



## Historique

Les racines de l'Organisme *Aide à la vie autonome – Sud-Ouest de l'Ontario* remontent à très loin dans le passé, en fait jusqu'en 1938, au moment où un atelier pour les adultes et les enfants avec des limitations fonctionnelles physiques a ouvert ses portes sur l'avenue Ouellette à Windsor. Cet organisme portait alors le nom de *Ontario Federation for Cerebral Palsy* (Fédération ontarienne des paralysés cérébraux).

En 1991, nous avons formellement adopté le nom de *Association for Persons with Physical Disabilities (APPD) of Windsor and Essex County* (Association des personnes ayant une limitation fonctionnelle physique de Windsor et du comté d'Essex).

En 2010, l'Organisme APPD a une fois de plus changé de nom pour devenir l'Organisme *Aide à la vie autonome – Sud-Ouest de l'Ontario (Assisted Living Southwestern Ontario [ALSO])*. Ce dernier nom représente mieux la diversité des soins et services que nous offrons aux adultes ayant une limitation fonctionnelle physique et aux personnes âgées frêles.

Aujourd'hui, chaque année, nous fournissons des services à plus de 1 000 consommateurs(trices) et leurs familles. Nous développons des « *quartiers de soins* » en vue de canaliser l'énergie positive des organismes partenaires et des personnes bénévoles de la communauté dans l'écosystème de nos consommateurs(trices).

# **Énoncé de notre mission et énoncé de notre vision**

## **Notre mission**

Fournir aux adultes ayant une limitation fonctionnelle physique des services qui leur assurent de pouvoir vivre, travailler et se divertir au sein de la communauté en bénéficiant de choix, de possibilités et de la certitude d'être un citoyen à part entière.

## **Notre vision**

En travaillant en collaboration avec les adultes ayant une limitation fonctionnelle physique, les personnes soignantes, les membres du personnel, les organismes de financement, les bénévoles et les partenaires communautaires, nous :

- faisons preuve de leadership en matière de prestation de services;
- recrutons et retenons du personnel hautement qualifié pour assurer les services de soutien;
- encourageons les personnes ayant une limitation fonctionnelle physique à accepter un rôle de leadership au sein de l'organisme et de la communauté;
- envisageons un jour où les personnes ayant une limitation fonctionnelle physique participeront pleinement à tous les aspects de la vie communautaire en tant que la norme et non pas l'exception.

## **Valeurs**

### **Qualité**

Nous nous engageons à assurer une amélioration continue.

### **Responsabilisation**

Nous garantissons à nos consommateurs(trices), notre personnel, nos organismes donateurs ainsi qu'à la communauté à part entière, d'agir avec responsabilité et exactitude.

### **Réactivité**

Nous réagissons de manière positive aux changements et aux défis.

### **Respect**

Nous respectons les forces et les valeurs de chaque personne.

### **Accessibilité**

Nous nous engageons à promouvoir l'accessibilité accrue dans tous les aspects de la vie.

### **Collaboration**

Nous tentons de réaliser des gains d'efficacité grâce à des collaborations autant à l'interne qu'à l'externe.

### **Leadership**

Nous prenons les devants en trouvant des solutions.

## **La philosophie de vie autonome**

C'est le droit de toute personne de vivre dans la dignité au sein de la communauté de son choix ainsi que de participer à tous les aspects de sa vie.

La philosophie de vie autonome englobe le concept de « la dignité du risque » qui se définit comme suit – La personne ayant une limitation fonctionnelle devrait avoir la possibilité :

- de prendre ses propres décisions;
- de prendre des risques;
- de commettre ses propres erreurs;
- d'assumer les conséquences.

## Quartiers de soins

Le concept des quartiers de soins a été introduit en vue d'aider encore plus de personnes au sein de la communauté. Cette idée est passée du concept à une réalité qui a fait ses preuves.

Les modèles traditionnels de prestation de services exigeaient le transfert des personnes au fur et à mesure que leur niveau de besoins en soins augmentait. Cela signifie qu'il fallait physiquement transférer les personnes à partir des services de proximité aux logements avec service de soutien et aux maisons de soins de longue durée.

Grâce à l'approche des quartiers de soins, nous pouvons progressivement nous éloigner des modèles traditionnels de prestation de services. Nous avons la capacité d'ajouter des services en conjonction avec les services traditionnels de logement supervisé et de proximité qui existent actuellement. Nous sommes en mesure de faciliter l'intégration des services entre les organismes et d'ajouter des services mobiles pour les personnes dans le besoin.

Cela nous permet d'avoir la flexibilité :

- de faire plusieurs visites par jour, autant planifiées qu'imprévues;
- d'assurer des soins au milieu de la nuit;
- d'effectuer des déplacements par deux personnes (ou plus);
- d'aider les personnes au sein de la communauté à recevoir les soins dont elles ont besoin;
- de pourvoir le nécessaire.

Nous avons la capacité de fournir des services polyvalents et astucieux.

- Nous avons constaté que les consommateurs(trices) en transition à la suite d'un séjour prolongé à l'hôpital, sont souvent déprimés(ées) et déconditionnés(ées). Nous avons également constaté qu'une fois de retour à la maison, en leur faisant suivre une thérapie et en les impliquant activement dans les activités de leur propre vie telles que cuisiner (et même faire le ménage), ils ou elles s'améliorent!
- Il est possible qu'ils ou elles commencent par avoir besoin de cinq visites par jour mais plusieurs diminuent à deux ou trois visites par jour ou nécessitent seulement de courtes visites.
- Nous pouvons les transférer du centre d'aide à la vie autonome et réadaptation fonctionnelle, aux services de soutien.
- Rien ne change pour les consommateurs(trices); ils (elles) reçoivent les mêmes services exceptionnels par le même personnel.
- Si ils (elles) devenaient victimes d'un problème de santé, nous pouvons augmenter les services jusqu'à ce que leur santé s'améliore.

Les quartiers de soins nous permettent également de collaborer avec les autres membres à l'intérieur des quartiers, y compris, mais sans s'y limiter :

- Société Alzheimer
- Centre de soins palliatifs de Windsor et du comté d'Essex (Hospice)
- Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada

- Hôpital Hotel-Dieu Grace Healthcare
- L'Association canadienne pour la santé mentale
- Université de Windsor/Collège St-Clair
- Services médicaux d'urgence
- Autres organismes de services

## **Les quartiers de soins nous aident à :**

- former notre personnel pour des équipes spécialisées (par exemple : démence, soins palliatifs, LCA);
- partager du personnel avec d'autres organismes;
- partager les moyens de transport;
- partager les évaluations;
- effectuer des transitions tout en douceur.

## **En voyant encore plus grand, nous pouvons y intégrer l'écosystème de nos consommateurs(trices):**

- Écoles
- Bénévoles
- Clubs philanthropiques
- Parcs et loisirs
- Entreprises locales
- Organismes de santé
- Organismes religieux
- Transport
- Organismes de services sociaux

## **En conclusion, les quartiers de soins :**

- constituent une collaboration;
- sont centrés sur les consommateurs(trices);
- comportent des services mobiles polyvalents et astucieux offerts sur place, à l'endroit où se trouvent les consommateurs(trices) afin qu'ils (elles) n'aient pas à se déplacer pour obtenir le soutien nécessaire;
- sont économiques (en moyenne, environ 120 \$ par jour) dans les centres d'aide à la vie autonome;
- peuvent avoir un édifice central qui n'est pas un édifice à logement avec services de soutien, d'autres endroits peuvent également convenir;
- nous permettent d'avoir une présence dans tous les quartiers en travaillant avec nos partenaires communautaires.

Nous sommes ouverts à recevoir d'autres idées innovantes!

## Services d'intervention

Après avoir répondu à un court questionnaire d'admission par téléphone, notre intervenant(e)-pivot des services aux consommateurs sera disponible pour aider les consommateurs(trices) en situation de crise en leur fournissant des moyens d'intervention et de prévention à court terme tels que des services de renseignements, de planification et d'orientation.

Nous pouvons vous aider à :

- faire la transition entre le retour à la maison et l'hôpital ou l'établissement de soins de longue durée;
- présenter une demande pour un logement adapté à loyer modéré;
- obtenir des évaluations et de l'équipement adapté;
- remplir des formulaires et des demandes concernant des programmes tels que le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées, le Régime de pensions du Canada et le Programme de la sécurité de la vieillesse;
- accéder à un service de défense des droits en vue de vous apporter du soutien dans la résolution de conflits ou pour laisser une situation de violence.

## Services auxiliaires

Les services auxiliaires consistent à fournir du soutien avec les soins personnels et les tâches de la vie quotidienne aux adultes ayant une limitation fonctionnelle permanente, aux survivants(tes) de lésions cérébrales acquises et aux personnes âgées frêles qui sont capables d'être autonomes et qui peuvent être laissés(ées) seuls(es) pendant un certain temps durant la journée.

Les consommateurs(trices) doivent pouvoir identifier quand ils (elles) ont besoin d'aide et comment l'obtenir.

Notre objectif vise à ce que les services auxiliaires facilitent l'élimination des obstacles qui ne permettent pas à certaines personnes ayant une limitation fonctionnelle d'avoir pleinement accès à un emploi, à une éducation ainsi qu'à la communauté à part entière.

La prestation de ces services se fait dans différents centres de réhabilitation fonctionnelle financés par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée par l'entremise du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) d'Érié St-Clair.

Les préposés(ées) aux soins auxiliaires assurent les services planifiés des tâches relatives aux soins personnels tels que le bain, la toilette, l'habillage, les soins liés à l'élimination, les soins de plaies, les déplacements et les activités nécessaires de la vie quotidienne comme la préparation des repas, l'entretien ménager léger et la lessive.

Les personnes présentant une demande doivent être âgées d'au moins 16 ans et être titulaires d'une carte Santé de l'Ontario valide.

## **Services d'aide à la vie autonome**

Les services d'aide à la vie autonome sont divisés en deux catégories : les logements avec services de soutien et les services mobiles de soutien. Les deux modèles sont conçus à l'intention des consommateurs(trices) qui ont besoin d'avoir accès à des services auxiliaires régulièrement pendant les 24 heures d'une journée et qui présentent des besoins allant au-delà des plans de visites planifiées. En général, cela signifie que la personne exige plus de trois heures de service par jour ou qu'elle peut exiger du soutien avec des imprévus tels que de l'aide avec des besoins reliés à l'élimination.

Les **logements avec services de soutien** offrent la prestation des services à domicile chez le (la) consommateur(trice) habitant dans un immeuble d'appartements avec services intégrés. Un bureau réservé au personnel est situé dans l'édifice. Il suffit d'appeler le personnel qui se trouve déjà sur les lieux pour obtenir du soutien.

Les **services mobiles de soutien** offrent la prestation des services à domicile chez le (la) consommateur(trice) habitant dans un quartier de soins. Ces quartiers de soins sont établis dans une petite zone géographique à la périphérie d'un centre de services 24 heures.

Les besoins de soins prévisibles des consommateurs(trices) servent à planifier un horaire de services; toutefois, dans le cas d'une demande d'aide non urgente, il suffit tout simplement de téléphoner pour obtenir du soutien. Au besoin, un dispositif d'alerte d'urgence est fourni aux consommateurs(trices) afin qu'ils (elles) puissent communiquer directement avec les services d'urgence; les consommateurs(trices) peuvent également obtenir un coffret garde-clés afin que le personnel puisse ouvrir leur porte pour leur prodiguer des soins à l'extérieur de l'horaire des visites planifiées et au milieu de la nuit.

## **Soutien personnel/apprentissage de l'autonomie (services de proximité) :**

La prestation des services se fait selon un **plan de visites anticipées** au domicile du (de la) consommateur(trice). Cela comprend un maximum de 21 heures de services par semaine. L'objectif est de fournir les services à l'endroit et au moment où le (la) consommateur(trice) en a besoin y compris au travail et à l'école. Nous souhaitons fournir des services polyvalents et professionnels à l'extérieur du modèle médical.

## **Services de soutien pour les personnes ayant une lésion cérébrale acquise (LCA)**

Les survivants(tes) de lésions cérébrales acquises (LCA) exigent habituellement une aide spécialisée. Nous employons l'intervenant(e)-pivot des systèmes de soins et services de soutien relatifs aux LCA pour le RLISS d'Érié St-Clair.

Toutes les demandes d'admissions reçues de personnes se rétablissant d'une LCA sont passées en revue afin d'assurer que chaque individu obtienne le soutien nécessaire et les services les plus appropriés. Cela est rendu possible grâce au soutien direct, à l'éducation, à la défense des droits et à la consultation de toutes les personnes concernées. Les services sont disponibles dans les comtés de Lambton, Kent et Essex.

La planification des services repose sur les stratégies de vie autonome comme :

- l'aide avec la correspondance;
- l'établissement d'un budget;
- les services bancaires;
- la planification de menus;
- l'épicerie, la préparation de repas;
- les rappels pour les médicaments;
- les rendez-vous complexes;
- la résolution de problème;
- l'organisation domestique;
- la gestion du temps;
- la planification du transport;
- la circulation dans la communauté.

Nous fournissons du soutien pour les personnes ayant une LCA par l'entremise des programmes suivants :

## **LCA – Soutien personnel et apprentissage d'autonomie**

Des plans de services personnalisés sont établis en vue de permettre aux personnes ayant survécu à une lésion cérébrale d'atteindre leurs objectifs et de se réhabiliter au sein de la communauté. Ces services sont disponibles avec ou sans soins personnels.

## **LCA – Logement avec services de soutien**

Un environnement de soins partagés est disponible pour les survivants(tes) d'une LCA qui exigent des services régulièrement au cours d'une période de 24 heures. Des plans de services personnalisés sont élaborés avec chaque consommateur(trice) selon leurs propres besoins et aspirations. Des membres du personnel qualifiés se trouvent sur place pour assurer les services auxiliaires, cependant le programme est axé sur l'idée d'aider les survivants(tes) à vivre pleinement leur vie au sein de la communauté.



## Club de jour Chrysalide

Chrysalide est un club géré par ses membres et fondé sur les principes de valorisation de la personne par le travail enrichissant et le développement de relations enrichissantes.

- Le Club est ouvert du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.
- Les membres doivent choisir entre travailler avec le groupe responsable de l'entretien, le groupe responsable de la cuisine ou le groupe responsable du travail de bureau.
- Des moniteurs(trices) aident aux membres à gérer le club.
- Les projets relèvent des compétences, de l'imagination et des talents des participants.

Exigences du Club de jour Chrysalide :

- avoir atteint l'âge de 18 ans ou plus;
- avoir reçu un diagnostic de lésion cérébrale acquise;
- présenter des comportements qui ne mettent pas la personne elle-même ou les autres à risque;
- respecter les directives du Club.

## Compétences égales : un programme d'aide à l'emploi

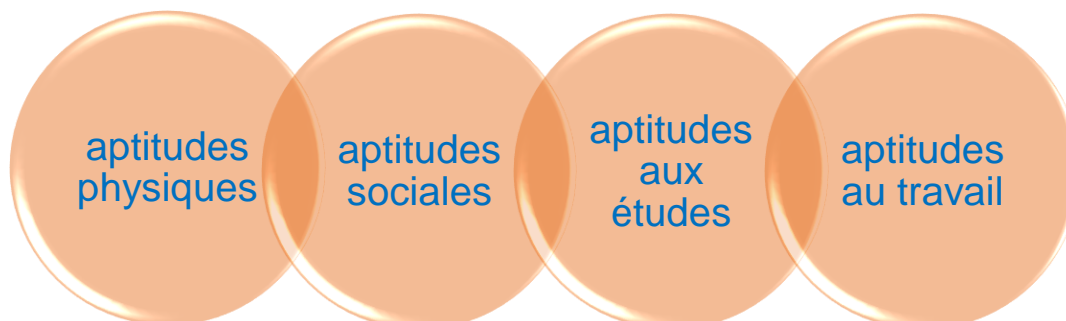
C'est un programme d'aide à l'emploi qui fournit les services ci-dessous :

- évaluation, recherche d'emploi
- placement
- formation
- maintien de l'emploi

La mission du programme consiste à fournir des services d'aide à l'emploi complets tels que les évaluations de tâches, la formation continue et la formation de perfectionnement dans un milieu de travail communautaire.

## Participation aux industries

Participation aux industries est un programme de jour pour les adultes ayant une limitation fonctionnelle physique. Il est axé sur le perfectionnement des :



Les plans de services sont élaborés et mis en œuvre en vue de maximiser le potentiel de chaque personne en lui offrant un défi.

Le programme de jour est divisé en unités comprenant :

- Cuisine
- Entretien de bâtiment
- Activités de vente au détail

Les consommateurs(trices) font du travail bénévole de plusieurs manières différentes à l'intérieur du programme de jour et de la communauté. Nous offrons de la formation et de l'expérience de travail dans les domaines touchant à la manipulation de l'argent, le stockage, la tenue d'inventaire, la préparation de repas, l'informatique, la littératie et les services de nettoyage et d'entretien.

Nous invitons à participer les personnes qui ne sont pas à la recherche d'un emploi soumis à la concurrence.

## **Loisirs sociaux : Venez vous divertir!**

En plus des activités quotidiennes, de l'emploi, des services auxiliaires aux adultes ayant une limitation fonctionnelle physique et aux adultes ayant une lésion cérébrale acquise, l'Organisme ALSO participe à l'organisation et au parrainage d'un bon nombre d'activités sociales et de sorties récréatives.

Nous ne recevons aucun argent du gouvernement pour financer ces initiatives; par conséquent, nous comptons exclusivement sur les fonds amassés lors d'un certain nombre d'activités de financement.

Plusieurs des consommateurs(trices) qui profitent du Programme de loisirs sociaux assistent et participent aux événements de financement. L'objectif est d'aider à tous les consommateurs et à toutes les consommatrices à prendre part aux activités communautaires qui les intéressent de façon autonome, en assurant le nécessaire en matière de soutien personnel, de transport, d'équipement et, dans certain cas, de ressources financières.

## **Impliquez-vous.**

On compte plusieurs façons de s'impliquer avec l'Organisme ALSO.

- Loisirs sociaux :** Considérez assister aux événements de notre Programme de loisirs sociaux visant à amasser des fonds afin de profiter des nombreuses activités amusantes planifiées dans le cadre de ces derniers.
- Sondages :** Nous effectuons des sondages annuels – ces derniers sont des outils importants pour nous tenir informés sur ce que nous faisons bien et ce que nous devons améliorer.
- Conseil d'administration :** Pensez à vous joindre à notre conseil d'administration.
- Comités :** Songez à vous porter bénévoles pour faire partie d'un des comités de l'Organisme ALSO.
- Bénévolat :** Nous pouvons vous proposer différentes façons d'offrir votre temps à titre de bénévole pour l'Organisme ALSO.
- Participation :** Joignez-vous à nous à l'occasion de nos événements.

**ALSO est un organisme sans but lucratif financé par :**  
**le Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) d'Érié St-Clair,**  
**le ministère des Services sociaux et communautaires**  
**et**  
**le ministère du Développement des ressources humaines.**

**Nous acceptons avec reconnaissance les dons de charité du grand public.**  
**Notre numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance**  
**est : 118848712.**

## **Personne-ressource**

Marylène 519-969-8188 poste 248 [MaryleneLepine@alsogroup.org](mailto:MaryleneLepine@alsogroup.org)