oise, la Seine Saint Denis, Paris et les Hauts de France. Les stages, composante essentielle de la formation, permettent de mettre en pratique les compétences théoriques. Leur encadrement doit donc être de qualité et offrir également un soutien aux élèves face à des situations difficiles. Il est donc primordial de maintenir des échanges réguliers entre formateurs et professionnels de terrains lors des visites ou rencontres à l'IFAP.



## Insertion professionnelle

RENTRÉES	EMPLOYABILITÉ
Septembre 2024-2025 (Taux de participation à l'enquête : 72,50%)	76,67%
Janvier 2025	L'enquête sera soumise lors de la cérémonie de remise des DEAP en mars 2026
Septembre 2025-2026	-

77,4% des diplômés ayant répondu à l'enquête d'employabilité travaillent en Ile de France ce qui répond aux besoins du territoire.

Les élèves sont encouragés à rechercher leurs stages, en identifiant des structures en lien avec leur projet professionnel et les obligations de l'arrêté du 10 Juin 2021. Cette démarche leur demande de contacter les établissements et de formaliser leur candidature. Elle leur permet également de développer leur autonomie, leurs connaissances des différents lieux d'exercice professionnel.

Nos partenaires de stage sont répartis ainsi :

- 3 cliniques
- 16 centres hospitaliers
- 4 établissements accueillant des enfants en situation de handicap
- 36 établissements d'accueil de jeunes enfants

## Projets poursuivis en 2025

### L'accompagnement vers la réussite

(lutter contre le décrochage scolaire)

Au-delà de la transmission des savoirs, l'établissement place l'accompagnement personnalisé au cœur de son projet pédagogique. Cette ambition se traduit par une stratégie proactive de lutte contre le décrochage, où chaque étape du parcours est pensée pour soutenir l'apprenant.

Le parcours débute par une écoute attentive des besoins. Grâce à une évaluation initiale, le niveau de chacun est identifié, permettant de bâtir des groupes homogènes et de proposer un Accompagnement Pédagogique Individualisé (API) cohérent. Ce dispositif n'est pas figé : il est encadré par un contrat de suivi et des entretiens réguliers qui permettent de réajuster les objectifs en temps réel et de détecter, très tôt, le moindre signe de fragilité.



Pour renforcer les piliers fondamentaux (français, mathématiques et numérique), le soutien se déploie avec souplesse. Lorsque des lacunes persistent après les modules de base, des ateliers de renforcement et des sessions de soutien s'organisent sur les temps de pause ou en fin de journée. Ces moments permettent de consolider les acquis sans surcharger le calendrier pédagogique principal.

La pédagogie se veut également moderne et inclusive. En intégrant largement les outils numériques, l'apprentissage gagne en interactivité. Cette approche permet de respecter le rythme de chacun et de s'adapter aux différentes mémoires (visuelles, auditives), rendant les savoirs plus accessibles. Cette modernisation des supports est le garant d'une formation qui reste en phase avec les réalités actuelles.

Enfin, cet accompagnement trouve sa pleine dimension lors des périodes de stage. Les visites sur le terrain ne sont pas de simples formalités : elles offrent un regard concret sur les compétences en situation réelle. Elles permettent de boucler la boucle pédagogique en adaptant, au retour en cours, le suivi de l'élève selon ses besoins spécifiques observés en milieu professionnel.

Un dispositif de tutorat, assuré par d'anciennes élèves est mis en place pour accompagner les élèves tout au long de leur parcours, à leur demande.

L'accompagnement des formateurs ne se limite pas aux murs de la Fondation, il se prolonge par des visites en stage permettant d'apporter un soutien adapté aux besoins de l'élève.

La réussite de nos élèves repose aussi sur leur bien-être émotionnel. Pour prévenir l'abandon et soutenir les parcours fragilisés, un partenariat avec la psychologue du pôle soins a été initié fin 2025. Ce dispositif offre un espace d'écoute confidentiel pour surmonter les difficultés personnelles ou professionnelles.

### L'intégration du modèle trifocal dans la pédagogie

Pour enseigner le raisonnement clinique, le modèle clinique trifocal de Madame Psiuk a été privilégié. Cet apprentissage est intégré tout au long de la formation et s'appuie sur les différents modules, permettant son appropriation et l'approfondissement de la réflexion des apprenants.

### Le forum Santé en mutualisation avec l'IFAS : Pérennisation du Forum Santé et ouverture

En collaboration étroite avec l'IFAS, l'IFAP a maintenu l'organisation du Forum Santé pour chaque nouvelle promotion. Ce rendez-vous fédérateur, destiné tant aux apprenants qu'aux professionnels, s'inscrit directement dans les orientations du Projet Régional de Santé (PRS) 2023-2028 de l'Île-de-France. Les thématiques abordées cette année ont couvert des enjeux majeurs tels que la santé mentale, la périnatalité, l'impact du changement climatique et l'optimisation des parcours de santé.

Les éditions 2025 ont été marquée par une dynamique d'ouverture, concrétisée par l'accueil d'un groupe de collégiens au titre du dispositif "Cordées de la réussite" et la présence d'une représentante de l'Agence Régionale de Santé (ARS).



### La simulation en santé

La simulation en santé fait désormais partie intégrante des approches pédagogiques de l'IFAP. Elle est particulièrement appréciée par les apprenants car elle leur offre la chance de pratiquer sans risque sur les patients, dans un cadre sécurisé et réaliste.

La construction d'un nouveau bâtiment, incluant plusieurs salles de simulation, initiée au second semestre 2024, va permettre une intégration plus régulière de cette méthode dans beaucoup de modules.

Cette méthode contribue à l'acquisition de compétences techniques et relationnelles tout en consolidant la confiance et l'autonomie de apprenants.

### Intégrer les savoirs des parents en formation

Convaincues que le partenariat avec tous les acteurs du système de soins est un levier d'amélioration de la qualité de l'enseignement et des soins, l'IFAP a pour projet d'inclure des parents dans l'enseignement. Nos objectifs sont de les inscrire comme partenaires d'enseignement dès la formation initiale, en reconnaissant et valorisant leurs savoirs expérientiels, afin de développer les compétences de collaboration et de partenariat des futures auxiliaires de puériculture.

## Participation à la démarche qualité

L'équipe pédagogique et administrative a joué un rôle clef dans la démarche qualité en contribuant à l'amélioration continue de ses pratiques pédagogiques et organisationnelles.

Elle s'est engagée dans une démarche d'amélioration continue, garantissant la conformité aux référentiels nationaux et la qualité des actions de formation.

Les audits et évaluations réalisés en 2025 confirment le maintien d'un haut niveau d'exigence et de performance.

La démarche qualité a été renforcée par les actions suivantes :

- Audit Transition Pro réalisé en septembre 2025
- Audit de surveillance Qualiopi engagé et en cours, avec un historique de certification à 100 % de conformité en octobre 2024 et un prochain audit de surveillance prévu en juin 2026

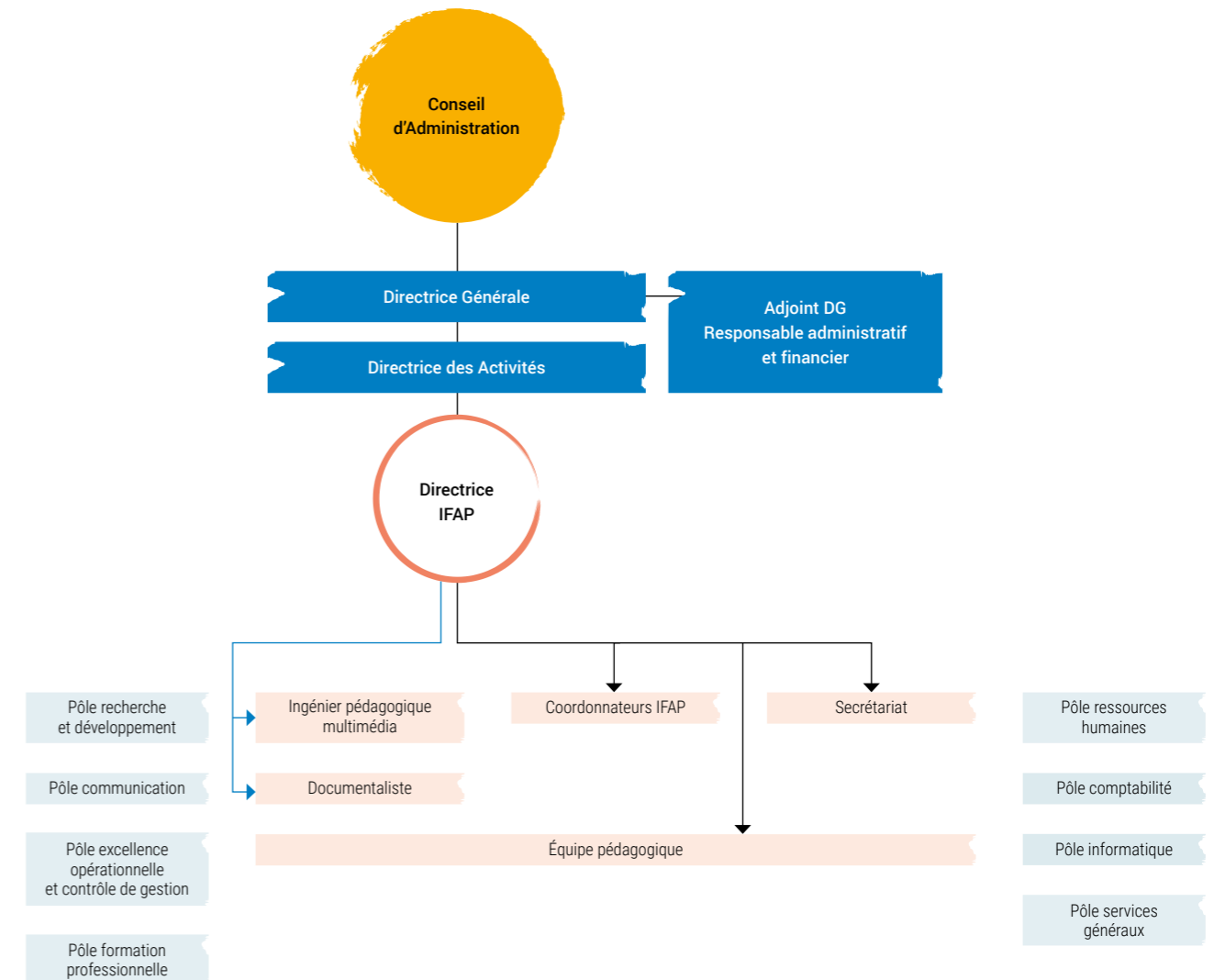
Ces démarches attestent de l'attention constante portée à la qualité des processus et à la conformité aux standards réglementaires.

## Projets en cours ou à venir

- Poursuivre l'inclusion des temps de pratique et de simulation dans l'enseignement
- Poursuivre la mutualisation des compétences des formateurs des 3 instituts de formation et des soignants du pôle Soins
- Poursuivre le développement des actions externes pour améliorer notre lisibilité.
- Poursuivre la démarche Qualité au quotidien
- Développer notre offre de stages en établissement d'accueil d'enfants en situation de handicap
- Intégration du module "numérique en Santé" en septembre 2025 en utilisant les outils créés par une formatrice de l'IFAP.
- Déploiement de l'application OrthographIQ.  
L'introduction de cette application s'inscrit dans notre volonté de diversifier les supports d'apprentissage. Cet outil de micro-learning permet à chaque apprenant de progresser à son rythme sur les règles fondamentales de la langue française.

- Initiation au toucher-massage. Parce que le toucher est le 1er sens à se développer in utero et reste un moyen de communication primordial avec le nouveau-né, puis l'enfant, l'auxiliaire de puériculture doit à la fois en connaître les enjeux et être capable d'accompagner les parents dans la mise en place de gestes enveloppant. De plus en plus, elle est amenée à transmettre ces différentes techniques aux parents dans le cadre de l'accompagnement autour de la naissance. Également, dans le cadre de la maladie ou de difficultés variées rencontrées par l'enfant, la relation d'accompagnement par le toucher apporte confort et réconfort et sera un outil supplémentaire dans la prise en soins.
- La parole associée au geste. L'accompagnement verbal systématique des soins (change, repas, déplacements) constitue un levier essentiel de la prise en charge. Cette posture vise trois objectifs majeurs :
  - Sécurisation affective : Permet à l'enfant d'anticiper les manipulations
  - réduisant l'anxiété et favorisant la coopération
  - Soutien au développement : Stimule l'acquisition du langage et la compréhension du schéma corporel par la nomination des actes
  - Respect de l'individualité : Reconnaît l'enfant comme sujet acteur de son soin, renforçant la qualité du lien de confiance

## LE PERSONNEL / DEVELOPPEMENT RH



## Mouvement RH

Au cours de l'année, l'équipe a connu 1 départ et 3 arrivées. L'année a été marquée par une croissance majeure de l'institut, articulée autour de trois axes clés :

- **Hausse capacitaire** : La gestion réussie du passage à un quota de 102 élèves par an témoigne de l'agilité de l'IFAP. Cette montée en charge a été absorbée tout en garantissant la qualité de l'accompagnement pédagogique.
- **Renforcement du pilotage** : L'ouverture d'un poste de coordonnateur pédagogique IFAS-IFAP à temps plein a permis d'harmoniser les pratiques entre les filières et de sécuriser l'ingénierie de formation.

- **Expansion de l'équipe** : Le recrutement de deux formateurs supplémentaires est venu consolider l'encadrement, assurant un suivi de proximité indispensable à la réussite des apprenants.

Bilan : Ce renforcement des ressources humaines constitue le socle nécessaire à la pérennisation de nos nouveaux quotas et au maintien de notre excellence pédagogique.

## Intervenants extérieurs

L'équipe pédagogique est renforcée par des intervenants extérieurs qui apportent leur expertise dans leur domaine d'activités. Leur expérience professionnelle permet de partager des situations réelles, rendant la formation plus réaliste.

A côté de ces intervenants extérieurs, les formateurs de l'IFAS, de l'IFSI et des soignants du pôle Soins interviennent ponctuellement selon leur expertise dans l'enseignement théorique et clinique.

## Formation continue

INTITULÉ DE LA FORMATION	PERSONNEL CONCERNÉ
Formeis (logiciel de gestion des apprenants)	2 formateurs
L'essentiel du droit du travail pour le manager	1 Directrice
Management de proximité	1 Directrice
Formation de formateurs	1 formateur
Eusim niveau 1 (simulation)	1 formateur
Journée nationale des soins palliatifs d'IDF	1 coordinatrice pédagogique
Journée nationale des soins palliatifs d'IDF	1 coordinatrice pédagogique
Microsoft	3 formateurs 1 Directrice 1 coordinatrice pédagogique

L'année a été marquée par un renforcement des compétences autour de trois axes stratégiques, visant à optimiser la qualité de l'accompagnement et l'efficacité des processus.

### Gestion opérationnelle et outils numériques :

- **FORMEIS**: L'acquisition du logiciel métier permet désormais une gestion fluide du cycle de vie des apprenants et une fiabilisation des données administratives.
- **MICROSOFT**: L'approfondissement des outils bureautiques contribue à une meilleure organisation quotidienne et à un traitement plus rapide des dossiers.

### Management et cadre légal :

- **Droit du travail pour le manager** : Cette formation garantit une application rigoureuse de la réglementation au sein de l'équipe, sécurisant ainsi les pratiques professionnelles.
- **Management de proximité** : L'acquisition de nouvelles méthodes d'animation favorise la cohésion d'équipe et l'efficacité du suivi terrain.

### Expertise pédagogique et spécialisation santé :

- **Formation de formateurs** : Ce cursus permet de structurer des transmissions de savoir plus percutantes et adaptées aux besoins des publics accueillis.
- **Innovation et soins** : La simulation constitue un axe majeur du projet d'établissement pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.
- **La participation à la Journée nationale des soins palliatifs (IDF)** assure une mise à jour indispensable sur les enjeux éthiques et les pratiques d'accompagnement actuelles.

## Participation aux événements internes et externes à la Fondation

Trois journées portes ouvertes ont été organisées à la Fondation en janvier, avril et septembre 2025.

En mars 2025, nous avons participé au premier salon pour les Jeunes à l'invitation de France Travail à Sarcelles.

En septembre 2025, nous étions également présents au Forum métiers de l'Humain organisé par France Travail de Beaumont sur Oise.

## PARTENARIATS

Les partenariats sont multiples et ont vocation à se développer. L'IFAP est dépendant de plusieurs tutelles nationales et régionales.

### • Le ministère des Solidarités et de la Santé

Il fixe les conditions d'accès, les programmes de formation et les quotas d'entrée par région.

### • L'ARS (Agence Régionale de Santé)

Elle contrôle le suivi des programmes et la qualité des formations.

À l'échelon départemental, l'institut est en relation avec la délégation territoriale de l'Agence Régionale de Santé (ARS-DT).

### • La DRIEETS (Direction régionale et interdépartementale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités)

Elle est responsable de la certification et de la délivrance des diplômes.

### • Le Conseil Régional d'Ile de France

Il est responsable du financement des instituts et des formations ainsi que du schéma régional d'organisation des formations sanitaires et sociales.

### • La Fédération des Etablissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne privés solidaires

dont dépend la Fondation Léonie Chaptal

### Autres partenariats :

- Les partenaires des secteurs médico-sociaux, en lien avec l'offre de stage
- Les professionnels participant aux Instances Institutionnelles ; France Travail
- Les professionnels de terrain participant aux enseignements
- Les collèges et lycées, les centres d'informations et d'orientation (CIO)
- Les autres instituts de formation en interne comme en externe
- La ville de Sarcelles

## CONCLUSION

### Un engagement renouvelé vers l'excellence et l'insertion professionnelle

L'année 2025 témoigne d'une évolution continue de notre ingénierie pédagogique, guidée par une ambition centrale : placer l'apprenant au cœur d'un dispositif de formation toujours plus agile, inclusif et professionnalisant.

#### Une pédagogie de l'action et de l'immersion

La stratégie menée cette année a permis de consolider la dimension concrète et réaliste de nos enseignements. Le développement intensif de la simulation en santé ainsi que notre participation active à des événements structurants, tels que le Forum Santé, ont offert à nos élèves des opportunités uniques de mise en situation. Ces initiatives ne se contentent pas de favoriser l'acquisition des compétences techniques ; elles agissent comme de puissants leviers de motivation, renforçant le sentiment d'appartenance à une future communauté de professionnels.



#### Des indicateurs de satisfaction exceptionnels

La pertinence de nos choix pédagogiques est aujourd'hui validée par les retours directs de nos apprenants. L'enquête de satisfaction menée auprès de la promotion de janvier 2025 livre des résultats qui confirment la qualité de notre accompagnement :

#### Une satisfaction quasi unanime

99,80% des apprenants se déclarent satisfaits, voire très satisfaits, de la formation reçue.

#### Une préparation métier opérationnelle

92,10% des élèves affirment se sentir prêts à exercer leurs fonctions dès leur sortie, gage de la robustesse de notre formation pratique.

#### Une reconnaissance de notre expertise

81,60% de nos diplômés recommanderaient activement la formation dispensée au sein de la Fondation à leur entourage.

En conclusion, ce rapport d'activité met en lumière la synergie fructueuse entre les équipes pédagogiques, administratives et nos partenaires de terrain. C'est cet engagement collectif qui nous permet aujourd'hui de transformer des parcours de vie, souvent marqués par la diversité et la précarité, en véritables succès professionnels.

Forts de ces résultats, nous abordons l'année à venir avec la volonté de poursuivre cette dynamique d'innovation, pour que chaque apprenant puisse trouver au sein de notre Fondation les clés de son épanouissement et de sa réussite.

# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025

## IFAS



# INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS (IFAS)

## Le mot de la coordinatrice pédagogique



“ L'année qui s'achève a été, pour nos instituts, une période de transformations profondes et de défis d'envergure.

### Une transition sous le signe de l'engagement

Ayant pris mes fonctions de coordinatrice pédagogique en août 2025, cette année a représenté pour moi un défi personnel et professionnel. Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à notre Directrice, Mme LEROUX. Malgré son absence actuelle, son professionnalisme rigoureux et la qualité de l'accompagnement qu'elle a transmis ont été des piliers essentiels pour assurer la continuité de nos missions. C'est avec cette volonté de porter ses valeurs que je signe aujourd'hui cette introduction.

### Une ambition partagée face à la croissance

L'augmentation significative de nos quotas d'élèves n'était pas un simple défi administratif ; c'était un engagement fort pour répondre aux besoins de notre système de santé. Cette montée en charge a été absorbée avec un professionnalisme remarquable par l'ensemble des équipes. Nous ne nous sommes pas contentés d'accueillir "plus" d'élèves ; nous avons veillé à maintenir l'excellence de l'accompagnement qui fait la signature de nos instituts.

### L'union fait notre force

Cette année a également marqué le franchissement d'une étape clé : la mutualisation de l'IFAS et de l'IFAP. En décloisonnant nos pratiques, nous avons créé une synergie nouvelle. Cette collaboration entre les filières AS et AP enrichit nos regards pédagogiques et renforce la cohésion de notre communauté de formation.

### Un souffle nouveau

Le dynamisme de cette période a été soutenu par l'intégration de nouveaux formateurs. Leur arrivée a apporté un regard neuf et une énergie précieuse, venant s'appuyer sur l'expérience solide des piliers de nos équipes. Ce mélange de transmission et de renouveau est le moteur de notre évolution.

Rien de tout cela ne serait possible sans l'équipe pédagogique. Je tiens à remercier sincèrement chaque collaborateur – formateurs, administratifs et agents – pour leur implication sans faille. Leur capacité d'adaptation et leur bienveillance sont les garants de la réussite de nos élèves et du rayonnement de nos instituts. Ensemble, nous formons les soignants de demain avec fierté et exigence. Merci pour cette belle année de collaboration.

Lucile FAGEOT  
Coordinatrice Pédagogique IFAS/IFAP

Ce rapport reflète le parcours de trois promotions accueillies sur différentes périodes :

- Septembre 2024-2025
- Janvier 2025
- Septembre 2025-2026

## Présentation

L'Institut de formation d'aides-soignants (IFAS) fait partie du Campus Santé de la Fondation Léonie Chaptal.

La capacité d'accueil de l'IFAS est actuellement de 102 élèves répartis sur 2 rentrées : janvier et septembre, avec des parcours de formation en cursus initial et partiel.

Ces deux rentrées permettent de répondre aux besoins constants de nouveaux professionnels diplômés aides-soignants mais nécessitent de la part des formateurs une organisation de l'alternance pertinente pour garantir une formation de qualité à chacun.

L'ambition de notre Institut de Formation d'aides-soignants est de professionnaliser des apprenants aptes à répondre aux exigences du terrain. Le parcours, déployé sur 11 mois, repose sur une alternance rigoureuse entre enseignements théoriques et mises en situation clinique.

Conformément à l'arrêté du 10 juin 2021, l'obtention du Diplôme d'État repose sur la validation de 5 blocs de compétences (soit 11 compétences réparties en 10 modules). Pour garantir l'individualisation des parcours, nous intégrons les équivalences et allègements prévus par la réglementation, ce qui nécessite une ingénierie de formation complexe avec la mise en œuvre de plusieurs calendriers d'alternance.

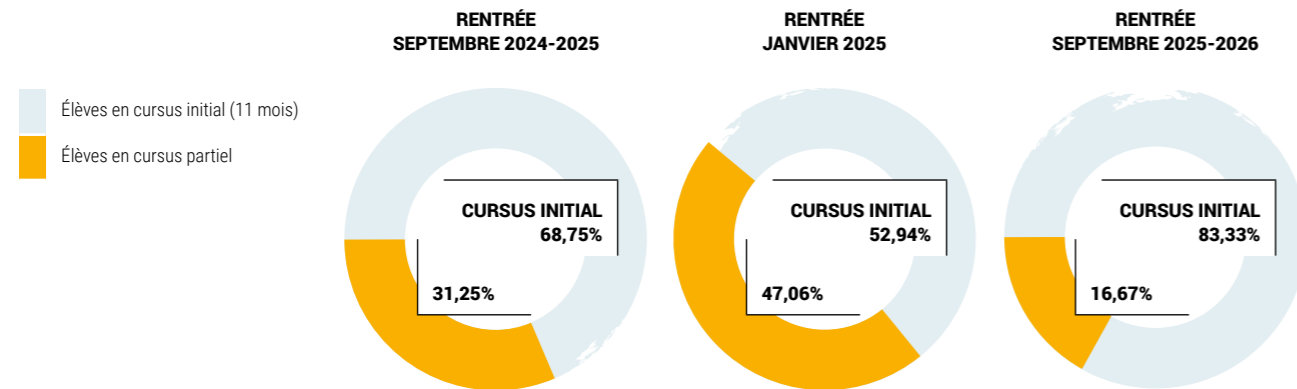


## ACTIVITE 2025

### Effectifs et cursus de formation

Nous veillons à respecter la capacité d'accueil autorisée par le Conseil Régional d'Ile de France.

Pour ce faire, nous sollicitons parfois la liste complémentaire d'autres IFAS afin d'attribuer les places libres aux candidats sans affectation.



### Profil des élèves

RENTRÉES	MOYENNE D'ÂGE	SEXE
Septembre 2024-2025	33,90 ans (de 20 à 55 ans)	81.25% de femme 18.75% d'homme
Janvier 2025	32,33 ans (de 20 à 59 ans)	94.12% de femme 5.88% d'homme
Septembre 2025-2026	36,29 ans (de 19 à 63 ans)	91.67% de femme 8.33% d'homme

La diversité des profils, qu'il s'agisse de l'hétérogénéité des âges ou de la disparité des parcours scolaires, est appréhendée par l'équipe pédagogique non comme une contrainte mais comme un véritable levier de richesse mutuelle.

Cette approche inclusive favorise une dynamique de co-formation au sein de la promotion et fait directement lien avec l'une des trois valeurs de la Fondation : l'altérité. À travers des travaux de groupe structurés et un climat de bienveillance constante, l'institut encourage la solidarité ainsi que le partage d'expériences. Ce cadre permet à chaque élève de s'enrichir du parcours de l'autre et de développer des compétences collaboratives essentielles au futur métier d'aide-soignant.



### Niveau scolaire à l'entrée en formation

RENTRÉES	NIVEAU SCOLAIRE À L'ENTRÉE EN FORMATION
Septembre 2024-2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>41.60% des élèves sont sans diplôme ou avec DNB</li> <li>6.25% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3</li> <li>31.25% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac)</li> <li>2.00% des élèves sont titulaires d'un DEAMP ou DEAVS</li> <li>15.50% des élèves sont titulaires du TPADV</li> <li>2.00% des élèves titulaires sont titulaires d'un DEAP</li> <li>2.00% des élèves sont ASHQ</li> </ul>
Janvier 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>39.22% des élèves sont sans diplôme ou avec DN</li> <li>3.92% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3</li> <li>31.37% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac) ou plus</li> <li>1.96% des élèves sont titulaires d'un DEAES</li> <li>9.80% des élèves sont titulaires du TPADV</li> <li>9.80% des élèves titulaires sont titulaires d'un DEAP</li> <li>3.92% des élèves sont titulaires d'un DE d'Ambulancier</li> </ul>
Septembre 2025-2026	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% des élèves sont sans diplôme ou avec DN</li> <li>5% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 3</li> <li>31.67% des élèves sont titulaires d'un diplôme de niveau 4 (Bac) ou plus</li> <li>6.66% des élèves sont titulaires d'un DEAES</li> <li>1.67% des élèves sont titulaires du TPADV</li> <li>5% des élèves titulaires sont titulaires d'un DEAP</li> </ul>

Afin de répondre à la singularité de chaque parcours, l'équipe pédagogique déploie une ingénierie de formation flexible. La diversité des profils d'apprenants impose une adaptation constante des enseignements, s'appuyant sur des modalités pédagogiques innovantes telles que la classe inversée, le e-learning, la ludo-pédagogie ou la simulation en santé.

Ce dispositif est complété par un accompagnement individualisé et des temps de régulation en effectifs réduits, leviers indispensables pour consolider les acquis théoriques et favoriser l'étayage des compétences. Au-delà de la transmission de savoirs, cette démarche vise à développer la confiance en soi de l'apprenant, condition sine qua non pour une insertion professionnelle réussie et une pratique soignante sécurisée.

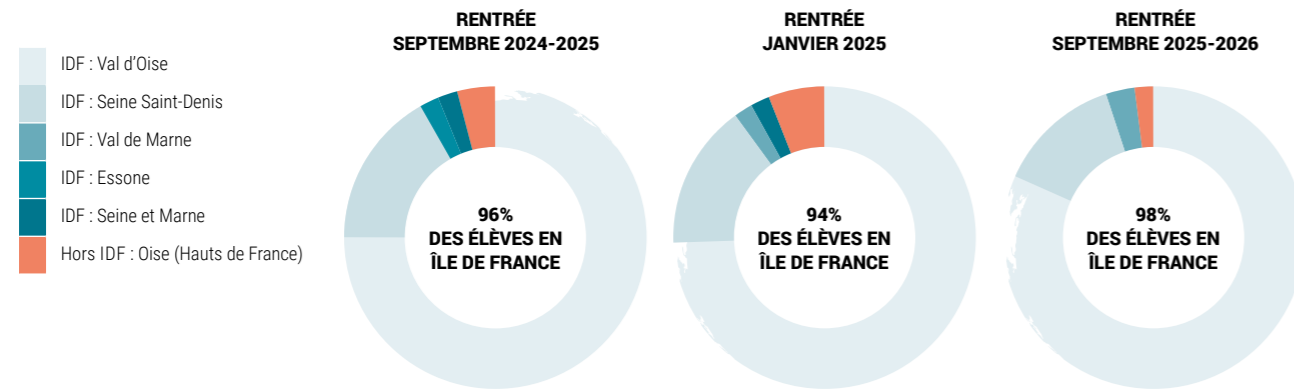
### Mouvements des promotions

RENTRÉES	MOUVEMENTS
Septembre 2024-2025	5 demandes de report et 6 interruptions de formation
Janvier 2025	4 demandes de report et 2 interruptions de formation
Septembre 2025-2026	3 demandes de report et 2 interruptions de formation

Les motifs d'interruption ou de report de formation sont variés. Parmi eux figurent l'absence de financement, des congés maternité, une charge de travail importante, tandis que certains apprenants ne communiquent aucun motif.

Cependant, il est important de souligner que l'accompagnement individualisé mis en place contribue à limiter le décrochage scolaire.

## Domiciliation



La Fondation est bien desservie par les transports en commun (bus, tramway, RER) ce qui facilite l'accès à de très nombreux élèves non véhiculés.

La domiciliation des apprenants joue un rôle clef dans l'affectation de leurs lieux de stage et de leur futur lieu d'exercice professionnel, la proximité facilitant leur intégration et leur ancrage dans le monde professionnel. En effet, selon l'enquête d'employabilité réalisée auprès de la promotion AS 2024-2025, 25% des répondants indiquent avoir choisi leur lieu de travail après y avoir effectué un stage. Tous nos terrains de stage sont localisés dans le Val d'Oise, la Seine Saint Denis et Paris.



## Financement

Différents dispositifs de financement de la formation sont proposés aux apprenants selon leur profil comme la subvention du CRIF, le financement employeur, Transition Pro, France Travail ou le CPF.

La subvention du Conseil Régional d'Ile de France reste le financement majeur pour les élèves qui remplissent les critères d'éligibilité. En 2025, 85 élèves ont pu bénéficier de cette subvention.

La diversité des financements permet à un large éventail de candidats d'accéder à la formation, qu'ils soient en reconversion, en poursuite d'études, salariés ou demandeurs d'emploi.

Ces différents dispositifs offrent un soutien financier précieux, permettant de lever les obstacles économiques à l'entrée en formation.

Par ailleurs, sous certaines conditions, le Conseil Régional d'Ile de France peut octroyer des bourses ou autres aides financières afin de faciliter le déroulement de leur formation.

## Diplomation (Elèves présentés à la diplomation)

JURY	TAUX DE DIPLOMATION
Septembre 2024-2025	100%
Janvier 2025	92.86%
Septembre 2025-2026	

Notre taux de diplomation est un indicateur de la qualité de la formation. Il montre que les élèves ont acquis les compétences nécessaires et suffisantes pour assurer des prises en soin de qualité.

Cette réussite est le fruit de notre partenariat avec les professionnels qui partagent leur savoir et leurs expériences de terrain avec nos élèves.

Notre priorité reste de diplômer plus d'élèves sans baisser le niveau d'exigence requis pour exercer la profession d'aide-soignant.

## Insertion professionnelle

RENTRÉES	EMPLOYABILITÉ
Septembre 2024-2025 (Taux de participation à l'enquête : 48,80%)	100% des répondants
Janvier 2025	L'enquête sera soumise lors de la cérémonie de remise des DEAS en mars 2026
Septembre 2025-2026	-

95% des diplômés de la promotion de septembre 2024-2025 ayant répondu à l'enquête d'employabilité travaillent en Ile de France ce qui répond aux besoins du territoire.

## Stages sur 2025

Plus de 50 établissements accueillent nos élèves dans le Val d'Oise, la Seine Saint Denis et Paris. L'EHPAD "La Maison du laurier noble" à Saint-Denis, la MAS "La maison du laurier pourpre", l'EHPAD "La maison du laurier noble" a complété notre liste de terrains en 2025.

Ces stages permettent aux élèves de développer leurs compétences pratiques et relationnelles indispensables au métier dans des établissements et services variés (Hôpitaux, EPHAD, Soins à domicile, MAS...) répondant également aux obligations de l'Arrêté du 10 Juin 2021. L'équipe pédagogique se déplace en stage pour rencontrer chaque élève et son tuteur. Cela constitue un moment important d'échange dans son accompagnement.

Nos partenaires de stage sont :

- 15 cliniques
- 8 centres hospitaliers
- 19 établissements d'hospitalisation pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)
- 2 centres de rééducation
- 2 foyers d'accueil médicalisés (FAM)
- 5 maisons d'accueil spécialisées (MAS)
- 5 structures de soins à domicile

## Projets poursuivis en 2025

### L'accompagnement des élèves

(lutter contre le décrochage)

Au-delà de la transmission des savoirs, l'établissement place l'accompagnement personnalisé au cœur de son projet pédagogique. Cette ambition se traduit par une stratégie proactive de lutte contre le décrochage, où chaque étape du parcours est pensée pour soutenir l'apprenant.

Le parcours débute par une écoute attentive des besoins. Grâce à une évaluation initiale, le niveau de chacun est identifié, permettant de bâtir des groupes homogènes et de proposer un Accompagnement Pédagogique Individualisé (API) cohérent. Ce dispositif n'est pas figé : il est encadré par un contrat de suivi et des entretiens réguliers qui permettent de réajuster les objectifs en temps réel et de détecter, très tôt, le moindre signe de fragilité.

Pour renforcer les piliers fondamentaux (français, mathématiques et numérique), le soutien se déploie avec souplesse. Lorsque des lacunes persistent après les modules de base, des ateliers de renforcement et des sessions de soutien s'organisent sur les temps de pause ou en fin de journée. Ces moments permettent de consolider les acquis sans surcharger le calendrier pédagogique principal.

La pédagogie se veut également moderne et inclusive. En intégrant largement les outils numériques, l'apprentissage gagne en interactivité. Cette approche permet de respecter le rythme de chacun et de s'adapter aux différentes mémoires (visuelles, auditives), rendant les savoirs plus accessibles. Cette modernisation des supports est le garant d'une formation qui reste en phase avec les réalités actuelles.

Enfin, cet accompagnement trouve sa pleine dimension lors des périodes de stage. Les visites sur le terrain ne sont pas de simples formalités : elles offrent un regard concret sur les compétences en situation réelle. Elles permettent de boucler la boucle pédagogique en adaptant, au retour en cours, le suivi de l'élève selon ses besoins spécifiques observés en milieu professionnel.

La réussite de nos élèves repose aussi sur leur bien-être émotionnel. Pour prévenir l'abandon et soutenir les parcours fragilisés, un partenariat avec la psychologue du pôle soins a été initié fin 2025.

Ce dispositif offre un espace d'écoute confidentiel pour surmonter les difficultés personnelles ou professionnelles. Deux élèves ont déjà bénéficié de cet accompagnement dès son lancement, confirmant l'importance de ce nouveau filet de sécurité dans notre suivi pédagogique.

### Application du modèle trifocal dans la formation

Pour enseigner le raisonnement clinique, l'équipe pédagogique a choisi d'utiliser le modèle clinique trifocal de Madame Psiuk. Cet apprentissage est intégré tout au long de la formation dans différents modules, permettant d'approfondir la réflexion des apprenants.

Cette méthode est mise en œuvre dans les deux instituts de formation mais selon des temporalités différentes.

### Le Forum Santé en mutualisation avec l'IFAP : Pérennisation du Forum Santé et ouverture

En collaboration étroite avec l'IFAP, l'IFAS a maintenu l'organisation du Forum Santé pour chaque nouvelle promotion. Ce rendez-vous fédérateur, destiné tant aux apprenants qu'aux professionnels, s'inscrit directement dans les orientations du Projet Régional de Santé (PRS) 2023-2028 de l'Île-de-France. Les thématiques abordées cette année ont couvert des enjeux majeurs tels que la santé mentale, la périnatalité, l'impact du changement climatique et l'optimisation des parcours de santé.

Les éditions 2025 ont été marquée par une dynamique d'ouverture, concrétisée par l'accueil d'un groupe de collégiens au titre du dispositif "Cordées de la réussite" et la présence d'une représentante de l'Agence Régionale de Santé (ARS).

### La simulation en santé

La simulation en Santé fait désormais partie intégrante des approches pédagogiques de l'IFAS. Elle est particulièrement appréciée par les apprenants car elle leur offre la chance de pratiquer sans risque sur les patients, dans un cadre sécurisé et réaliste.

La construction d'un nouveau bâtiment, incluant plusieurs salles de simulation, initiée au second semestre 2024, va permettre une intégration plus régulière de cette méthode dans beaucoup de modules.

Cette méthode contribue à l'acquisition de compétences techniques et relationnelles tout en consolidant la confiance et l'autonomie de apprenants.

### Sensibilisation aux violences conjugales : une approche à double visée

Le profil de nos apprenants, majoritairement féminin et souvent marqué par des situations de précarité, nous a conduits à déployer une action sur la prévention des violences conjugales en partenariat avec La Maison Des Femmes de Sarcelles.

Cette initiative repose sur une double ambition :

- Professionnaliser les pratiques : Former nos apprenants en tant que futurs acteurs de santé à l'identification des signaux d'alerte, au rôle de premier accueil et à l'orientation des victimes.
- Soutenir et prévenir : Adresser un message de prévention et d'écoute directe à nos propres apprenants, susceptibles d'être eux-mêmes confrontés à ces situations, afin de briser l'isolement et de faciliter l'accès aux dispositifs d'aide.





## Participation à la démarche qualité

L'équipe pédagogique et administrative a participé activement à la démarche qualité par l'amélioration continue de ses pratiques pédagogiques et organisationnelles.

Elle s'est engagée dans une démarche d'amélioration continue, garantissant la conformité aux référentiels nationaux et la qualité des actions de formation.

Les audits et évaluations réalisés en 2025 confirment le maintien d'un haut niveau d'exigence et de performance.

La démarche qualité a été renforcée par les actions suivantes :

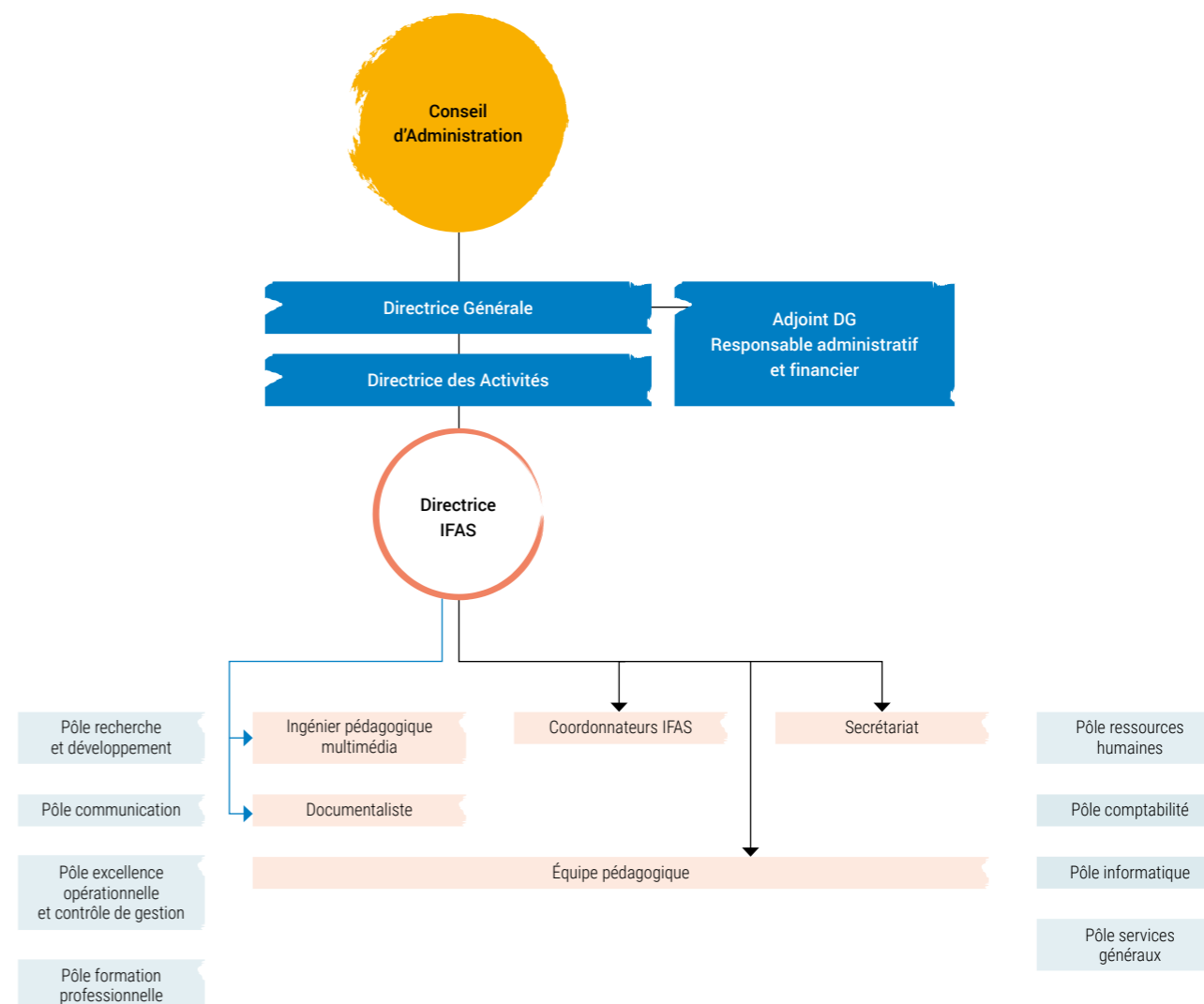
- Audit Transition Pro réalisé en septembre 2025
- Audit de surveillance Qualiopi engagé et en cours, avec un historique de certification à 100 % de conformité en octobre 2024 et un prochain audit de surveillance prévu en juin 2026

Ces démarches attestent de l'attention constante portée à la qualité des processus et à la conformité aux standards réglementaires.

## Projets en cours ou à venir

- Réalisation du projet de simulation en santé sur les thématiques des soins palliatifs et de la toilette mortuaire (projet financé par l'ARS)
- Animation et Accompagnement : Handicap et Psychiatrie. En intégrant théorie et pratique, ce module positionne l'animation comme un outil de médiation essentiel à la personnalisation de l'accompagnement et à l'optimisation de la prise en charge globale
- Poursuivre l'inclusion des temps de pratique et de simulation dans l'enseignement
- Poursuivre la mutualisation des compétences des formateurs des 3 instituts de formation et des soignants du Pôle Soins
- Poursuivre le développement des actions externes pour améliorer notre lisibilité sur le territoire
- Poursuivre la démarche Qualité au quotidien
- Déploiement de l'application OrthographIQ. L'introduction de cette application s'inscrit dans notre volonté de diversifier les supports d'apprentissage. Cet outil de micro-learning permet à chaque apprenant de progresser à son rythme sur les règles fondamentales de la langue française
- Pérenniser le partenariat avec la Maison Des Femmes à Sarcelles

## LE PERSONNEL / DEVELOPPEMENT RH



## Mouvement RH

Au cours de l'année, l'équipe a connu 2 départs et 6 arrivées. Celle-ci, a été marquée par une croissance majeure de l'institut, articulée autour de trois axes clés :

- **Hausse capacitaire** : La gestion réussie du passage à un quota de 102 élèves par an témoigne de l'agilité de l'IFAS. Cette montée en charge a été absorbée tout en garantissant la qualité de l'accompagnement pédagogique.
- **Renforcement du pilotage** : L'ouverture d'un poste de Coordinateur Pédagogique IFAS-IFAP à temps plein en aout 2025, a permis d'harmoniser les pratiques entre les filières et de sécuriser l'ingénierie de formation.

- **Expansion de l'équipe** : Le recrutement de 2 formateurs supplémentaires est venu consolider l'encadrement, assurant un suivi de proximité indispensable à la réussite des apprenants.

Bilan : Ce renforcement des ressources humaines constitue le socle nécessaire à la pérennisation de nos nouveaux quotas et au maintien de notre excellence pédagogique.

## Intervenants extérieurs

L'équipe pédagogique est renforcée par des intervenants extérieurs qui apportent leur expertise dans leur domaine d'activités.

A côté de ces intervenants extérieurs, des formateurs de l'IFAP, de l'IFSI et des soignants du pôle Soins interviennent ponctuellement selon leur expertise dans l'enseignement théorique et clinique.

## Formation continue

INTITULÉ DE LA FORMATION	PERSONNEL CONCERNÉ
Formeis (logiciel de gestion des apprenants)	3 formateurs
L'essentiel du droit du travail pour le manager	1 Directrice
Management de proximité	1 Directrice
Formation de formateurs	2 formateurs
Formation IPA	1 formateur
Eusim niveau 1 (simulation)	2 formateurs
Journée nationale des soins palliatifs d'IDF	1 coordinatrice pédagogique
Microsoft	2 formateurs 1 Directrice 1 coordinatrice pédagogique

L'année a été marquée par un renforcement des compétences autour de trois axes stratégiques, visant à optimiser la qualité de l'accompagnement et l'efficacité des processus.

### Gestion opérationnelle et outils numériques :

- **FORMEIS** : La maîtrise du logiciel métier permet désormais une gestion fluide du cycle de vie des apprenants et une fiabilisation des données administratives.
- **MICROSOFT** : L'approfondissement des outils bureautiques contribue à une meilleure organisation quotidienne et à un traitement plus rapide des dossiers.

### Management et cadre légal :

- **Droit du travail pour le manager** : Cette formation garantit une application rigoureuse de la réglementation au sein de l'équipe, sécurisant ainsi les pratiques professionnelles.
- **Management de proximité** : L'acquisition de nouvelles méthodes d'animation favorise la cohésion d'équipe et l'efficacité du suivi terrain.

### Expertise pédagogique et spécialisation santé :

- **Formation de formateurs** : Ce cursus permet de structurer des transmissions de savoir plus percutantes et adaptées aux besoins des publics accueillis.
- **Innovation et soins** : La simulation constitue un axe majeur du projet d'établissement pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.
- **La participation à la Journée nationale des soins palliatifs (IDF)** assure une mise à jour indispensable sur les enjeux éthiques et les pratiques d'accompagnement actuelles.



## Participation aux événements internes et externes à la Fondation

Trois journées portes ouvertes ont été organisées à la Fondation Léonie Chaptal en janvier, avril et septembre 2025.

En mars 2025, nous avons participé au premier salon pour les Jeunes à l'invitation de France Travail à Sarcelles.

En septembre 2025, nous étions également présents au Forum métiers de l'Humain à l'invitation de France Travail de Beaumont sur Oise.

## PARTENARIATS

Les partenariats sont multiples et ont vocation à se développer. L'IFAS est dépendant de plusieurs tutelles nationales et régionales.

### • Le ministère des Solidarités et de la Santé

Il fixe les conditions d'accès, les programmes de formation et les quotas d'entrée par région.

### • L'ARS (Agence Régionale de Santé)

Elle contrôle le suivi des programmes et la qualité des formations.

À l'échelon départemental, l'institut est en relation avec la délégation territoriale de l'Agence Régionale de Santé (ARS-DT).

### • La DRIEETS (Direction régionale et interdépartementale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités)

Elle est responsable de la certification et de la délivrance des diplômes.

### • Le Conseil Régional d'Ile de France

Il est responsable du financement des instituts et des formations ainsi que du schéma régional d'organisation des formations sanitaires et sociales.

### • La Fédération des Etablissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne privés solidaires

dont dépend la Fondation Léonie Chaptal

### Autres partenariats :

- Les partenaires des secteurs médico-sociaux, en lien avec l'offre de stage
- Les professionnels participant aux Instances Institutionnelles ; France Travail
- Les professionnels de terrain participant aux enseignements
- Les collèges et lycées, les centres d'informations et d'orientation (CIO)
- Les autres instituts de formation en interne comme en externe
- La ville de Sarcelles

## CONCLUSION

### L'Excellence au service de la professionnalisation

Ce rapport d'activité reflète l'engagement constant de l'IFAS tout au long de l'exercice écoulé. Grâce à la synergie de nos équipes pédagogiques et administratives, et au soutien de nos partenaires de terrain, nous avons franchi une nouvelle étape dans l'accompagnement de nos apprenants vers une réussite durable.

### Un plébiscite pour la qualité de formation

La force de notre modèle pédagogique s'illustre de manière indiscutable à travers les résultats de l'enquête de satisfaction menée auprès de la promotion de janvier 2025. Ces chiffres témoignent d'une adhésion totale des élèves à notre projet :

### Une satisfaction absolue

100% des apprenants se déclarent satisfaits ou très satisfaits de l'enseignement reçu.

### Une confiance métier

100% d'entre eux affirment se sentir pleinement prêts à exercer leurs fonctions professionnelles dès l'obtention de leur diplôme.

### Un rayonnement par la recommandation

97,3% recommanderaient la formation dispensée au sein de notre établissement.

### Perspectives 2026 : innover pour la santé de demain

Loin de nous reposer sur ces acquis, l'année 2026 marquera une nouvelle phase de développement pour l'IFAS.

Nos priorités s'articuleront autour de trois axes stratégiques :

- L'évolution de l'ingénierie : Continuer à moderniser nos méthodes d'apprentissage pour coller aux évolutions du soin.
- Le renforcement partenarial : Consolider nos liens avec les structures de santé pour favoriser l'immersion et l'employabilité de nos élèves.
- La valorisation du métier : Porter haut l'image de la profession d'aide-soignant à l'extérieur de nos murs, pour susciter des vocations et répondre aux défis structurels de notre système de santé.

Ce rapport n'est pas seulement un bilan ; il est le socle de notre engagement futur pour former des professionnels compétents, humains et fiers de leur métier.

RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
2025

IFSI



# INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI)

## Le mot de la directrice



“ L'année 2025 s'inscrit dans la continuité des transformations engagées par l'Institut de Formation en Soins Infirmiers Léonie Chaptal, au service de la réussite des étudiants et de la qualité des soins de demain. Dans un

contexte de fortes évolutions du système de santé, notre institut poursuit une ambition claire : former des professionnels compétents, engagés et capables de s'adapter aux enjeux contemporains de la santé.

Le rapport des activités présente les faits marquants de l'année, les actions menées, les résultats obtenus ainsi que les perspectives à venir.

L'année 2025 a été marquée par une restructuration de l'organisation pédagogique et administrative, visant à renforcer la lisibilité des rôles, l'efficacité des processus et la qualité de l'accompagnement des étudiants. Cette réorganisation s'est traduite par :

- Une réorganisation des tâches fondées sur un arbre décisionnel clair, distinguant les niveaux de pilotage, d'opérationnel et d'exécution
- L'élaboration et la diffusion d'un livret de fiches de poste, remis à l'ensemble des membres de l'équipe pédagogique et administrative
- La mise en œuvre d'un projet centré sur l'apprentissage de l'étudiant, garantissant qu'à toute demande formulée par les étudiants une réponse soit apportée

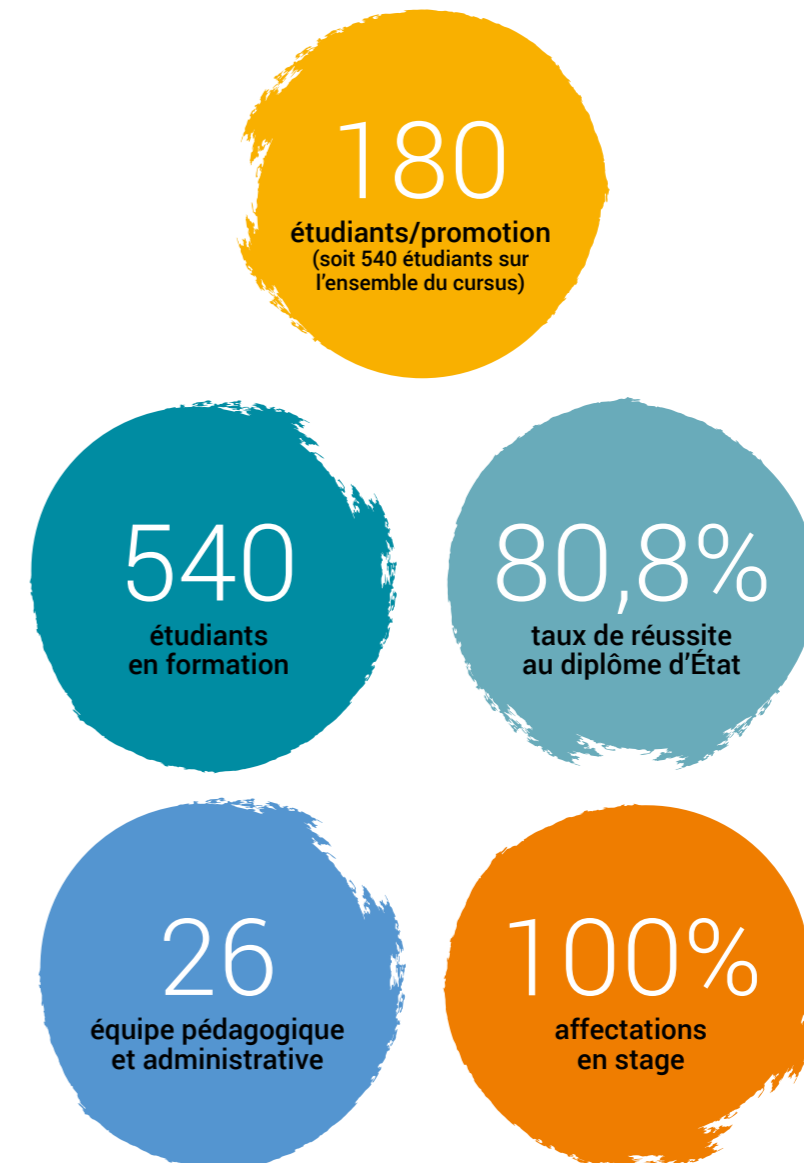
- L'instauration de permanences régulières des formateurs
- L'organisation de permanences des délégués étudiants, favorisant le dialogue et la participation
- Le maintien de la continuité de l'accompagnement dans la guidance MFE et l'accompagnement pédagogique, avec la désignation systématique d'un référent pédagogique remplaçant pour chaque étudiant concerné
- Le renouvellement des membres des instances ICOGI, accompagné de la validation du projet pédagogique, du règlement intérieur et des procès-verbaux correspondants
- La désignation de référents de promotion, renforçant le suivi de proximité et la coordination pédagogique

Ces évolutions organisationnelles ont contribué à sécuriser les parcours de formation et à renforcer la qualité du fonctionnement institutionnel. Il témoigne de l'engagement quotidien des équipes pédagogiques, administratives et des partenaires au service d'un projet commun : l'excellence en formation soignante.



Nora MERNIZ  
Directrice de l'IFSI

## L'essentiel 2025 en chiffres



# Présentation

## Missions et finalités

L'IFSI Léonie Chaptal a pour mission de former des infirmiers diplômés d'État capables de répondre aux besoins de santé de la population, dans le respect des exigences de qualité, de sécurité et d'éthique.

## Cadre institutionnel et réglementaire

L'institut s'inscrit dans un cadre réglementaire national et régional défini par les autorités compétentes (ministère, ARS, Région, université de rattachement), garantissant la conformité et la reconnaissance du diplôme délivré.

**Le ministère des Solidarités et de la Santé** fixe les conditions d'accès, les programmes de formation et les quotas d'entrée par région.

**L'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Île-de-France** assure :

- la gestion des différentes modalités et évolutions de l'accès à la formation
- la présidence de l'Instance Compétente pour les Orientations Générales des instituts de formations (ICOGI)
- les renouvellements des autorisations des instituts de formations ou l'autorisation d'ouverture
- la validation de l'agrément des directeurs

La formation vise le développement de compétences professionnelles, relationnelles et réflexives, permettant aux futurs soignants d'exercer dans tous les champs du soin.

**La Direction Régionale Interdépartementale de l'Économie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités (DRIEETS)** assure la présidence des jurys de diplomation, seule habilitée à émettre les diplômes d'État.

**Le Conseil Régional d'Île-de-France** (loi n°0204-809 du 13 août 2004 relative aux libertés et responsabilités locales) constitue l'organe de décision sur :

- la capacité des places en formation infirmière
- l'attribution de la subvention de fonctionnement des Instituts de Formation
- le renouvellement des autorisations des instituts de formations ou l'autorisation d'ouverture

## PARTENARIATS ET ANCRAGE TERRITORIAL

### Partenariat universitaire

L'IFSI est intégré à un groupement de 11 IFSI partenaire l'Université Médecine Sorbonne Université (MSU) permettant l'attribution du grade de licence aux étudiants diplômés.

La collaboration avec l'université se traduit par :

- La co-construction des unités d'enseignement
- La participation aux instances pédagogiques d'un représentant du Président de l'Université aux instances de l'IFSI s'agissant :
  - de la Commission d'Attribution des Crédits (CAC)
  - de l'Instance Compétente pour les Orientations Générales (ICOGI)
  - des sections compétentes pour le traitement des situations individuelles et/ou disciplinaires
- La participation active aux instances du groupement s'agissant :
  - de la Commission des vœux (CEV)
  - de la Commission Pédagogique Infirmier (CPI)
  - de la Commission de Suivi Pédagogique (CSP)

### Partenariats institutionnels et professionnels

L'institut développe et entretient un réseau étendu de partenaires, il s'agit :

- d'établissements de santé publics et privés
- de structures médico-sociales
- d'acteurs de l'emploi et de l'orientation
- de collectivités territoriales
- de partenaires associatifs et institutionnels

Ces collaborations garantissent la diversité et la qualité des parcours de formation clinique.



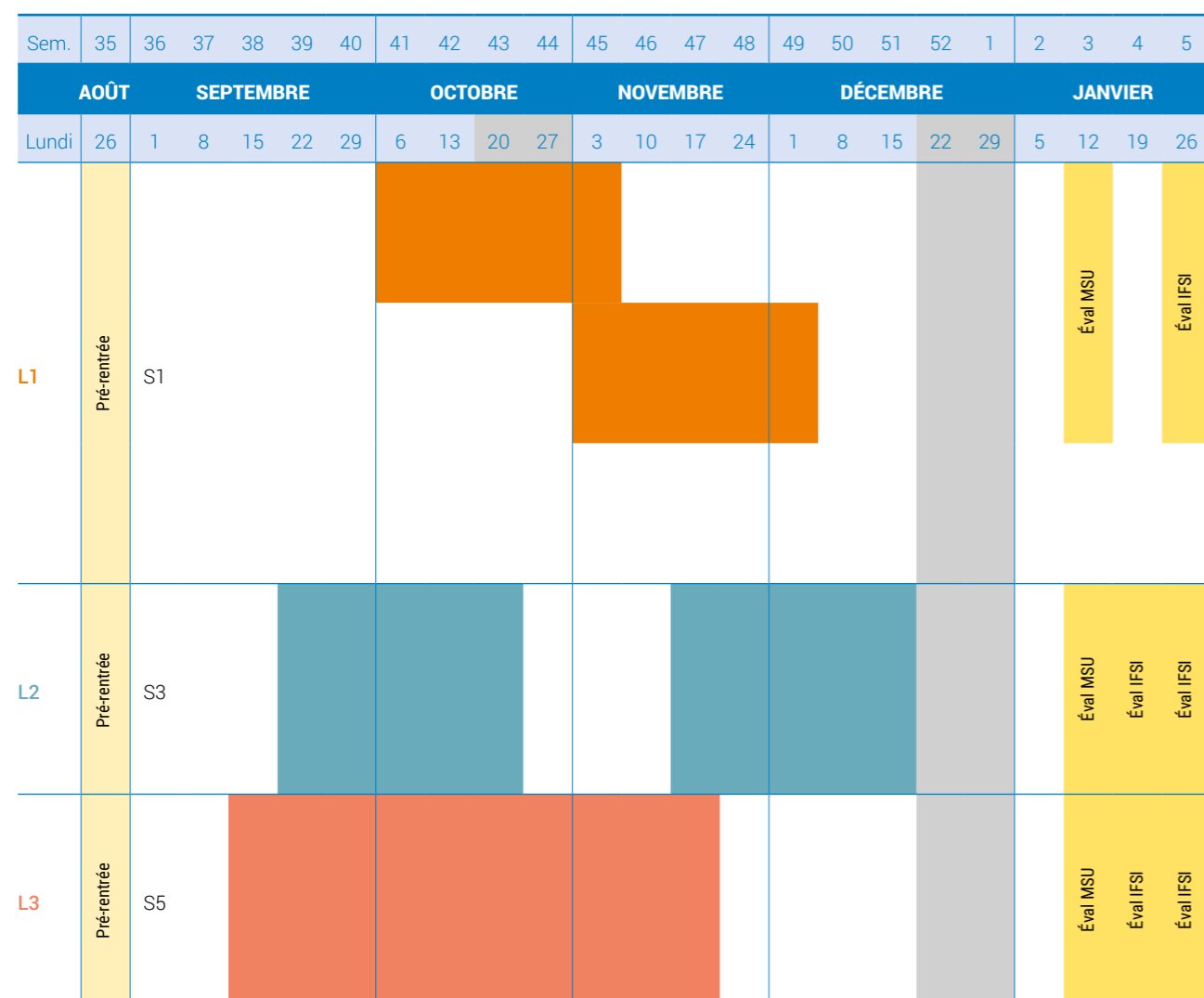
## ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE

### Organisation de la formation

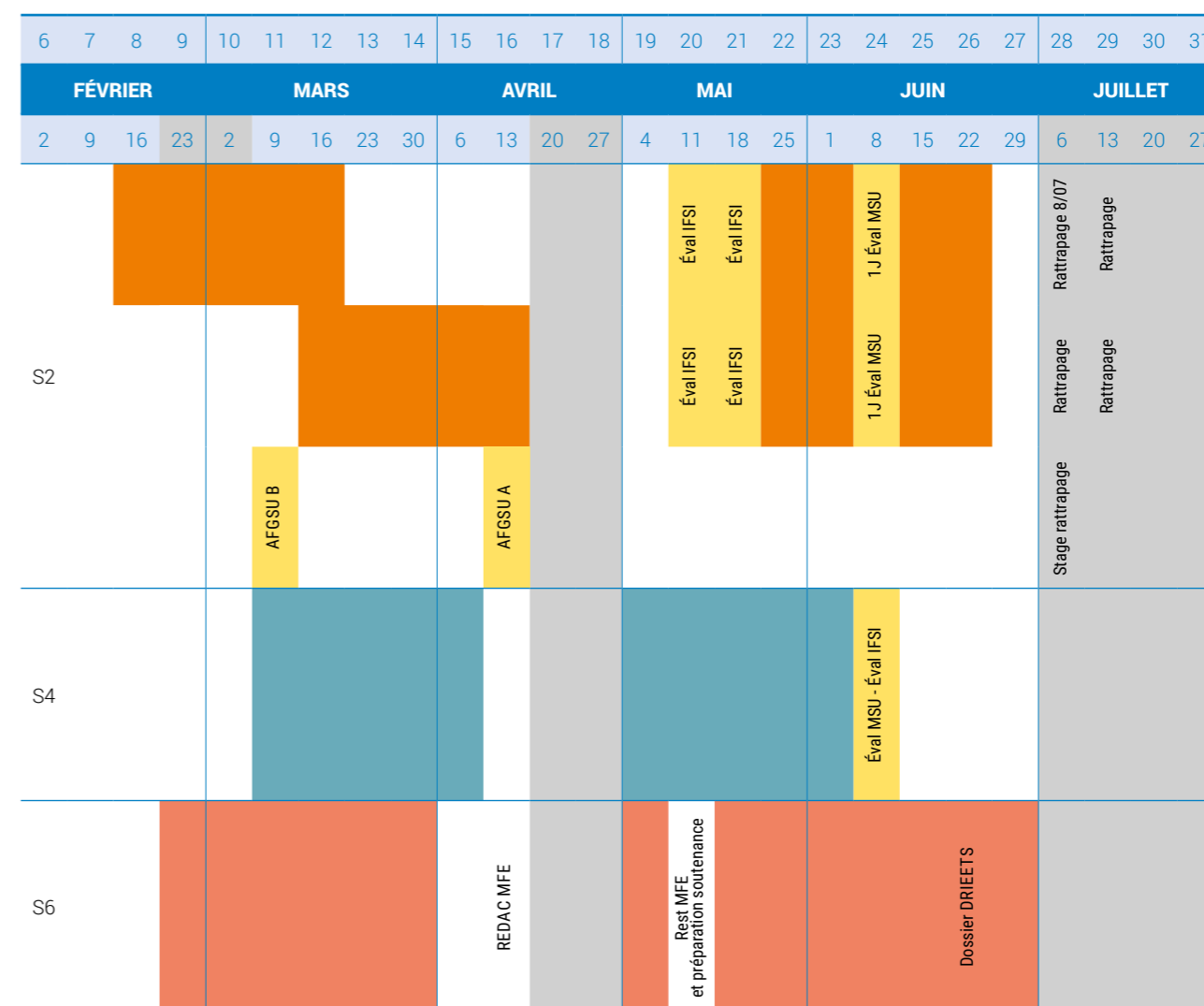
La formation en soins infirmiers se déroule sur trois années, articulant enseignements théoriques, travaux pratiques et démonstrations cliniques, ainsi que des périodes de stages professionnalisants.

L'alternance intégrative constitue le socle pédagogique de l'institut, favorisant l'acquisition progressive des compétences

### ALTERNANCE PÉDAGOGIQUE 2025-2026



□ Cours    ■ Stage



■ Vacances scolaires    ■ Évaluations

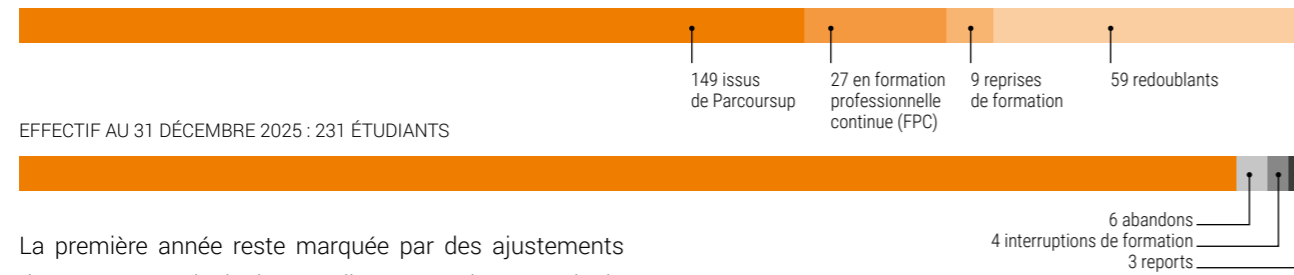
## Effectifs et parcours étudiants

### Mouvement des effectifs par année de formation entre septembre et le 31 décembre 2025

L'analyse des effectifs entre la rentrée de septembre et le 31 décembre 2025 met en évidence une stabilité globale des effectifs, plus particulièrement marquée en deuxième et troisième années de formation, traduisant une consolidation des parcours et une meilleure persévérance étudiante au fil du cursus.

#### 1ère année – Promotion 2025-2028 (L1)

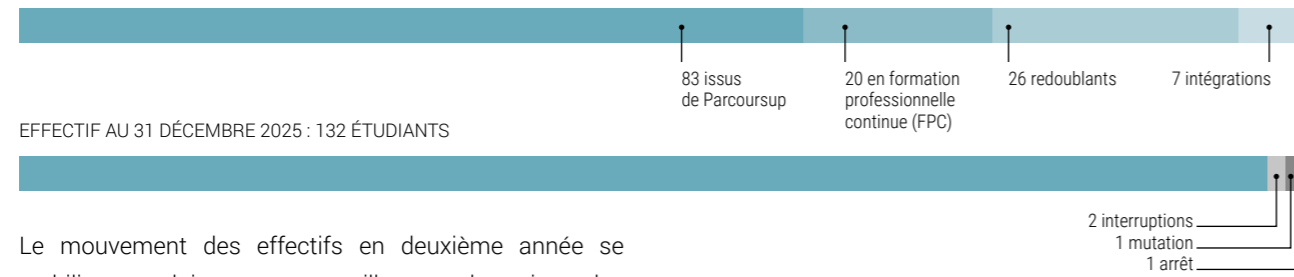
EFFECTIF EN SEPTEMBRE 2025 : 244 ÉTUDIANTS



La première année reste marquée par des ajustements de parcours, principalement liés aux exigences de la formation et aux problématiques d'orientation.

#### 2ème – Promotion 2024-2027 (L2)

EFFECTIF EN SEPTEMBRE 2025 : 136 ÉTUDIANTS



Le mouvement des effectifs en deuxième année se stabilise, traduisant une meilleure adaptation des étudiants aux attendus de la formation.

#### 3ème – Promotion 2023-2026 (L3)

EFFECTIF EN SEPTEMBRE 2025 : 161 ÉTUDIANTS



La stabilité complète des effectifs en troisième année témoigne d'un fort engagement des étudiants dans la finalisation de leur parcours diplômant.

Les mouvements observés font l'objet d'une analyse régulière afin d'adapter et de renforcer les dispositifs d'accompagnement pédagogique et personnalisé.

## Motifs d'interruption

Les principaux motifs d'interruption de formation identifiés en 2025 sont les suivants :

- 33 interruptions liées à des problèmes de santé ou des situations de maternité ou autres difficultés financières
- 24 interruptions définitives (sans motifs renseignés)
- 4 mutations liées à l'éloignement géographique
- 1 changement de projet professionnel
- 1 décès
- 1 exclusion

Face à ces constats, le suivi des étudiants est renforcé par la mise en place d'une permanence sociale hebdomadaire, assurée par les secrétaires et organisée le mardi après-midi sur rendez-vous, permettant une prise en charge précoce des difficultés financières.

Quatre étudiants ont déposé une demande de FRAS (Fonds régional d'aide sociale) : trois étudiants ont fait l'objet d'un refus et un étudiant est actuellement en attente de réponse.



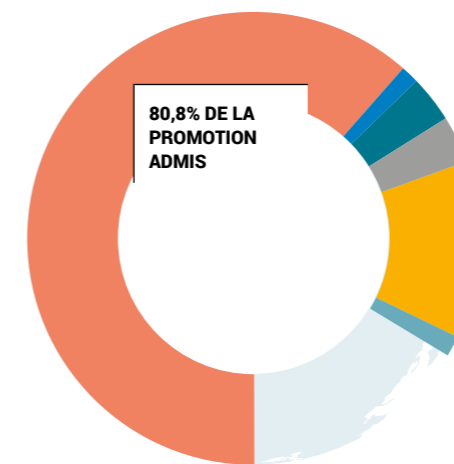
À titre d'exemple, une étudiante a bénéficié d'un logement d'urgence de la Fondation pendant deux mois, et une autre a été accompagnée vers un logement au sein de la résidence étudiante Appart'Study, partenaire de l'institut.

Par ailleurs, le suivi régulier des absences permet de maintenir le lien avec les étudiants absents et d'identifier rapidement les situations nécessitant un accompagnement adapté.

## RÉUSSITE ET ACCOMPAGNEMENT

### Réussite diplomation – Promotion 2022-2025

Les résultats de la promotion 2022-2025 témoignent d'un niveau de réussite satisfaisant et d'un accompagnement pédagogique soutenu jusqu'aux jurys finaux.



- 91 étudiants admis au jury de juillet 2025
- 2 étudiants ajournés au jury de juillet 2025
- 5 étudiants admis au jury final de décembre 2025
- 5 étudiants admis au jury final de décembre 2025
- 19 étudiants admissibles au jury final de mars 2026
- 2 étudiants admissibles au jury final de juillet 2026

**Au total sur l'année 2025 : 101/125 étudiants admis.**

Ces résultats traduisent la progressivité des parcours et la mobilisation des équipes pédagogiques pour sécuriser l'obtention du diplôme.

## INNOVATION PÉDAGOGIQUE ET PROJETS STRUCTURANTS

### Ingénierie pédagogique

L'ingénierie pédagogique pour l'année a été initialement réalisée en juin, avant la rentrée, pour les semestres impairs, dans le cadre de la préparation et de l'organisation des activités pédagogiques.

Cependant, en raison d'absences inopinées des formateurs, il n'a pas été possible de transmettre les plannings aux étudiants dans les délais prévus. Ces absences ont nécessité des modifications des plannings, retardant ainsi leur diffusion et impactant la mise en œuvre initiale du projet pédagogique.

L'ingénierie des semestres pairs a été finalement validée le 18 décembre 2025. Elle a bénéficié de l'appui d'un

gestionnaire informatique, qui a assuré la programmation des disponibilités des formateurs, le calcul des heures d'enseignement et la gestion des contraintes liées aux mouvements et aux absences des intervenants.

Malgré ces contraintes, cette ingénierie pédagogique a permis de structurer et d'optimiser les plannings, tout en soulignant l'importance d'une adaptabilité constante face aux aléas des disponibilités des formateurs. Les mouvements des formateurs et absences ont fortement impacté l'objectif de programmation annuelle, mettant en lumière la nécessité d'un suivi rigoureux et de solutions flexibles pour la gestion des plannings.

### Simulation en santé

La simulation constitue un levier majeur d'apprentissage sécurisé. En 2025, les actions menées ont permis de réaliser :

- 98 heures de simulation par étudiants/3 année d'études
- 53 sessions de simulation dont :
  - 42 sessions (soit 74 h par étudiants) pour les L1
  - 10 sessions (soit 20 h par étudiants) pour les L2
  - 1 session de 6 h par étudiant pour les L3

**18 formateurs sont formés à la simulation.**

### Nouveaux outils pédagogiques

Dans le cadre des orientations relatives au développement de l'innovation pédagogique, et en complément des dispositifs de simulation, les outils numériques récemment ont été développés pour renforcer l'autonomie et les compétences des étudiants :

- Un lexique interactif de 200 mots d'anglais classés par thématique (hospitalière, médicale et examen clinique).
- Un simulateur 3D dédié à la pose d'un ECG conduit l'étudiant vers l'autonomie de cette pratique ainsi qu'à la lecture des différents tracés des rythmes cardiaques.
- Une vidéo présentée sous la forme d'un livre de recettes permet de découvrir la démarche de recherche.

### Santé numérique et nouvelles compétences

L'intégration du numérique en santé dans les enseignements vise à préparer les futurs professionnels aux évolutions des pratiques soignantes. Deux formateurs sont référents de la plateforme en partenariat avec le groupe SN@SU.

En 2025, la santé numérique a représenté 28 heures de contenus e-learning :

- L1 : 10 h
- L2 : 10 h
- L3 : 8 h

- Un escape game permet de déconstruire un article de scientifique.
- Un simulateur 3D de transfusion sanguine offre un entraînement à l'interprétation des tests et à la prise de décision.
- Un simulateur 3D permet de s'exercer à la pose d'une voie veineuse périphérique.
- Un outil d'entraînement orthographique disponible sur un Smartphone offre un parcours progressif. À ce jour, 100% des étudiants disposent d'un compte actif, certains ont déjà terminé leurs parcours. L'outil est déployé sur les trois instituts, IFSI, IFAS et IFAP.

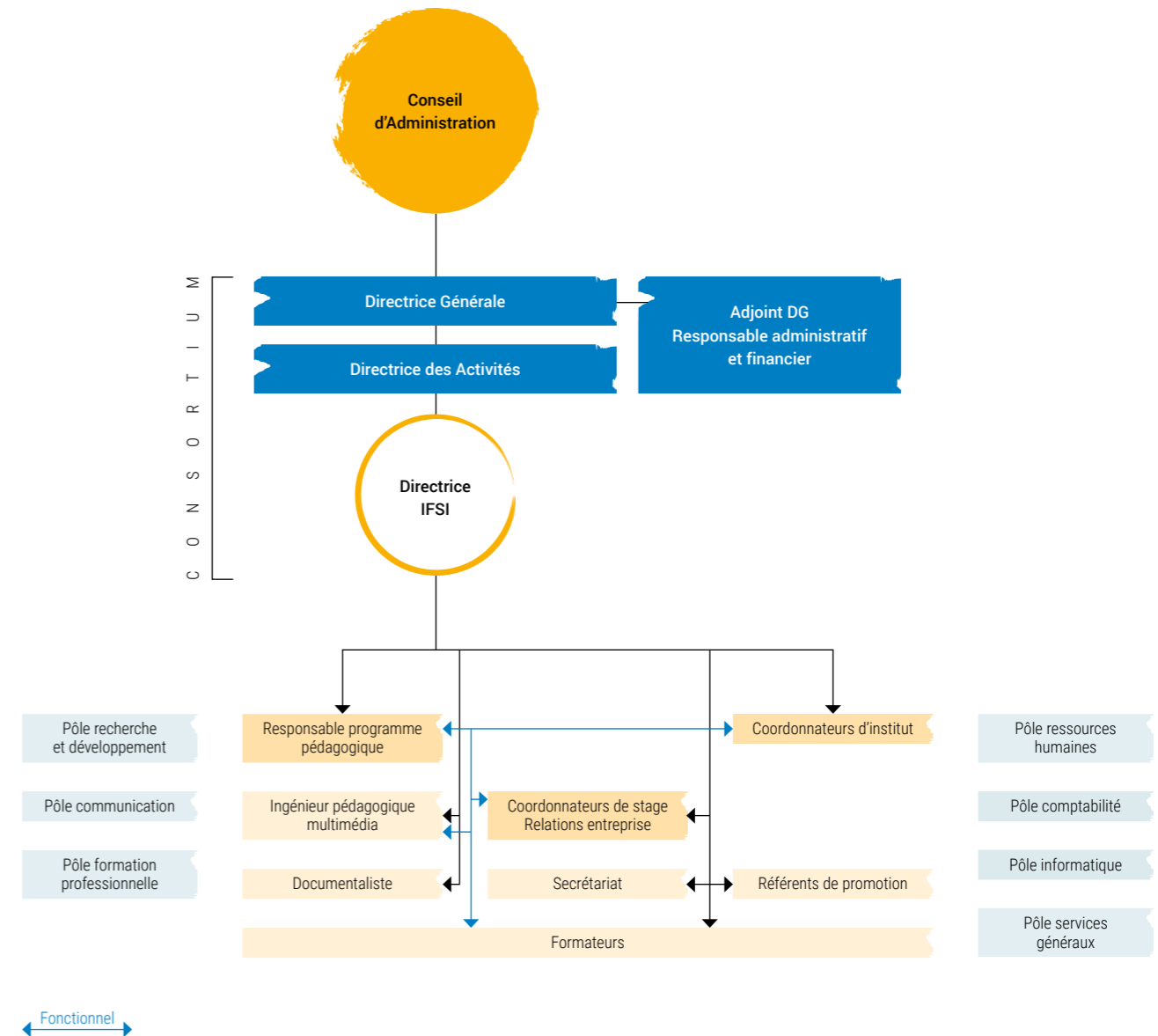
## LE PERSONNEL / DEVELOPPEMENT RH

### Équipe pédagogique et administrative

L'institut dispose d'une équipe pluridisciplinaire de 26 membres, incluant, formateurs, ingénieurs pédagogiques, personnels administratifs qui contribuent collectivement à la qualité des enseignements et des projets pédagogiques.

L'équipe se compose comme suit :

- 1 coordonnateur des programmations pédagogiques
  - 1 coordonnateur IFSI
  - 2 coordonnateurs de stage
  - 1 ingénieur pédagogique
  - 1 documentaliste
  - 18 formateurs
  - 2 secrétaires
- 2 formateurs bénéficient d'un mi-temps thérapeutique.



## Développement des compétences

En 2025, les actions de formation continue à l'endroit des formateurs ont porté essentiellement sur :

- L'ingénierie pédagogique
- La simulation en santé

Elles se sont traduites concrètement par les actions suivantes au bénéfice de l'équipe pédagogique et administrative :

- 10 participants à la formation Microsoft (outils bureautiques et collaboratifs)
- 6 participants à la formation "Simulation en santé"
- 18 participants à la formation Formeïs, logiciel de gestion de la formation
- 8 participants à la formation de Formateurs
- 3 participants à la formation en Éducation thérapeutique du patient (ETP)
- 1 participant aux Journées Régionales des Soins Palliatifs

## Mouvements des ressources humaines

L'année 2025 a été marquée par des évolutions significatives au sein des équipes, traduisant à la fois une phase de transition managériale et un renforcement des ressources pédagogiques et administratives. Les mouvements des ressources humaines sont caractérisés par un changement de direction, des départs de formateurs et un recrutement substantiel.

- Le départ de la directrice en mars 2025
- L'arrivée d'une nouvelle directrice en mars 2025, assurant la continuité du pilotage stratégique de l'institut
- 3 départs de formateurs au cours de l'année
- 13 recrutements : 11 formateurs, 1 adjoint de direction et 1 secrétaire pédagogique (prise de fonction en janvier 2025)

Entre juin 2025 et janvier 2026, 13 recrutements ont été réalisés, traduisant un effort important de consolidation des équipes.



Ces actions contribuent au développement des compétences pédagogiques, numériques et cliniques des équipes, en cohérence avec les évolutions des pratiques professionnelles et les orientations stratégiques de l'institut.

Mouvements en période d'essai :

- 6 arrêts de période d'essai concernant des formateurs
- 1 arrêt de période d'essai pour le coordonnateur de stage
- 1 arrêt de période d'essai pour l'adjoint de direction

Ces mouvements ont nécessité une mobilisation renforcée des équipes en place et ont conduit à une adaptation continue de l'organisation afin de garantir la continuité et la qualité des actions de formation.

## FORMATION CLINIQUE ET PARTENARIATS DE STAGE

La formation clinique repose sur un réseau étendu de structures partenaires permettant l'accueil de l'ensemble des étudiants dans des conditions conformes aux exigences réglementaires et pédagogiques.

### Organisation et affectations des stages en 2025

En 2025, l'organisation des stages a été marquée par une gestion optimisée des affectations, garantissant 100% des placements en stage pour les trois promotions dès septembre 2025.

L'offre de stage se déploie de manière progressive au fil des années de formation. En 1<sup>ère</sup> année, elle est entièrement garantie par l'institut, permettant aux étudiants de découvrir le milieu professionnel sans avoir à rechercher leur stage. En 2<sup>ème</sup> année, les étudiants sont accompagnés dans la recherche de stage, afin de développer progressivement leur autonomie et leur compréhension des attentes professionnelles. Enfin, en 3<sup>ème</sup> année, la recherche devient autonome, encourageant l'étudiant à mobiliser ses compétences organisationnelles et sa capacité à s'insérer dans un environnement professionnel de manière responsable et proactive.

Pour la promotion 2025-2026 (L1), les départs en stage ont été organisés de manière différenciée, avec la constitution de deux groupes distincts (groupe A et groupe B), permettant d'adapter les parcours aux capacités d'accueil des terrains et d'optimiser la répartition des étudiants.

Cette organisation a contribué à sécuriser les parcours cliniques et à maintenir la continuité de la formation pratique.

### Répartition géographique des lieux de stage

Les affectations de stage ont concerné des structures situées dans les régions suivantes :

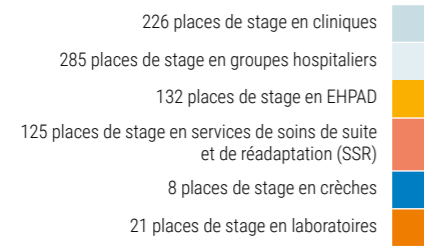
- 1410 affectations en Île-de-France
- 28 affectations en Hauts-de-France
- 2 affectations en Provence-Alpes-Côte d'Azur
- 1 affectations en Pays de la Loire

**Ces chiffres représentent 98% d'affectations en stage en Région Île-de-France**, et 2% en région hors Île-de-France. Cette diversité géographique favorise l'ouverture professionnelle des étudiants et répond à certaines situations individuelles, notamment en lien avec l'éloignement géographique.



## Typologie des établissements d'accueil

Les étudiants ont été accueillis au sein de différentes typologies de structures, reflétant la pluralité des champs d'exercice infirmier :



La majorité des places de stage se situe **en milieu hospitalier**, avec 36% en groupes hospitaliers et 28% en cliniques, **soit 64% au total**, ce qui montre une forte orientation vers les soins aigus et hospitaliers.

**Les EHPAD (17%) et les services de soins de suite et de réadaptation – SSR (16%)** représentent une part significative, traduisant une exposition importante aux soins de longue durée, au vieillissement et à la réadaptation.

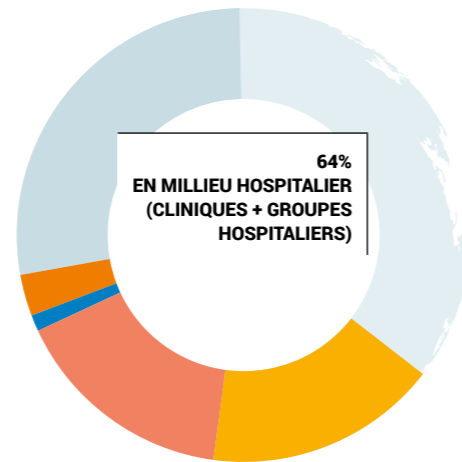
## Accompagnements en stage

Chaque étudiant bénéficie d'une visite par année, au minimum, avec la possibilité d'organiser des visites supplémentaires si un accompagnement particulier est nécessaire ou d'un accompagnement à distance, lorsque les stages sont réalisés hors de la région Île-de-France.

**Sur 222 étudiants, 185 visites ont été réalisées, soit un taux de couverture de 42%, inférieur à l'objectif attendu.**

Ce résultat s'explique par des contraintes importantes de ressources humaines (maladie, congés, formations, charge de cours, changements de référents) et par des contraintes organisationnelles (stages de courte durée de 2 mois, stages de nuit, diversité et éloignement des lieux de stage). Ces éléments ont limité la capacité à assurer un suivi systématique de l'ensemble des étudiants.

Néanmoins, des visites de stage ont bien été réalisées, ce qui n'était prévu dans le projet pédagogique 2024. L'objectif reste d'assurer au minimum une visite à chaque étudiant par année de formation. Fortes des contraintes identifiées (RH et organisationnelles), des actions d'amélioration seront mises en place afin d'optimiser la planification, d'augmenter le taux de couverture et de renforcer le suivi des étudiants.



En revanche, **les structures de la petite enfance (1%) et les laboratoires (3%)** restent marginales, ce qui limite la diversité des terrains de stage dans ces secteurs plus spécifiques. Globalement, la répartition est cohérente avec les besoins de formation, mais pourrait être équilibrée par un développement ciblé des terrains de stage moins représentés.

## Analyse des affectations

La gestion des stages a permis d'identifier des points forts à améliorer ainsi que des points de vigilance, qui orienteront les prochaines décisions.

Le départ différé des L1 provoque un chevauchement d'une semaine avec le calendrier standard. Les périodes de stage restent identiques à celles des autres IFSI. Les établissements exigent un entretien pré-stage et la remise du CV avant le début du stage.

Certains étudiants refusent des stages en raison de la distance ou de la typologie des lieux. Des places affectées peuvent être annulées à cause de l'indisponibilité du personnel vacataire.

Le réseau de la Fondation soutient activement les étudiants et l'équipe pédagogique. Les étudiants participent à la recherche de leur stage et bénéficient d'un accompagnement constant de l'équipe pédagogique.

## DÉMARCHE QUALITÉ

L'IFSI est engagé dans une démarche d'amélioration continue, garantissant la conformité aux référentiels nationaux et la qualité des actions de formation.

### Les audits

Les audits et évaluations réalisés en 2025 confirment le maintien d'un haut niveau d'exigence et de performance. La démarche qualité a été renforcée par les actions suivantes :

- Audit Transition Pro réalisé en septembre 2025
- Audit de surveillance Qualiopi engagé et en cours, avec un historique de certification à 100 % de conformité en octobre 2024 et un prochain audit de surveillance prévu en juin 2026

**Ces démarches attestent de l'attention constante portée à la qualité des processus et à la conformité aux standards réglementaires.**

### Les procédures pédagogiques et administratives

Dans le cadre de l'amélioration continue de son fonctionnement et de la qualité de son enseignement, l'IFSI a mis en place un ensemble de procédures internes claires et actualisées pour accompagner les étudiants et encadrer l'ensemble des activités pédagogiques et administratives. Ces procédures couvrent plusieurs domaines essentiels : le stage, la pédagogie, la gestion des absences, les congés, ainsi que les dispositifs spécifiques tels que les échanges Erasmus ou la reconnaissance des diplômes.

Les principales procédures actuellement mises à jour au 19 novembre 2025 sont les suivantes :

- Procédure d'accompagnement avant, pendant et après le stage
- Procédure de recherche des stages pour les étudiants
- Procédure relative à l'indemnité de stage
- Procédure Stage ERASMUS
- Procédure Stage hors territoire européen et métropole
- Pédagogie et suivi académique :
  - Accompagnement pédagogique individualisé
  - Répartition des guidances MFE
  - Procédure de modification du planning IFSI

- Gestion administrative et absences :
  - Suivi des absences et prévention des abandons
  - Procédure d'arrêt de formation
  - Procédure CAC (Commission Administrative et Pédagogique)

Les notes de service ont permis de répondre à des situations spécifiques, pour exemple :

- Note de service sur les congés maternité des étudiants infirmiers
- Note de service sur l'équivalence des diplômes AS
- Note de service sur les demandes de transfert vers un autre IFSI

Ces procédures assurent la clarté des démarches à suivre, favorisent l'harmonisation des pratiques et garantissent une meilleure qualité de suivi pour les étudiants, tout en respectant les exigences réglementaires et institutionnelles. L'ensemble des démarches traduisent la volonté de l'institut de consolider ses processus et d'inscrire durablement ses actions dans une logique d'amélioration continue.

# INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

L'année 2025 confirme l'engagement du Campus Santé de la Fondation Léonie Chaptal en faveur de l'inclusion des apprenants en situation de handicap.

Quarante personnes ont ainsi bénéficié d'un accompagnement spécifique, traduisant une politique volontariste en matière d'accessibilité, d'égalité des chances et de sécurisation des parcours.

L'objectif réside à fournir les meilleures conditions possibles de formation, au moyen d'aménagements et d'accompagnement individualisé.

## Chiffres de l'inclusion des étudiants en situation de handicap

En 2025, 34 étudiants en situation de handicap ont été accompagnés au sein de l'IFSI par un formateur formé "Référént Handicap en formation".

Répartition des types de handicap déclarés :

- 17 handicaps cognitifs et troubles dits "Dys"
- 12 maladies chroniques invalidantes
- 10 handicaps psychiques
- 1 handicap sensoriel

## Analyse de l'inclusion des personnes en situation de handicap

Le nombre important d'étudiants suivis témoigne d'un recours croissant aux dispositifs d'accompagnement. Les aménagements concernent majoritairement les évaluations écrites, tandis que les besoins en stage restent significatifs et nécessitent une collaboration étroite avec les structures partenaires.

À noter qu'aucun abandon de formation n'a été constaté à l'IFSI et à l'IFAS parmi les étudiants bénéficiant d'une prise en charge handicap, soulignant l'efficacité du suivi individualisé et des aménagements mis en place.

Formation continue

Aucun apprenant en situation de handicap n'a été recensé en formation continue. Cette situation peut refléter une absence de déclaration ou des besoins limités du fait de la durée relativement courte des formations. Une action de communication ciblée pourrait être envisagée afin de renforcer l'identification et l'accompagnement des publics concernés.

Dans ce cadre, l'IFSI s'appuie sur un partenariat étroit avec le service handicap santé étudiant (SHSE) de Santé Sorbonne Université, permettant une évaluation partagée des besoins et une sécurisation des parcours de formation. Cette collaboration favorise la mise en place d'aménagements adaptés, en cohérence avec les préconisations médicales et pédagogiques, et contribue à une meilleure articulation entre les exigences de la formation infirmière et les besoins spécifiques des étudiants concernés.



## Analyse des aménagements

**Troubles cognitifs et troubles dit "Dys"** : dysorthographe, dyslexie, dysphasie, dyspraxie, dyscalculie (17 situations). Ces situations constituent le groupe le plus représenté. Elles nécessitent des aménagements pédagogiques réguliers : reformulation des consignes, supports adaptés, temps majoré lors des évaluations. Un ordinateur dédié aux aménagements a été mis à disposition et utilisé par les étudiants concernés pour les évaluations et les travaux nécessitant un outil numérique adapté. Cette tendance confirme l'importance de maintenir une expertise interne sur les troubles spécifiques des apprentissages.

**Maladies chroniques invalidantes** (12 situations)

Ces situations impliquent fréquemment une fatigabilité, des aménagements ponctuels et, pour certains étudiants (2 cas), des adaptations en stage. Elles requièrent une coordination étroite avec les terrains professionnels et une vigilance particulière quant au rythme de formation.

**Handicaps psychiques** (10 situations)

Ces situations nécessitent un accompagnement relationnel soutenu, une communication régulière et une anticipation des périodes sensibles telles que les examens ou les stages. La stabilité du parcours dépend fortement de la qualité du suivi mis en place.



**Handicap sensoriel** (1 situation)

Bien que peu représenté, ce type de handicap nécessite des aménagements matériels ou technologiques spécifiques. La mise à disposition d'une loupe électronique a été proposée, mais n'a pas été retenue par l'étudiante concernée, jugée peu pratique.

La diversité des situations rencontrées confirme la nécessité de disposer d'un dispositif flexible, réactif et bien coordonné.

## Actions transversales menées en 2025

- Renforcement du rôle du référent handicap dans l'analyse des besoins et la coordination des aménagements
- Développement d'adaptations pédagogiques : supports adaptés, temps majoré, accompagnement méthodologique, organisation des évaluations
- Sensibilisation progressive des équipes pédagogiques à l'accueil des apprenants en situation de handicap
- Suivi individualisé renforcé afin de sécuriser les parcours et de prévenir les ruptures
- Mise à disposition d'un ordinateur dédié aux aménagements pour les évaluations et travaux nécessitant un outil numérique adapté
- Développement d'un repérage systématique des étudiants en situation de handicap dès l'inscription, en collaboration avec le secrétariat de l'IFSI

## PERSPECTIVES ET PRIORITÉS 2026

Les axes stratégiques identifiés pour l'année à venir portent sur :

- La mise en œuvre de la réingénierie de la formation en soins infirmiers 2026
- La réussite et la persévérance étudiante
- Le développement de la simulation et du numérique
- L'attractivité et la fidélisation des équipes
- Le renforcement des partenariats et de l'ouverture internationale

Un projet de développement de la mobilité internationale et européenne est engagé. Il vise à favoriser l'ouverture culturelle et professionnelle des étudiants et des équipes, à travers la construction de partenariats européens et la participation à des projets collaboratifs. Ce projet est en cours de structuration.

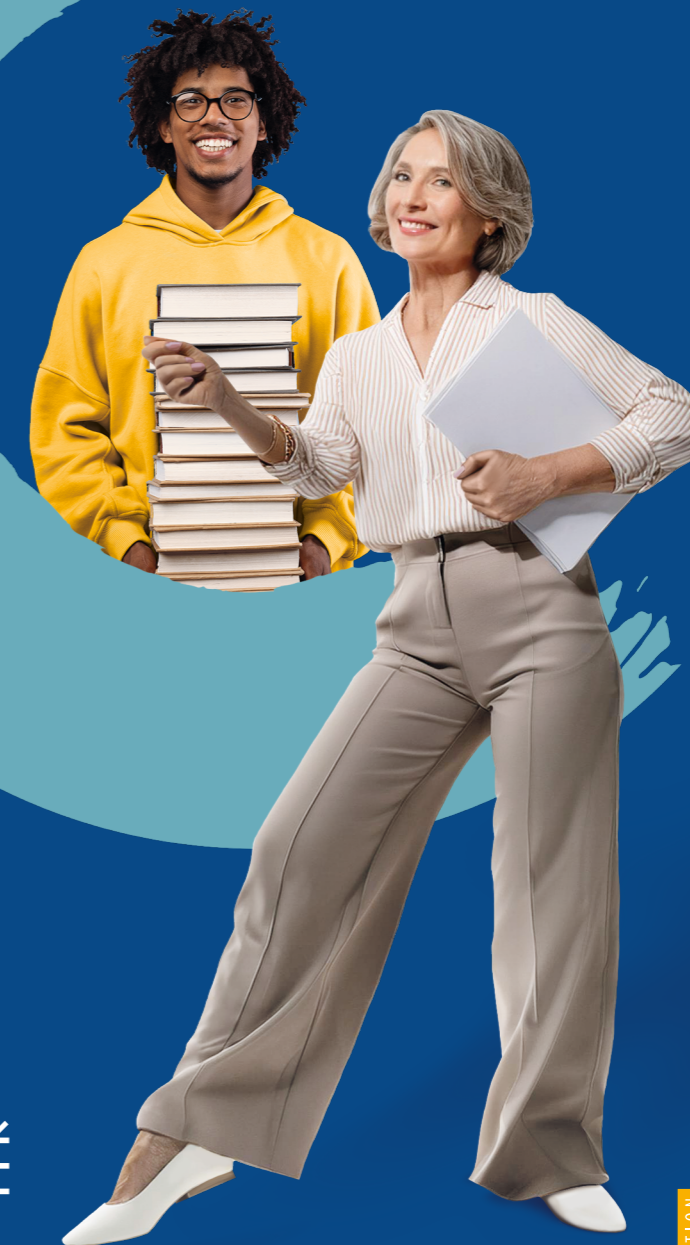
## CONCLUSION

L'année 2025 confirme le dynamisme et la solidité de l'IFSI Léonie Chaptal. Grâce à l'engagement des équipes, des étudiants et des partenaires, l'institut poursuit sa mission de formation avec exigence, humanisme et responsabilité sociétale.



RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
2025

CRD



# CENTRE DE RESSOURCES DOCUMENTAIRES

## ACTIVITE 2025

La veille documentaire et l'accès à une information utile, probante et mise à jour, dans un environnement de soins et de santé en constante évolution (e-santé, nouvelles organisations, nouvelles pratiques) constitue un déterminant majeur de la qualité des pratiques éducatives et des apprentissages des étudiants et élèves. Le Centre de Ressources Documentaires ou CRD, service support au sein de la Fondation Léonie Chaptal, est ouvert aux formateurs, étudiants et élèves pour faciliter leur accès à l'information et à la documentation selon les besoins.

Une bibliothécaire-documentaliste à plein temps accueille les usagers et propose une offre diversifiée de services personnalisés :

### Aide à la recherche documentaire

Dans l'information de masse présente sur Internet, l'accès et la sélection de ressources adaptées implique une méthodologie de recherche, de catégorisation et d'archivage.

### Veille personnalisée dans le domaine de la santé

L'évolution des pratiques, organisation du secteur de la santé et du secteur médico-social, implique la conduite d'une veille quotidienne.

### Mise à disposition de produits documentaires (bibliographies, synthèses de presse, dossiers thématiques...)

L'accès facilité à l'information implique de produire, classifier et diffuser des dossiers documentaires thématiques adaptés aux cursus et objectifs pédagogiques.



### Gestion du SIGB Superdoc Premium

Système Intégré de Gestion de Bibliothèque (catalogage, création comptes usagers, prêt/retour).

### Gestion du portail documentaire WebCERDOC

Il permet aux usagers de rechercher et de réserver des documents... Ils y trouvent également des bibliographies, dossiers thématiques, méthodologies, newsletters, synthèses de presse, sites internet utiles, etc... Une nouvelle version améliorée, ergonomique et plus intuitive a été mise en place en 2022 et ne cesse d'être alimentée.



## Stratégie de veille documentaire

### 10 heures de veille documentaire hebdomadaire

Le Centre de Ressources Documentaires de la Fondation pratique une veille multi-modales (diversité d'actions) et multi-support (presse, web, sites de références, médias) permettant d'identifier des informations, ressources et pratiques de différentes natures.

### Des visites diversifiées au Centre de Ressources Documentaires

#### 1 975 visites en 2025

Le Centre de Ressources Documentaires, ouvert 36 heures par semaine, a reçu 1 975 visites (étudiants ESI, élèves aides-soignants, élèves auxiliaires de puériculture, prépa, cursus partiels, usagers externes, formateurs). Les premières années de cursus impliquent un appui renforcé dans l'aide au questionnement et à la sélection des ressources.



## Gestion du fonds documentaire

**4 599 ouvrages en ressources** (sous réserve d'inventaire et d'enregistrement des acquisitions en cours)

#### 1 718 ouvrages en prêt

La gestion du fonds documentaire et des prêts d'ouvrages et de documents constitue une partie importante et constante de l'activité du Centre de Ressources Documentaires.

#### 165 nouveaux ouvrages acquis

La Fondation Léonie Chaptal investit 3 000 euros de budget annuel pour l'acquisition des ouvrages afin d'adapter l'offre aux besoins des usagers (ce budget comprend les documents techniques destinés aux formateurs). Selon la politique documentaire (analyse des besoins, consultation des nouveautés, actualité...) et/ou sur demande ou proposition des formateurs et étudiants/élèves et après étude de récurrence des requêtes et de leur pertinence, le Centre de Ressources Documentaires valide l'acquisition (gestion des commandes, équipement, classification et inclusion dans la base documentaire).

### 739 notices bibliographiques de ressources incluses dans la base documentaire

La catégorisation et l'indexation des ressources dans la base de données documentaire (incontournable pour faciliter la recherche au quotidien) et l'export dans le portail documentaire Web, constitue une part significative de l'activité, soit plus de 85 jours par an.

## Productions du Centre de Ressources 2025

### 39 bulletins électroniques

#### 6 synthèses de presse

#### Divers dossiers thématiques ponctuels suivant besoins des usagers.

Le CRD s'attache à produire en continu des ressources documentaires pour diffusion à l'ensemble des étudiants, élèves, collaborateurs et intervenants. En 2025, ce fut près de 520 ressources valorisées au sein des bulletins électroniques. Une synthèse de presse bimestrielle est également éditée.

## Gestion du portail documentaire WebCERDOC

### 12 479 connexions en 2025

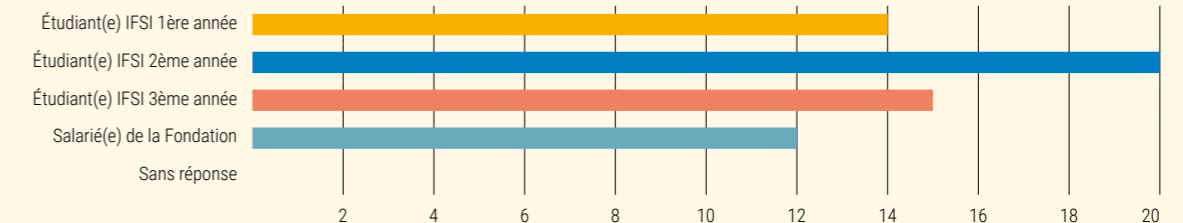
WebCERDOC est le portail du Centre de Ressources Documentaires. Il permet aux usagers de rechercher et de réserver des documents... Ils y trouvent également des bibliographies, dossiers thématiques, méthodologies, newsletters, synthèses de presse, sites internet utiles, etc. Une nouvelle version améliorée, ergonomique et plus intuitive a été mise en place en 2022 et ne cesse d'être alimentée.

## Actions ponctuelles

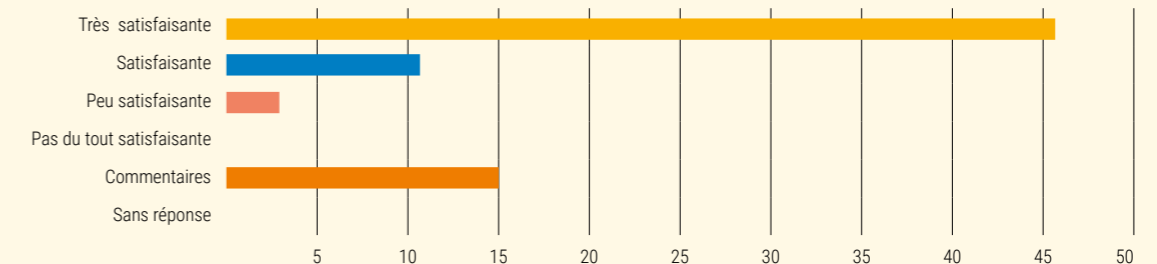
- Réorganisation de l'espace de travail dédié aux usagers.
- Aide en bureautique.
- Impressions/photocopies.
- Réorganisation du mode de diffusion des bulletins et synthèses : création de modèles.

## RÉSULTATS ENQUÊTE SATISFACTION CRD 2025

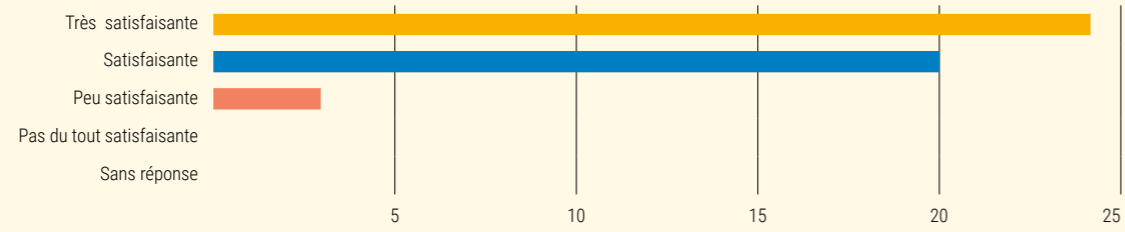
### Vous êtes :



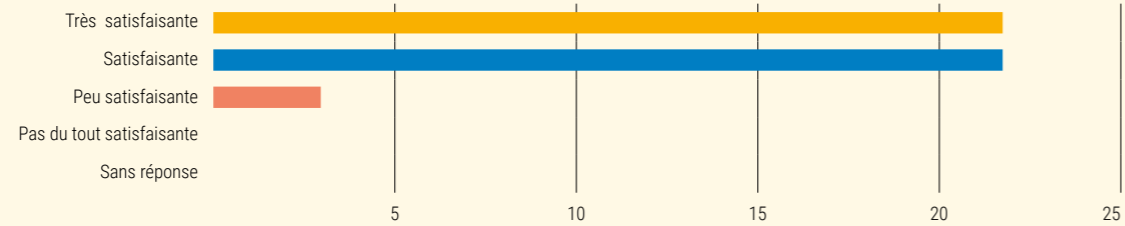
### La disponibilité de la bibliothécaire-documentaliste est selon vous :



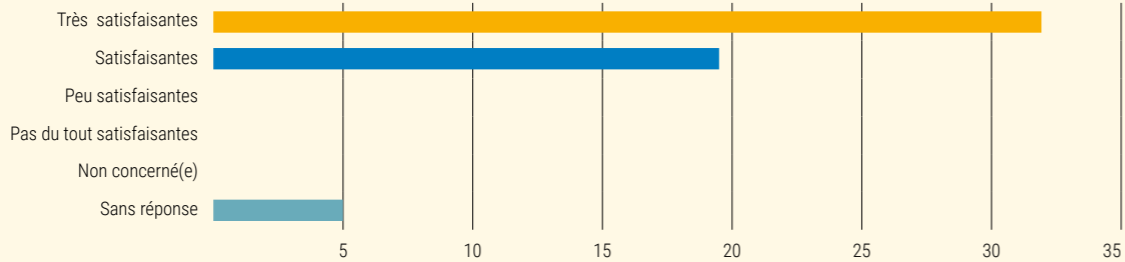
**L'ergonomie** (connexion, environnement-bruit, mobilier, température, qualité copies et impressions...) **du Centre de Ressources Documentaires est selon vous :**



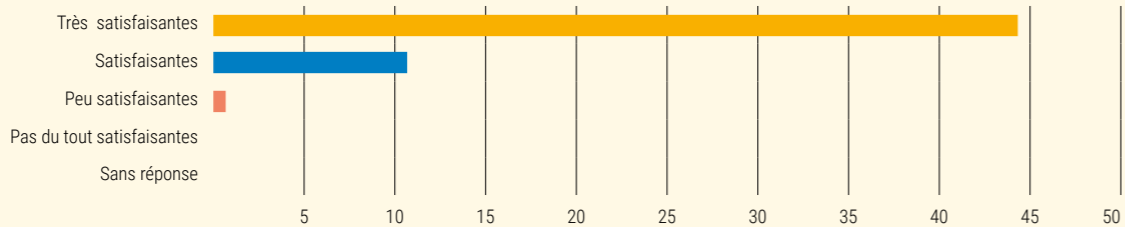
**Le matériel informatique mis à votre disposition est selon vous :**



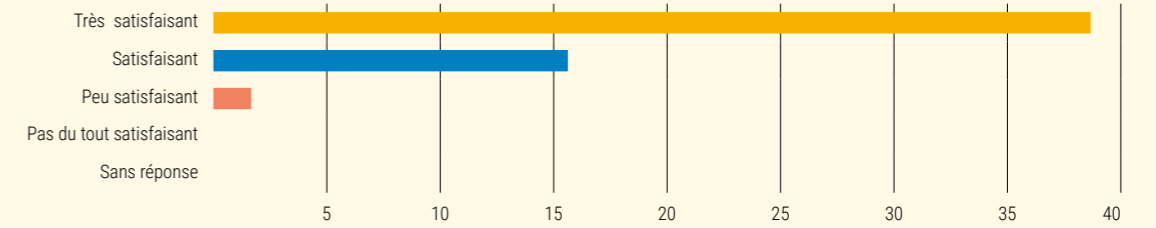
**Les modalités de prêt vous paraissent :**



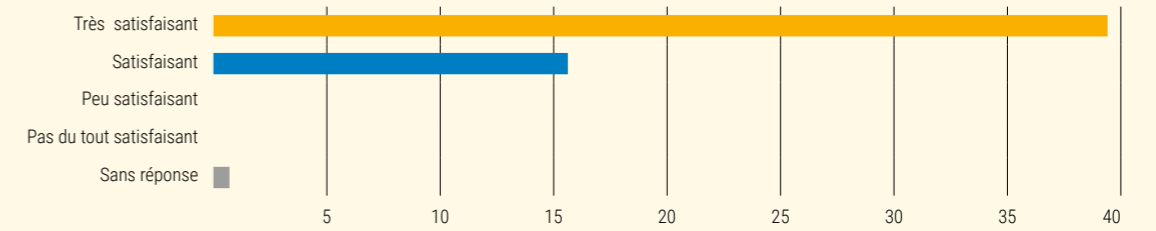
**Les réponses apportées à vos questions par la bibliothécaire-documentaliste sont selon vous :**



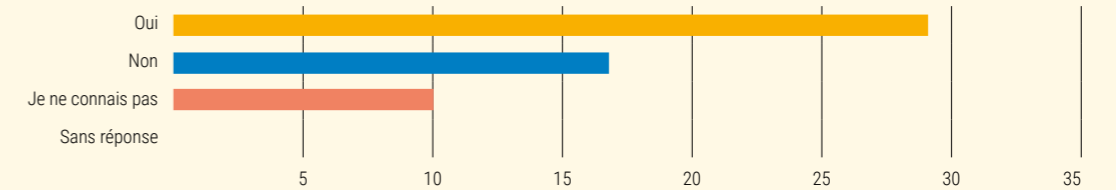
**Le fond documentaire est selon vous :**



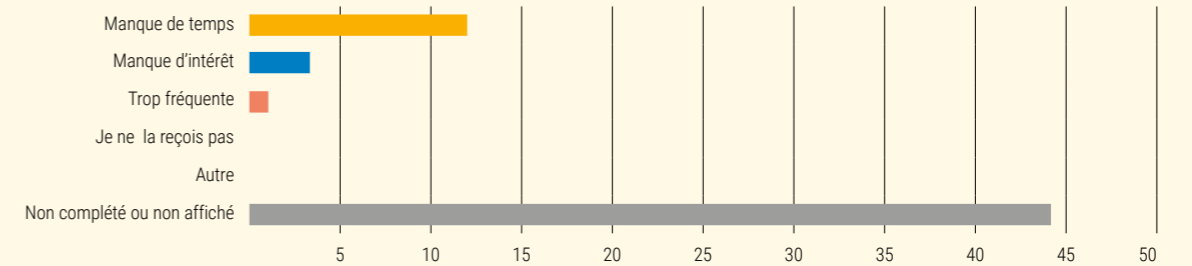
**L'accès aux revues et aux nouveaux livres disposés en rayonnage et à l'entrée du CRD est selon vous :**



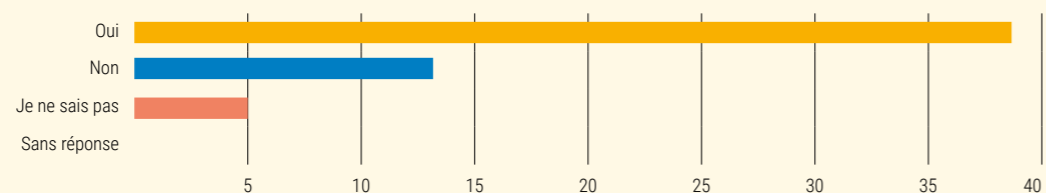
**Consultez-vous la synthèse de presse bimestrielle du CRD ?**



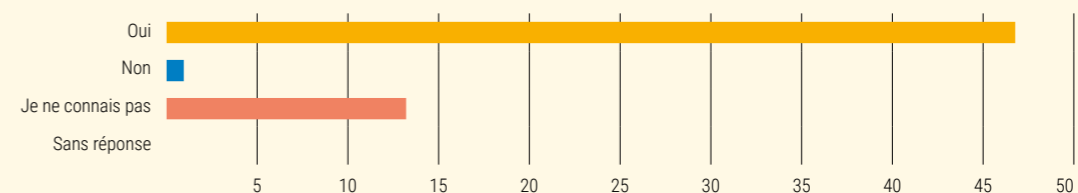
**Pouvez-vous nous dire pour quelle(s) raisons ? (choix multiples)**



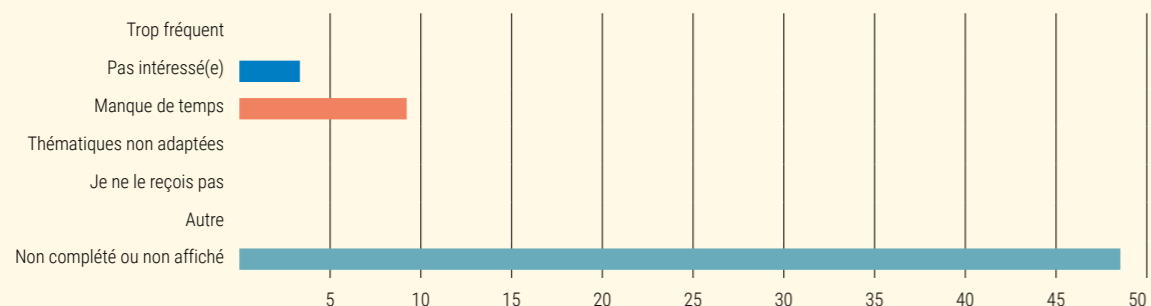
**Consultez-vous le Bulletin d'actualités hebdomadaires du CRD** (sélection : santé, culture et thématiques sociales) ?



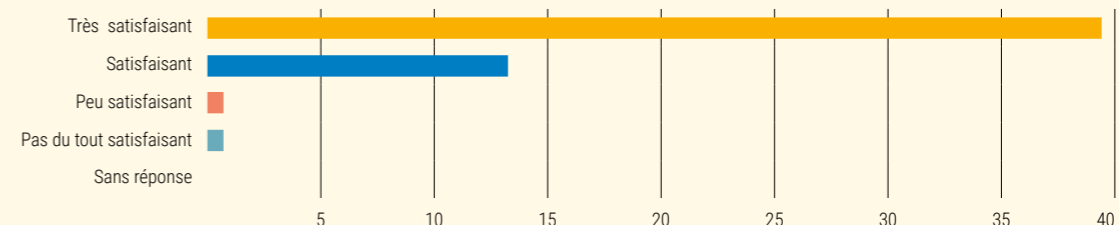
**Êtes-vous satisfait(e) de l'espace "Catalogue fonds documentaire"** (listes pré-établies de livres par UE, par formation AS/AP, par thématiques) ?



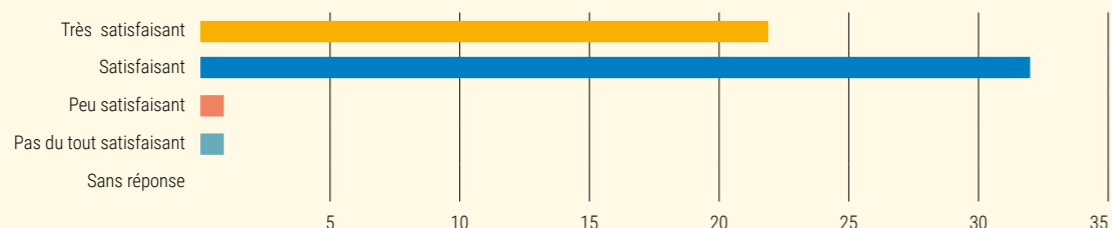
**Pouvez-vous nous dire pour quelle(s) raisons ?** (choix multiples)



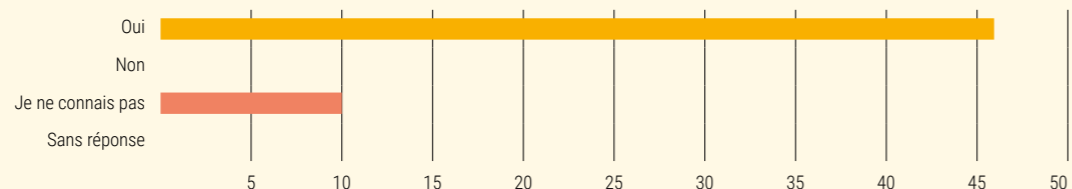
**En synthèse, vous diriez que le service rendu par le Centre de Ressources Documentaire est :**



**Le portail documentaire (WebCERDOC) est selon vous :**



**Êtes-vous satisfait(e) des produits documentaires proposés dans la boîte à outils de WebCERDOC** (bibliographies, listes de sites internet utiles, etc) ?



## CONCLUSION

### Perspectives pour 2026

- Mise en place de nouveaux outils de veille accessibles aux usagers
- Continuité de la restructuration de la bibliothèque et du plan de classement pour une facilité d'accès aux documents et plus d'autonomie des usagers
- Continuité de l'inventaire et de la mise à jour de la base de données (SIGB Superdoc Premium)
- Continuité de la mise en place d'un catalogue virtuel par thématiques sur le portail documentaire WebCERDOC (livres et articles scientifiques et/ou professionnels)
- Développement du rayon "histoire"
- Continuité du développement du rayon "bandes dessinées"
- Réflexion à plus de visibilité du CRD sur les réseaux sociaux (blog...)
- Réflexion à l'utilisation d'outils d'intelligence artificielle pour une productivité optimisée
- Continuité de l'établissement de procédures de travail

# FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE



RAPPORT  
D'ACTIVITÉ  
**2025**



# FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

## Le mot du Responsable



“ D'un point de vue général, la formation professionnelle continue est un processus d'apprentissage destiné à permettre aux professionnels, qu'ils soient en activité ou en reconversion professionnelle, de maintenir, d'améliorer ou de développer leurs compétences tout au long de leur carrière.

Elle s'adresse à tous les professionnels, quel que soit leur domaine d'activité, et a pour but d'adapter les savoir-faire et les connaissances des individus aux évolutions du marché du travail, des technologies et des besoins des entreprises.

L'un des enjeux de 2026 sera de donner une définition "chaptalienne" en développant une identité propre.

L'exercice 2025 nous a démontré que nos partenaires sont en attente d'une offre personnalisée, concrète et pérenne. Ce constat va générer une nouvelle approche et un accompagnement adapté à des besoins ciblés. 2026 va nous donner l'occasion de nous y atteler.

Mathias Amouzou  
Responsable formation continue

## ACTIVITÉ 2025

### Présentation synthétique du service

**“Apprendre par l'expérience, avec l'usager, au cœur de la formation.”**

Notre service de formation continue accompagne les établissements sanitaires, médico-sociaux, sociaux et du domicile en leur proposant une offre de formations adaptée à leurs besoins actuels et émergents. Notre organisme est adossé à la Fondation Léonie Chaptal, reconnue pour son expertise en formation et en soins à domicile. Il conçoit et déploie des formations sur mesure de haute qualité, ancrées dans des situations réelles de l'usager, et permettant une transformation durable des pratiques professionnelles.

Notre conception de la formation propose un accompagnement personnalisé avant, pendant et après la formation.

**“Des formations pensées avec vous, pour vos réalités.”**

Le catalogue 2025 est structuré autour de six grandes thématiques :

- Qualité de Vie et Conditions de Travail (QVCT)
- Promotion de la santé
- Gestes techniques en milieu de santé
- Action sociale
- Développement des compétences
- Préparation aux concours et formations paramédicales

Ce catalogue comprend à ce jour une vingtaine de formations immédiatement disponibles à la programmation. Le Service se positionne comme un organisme de formation agile et réactif, capable de coconstruire des réponses pédagogiques sur mesure en fonction des attentes exprimées par les établissements. Cette posture proactive a permis, au cours du premier semestre 2025, la création de près de 15 nouvelles actions de formation intégrées au catalogue.

Cette capacité à aller au-delà de l'offre standard constitue un levier stratégique : elle permet d'enrichir continuellement le catalogue, tout en renforçant et diversifiant le réseau d'intervenants.

Depuis fin 2024, le service est accompagné par le cabinet de conseil et formation Hkind pour développer 3 axes :

- La mise en place d'un logiciel assurant la gestion totale de l'activité (du lancement de l'action de formation à sa facturation)
- Le paramétrage et l'intégration de données dans le logiciel
- L'appui organisationnel et la formation aux bonnes pratiques Qualiopi



### Points forts de la période

#### Un bâtiment pensé pour l'innovation pédagogique

2025 marque la pose de la dernière pierre du SIMLAB de la Fondation, le plus grand du Val-d'Oise, conçu pour offrir une expérience pédagogique au plus proche de la réalité du terrain et renforcer la proximité des professionnels avec des situations complexes.

Le plateau technique permet :

- Des simulations pluridisciplinaires (pompiers, police, situations de tri ou urgences)
- La transformation en salle de cours, d'examen ou d'événement
- Des exercices de gestion d'affluence, notamment la simulation de couloirs d'urgences saturés avec brancards et lits

Le bâtiment a aussi une vocation scientifique : il permettra la production de données probantes, grâce à la recherche interdisciplinaire rendue possible par ces dispositifs innovants.

#### La mise en place de Dendreo

Dendreo est le logiciel qui permet d'automatiser, centraliser et piloter l'ensemble des activités liées à la gestion de la formation. Il présente des arguments de poids pour assurer le pilotage de l'activité comme l'automatisation des tâches, la conformité réglementaire, la centralisation des données et le CRM intégré.

#### La formation du Responsable de la formation continue

Dans le cadre de la mission d'accompagnement à la structuration de l'organisme de formation continue, une attention particulière a été portée à la montée en compétences du responsable du service.

Il a bénéficié d'un parcours de formation dédié, lui permettant d'acquérir les connaissances et les outils nécessaires pour assurer une gestion optimale de l'activité, en cohérence avec les exigences réglementaires et les objectifs stratégiques du service.

Cette démarche a contribué à renforcer la professionnalisation de la fonction, tout en consolidant les bases d'un pilotage structuré, efficace et agile du dispositif de formation continue.

#### La création de nouvelles actions de formation

Le catalogue de la Formation Continue s'est significativement enrichi au cours des six premiers mois de l'année. Quinze nouvelles actions de formation ont été créées et intégrées, dans une logique de réponse aux besoins identifiés sur le terrain.

Ces formations viennent renforcer l'offre existante en proposant des modules "clés en main", tout en conservant la souplesse nécessaire pour les adapter aux attentes spécifiques de chaque établissement. Cette double approche standardisation et personnalisation permet d'optimiser la réactivité du service tout en garantissant une cohérence pédagogique et qualitative.

Par ailleurs, cette dynamique de développement de l'offre contribue à une veille indirecte et active des besoins émergents des établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux, en capitalisant sur les retours du terrain, les sollicitations ponctuelles et les échanges avec les partenaires.

Parallèlement, la promotion des formations inter-entreprises s'appuie sur des canaux digitaux :

- Campagnes e-mailing ciblées
- Diffusion via les réseaux sociaux professionnels
- Opérations de phoning pour relancer les inscriptions et valoriser les sessions planifiées

Cette complémentarité entre approche terrain et actions numériques constitue un levier stratégique pour le développement du chiffre d'affaires et le renforcement de la visibilité de l'offre Formation Continue.

## CHIFFRES CLÉS

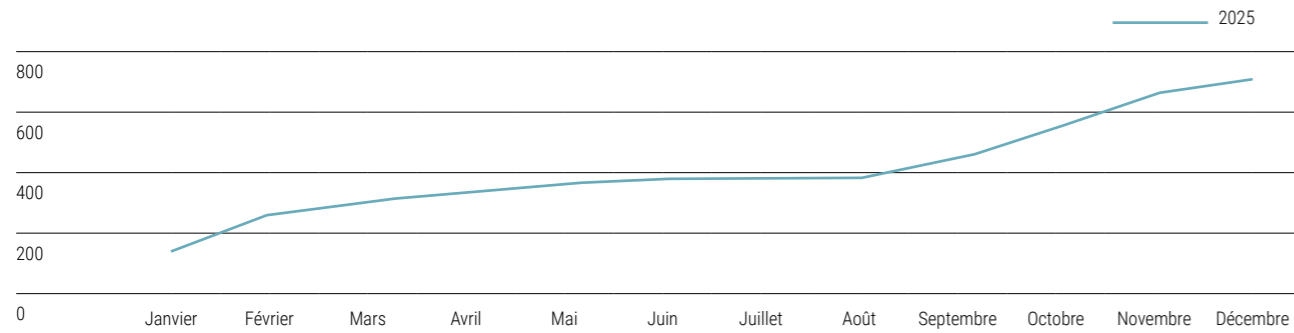


Formations intra	13
Formations inter	5
Nombre de formations dispensées	18
Modalités (présentiel, distanciel, hybride)	85% présentiel 15% distanciel
Taux de remplissage inter	85%
Nombre de participants	711
Nombre d'heures de formation	6683
Satisfaction moyenne des participants	85%
Satisfaction moyenne des intervenants	94%

#### En synthèse

INTITULÉ	DATE	MODALITÉ	PARTICIPANTS	SATISFACTION	TAUX DE RÉPONSE SATISF.
Promotion à la santé bucco-dentaire	Mars 25	INTRA	24	93%	64%
Assistant de Soins en Gériatrie (ASG)	Mars 25	INTER	8	92%	88%
Déshydratation et dénutrition des publics âgés, handicapés et précaires	Avril 26	INTRA	22	92%	41%
Aspirations endotrachéales	Juin 25	INTER	12	90%	75%
Prévenir et gérer les situations conflictuelles	Sept 25	INTRA	31	90%	19%
Déshydratation et dénutrition de la personne âgée	Sept 25	INTRA	20	90%	25%
Assistant de Soins en Gériatrie (ASG)	Sept 25	INTER	9	85%	89%
Préparation aux concours IFSI	Sept 25	INTER	8	-	-
Education thérapeutique du patient	Nov 25	INTER	11	84%	50%
Prévention des chutes à domicile	Nov 25	INTRA	27	94%	35%
Microsoft 365 - Faciliter mon quotidien grâce aux outils collaboratifs	Nov 25	INTRA	43	89%	59%
Education thérapeutique du patient	Nov 25	INTRA	16	84%	50%
Mieux travailler ensemble : les clés de l'efficacité collective	Nov 25	INTRA	6	85%	100%
Ethique et pratiques professionnelles	Nov 25	INTRA	24	85%	40%
Actualisation des compétences des aides-soignants / Réingénierie 2021	Nov 25	INTRA	12	100%	75%
Bienveillance de la personne âgée	Nov 25	INTRA	36	95%	75%
Prévention dépression et risque suicidaire de la personne âgée	Nov 25	INTRA	28	96%	31%
Maladie Alzheimer et troubles apparentés à domicile	Nov 25	INTRA	20	96%	16%

### ÉVOLUTION DU NOMBRE DE PARTICIPANTS



L'évolution du nombre de participants au cours de l'année présente une dynamique comparable à celle observée durant l'exercice 2024. On constate en effet une montée en charge progressive, à la fois liée aux aspects pédagogiques et à l'expression des besoins des partenaires. En janvier, on comptabilisait 149 participants contre 711 fin décembre.

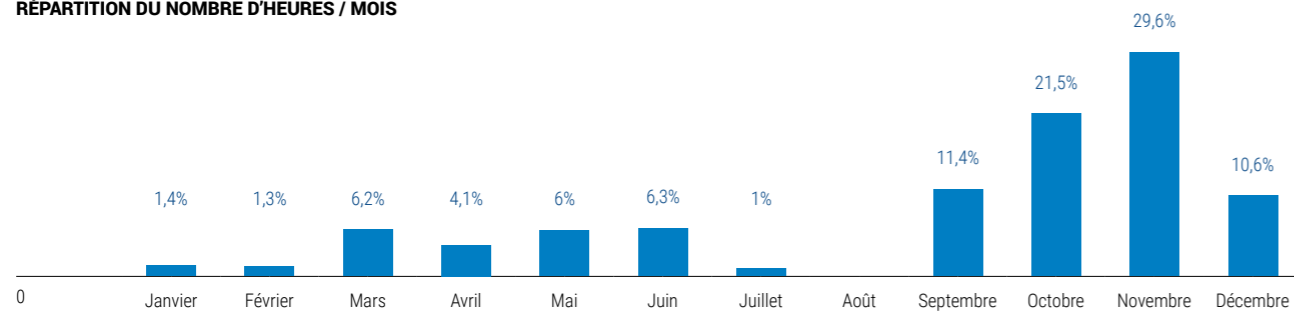
Au cours des six premiers mois, l'activité a été naturellement plus modérée. Cette période a principalement été consacrée à l'accompagnement du responsable de la formation continue ainsi qu'à la mise en place opérationnelle du logiciel Dendreo, dont le déploiement a nécessité un temps d'adaptation et de structuration. Cette phase préparatoire, essentielle pour garantir une montée en puissance

maîtrisée, se reflète logiquement dans un volume de participants encore limité sur le premier semestre.

En revanche, le second semestre marque une nette accélération. Une fois les outils stabilisés et les processus pédagogiques consolidés, l'activité a pu s'intensifier. Cela se traduit par une augmentation significative du nombre de participants, témoignant d'une meilleure visibilité de l'offre, d'une mobilisation accrue des partenaires et d'une capacité renforcée à répondre aux demandes de formation.

Ainsi, la progression du nombre de participants sur l'ensemble de l'année illustre une structuration progressive de l'activité, avec un second semestre plus dynamique venant confirmer la montée en puissance du dispositif.

### RÉPARTITION DU NOMBRE D'HEURES / MOIS

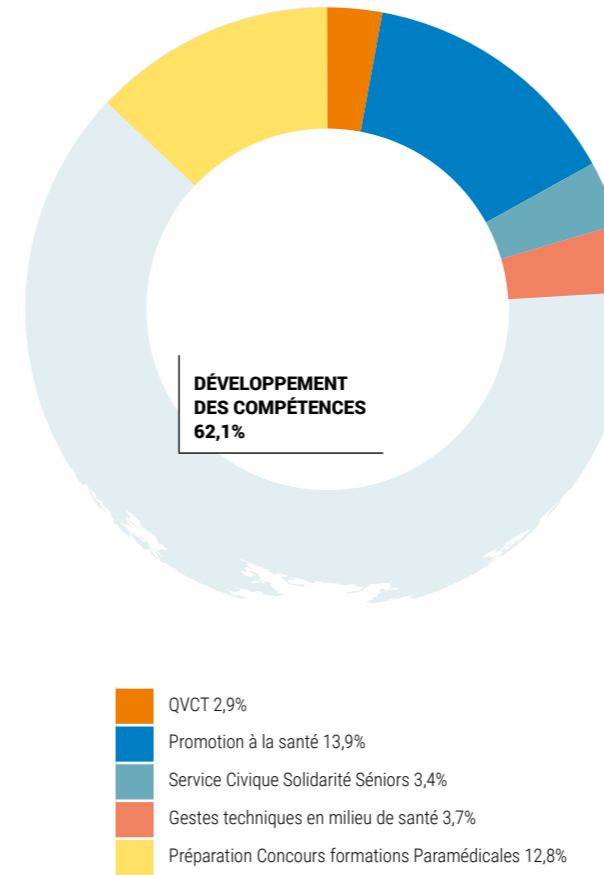


La répartition du nombre d'heures de formation suit directement la dynamique globale de l'activité. On observe que les volumes horaires les plus élevés se concentrent nettement sur le second semestre, ce qui confirme la montée en puissance progressive de l'offre de formation au cours de l'année.

Plus particulièrement, les mois d'octobre et de novembre se distinguent par une intensité plus marquée. À eux seuls, ils totalisent 50% du volume horaire annuel, soit

la moitié de l'ensemble des heures dispensées en 2025. Cette concentration traduit à la fois une augmentation de la demande sur cette période, une meilleure organisation opérationnelle et une mobilisation accrue des partenaires et apprenants durant ces mois traditionnellement plus actifs. Ainsi, la distribution des heures de formation met en lumière un second semestre nettement plus dynamique, venant corroborer les tendances observées sur les autres indicateurs d'activité.

### RÉPARTITION DU NB D'HEURES / CATÉGORIE DE FORMATION



L'analyse de la répartition du nombre d'heures de formation par catégorie révèle une tendance particulièrement marquée : plus de 60% des heures délivrées relèvent de la catégorie liée au développement des compétences. Cette prédominance constitue un signal fort, qui mérite d'être étudié en profondeur.

Cette orientation pourrait refléter des besoins croissants exprimés par les employeurs des secteurs sanitaire, social et médico social. En effet, ces organisations sont confrontées à des évolutions constantes : complexification des prises en charge, exigences réglementaires accrues, diversification des publics accompagnés et transformation des pratiques professionnelles. Dans ce contexte, renforcer les savoirs et compétences des équipes apparaît comme un levier essentiel pour garantir un accompagnement adapté, sécurisant et de qualité pour les patients et usagers.

Ainsi, la forte proportion d'heures consacrées au développement des compétences suggère une attente clairement identifiée : celle de soutenir les professionnels dans la montée en compétence continue, indispensable pour faire face aux enjeux opérationnels et humains de ces secteurs. Cette donnée constitue donc un axe d'analyse pertinent pour ajuster l'offre de formation et envisager d'éventuels renforts ou spécialisations futures.



## LES FORMATIONS DÉLIVRÉES EN 2025

### PROMOTION À LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE MARS - INTRA

La formation "Promotion de la santé bucco dentaire chez les personnes âgées" vise à sensibiliser les professionnels à l'importance de l'hygiène orale dans le maintien de la santé générale et de la qualité de vie des seniors.

Elle apporte des connaissances essentielles sur l'anatomie buccale, les principales pathologies liées à l'âge ainsi que leurs conséquences.

La formation propose également des apprentissages pratiques pour réaliser des soins d'hygiène adaptés, prévenir les complications et entretenir les prothèses dentaires.

Elle valorise le rôle thérapeutique des soins bucco dentaires au quotidien et permet aux participants d'intégrer durablement ces gestes dans l'accompagnement des personnes dépendantes.



### ASSISTANT DE SOIN EN GÉRONTOLOGIE MARS - INTER

La formation Assistant de Soins en Gérontologie (ASG) permet aux professionnels d'acquérir les compétences indispensables pour accompagner au quotidien les personnes âgées en perte d'autonomie ou atteintes de maladies neurodégénératives.

Elle renforce la compréhension du vieillissement, des pathologies liées à la dépendance et des besoins spécifiques des seniors.

Les participants apprennent à adapter leurs pratiques pour soutenir l'autonomie, le confort et la sécurité des personnes accompagnées.

La formation s'appuie sur le référentiel officiel de l'ASG et vise la maîtrise des gestes, postures et attitudes professionnelles requises.

Elle constitue un atout majeur pour améliorer la qualité de l'accompagnement en gérontologie.



## DÉSHYDRATATION ET DÉNUTRITION DES PUBLICS ÂGÉS, HANDICAPÉS ET PRÉCAIRES - AVRIL/SEPTEMBRE - INTRA

Cette formation a pour objectif de permettre aux professionnels d'identifier précocement les risques de déshydratation et de dénutrition chez les personnes âgées, handicapées ou en situation de précarité.

Elle apporte des connaissances essentielles sur les besoins nutritionnels et hydriques, les signes d'alerte et les conséquences possibles de ces troubles.

Les participants apprennent à repérer les situations à risque, à adapter l'alimentation, les textures et l'hydratation en fonction des capacités et besoins des publics accompagnés.

La formation propose des outils pratiques pour mettre en place une démarche de prévention efficace et individualisée. Elle met l'accent sur le rôle de l'équipe pluridisciplinaire et l'importance de la surveillance continue pour sécuriser la prise en charge.



### AVRIL



### SEPTEMBRE



## ASPIRATIONS ENDOTRACHÉALES JUIN - INTER

La formation "Aspirations endotrachéales" permet aux professionnels d'acquérir les compétences nécessaires pour réaliser ce geste technique en toute sécurité auprès des personnes trachéotomisées.

Elle aborde les bases anatomiques et physiologiques de l'appareil respiratoire, les indications de l'aspiration, le matériel requis et les règles strictes d'hygiène, d'asepsie et de sécurité.

Les participants apprennent à organiser le geste, identifier les incidents possibles et reconnaître les signes d'alerte.



## TUTEUR DE STAGE PARAMÉDICAUX JUIN - INTRA

La formation "Tuteur de stage paramédicaux" permet aux professionnels d'acquérir les compétences nécessaires pour accompagner efficacement les étudiants en stage.

Elle vise à maîtriser les enjeux du référentiel de formation, à comprendre le rôle et les missions du tuteur et à adopter une posture pédagogique adaptée.

Les participants apprennent à accueillir, guider et évaluer les apprenants en s'appuyant sur la pédagogie par les compétences et la démarche réflexive.

La formation renforce également les compétences sociales, organisationnelles et pédagogiques indispensables au tutorat.



## PRÉVENIR ET GÉRER LES SITUATIONS CONFLICTUELLES SEPTEMBRE - INTRA

Cette formation vise à aider les professionnels à identifier les origines d'un conflit et à comprendre les mécanismes d'escalade pour intervenir de manière adaptée.

Elle propose des outils concrets de communication assertive, d'écoute active et de gestion des émotions permettant de désamorcer les tensions.

Les participants apprennent à adopter une posture professionnelle équilibrée, à conduire un entretien de régulation et à transformer une situation conflictuelle en espace de dialogue constructif.

La formation aborde également des stratégies de prévention pour favoriser la cohésion et éviter la réapparition des conflits.



## ASSISTANT DE SOIN EN GÉRONTOLOGIE SEPTEMBRE – INTER

La formation Assistant de Soins en Gérontologie (ASG) permet aux professionnels d'acquérir les compétences indispensables pour accompagner au quotidien les personnes âgées en perte d'autonomie ou atteintes de maladies neurodégénératives. Elle renforce la compréhension du vieillissement, des pathologies liées à la dépendance et des besoins spécifiques des seniors. Les participants apprennent à adapter leurs pratiques pour soutenir l'autonomie, le confort et la sécurité des personnes accompagnées. La formation s'appuie sur le référentiel officiel de l'ASG et vise la maîtrise des gestes, postures et attitudes professionnelles requises. Elle constitue un atout majeur pour améliorer la qualité de l'accompagnement en gérontologie.



## PRÉPARATION AUX CONCOURS IFSI SEPTEMBRE - INTER

La formation de préparation au concours IFSI a pour objectif d'accompagner les candidats vers la réussite des épreuves écrites et orales, notamment par une remise à niveau en français, mathématiques et santé publique. Elle propose des entraînements intensifs comme des concours blancs, des oraux blancs et de nombreux exercices corrigés pour maîtriser la méthodologie attendue par les jurys. Les candidats apprennent à structurer leur argumentaire, analyser des situations professionnelles et présenter un projet solide lors de l'entretien d'admission. Cette préparation est particulièrement adaptée aux professionnels en reconversion ou aides soignants souhaitant intégrer un IFSI via la voie Formation Professionnelle Continue.



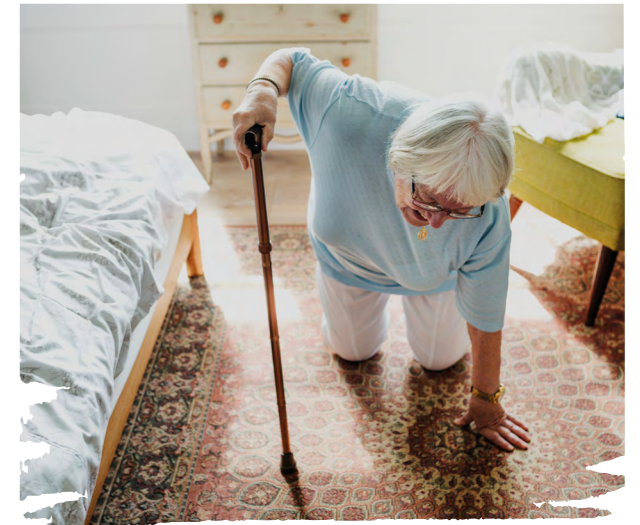
## EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT NOVEMBRE – INTER / INTRA

La formation en éducation thérapeutique du patient (ETP) a pour objectif de former les professionnels de santé à accompagner les patients dans la gestion de leur maladie, afin de les aider à mieux comprendre leur pathologie, à adopter des comportements favorables à leur santé et à améliorer leur qualité de vie. Elle est centrée sur la collaboration entre le patient et les professionnels, dans le but de renforcer l'autonomie du patient face à sa maladie.



## PRÉVENTION DES CHUTES À DOMICILE NOVEMBRE - INTRA

La formation aborde l'identification des facteurs de risque (fragilité, maladies chroniques, troubles sensoriels...), les bonnes pratiques d'aménagement du domicile, ainsi que les stratégies de sécurité au quotidien. Elle inclut également un volet sur l'accompagnement des personnes âgées : renforcer la confiance en soi, savoir réagir en cas de chute et mobiliser les ressources d'aide disponibles.



84%

moyenne  
de satisfaction

50%

taux de réponse

16

participants

94%

moyenne  
de satisfaction

35%

taux de réponse

27

participants

## MICROSOFT 365 - FACILITER MON QUOTIDIEN GRÂCE AUX OUTILS COLLABORATIFS - NOVEMBRE - INTRA

La formation "Faciliter mon quotidien grâce aux outils collaboratifs" s'adresse aux personnels administratifs et encadrants des établissements sanitaires et médico-sociaux.

Elle vise à optimiser l'organisation, la communication et le partage d'informations grâce à des outils numériques adaptés.

Une approche pratique pour gagner en efficacité et fluidifier le travail en équipe au quotidien.



## MIEUX TRAVAILLER ENSEMBLE : LES CLÉS DE L'EFFICACITÉ COLLECTIVE - DÉCEMBRE - INTRA

La formation "Mieux travailler ensemble : les clés de l'efficacité collective" vise à renforcer la collaboration et la cohésion au sein des équipes.

Elle propose des outils pour améliorer la communication, la gestion des conflits et la coordination.

Les participants développent des compétences relationnelles essentielles au travail collectif.

L'objectif est d'optimiser l'efficacité et le bien-être au sein des équipes.



## ETHIQUE ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES NOVEMBRE - INTRA

Cette formation vise à sensibiliser les soignants aux principes éthiques et déontologiques qui guident la pratique professionnelle.

Elle les aide à analyser les dilemmes rencontrés au quotidien, à adopter une posture réflexive et à garantir des soins respectueux de la dignité, de l'autonomie et des droits des patients.



85%  
moyenne  
de satisfaction

40%  
taux de réponse

24  
participants

## ACTUALISATION DES COMPÉTENCES DES AIDES-SOIGNANTS / RÉINGÉNIERIE 2021 - NOVEMBRE - INTRA

L'actualisation des compétences des aides-soignants diplômés avant 2021 consiste à mettre à jour les connaissances et compétences afin qu'elles soient conformes aux évolutions des pratiques de soins, des technologies, et des exigences réglementaires dans le domaine de la santé.

Cette actualisation est essentielle pour garantir une prise en charge optimale des patients et assurer la sécurité des soins.



100%  
moyenne  
de satisfaction

75%  
taux de réponse

12  
participants

## BIENTRAITANCE DE LA PERSONNE ÂGÉE NOVEMBRE - INTRA

Cette formation sur la bientraitance vise à sensibiliser les professionnels aux enjeux éthiques et relationnels de l'accompagnement des personnes âgées. À travers des apports théoriques, des études de cas et des mises en situation, les participants renforceront leurs compétences pour adopter une posture professionnelle bientraitante et prévenir les situations de maltraitance.



## PRÉVENTION DÉPRESSION ET RISQUE SUICIDAIRE DE LA PERSONNE ÂGÉE - NOVEMBRE - INTRA

La formation Prévention Dépression et Risque Suicidaire de la Personne Âgée vise à renforcer les compétences des professionnels pour repérer précocement les signes de souffrance psychique chez les seniors. Elle aborde les facteurs de risque, les manifestations spécifiques de la dépression liée au vieillissement et les comportements suicidaires. Les participants apprennent à mener un entretien adapté, à évaluer la gravité de la situation et à orienter efficacement la personne vers les ressources adéquates. Des mises en situation permettent de développer des réflexes d'intervention bienveillants et sécurisants.



## MALADIE ALZHEIMER ET TROUBLES APPARENTÉS À DOMICILE - DECEMBRE - INTRA

Cette formation sur la maladie d'Alzheimer est conçue pour fournir aux participants une compréhension approfondie des enjeux liés à cette maladie.

Les participants auront un apport théorique, où ils exploreront les objectifs suivants :

- Comprendre la maladie d'Alzheimer et ses conséquences sur les patients et leur entourage
- Développer une posture professionnelle appropriée en fonction des symptômes rencontrés
- Apprendre à analyser une situation à domicile, en tenant compte des différents facteurs impliqués



96%  
moyenne  
de satisfaction

16%  
taux de réponse

20  
participants

## Perspectives 2026

L'année 2026 s'annonce comme une étape structurante dans la consolidation et l'évolution de notre offre de formation.

Plusieurs axes de développement sont d'ores et déjà identifiés, avec la volonté d'élargir notre champ d'intervention tout en renforçant la qualité et l'exigence de nos prestations.

Une attention particulière sera portée à l'enrichissement de nos parcours, notamment ceux mobilisant des compétences approfondies ou nécessitant un accompagnement pédagogique soutenu.

Par ailleurs, une réflexion globale est engagée afin d'harmoniser notre identité et de clarifier les standards qui guideront la conception et le déploiement de nos formations.

Nous envisageons également de renforcer l'expérience vécue par les apprenants, tant avant qu'après la formation, en visant un positionnement résolument orienté vers l'excellence. Enfin, l'intégration d'approches pédagogiques innovantes constituera un levier majeur pour renforcer la valeur ajoutée de nos dispositifs et répondre aux attentes croissantes en termes de professionnalisation.



© 2025 **Fondation Léonie Chaptal**

19 rue Jean Lurçat 95200 Sarcelles

N° SIRET 302 507 371 00011

Rapport d'activité imprimé par nos soins

Crédits photos : Adobe Stock - iStock - Photos Fondation

Contact : 01 39 90 58 45 - [fondationleoniechaptal.fr](http://fondationleoniechaptal.fr)

