BALUCHON

Répit long terme à domicile

Faire profiter d'un répit au plus grand nombre aidants possible

Élargissement des services

Intervenants réseaux et partenaires

Sophie Morin, directrice générale

Louise Ouédraogo, conseillère

Mai 2023

BALUCHON
Répit long terme à domicile

Du répit longue durée, pour tous ou presque

Notre offre de répit

- Pré et post-baluchonnage (journal d'accompagnement)
- Baluchonnage de 4 à 14 jours, 24h/24 en l'absence de la personne proche aidante (PPA): répit à domicile avec nuitées
- 3 jours, sur demande pour un 1er baluchonnage
- Baluchonnage de couple (2 personnes)
- Adultes seulement (à l'exception du Bas-St-Laurent)

Trois étapes

- Pré-baluchonnage: longue entrevue avec l'aidant, échange avec l'intervenant pivot et jumelage

- Baluchonnage, journal d'accompagnement. Soutien 24/7 à la baluchonneuse

- Post-baluchonnage: suivi avec la famille et le réseau de la santé si nécessaire

8 h à 12h de l'équipe clinique pour encadrer chaque baluchonnage

BALUCHON
Répit long terme à domicile

Un service grandement apprécié

Seulement 15$/jour.

Même tarif depuis 2008.
Grâce à nos subventions
et notre fondation.

Sondage après chaque
baluchonnage
22 questions
Satisfaction: 95 %

Ce qui nous distingue

Stabilité de la routine de la personne atteinte dans son environnement

La **relation de confiance** établie entre la baluchonneuse et la famille

Adaptation à une seule personne pour la personne atteinte et ce, durant tout le baluchonnage

Des **stratégies** développées spécifiquement pour la réalité vécue par l'aidant et l'aidé

L'aidant est omniprésent dans tout le processus d'intervention

Trois étapes

- Pré-baluchonnage: longue entrevue avec l'aidant, échange avec l'intervenant pivot et jumelage
- Baluchonnage, journal d'accompagnement. Soutien 24/7 à la baluchonneuse
- Post-baluchonnage: suivi avec la famille et le réseau de la santé si nécessaire

8 h à 12h de l'équipe clinique pour encadrer chaque baluchonnage

Nouveaux usagers : toute personne non autonome

Personnes aidées présentant un profil **Iso-SMAF 13-14** sous certaines conditions:

- Personnes vivant avec un TNC majeur;
- Personnes alitées;
- Les situations sont analysées individuellement;

Nouveaux usagers baluchonnés

Personnes aidées vivant avec des conditions neurodégénératives :

- Parkinson, sclérose en plaques, SLA et les profils Iso-SMAF 13-14);

Ou personne en situation de

- Déficience intellectuelle, physique, TSA (DI-DP-TSA)

Conditions offrant un milieu **sécuritaire** pour la personne aidée et la baluchonneuse avec suffisamment de formation spécifique;

Les situations sont analysées **individuellement.**

Nouveaux usagers baluchonnés

Personnes en soins palliatifs et en fin de vie

- Le baluchonnage se fait en présence de la PPA;
- **la médication de type narcotique doit être administrée par la PPA** et non la baluchonneuse. »
  - *MSSS, novembre 2021*

- Le rôle de la baluchonneuse est d'être avant tout en soutien à la PPA pour lui permettre d'accompagner pleinement son proche: repas, ménage, écoute active. Auprès de l'aidé, soins personnels, veille, pendant que l'aidant se repose.

Nos réalisations

- Premiers baluchonnages « autres clientèles » en **octobre 2021**
- Nous avons baluchonné **2028 jours en 2021-2022**
- Nous avons baluchonné **2657 jours en 2022-2023***
  - 32 % d’autres conditions que TNC (PB 15 %)
  - 50 % des familles, 1er baluchonnage

Nos apprentissages

- En général, deux fois plus de temps pour **préparer et suivre** ce type de baluchonnage.

  - Il y a la **complexité de la condition physique** de certains usagers,
  - la **coordination** supplémentaire avec les **professionnels** du réseau de la santé,
  - **transfert de compétences** beaucoup plus complexe lors de la période de transition.
  - Besoin d'être rassuré du proche aidant

IMPACT

Diminue de 90 % la fatigue mentale de la PPA
et contribue à maintenir plus longtemps son proche à domicile

Limites du rôle des baluchonneuses

Principe de base: **la baluchonneuse remplace la PPA et accomplit tout ce que la PPA fait**. Repas, ménage, soins d'hygiène, distribution de médicament.
Elle ne prendra pas en charge les interventions faites par les différents intervenants ou professionnels inscrits au plan d'intervention de l'usager.

Si des soins complexes sont faits par la PPA (gavage, manipulation du lève-personne, injections, etc.) présence souhaitée d'un **intervenant** (infirmière, ergothérapeute ou autre) dans une période de transition pour transmettre le savoir-faire à la baluchonneuse.

Processus de référencement

Tout intervenant du réseau peut référer à Baluchon:

- Intervenant pivot, intervenant social, ergothérapeute, infirmière, médecin de famille, etc;
- Intervenant en mesure de partager un portait objectif des besoins et du profil d'autonomie fonctionnelle de la personne aidée;
- Le profil Iso-SMAF n'est pas indispensable si il n'est pas disponible. Fournir rapport d'ergothérapeute ou physio si disponible.

Note : Pour permettre un meilleur accès à nos services, il n'est plus nécessaire de passer par une TS d'un CLSC comme c'était le cas avant.

Processus de référence et suivi

1. Arrimage en amont entre l'intervenant du SAD et l'intervenante de Baluchon. Contact téléphonique encouragé pour les nouvelles clientèles
2. Envoi du formulaire de requête révisé* par courriel et transmission de documents pertinents;
3. Convenir au besoin de la présence d'un intervenant du SAD à domicile pour la transition lors du 1er jour de baluchonnage

*Disponible sur baluchonrepit.com dans la section « intervenants »

Qui sont nos baluchonneuses ?

- 36 femmes et 3 hommes - Riche bagage de vie
- Issues de milieux divers, choisies pour leur capacité exceptionnelle d’entrer en relation dans les contextes les plus difficiles
- Elles sont volontaires et choisissent leur baluchonnage en toutes connaissances de cause.
- Elles peuvent se déplacer dans presque toutes les régions du Québec
- Langues parlées : français, anglais, espagnol, italien, allemand, créole
- Elles sont rémunérées à la journée complétée

Sensibilisation aux impacts d'une annulation

- Hausse récente record du **taux d'annulation** de dernière minute : **30 %**

- Impacts:
  - Perte de revenu de 70 % pour la baluchonneuse, démobilisation d'un personnel précieux; coûts pour Baluchon
  - Impossibilité d'organiser un baluchonnage de remplacement à court terme;
  - Les **journées laissées vacantes privent les autres usagers** d'un baluchonnage.

Sensibilisation aux impacts d’une annulation

- Évaluation de l’adéquation du service avec le besoin
- Sensibiliser l’usager aux impacts d’une annulation pour Baluchon qui est un OBNL
- Aviser Baluchon le plus tôt possible si annulation anticipée

Malgré tout : liste d’attente

- Forte hausse de la demande depuis le déconfinement
- Pour mieux évaluer la demande et planifier nos embauches, nous ouvrons des listes d’attentes.
- Inscrire l’usager au plus tôt 3 mois d’avance
- Dates flexibles permettent d’avoir un répit plus vite et de combler les annulations

Formation des baluchonneuses 100 heures

- **« Approche Baluchon/ et stratégies d'intervention (**
  - Symptômes psychologiques et comportementaux de la démence : stratégies d'intervention
  - L'aidé, l'aidant et la juste proximité en accompagnement
  - Maladie d'Alzheimer :
  - Diagnostic, physiopathologie, stades, facteurs de risque, traitements
  - Les autres démences
  - Sclérose en plaques; Parkinson; SLA
  - Déficience intellectuelle, TSA

Formation des baluchonneuses (suite)

PDSB de base

PDSB avancé : soins d'assistances aux personnes alitées

RCR

Loi 90

Formation continue – ressourcement annuel (sujets variés selon besoins identifiés dans l'année

Soins palliatifs et fin de vie

- Sens donné à la mort, croyances et valeurs
- Trajectoires de fin de vie, symptômes les plus fréquents en fin de vie
- Aspects psychologiques reliés à l'accompagnement en soins palliatifs

Contact:

Louise Ouédraogo,
514 762-2667, poste 202
louise.ouedraogo@baluchonrepit.com

Échanges et discussions