



*Service d'Accompagnement Médico-Social pour
Adultes Handicapés*

géré par Espoir-74

www.savsoxygene.org

SAMSAH Oxygène SALLANCHES

220 place Charles Albert

74700 Sallanches

Tél : 04 50 21 89 64

Fax : 04 50 21 93 62

sallanches@samsahoxygene.org

SAMSAH Oxygène ANNEMASSE

3 ter avenue du Léman

74100 Annemasse

Tél : 04 50 37 10 51

Fax : 04 50 49 38 43

annemasse@samsahoxygene.org



SAMSAH

RAPPORT ACTIVITE 2009

L'année 2009 est la première année de fonctionnement complet du SAMSAH Oxygène, qui a ouvert ses portes à Sallanches en Août 2008.

En 2009, le SAMSAH espérait ouvrir son antenne d'Annemasse lors du dernier trimestre mais cela n'a pas été possible. En effet, les locaux que nous convoitions ne pouvaient être disponibles avant 2010.

Ce rapport ne concerne donc que le site de Sallanches.

6 personnes ont été admises cette année au SAMSAH, ce qui porte le nombre de suivis à 12 à la fin de l'année 2009.

Pour rappel, le service est conventionné pour accompagner 20 personnes. Cette montée en charge n'est pas rapide, mais est régulière.

Le SAMSAH accompagne des personnes lourdement invalidées par la maladie, dont le besoin d'accompagnement peut être au long cours. Les sorties sont rares. C'est donc une bonne chose de ne pas remplir trop vite le service, afin de n'être pas tout de suite saturé et de permettre à de nouvelles personnes de continuer à être admises sans délai.

1. Les ressources humaines

1.1 - La composition des équipes

Avec l'embauche d'une seconde équipe d'accompagnement (composée d'un AMP, d'un travailleur social et d'une infirmière), le SAMSAH a doublé son personnel accompagnant.

Autre nouveauté, un médecin psychiatre a rejoint le service, complétant ainsi la dimension médico-sociale du service.

Au 31 décembre, le SAMSAH a embauché tout son personnel. Le service compte 12 professionnels pour 8,6 Equivalent Temps Plein (ETP) répartis ainsi :

- 6 accompagnateurs médico-sociaux pour 6 ETP : 2 infirmières, 2 Educateurs Spécialisés / CESF, 2 Aides Médico-Psychologiques,
- 1 secrétaire à 0,5 ETP,
- 1 psychologue à mi-temps,
- 1 médecin 2 heures par semaine. Il devrait passer à une demi-journée hebdomadaire en 2010.
- 3 cadres à mi-temps (1 directeur, 1 chef de service et une cadre administrative).

Le SAMSAH a connu 2 démissions en 2009 : la secrétaire en juillet et une AMP en octobre, qui ont toutes deux été remplacées.

1.2 - L'organisation du travail en équipe

En 2009, l'équipe du SAMSAH a produit un travail important pour construire et définir ce que pouvait être l'accompagnement pluridisciplinaire au sein du SAMSAH. En effet, chaque usager est accompagné par une équipe composée de :

- Un travailleur social (éducateur spécialisé, CESF), garant du volet « *administratif et vie sociale* » du projet individuel de l'usager ;
- Un infirmier, garant du volet « *santé* » du projet de la personne ;
- Un Aide Médico-Psychologique, garant du volet « *vie quotidienne* » du projet de l'usager.

Mais au-delà de ces délimitations théoriques, il est évident que les choses sont moins cloisonnées sur le terrain. Les relations interindividuelles qui s'établissent entre le professionnel et la personne accompagnée vont orienter les thèmes travaillés par chaque professionnel.

Ainsi, chaque équipe a dû effectuer un travail important de réflexion pour définir les rôles et les apports de chacun en fonction de la situation de chaque usager. Ce travail n'est évidemment pas clos, et nécessitera des réajustements et re questionnements permanents sur les années suivantes.

L'année 2009 a également demandé aux équipes un travail important d'amélioration et d'adaptation des modalités de coordination, de communication, d'organisation de leur travail. En effet, l'accompagnement en SAMSAH fait intervenir 3 professionnels qui se succèdent auprès des usagers sur des lieux éclatés (domicile des personnes), ce qui confère une importance fondamentale à la coordination des actions de l'équipe pour garder de la cohérence dans les interventions de chacun.

1.3 - Les formations

Les équipes du SAMSAH ont pu bénéficier de formations collectives (réunissant plusieurs personnes du service) au travers d'APR (Actions Prioritaires Régionales d'Unifaf). Elles ont porté sur la prévention du suicide et la méthodologie de projet. Ces formations, en plus de l'intérêt lié à leur contenu, ont pu faire se rencontrer des collègues travaillant dans les différents sites et services d'Oxygène autour d'un savoir partagé. Cette notion de « savoir partagé » est particulièrement importante avec des services dispersés géographiquement. Cela permet une diffusion de l'information auprès des professionnels d'une part, mais a aussi un effet réunificateur autour d'une même mission et d'une même culture institutionnelle.

Bien sûr, un certain nombre de professionnels ont aussi effectué des formations individuelles et ont participé à des colloques.

En 2009, **les professionnels du SAMSAH** ont suivi les formations ci-après :

Intitulé	Nombre de participants	Durée
Approche de la maladie mentale et du handicap psychique	1	18 h
Prendre soin : continuité des soins, partage des savoirs et lien social	1	14 h 30
L'approche des psychoses dans le travail social	1	35 h

A ces stages de formations se sont ajoutées les journées de colloques ou conférences suivantes :

Intitulé	Nombre de participants	Durée
Méthodologie de projet en santé et travail en réseau	2	14 h
Le repérage de la crise suicidaire	1	12 h
Aider des non demandeurs d'aide	3	7 h

2. Les accompagnements

L'accompagnement au SAMSAH peut prendre 3 formes complémentaires : l'accompagnement individuel (entretiens, accompagnement sur la cité...), l'accompagnement collectif (mise en place d'ateliers collectifs à visée de réhabilitation psychosociale), et les permanences. Ces dernières constituent des espaces plus libres, au sein desquels les personnes peuvent venir sur le SAMSAH en dehors de tout objectif médico-éducatif, dans le but de rompre leur solitude et de passer du bon temps.

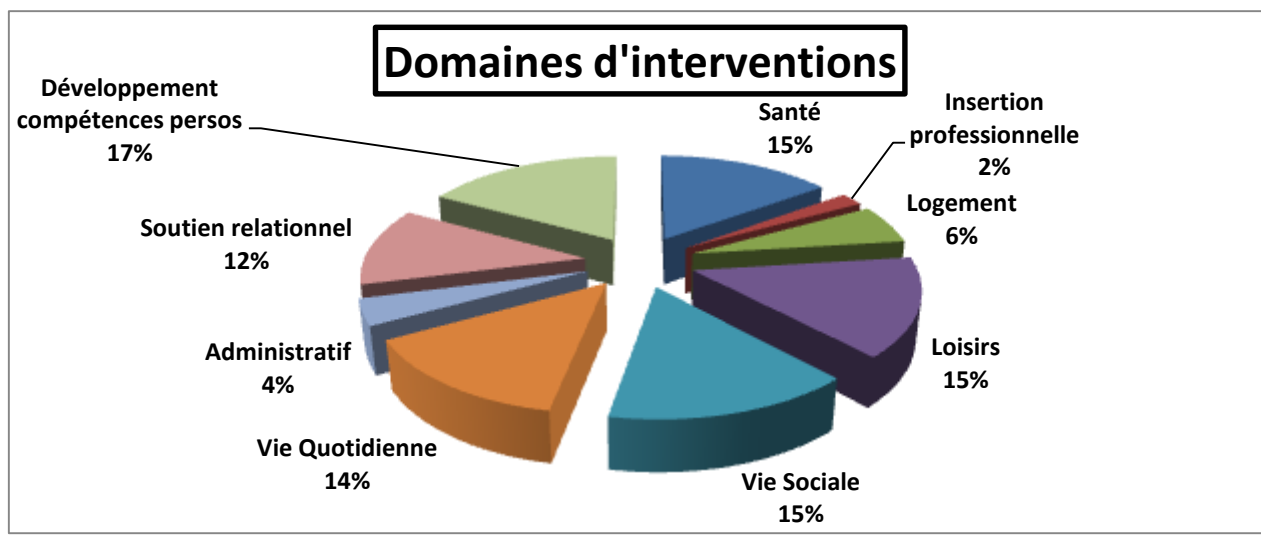
2.1 - Les accompagnements individuels

L'accompagnement individuel constitue le support de l'accompagnement au SAMSAH. Il est fait essentiellement d'entretiens, d'accompagnements dans la cité (courses, démarches administratives...) et de coordination auprès de partenaires (CMP, curateurs).

Les Domaines d'intervention travaillés avec les usagers :

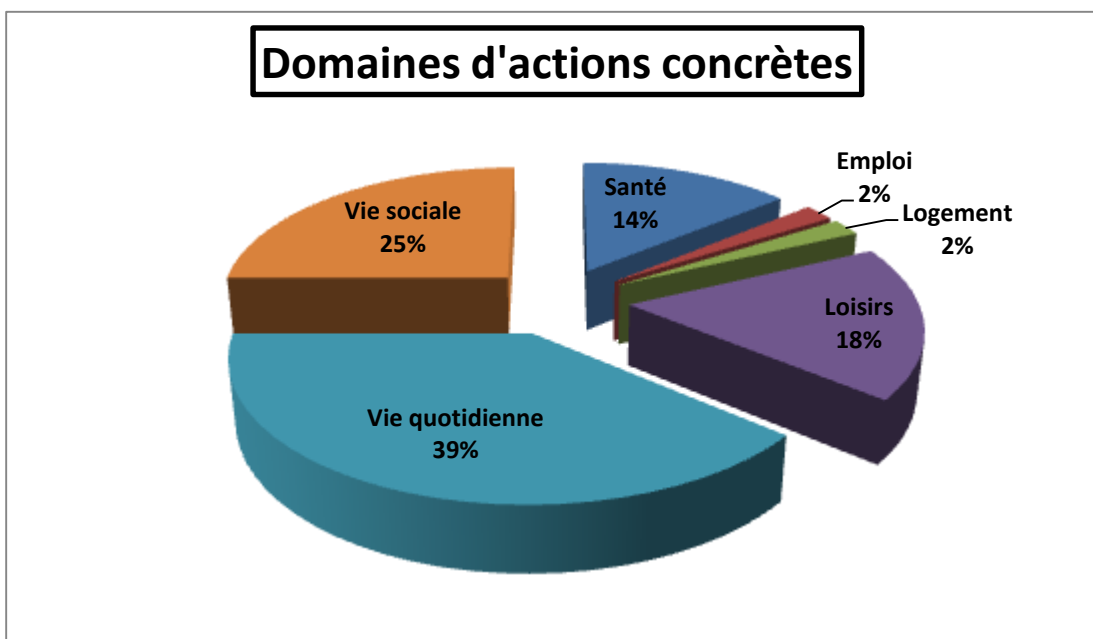
Le tableau ci-dessous représente les domaines dans lesquels nous envisageons de travailler avec les usagers lors de l'élaboration des projets quand nous nous rencontrons une fois par an pour faire le point sur l'accompagnement et fixer des objectifs à venir.

Domaines d'intervention repérés au niveau des projets individuels	Nombre de fois où le thème est cité dans un projet
Santé	8
Insertion professionnelle et formation	1
Logement	3
Loisirs	8
Socialisation / Vie sociale	8
Quotidien	7
Administratif	2
Soutien relationnel	6
Développement des compétences personnelles	9



Le tableau suivant, représente lui, les actions concrètes que nous sommes amenés à réaliser au fil des accompagnements :

	Domaines d'action concrète	
Santé	Accompagnement au soin de Santé physique	9
	Accompagnement au soin de Santé psychique	9
Emploi	Accompagnement à la recherche d'emploi, au maintien ou à la formation	2
Logement	Recherche d'appartement	2
Loisirs	Promenades et sorties	12
	Recherche activités et loisirs	11
Vie Quotidienne	Accompagnement déplacements	7
	Accompagnement gestion du temps	5
	Accompagnement aux courses	10
	Repas Alimentation	8
	Démarches administratives	10
	Entretien logement	8
Vie Sociale	Soutien, écoute	12
	Soutien parentalité	1
	Rencontres avec tiers (famille, voisinage...)	8
	Accompagnement vers partenaires	10



2.2 - Accompagnements collectifs

Lors de nos accompagnements individuels, nous avons constaté que les personnes suivies sont isolées et sortent peu de chez elles. Pour notre public, dont la pathologie principale se caractérise par la difficulté dans la relation à l'autre, la mise en situation d'interaction sociale nous semble indispensable pour développer leur capacité à vivre en société.

A partir de ce constat, le SAMSAH Oxygène a choisi de développer les ateliers collectifs. Ceux-ci ne sont ni thérapeutiques, ce qui se fait par le secteur psychiatrique, ni occupationnels, ce qui est davantage du ressort du GEM, mais visent au renforcement des habiletés sociales de personnes accompagnées. Il est à noter qu'une réflexion sur la différence et ressemblance des ateliers dans les domaines thérapeutiques, éducatifs et de loisirs (qui utilisent parfois les mêmes supports) serait intéressante à approfondir.

En 2009, Oxygène a développé les ateliers suivants :

ACTIVITE « AROUND DU REPAS »

L'activité repas a démarré en janvier 2009.

Les objectifs de cette activité étaient : convivialité, création d'une dynamique de groupe, favoriser la prise d'initiatives, développer le contact avec l'extérieur.

Il y a eu treize repas (un samedi par mois et le repas de Noël). La participation a été importante et régulière avec une moyenne de six personnes présentes à chaque fois.

La convivialité, l'échange et le contact se sont nettement développés au fil du temps.

La prise d'initiative de certaines personnes s'est fortement renforcée : affirmation de soi sur le choix du menu, autonomie pour les courses (gestion du budget et choix des produits, échange avec les commerçants) et participation active à l'élaboration des repas et de toutes les tâches annexes.

Lors du bilan proposé aux personnes accompagnées (questionnaire et réunion), il est ressorti une grande satisfaction et une demande de prolonger « autour du repas » par une activité.

Nous avons profité de la période estivale pour organiser des pique-niques (et barbecue) en juillet, août et

septembre (« autour du repas prend ses quartiers d'été »).

Ces repas demandaient moins de préparation et ont permis de faire d'autres activités (ballades, pétanques...).

En fin d'année, nous avons ressenti un certain essoufflement tant de la part des personnes accompagnées que des salariés. Nous avons donc décidé de suspendre l'activité pour trois mois afin de repenser ce projet pour le redynamiser.

Nous envisageons d'organiser en 2010 des repas sur le thème des modes et coutumes des régions françaises. Cela permettra de mobiliser les connaissances géographiques, d'impliquer les participants à travers des recherches d'informations et de développer les échanges autour du thème (les régions, leurs coutumes, leurs habitudes de vie et leur gastronomie).

En conclusion, les objectifs fixés au départ ont été atteints : les personnes accompagnées ont pris du plaisir dans cette activité, ce qui nous encourage à mettre en place l'activité autour des régions.

BILAN DE L'ATELIER « JEU COMPETENCE »

Description du jeu :

« Compétence » est un jeu de société qui permet de sensibiliser les usagers-joueurs et de les entraîner aux habiletés sociales. « Compétence » invite les joueurs à se mettre dans des situations rencontrées dans la vie quotidienne. Exemple : « Vous avez réservé une place de théâtre mais quelqu'un l'occupe déjà et prétend l'avoir réservée. Que faites-vous ? ». A travers des mises en situation et un espace de discussion, ce jeu permet de prendre du recul et d'échanger entre personnes concernées par la maladie sur les difficultés rencontrées dans la vie quotidienne et les moyens mobilisables pour les surmonter.

Cet atelier a comporté 4 séances de jeu et 1 séance de bilan. Chaque séance se décomposait en 1/4 d'heure d'accueil, 1 heure de jeu et 1/4 d'heure de discussion et d'auto-évaluation.

5 personnes accompagnées ont participé à l'ensemble des sessions.

Constat et analyse :

Pour certains usagers-joueurs, la première séance a été anxiogène bien que tous les participants au jeu se connaissent. Les autres séances se sont déroulées dans un climat plus ludique et détendu.

Tous les usagers ont respecté le cadre de fonctionnement de l'activité et les règles du jeu : le respect de celui qui parle, l'acceptation de la règle, la non-obligation de répondre à une situation du jeu vécue comme trop difficile émotionnellement, le temps de réflexion, le droit à ne pas savoir.

Sur les questions prêtant au doute ou à une incertitude quant à la compréhension, les usagers ont pu et su s'interroger entre eux, écouter les différentes propositions ou élaboration de réponse de chacun.

Une évaluation a été réalisée, à partir notamment de questionnaires distribués aux joueurs. Ils font ressortir une satisfaction forte sur le support, l'organisation.

Par contre, les joueurs ont déploré un temps de parole insuffisant après le jeu.

Par rapport aux situations de jeu, tous les joueurs ont repéré que les situations proposées dans le jeu pouvaient être transposables dans leur vie quotidienne. Par conséquent, ils pensent que pour certaines situations expérimentées dans le jeu, ils pourraient avoir une réponse plus adaptée à la réalité.

Perspectives :

Pour notre part, il nous apparaît que 4 séances représentent un temps trop court pour évaluer leurs

capacités à s'autoriser à être authentique et spontané dans les réponses apportées, sans se conformer à « la bonne réponse ».

En cela, il nous semblait intéressant de proposer une deuxième session :

- en respectant l'idée d'un temps de parole plus conséquent après le jeu,
- en proposant la création de questions-situations en rapport avec leur quotidien,
- en modifiant le cadre du jeu. Nous nous interrogeons sur la pertinence d'être deux animateurs-joueurs, pour permettre à chaque joueur de bénéficier d'un temps de jeu plus important, et peut être créer une autre dynamique. Donc, il serait préférable d'instaurer dans l'animation de l'activité, un animateur-joueur et un animateur-observateur,
- pour mesurer leur capacité à s'autoriser à s'engager plus dans leurs réponses.

ACTION COLLECTIVE « INAUGURATION »

Lors de l'inauguration du service, certaines personnes accompagnées par le SAVS et par le SAMSAH ont souhaité se réunir pour apporter leurs témoignages. Tous ensemble, nous avons conçu un tableau-bulles où chaque personne qui le souhaitait, a pu inscrire une phrase ou un texte, et ainsi venir témoigner de son vécu ou partager une réflexion ou faire part de ses difficultés. Nous avons laissé des bulles vides afin de recueillir des réponses ou des réflexions de la part des invités de l'inauguration. Nous avons installé le tableau-bulles dans une salle de réception ; les bulles se sont remplies.

Les personnes accompagnées ont également préparé un discours témoignant de leur quotidien, de la souffrance, de la solitude, des difficultés rencontrées et de leur envie de s'en sortir. Une personne volontaire a exprimé au nom de tous ce discours devant l'assemblée des participants. Au travers d'exemples simples, ce discours commun, ce parler vrai a pu retranscrire une partie du vécu de chacun et transmettre un message touchant.

Cette action a permis de passer ensemble un moment convivial, d'échange et de partage ; elle a donné à chacun la possibilité d'occuper sa place d'être humain, sans exclusion et sans stigmatisation. Les retours que nous avons eus ont été positifs aussi bien de la part des personnes accompagnées que des autres participants.

2.3 - Les permanences

Le SAMSAH a ouvert des permanences 3 soirs par semaine, de 16h30 à 20 heures, ainsi que les samedi et dimanche. Elles sont volontairement placées sur des temps où les autres structures (GEM, hôpital de jour, CATTP) sont fermées, afin de s'inscrire dans la complémentarité.

Les permanences sont conçues comme un espace de liberté qui permet aux usagers de venir en dehors de tout rendez-vous, dans le simple but de passer du bon temps. Ils viennent pour discuter, jouer, lire le journal, partager leur repas, regarder un film, consulter internet...

Nous recevons en moyenne 2 à 3 usagers par permanence, et autant de coups de téléphone. Le temps de passage peut varier d'un quart d'heure (demande d'un conseil, besoin d'exprimer une angoisse) à 3 heures et demi (partage d'un repas, film, jeux).

Afin de permettre aux clusiens de pouvoir également bénéficier des permanences, nous envisageons de « délocaliser » une permanence par semaine sur Cluses.

2.4 - Les sorties du service

Aucune personne n'est sortie du service en 2009.

3. Travail institutionnel

3.1 - Le travail de partenariat

Pour un service d'accompagnement en milieu ouvert, le partenariat est un incontournable de notre mission. Les rencontres avec d'autres professionnels intervenant auprès des usagers sont régulières au fil des accompagnements. Elles peuvent être aussi organisées globalement pour initier des partenariats à venir, mais aussi pour travailler autour d'un thème donné, ou pour se tenir au courant des actualités de chaque service.

Oxygène participe régulièrement à ces rencontres, à Annecy à celle initialisée par Messidor, à Sallanches en s'incluant dans un réseau construit autour de la santé mentale, à Thonon et Annemasse en organisant deux ou trois rencontres annuels dans nos locaux.

Les accompagnants participent régulièrement aussi à des rencontres inter SAVS-SAMSAH autour de thèmes prévus à l'avance, et aux groupes ressources locaux réunis par le CCAA.

Sur le site de Sallanches, Oxygène participe à une « plate-forme » regroupant les différents services d'accompagnement (SAVS et SAMSAH) œuvrant sur la vallée de l'Arve dont le but est :

- d'offrir une réponse concertée aux personnes dont les pathologies relèvent à la fois d'une problématique psychique, cognitive ou intellectuelle,
- de mutualiser les outils et moyens existants (partage de locaux, mise en commun de séances d'analyse de pratique),
- de créer des réponses innovantes en réponse aux besoins de plusieurs structures (projet de création d'un service de transport à la demande, mise en place d'ateliers collectifs regroupant plusieurs services...).

3.2 - L'accessibilité pour le handicap psychique : des actions de communication tournées vers la cité

Si la mission d'un SAMSAH est de travailler en lien avec les autres structures locales autour de ses accompagnements, c'est aussi, de manière plus globale, d'œuvrer sur la cité pour favoriser son accessibilité aux personnes porteuses d'un handicap. Dans le cas du handicap psychique, cette accessibilité ne se décline pas par des aménagements matériels (rampe, signaux sonores...), mais passe par une transformation du regard des personnes dites « normales » sur les personnes porteuses de pathologies psychiques. Pour cela, il nous semble fondamental de développer des actions de communication en direction du grand public.

Oxygène a participé en 2009 à deux manifestations départementales importantes d'information auprès du grand public :

- L'une a été montée à l'initiative du SAMSAH « Le bilboquet » et concernait la Semaine d'Information sur la Santé Mentale. Cette semaine nationale prévoit l'organisation d'actions locales autour d'un thème ; cette année « Santé mentale : quels soins, quels accompagnements ? » Deux manifestations (film-débat) ont été montées sur Annecy et Annemasse et ont permis de toucher 400 personnes sur les 2 sites.
 - L'autre est à l'initiative du Groupement Régional de Santé Publique. Les rallyes santé sont l'occasion pour des jeunes issus de lycées, d'IME, de MFR... de rencontrer, l'espace d'un mercredi dans l'année, divers professionnels œuvrant autour de la santé, la sécurité et la citoyenneté (pompiers, sécurité routière, planning familial, centre de vaccination, approche du handicap...).
- L'organisation de ces journées se fait conjointement entre les professionnels de l'éducation (souvent des infirmières scolaires) et les services « accueillants ».

Nous avons ainsi accueilli pour la seconde année sur Annemasse, la première sur Thonon près de 80 jeunes dans nos locaux où nous avons une demi-heure pour les sensibiliser à la notion de handicap psychique.

3.3 - Le travail transverse aux différents sites et services Oxygène

Pour une structure d'accompagnement départementale, l'équilibre est délicat à trouver entre construction des liens professionnels au sein d'une équipe locale et **le sentiment d'appartenance et de rattachement à une même structure départementale** (les services d'accompagnement *Oxygène*) avec des valeurs et une éthique partagées.

Pour favoriser les échanges entre sites, Oxygène cherche à promouvoir des actions permettant à l'ensemble des professionnels des services de se réunir.

Ainsi les équipes bénéficient de deux groupes **d'analyse de la pratique** mixant l'ensemble des services :

- Un groupe travaillant sur une base d'analyse clinique.
- L'autre sur une base systémique.

La systémie, à laquelle une grande partie du service a été initiée l'an dernier, nous paraît un outil très intéressant dans une approche environnementale des personnes que nous accompagnons. Coupler ces deux démarches permet aux professionnels d'avoir un espace de parole dans lequel ils peuvent se sentir en confiance pour s'exprimer et réfléchir à leur pratique. L'équipe de cadre bénéficie également d'une analyse de pratique sur des bases systémiques pour aider à prendre du recul sur l'analyse des situations.

De plus, les équipes se sont mobilisées pour achever le travail d'**évaluation interne**. La synthèse de ce travail revient maintenant aux cadres, et a conduit à identifier des pistes d'amélioration qui seront menées à partir de 2010.

Enfin, les questionnements des divers services lors des bilans d'activité fin 2008 ont mis à jour des préoccupations particulières des professionnels, notamment au sujet de **l'appropriation de certains savoirs et savoir-faire** :

- Nous nous sommes interrogés sur une réflexion concernant les écrits professionnels. En effet un certain nombre d'écrits sont ainsi attendus de la part des accompagnants et tous ne les perçoivent pas toujours de la même manière. Ce questionnement a été travaillé sur chacun des sites et services et restitué en réunion générale. Il amène des points particuliers d'interrogations individuelles mais aussi communs : accessibilité des écrits au destinataire, législation autour des écrits...

- Une mobilisation importante a eu lieu aussi autour de la problématique du suicide. Deux personnes accompagnées par les services Oxygène se sont suicidées en 2008, une autre en 2009, quatre sont décédées dans des conditions violentes sans que l'on puisse les rattacher avec certitude à un suicide, mais toutes vivaient des situations difficiles sur le plan de la maladie, plusieurs autres se sont mises en situation de grand danger...

Il est difficile et douloureux pour les professionnels de vivre ces moments particuliers. A partir des remarques des professionnels, et avec l'aide des psychologues intervenant à Oxygène, le service a construit un protocole qui prévoit un accompagnement des équipes, des professionnels concernés, de l'entourage de la personne et des autres personnes accompagnées par le service.

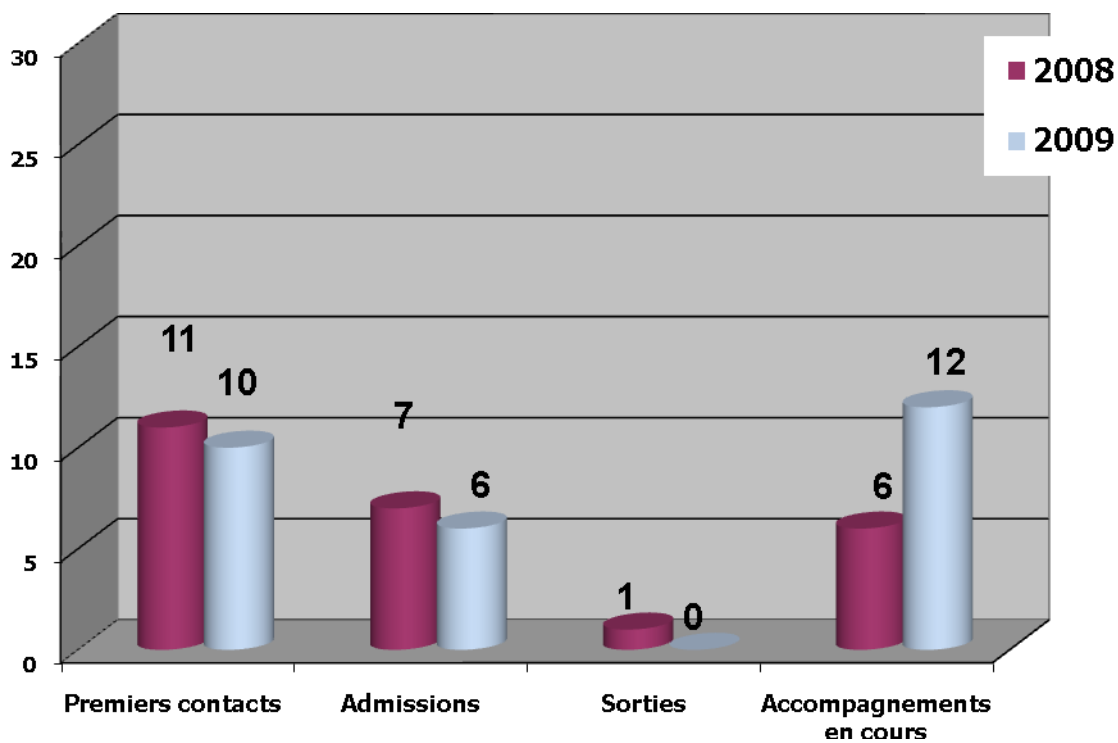
De même, plusieurs personnes ont participé à des journées de formation proposées par la DDASS autour de la prévention et de l'accompagnement des crises suicidaires.

4. Population et activités

4.1 – Activité

ACTIVITE	2008	2009
Capacité autorisée	20	20
Nombre de journées d'ouverture	153	365
Nombre théorique de journées	3060	7300
Nombre réel de journées	543	3577
Nombre retenu de journées		6027
Taux d'occupation réel en %	17%	49%
Ecart retenu / Réel		-2450

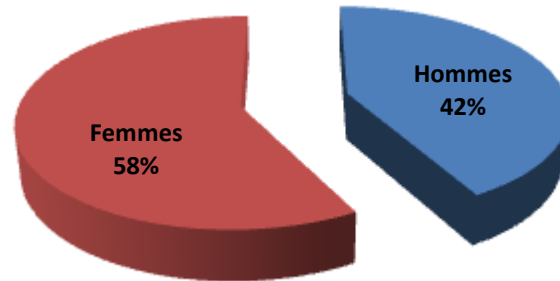
Evolution globale sur 2 ans



Répartition sexe-âge

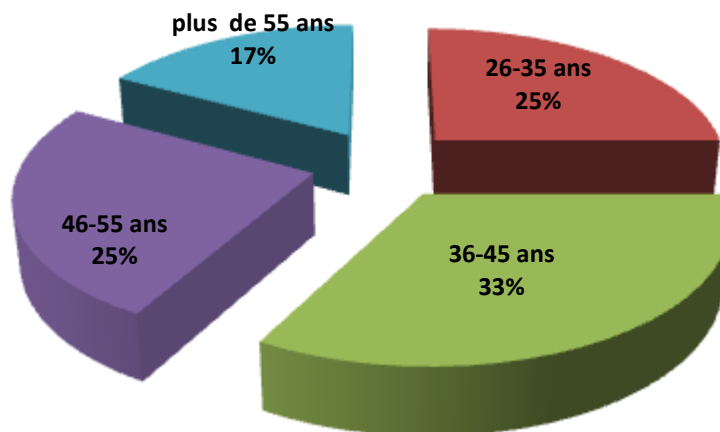
	Hommes	Femmes
Nombre de personnes	5	7

Répartition totale par sexe



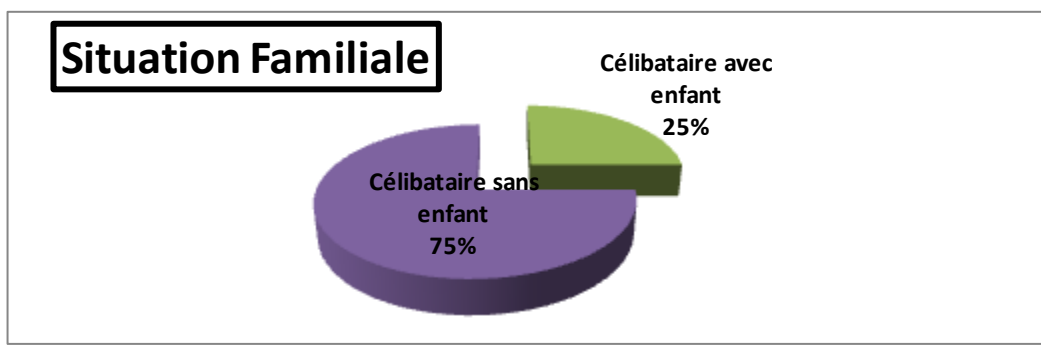
	Moins de 25 ans	26 à 35 ans	36 à 45 ans	46 à 55 ans	55 ans et plus
Nombre de personnes	0	3	4	3	2

Répartition totale par âge



Situation familiale

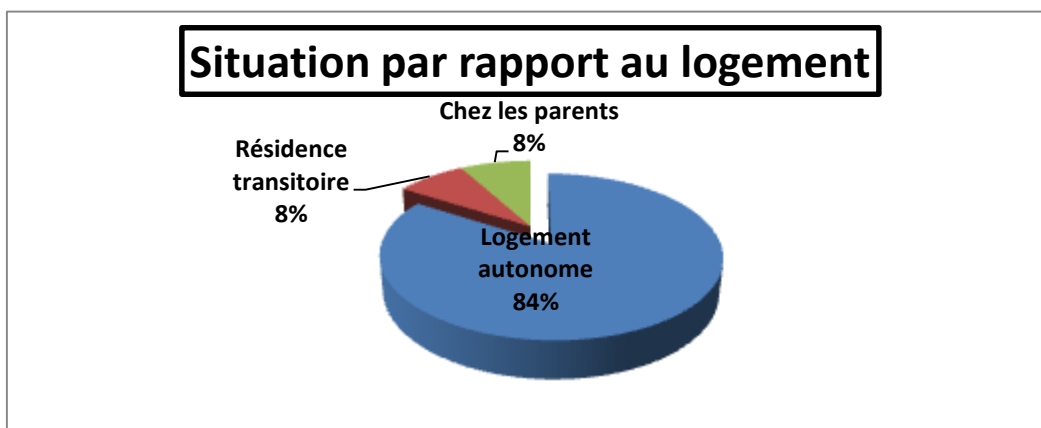
	Situation familiale
Couple avec enfant	0
Couple sans enfant	0
Célibataire avec enfant	3
Célibataire sans enfant	9



Situation par rapport au logement

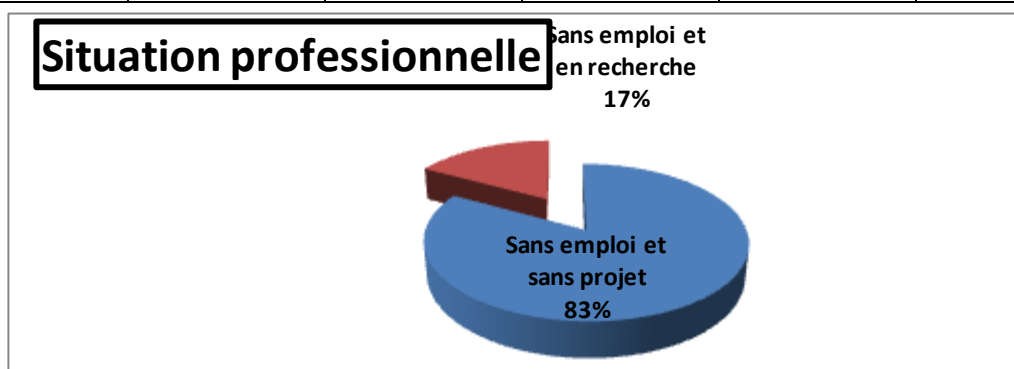
	Logement autonome et durable	Résidence sociale transitoire	Logement chez parents	Autres
Nbre personnes	10	1	1	0

Autres : personne habitant chez un membre de sa famille, à l'hôpital, en communauté...



Situation professionnelle

	Sans emploi et sans projet d'emploi	Sans emploi et en recherche d'emploi	Travail en milieu adapté	Travail en milieu ordinaire	Formation
Nbre personnes	10	2	0	0	0



5. Perspectives :

Après cette première année de fonctionnement et une phase de « découverte – adaptation », nous comptons pour 2010 continuer à faire évoluer le service à travers les actions suivantes :

- L'ouverture du site d'Annemasse :

Comme il a été dit en introduction, le site SAMSAH d'Annemasse aurait dû ouvrir en 2009, mais cette ouverture a été retardée en raison de l'indisponibilité des locaux. Cette antenne ouvrira donc en 2010.

- L'organisation de formations collectives :

Dans le but, à la fois de continuer à développer une « culture Oxygène » entre les sites et les services, mais aussi d'optimiser les coûts de formation, des formations collectives internes seront organisées en 2010 autour des thèmes de la maladie psychique, de l'accompagnement de la crise suicidaire, et des écrits professionnels.

Nous prévoyons également d'organiser en 2010 une formation commune avec l'Etablissement Public de Santé Mentale (EPSM) de La Roche sur Foron (CMP, hôpital de jour et CATTP de Cluses et Sallanches, Unité de réhabilitation psycho-sociale du Bionnassay, service d'intra des Aravis) autour de la notion de réhabilitation psycho-sociale. Nous accordons une importance toute particulière à cette action de formation, puisqu'elle permet d'optimiser l'indispensable partenariat entre structures sanitaires et médico-sociales pour favoriser la continuité des prises en charge des personnes.

- Devant le succès des actions de communication à destination du grand public (cf. 3.2), nous projetons d'élargir le périmètre d'action de la Semaine d'Information sur la Santé Mentale en montant des actions sur Sallanches et Thonon, et de s'inscrire au Rallye Santé sur Sallanches.

- La configuration géographique du site de Sallanches impose des contraintes très fortes en temps de trajet pour les professionnels, ce qui constitue autant de temps perdu pour les accompagnements. Le service compte donc monter, en partenariat avec le SAMSAH de l'APF, un service de « transport à la demande » pour amener les usagers vers nos locaux. Cela permettra de réduire le temps passé en transport par les professionnels au profit de temps réellement dédié à l'accompagnement des usagers.

- L'écriture du projet de soin :

Comme nous l'avons mentionné en introduction, le SAMSAH s'est construit sur la base de son « grand frère » SAVS. Or, la spécificité du SAMSAH est de comporter un fort accompagnement dans des actions de santé sans être dans la prescription de soin (qui continue à se faire dans les réseaux de droit commun, comme les CMP par exemple). Pour clarifier ce positionnement, le SAMSAH Oxygène devrait formaliser en 2010 son projet de soin, qui détaillera la spécificité **médico**-sociale du SAMSAH.