


DES : Médecine physique et de réadaptation  
 DIU : Médecine de rééducation  
 Module : MPR et Projet de vie  
 Lille : 28 février 2008

Coordonnateurs : Pr Françoise BEURET-BLANQUART et Pr Jean-Marie ANDRÉ

Titre : Le projet de vie et son accompagnement

Auteur : Jean-Marie ANDRÉ

© Cofemer 2008 et l'auteur



# Le « projet de vie » et son accompagnement

## projet thérapeutique et projet de vie

*Et le chemin est long du projet à la chose ...*  
Molière

## Plan

- **Préalables contextuels et sémantiques**
- **Définition et fondements réglementaires**
- **Déterminants et déclinaisons du PdV**
  - Le projet thérapeutique et les autres
- **PdV et MPR : un référentiel et un outil**
  - PdV et annonces : reconstruction et maturation
  - PdV et convention partagée 'client - fournisseurs'
    - Patient / Famille / Médical - Paramédical
  - PdV et stratégies de rééducation
  - PdV et continuité des traitements
    - Multidisciplinarité, compartimentation et dédales administratifs
    - Référent MG / Spécialités médicales / MPR
    - Sanitaire / Médico-social / Social
    - Institutions / Domicile
- **PdV et projet institutionnel**

*On peut aussi bâtir quelque chose de beau avec les pierres qui entravent le chemin.*  
Goethe

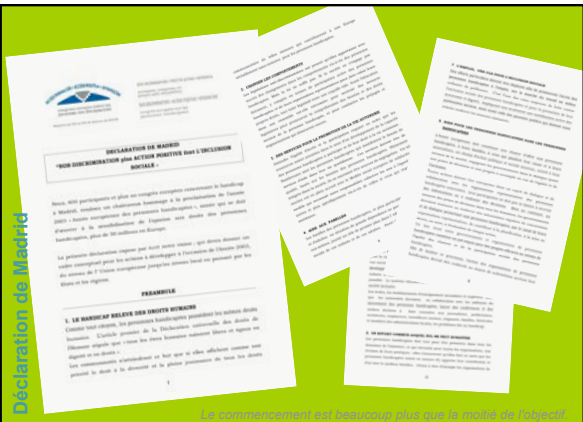
# 1

## Préalables contextuels et sémantiques

## Contexte

- **De la CIM à la CIH à la CIF**
  - **La prégnance des associations d'usagers** (Disabled People International)
    - Rejet de la médicalisation du handicap
    - « Rien pour nous, sans nous », « Tous égaux - Tous différents »
  - **La prégnance de la société**
    - Changement de paradigme et de modèle +++
    - Handicap : dysfonctionnement social et non plus des perturbations individuelles : 'handicapé' n'est pas synonyme de 'malade'
      - Modèle intégratif → Modèle participatif
    - L'OMS et la CIF
- **La déclaration de Madrid [2002]**
  - > La personne handicapée, citoyenne libre de choix et non malade
  - > La personne handicapée naturellement intégrée et non assistée
  - > La personne handicapée détentrice de droits
    - Lois, décrets fixent droits, compensations aménagements...

*Le jardinier peut décider de ce qui convient aux carottes, mais nul ne peut choisir le bien des autres à leur place.*  
Jean-Paul Sartre. Le Diable et le bon Dieu



*Le communisme est beaucoup plus que le mot de l'espérance*  
André Breton

### Déclaration de Madrid 2002

#### Abandonner l'idée préconçue...

- ... des personnes handicapées comme **objets de charité** pour en venir aux personnes handicapées **détentrices de droits**
- ... des personnes handicapées vues comme de simples **patients** pour en venir aux personnes handicapées comme **citoyens et consommateurs autonomes**
- ... de **professionnels prenant les décisions au nom des personnes handicapées** pour en venir à **impliquer et responsabiliser les personnes handicapées et leurs organisations représentatives** sur les questions qui les concernent

### Déclaration de Madrid 2002

#### Abandonner l'idée préconçue...

- ... de la **déficience** comme seule caractéristique de la personne pour en venir à la **nécessité d'éliminer les barrières, de réviser les normes sociales, politiques et culturelles, ainsi qu'à la promotion d'un environnement accessible accueillant**
- ... des personnes handicapées sous l'étiquette de leur dépendance et de leur inaptitude au travail pour en venir à mettre l'accent sur leurs aptitudes et sur des politiques actives d'**accompagnement**
- ... d'**actions économiques et sociales pour le petit nombre** pour en venir à la conception d'un **monde pour tous**

### changement de paradigme et de modèle...



### Le modèle « tout participatif »...

#### > politiquement correct, mais ...

- **Un monde idéal (-isé)**
  - Une voie de progrès, à quel terme ?
  - « Droits de l'homme » : proclamation et réalités
- **Les responsables sont les autres**
  - Les limites du droit à compensation : réparation ?
  - Le « dégagement en touche... »
  - Démobilisation paradoxale : l'état providence revisité
- **L'adaptation individuelle reste et restera prioritaire**
  - Limiter les incapacités par récupération individuelle, garant du maintien d'autonomie
  - Autonomie = « Art de gouverner soi-même »
  - La prégnance biologique individuelle

Commencez par changer en vous ce que vous voulez changer autour de vous.  
Gandhi

### Sémantique...

- « **Projet** » [Dictionnaire Robert]
  - « Image d'une situation, d'un état que l'on pense atteindre »
  - « Rédaction préparatoire »
  - « Ce que l'on se propose de faire, à un moment donné »
    - Instantané, photographie, état...
- « **Vie** » [Dictionnaire Robert]
  - Propriété des êtres organisés qui évoluent de la naissance à la mort en remplissant des fonctions.
  - Espaces de temps compris entre la naissance et la mort
    - Ensemble des activités et des éléments qui remplissent pour chaque être ces espaces de temps.
  - Part de l'activité humaine, type d'activité qui s'exerce dans certaines conditions, certains domaines.
    - Vie privée, publique. Vie civile, Vie militaire. Vie conjugale, familiale. Vie sociale. Vie professionnelle. Vie matérielle, quotidienne, courante. La vie politique, économique. Vie active. Vie religieuse. Vie scolaire. Vie professionnelle. La vie littéraire, Vie sportive...

# 2

## Définitions

### fondements

### Définition

- **La loi du 11 février 2005, oblige à définir un « projet de vie »**
  - Base d'appréciation des compensations à mettre en œuvre.
  - Elle confie principalement à la MDPH la mission d'en assurer la formalisation.
- **Préalablement**
  - du 2 janvier 2002 : loi dite de « modernisation sociale »

> confère des droits (ex: droit des usagers)  
 > amène à définir des codes de bonnes conduite (chartes),  
 > débouche sur des contrats fondés sur des objectifs déterminés à partir du projet de vie (ex: contrat de séjour)

*Quand on ne sait pas où l'on va, tous les chemins mènent à nulle part.*  
Henry Kissinger

### Loi du 11 février 2005 (Art. R. 146-28)

« La maison départementale des personnes handicapées apporte son aide, sur leur demande, à la personne handicapée, ou à son représentant légal, pour la confection de ce **projet de vie**. »

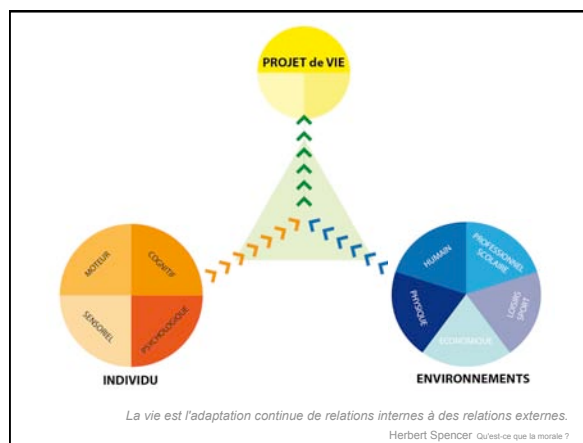
« L'équipe pluridisciplinaire évalue les besoins de compensation de la personne handicapée en tenant compte des souhaits de la personne handicapée, formalisés dans son **projet de vie**.

«Le plan personnalisé de compensation est établi par l'équipe pluridisciplinaire au terme d'un dialogue avec la personne handicapée relatif à son **projet de vie**.

« Il comprend des propositions de mesures de toute nature, ... destinées à apporter, à la personne handicapée, **au regard de son projet de vie**, une compensation aux limitations d'activités ou restrictions de participation à la vie en société qu'elle rencontre du fait de son handicap. »

*Voyez-vous dans la vie, il n'y a pas de solutions. Il y a des forces en marche : il faut les créer, et les solutions les suivent.*  
Antoine de Saint-Exupéry. Vol de nuit

Vous êtes une personne handicapée ? Oui/Non  
 Vous êtes parent(e) ? Oui/Non



# 3

## Caractéristiques

dimensions déterminants  
intérêts limites déclinaisons

### Un processus égo-centré...

- La loi du 11 février 2005, héritière de déclaration de Madrid, [OMS]
- **Le malade, la personne handicapée, auteur de son projet de vie**
  - « projet **individuel personnalisé** »
- La personne handicapée, centre décisionnel de toutes les démarches, de tous les moyens mis en œuvre pour l'aboutissement de son projet de vie

> Limites du possible ?

*Qui mieux que vous sait vos besoins ? Apprendre à se connaître est le premier des soins...*  
La Fontaine (Le juge arabe, l'hospitalier et le solitaire)

## Une dimension éthique...

- **Affirmation de l'humanité pleine et entière de la personne handicapée**
  - > valeur imprescriptible de la personne humaine
- **La dépendance, les limitations d'autonomie, ne doivent à aucun moment, sous aucune forme entacher l'exercice de la liberté**
  - > Cet exercice relève d'un droit
  - > Non de bienveillance ni de générosité
- **Effacer le sentiment d'infériorité et d'inexistence sociale de la personne handicapée**

*Il n'y a d'éthique que lorsqu'il y a liberté.*  
Jacques Ruffié De la biologie à la culture

## Des déterminants nombreux...

- **Informations données / Informations reçues (perçues)**
  - **Déni**
  - **Représentations**
    - Culture,
    - Histoire personnelle,
    - Environnement
  - **Thymie**
    - Dépression : effet temps
  - **Ressources possibles**
    - Personnelles : biologiques, psychologiques
    - Environnementales : économiques, géographiques, social
- > **Complexité**  
> **Versatilité : révisable et révisé**  
> **Evolutivité**

*Certains attendent que le temps change, d'autres le saisissent avec force et agissent.*  
Dante

## Formalisation : circonstances...

> **moments charnières : 'trajectoires de vie', 'accident de vie'**

- Quand l'évolution personnelle, le parcours dans la vie amène à envisager **nouvelles perspectives de vie**
  - entrée dans l'âge adulte, mariage, maternité/paternité...
- À différents **stades de la maladie** qui viennent bouleverser le cours de vie
  - diagnostic, trachéotomie, arthroïdèse, perte d'autonomie...
- Quand l'**évolution de l'environnement** brise l'équilibre trouvé
  - Perte/empêchement d'un proche de sa famille ( père, mère, conjoint, frère) jouant un rôle primordial, nouveaux cadre professionnel...
- Quand la prise en charge en cours ne correspond plus aux **aspirations**
  - Prise conscience de certaines réalités : réajustements
  - Accueil en institution, vie à domicile,

*Aux plus importantes croisées des chemins de notre vie, il n'y a pas de signalisation.*  
Ernest Hemingway

## Domaines du projet de vie

- **Vie personnelle**
  - Vie privée et vie familiale > liberté d'aller et venir
- **Lieu de vie**
  - Vie à domicile, vie en institution, logement
- **Parcours médical**
  - Participation à la définition de sa prise en charge,
  - Observance et contraintes
- **Vie professionnelle**
  - Orientation scolaire,
  - Formation, choix d'une profession, emploi
- **Loisirs | Sport | Culture**
- **Vie sociale** : participation
- **[Rêve...]**

*La vie, c'est ce qui arrive quand on a d'autres projets.*  
John Lennon

## Limites et intérêts du projet de vie

- **Limites et critiques**
  - **"Artificiel"**
    - Implicite et progressif le plus souvent
    - Rarement formalisé ou alors "parcellaire, sectorisé"
  - **"Instable"**
    - Remise en cause permanente, surtout initiale (« illusions et caprices »)
    - Déstabilisation des entourages
  - **"Utopique" : chimérique**
    - Des sous projets éclatés et indépendants dans la réalité
    - Observation des partenaires : arbitrages ?
- **Intérêts**
  - Fil d'Ariane +++ : fixe le cap
  - Accompagnement éclairé et partagé
  - Priorités, hiérarchie : cohérence
  - Structurant et fédérateur : continuité

**Le temps au service des ajustements**

*Rien de grand ne se fait sans chimères.*  
Ernest Renan

## Un projet à déclinaisons multiples

- **Projet thérapeutique**
  - de soins infirmiers
  - de rééducation
  - de réadaptation
    - *professionnel,*
    - *éducatif*
- **Projet de compensation**
  - MDPH > Commission des droits et de l'autonomie (C.D.A.)
- **Projet personnalisé de scolarisation**
- **Projet institutionnel**
  - Établissement médico-social
  - Autres

➔ **projets d'accompagnement éclatés, corporatistes...**

*Le malade ne guérit pas seulement de soins.*  
Patrick Segal, *L'Homme qui marchait dans sa tête*

## Projet thérapeutique

- Le projet thérapeutique vise à définir une **attitude de traitement et de soins adaptés à chaque patient** hospitalisé ou non
- **Consigné par écrit** sur un document spécifique dans le dossier du patient, il permet la **cohérence** et la **continuité** des soins.
- Il **prévient l'acharnement thérapeutique inutile, forme de maltraitance**
- Il est d'une **aide précieuse** pour une **prise en charge de qualité du patient et de ses proches**.
- Il **exige de la part des soignants une bonne connaissance de leur profession respective et une capacité d'écoute et d'échange**.

*Dans toute action, dans tout choix, le bien c'est la fin, car c'est en vue de cette fin qu'on accomplit toujours le reste.*  
Aristote. *Ethique à Nicomaque*

## Un projet collaboratif et fédératif

- **Intervenants multiples**
- **Cultures professionnelles hétérogènes**
- **Durée prolongée**
- **Pas d'unité de lieu**
- **Pas d'unité de système**

> **Dépasser les « référentiels métier »**  
> **Continuité de l'accompagnement**  
> **Gage de cohérence**

*Tous ses projets semblaient l'un l'autre se détruire*  
Jean Racine. *Athal.* III, 3  
*C'est une imprudence d'écouter trop d'avis, et se tromper au choix.*  
Pierre Corneille. *La mort de Pompée*

## Projet de compensation (MDPH)

**Art. R. 146-29. -**

«Le plan personnalisé de compensation est élaboré **par l'équipe pluridisciplinaire** au terme d'un dialogue avec la personne handicapée relatif à son projet de vie. Il comprend des propositions de mesures de toute nature, destinées à apporter, à la personne handicapée, au regard de son projet de vie, une **compensation** aux **limitations d'activités ou restrictions de participation à la vie en société qu'elle rencontre du fait de son handicap.** »

**Art. R. 146-28**

« L'équipe pluridisciplinaire évalue les besoins de compensation de la personne handicapée en tenant compte des **souhaits de la personne handicapée**, formalisés dans son projet de vie. La MDPH apporte son aide, sur leur demande, à la personne handicapée, ou à son représentant légal, pour la confection de ce projet de vie. »

« L'équipe pluridisciplinaire détermine, le cas échéant, un taux d'incapacité permanente en application du guide-barème pour l'évaluation des déficiences et incapacités des personnes handicapées. Elle se fonde en outre sur **les référentiels prévus par des réglementations spécifiques pour l'accès à certains droits ou prestations.** »

# 4

## MPR et projet de vie

**pourquoi ?  
pourquoi ?**

## MPR : principes fondateurs (1954)

- **La MPR doit être :**
  - **Finalisée**
    - Objectifs correspondant à des ambitions finales personnalisées
  - **Complète ou Globale**
    - L'homme traité dans son « Entier »
    - Dans toutes les composantes des obstacles rencontrés
  - **Continuité**
    - Totale dans le temps
    - Précoce et aller jusqu'au bout, cad « les objectifs accomplis »  
– « *Du lit à l'usine* » (L. Pierquin. 1954)
  - **Coordonnée**
    - Dans le temps et dans l'espace.
  - **[Fondée sur une démarche et des données scientifiques]**

*Il est plus sage de changer beaucoup de choses qu'une seule.*  
Francis Bacon

## Contribution de la MPR au projet de vie

- **La MPR optimise les potentiels intrinsèques d'adaptations**
  - Les ressources internes mises au service de la meilleure adaptation homme/environnement pour une autonomie maximale
- **La MPR apporte un ensemble de solutions possibles en terme de récupération, de compensations et d'adaptations**
  - Rééducation | Réadaptation
  - Démarche scientifique
    - Protocoles : « fondés sur les preuves »
    - Sciences humaines
- **Les contributions de la MPR varie avec le temps**
  - Très importantes à la phase initiale,
  - Variable à moyen et long terme,
  - Elles peuvent être déterminant à tout moment, particulièrement en cas de désadaptation à une situation :
    - Projet de vie choisi ou modifié
    - Récupération fonctionnelle
    - Progrès médico-techniques, vieillissement, accidents de santé...

*Le monde et la science ont leurs données propres, qui se touchent et ne se pénètrent pas. L'une nous montre à quel but viser, l'autre, le but étant donné, nous donne les moyens de l'atteindre.*  
Henri Poincaré

## Projet de vie : un outil pour la MPR

- **Outil de référence : mise en perspective**
  - Volonté et besoins du patient | Finalité(s) | Balises | Critères d'évaluation
- **Outil d'information, de consensus : arbitrages et décisions**
  - informations partagées et de médiation
  - Patient | Entourage | Equipe soignante | Intervenants extérieurs
- **Outil stratégique : objectifs, moyens, programmes**
  - Récupération | Compensations | Adaptations
    - Objectifs intermédiaires, hiérarchie, chronologie, durée, limites, conditions, cadre...
- **Outil de gestion d'équipes**
  - Réunion de synthèse +++
  - Coordination interne et liaisons extérieures
- **Outil de gestion du temps**
  - Traverser les compartiments : lieux, secteurs administratifs
    - aigu, suite, médico-social, social, travail, ...
  - Le long terme et les interfaces
- **Outil d'accompagnement**
  - Maturation et évolution du projet de vie

*L'avenir, il s'agit moins de le prévoir, que de le rendre possible.*  
Antoine de Saint-Exupéry

## Projets de MPR : déclinaisons

- **Projet de rééducation**
- **Projet de réadaptation**
- **Projet professionnel**
- **Projet de domicile**
- **Projet occupationnel**

- **Les choix possibles**
  - L'offre de soins. Subis ou choisis ?
- **Les décisions**
  - Adhésion et observance
  - Refus de soins
  - Perte de chance
- **Les orientations et les liaisons**

*La science des projets consiste à prévenir les difficultés de l'exécution*  
Vauvenargues

## Un projet pour une reconstruction

- **> Annonce du handicap**
  - *Et des mauvaises nouvelles en général...*
- **Nouvelles perspectives, nouveaux repères +++**
  - Ce qui est possible : à moyen et long terme
  - Ce qui va se passer
    - Comment ? Qui ? Où ? Quand ?
  - Médical mais aussi (surtout) autres domaines
- **Des projets révisés, ajustés...**
  - Entendu, compris, refus, dénis, espoir, espérance...
- **La personne et sa famille**
  - Les mots : culture et représentations
  - Les sous-entendus et les fissures
- **L'avenir à petit pas...**

**> Prévenir angoisse et agressivité**

*La source de la peur est dans l'avenir, et qui est libéré de l'avenir n'a rien à craindre*  
Milan Kundera La tenteur

## Un projet progressivement affiné

- **L'utopie initiale**
  - « Des démarches trop précoces et inutiles »
  - Entre le train d'avance et le train de retard
- **Le mûrissement**
  - Les expériences constructives : essais/erreurs
  - Ajustements et renoncements
- **Les anticipations**
  - Prévenir les situations désynchronisées
    - Face à des délais administratifs et financiers trop longs,
    - Face à des places manquantes
- **Une règle : le droit aux changements de projet**
  - Les limites du possible, du raisonnable, du challenge...
- **Faisabilité par la preuve**

*Le projet est le brouillon de l'avenir. Parfois, il faut à l'avenir des centaines de brouillons.*  
Jules Renard

## Un projet contractualisé +++

- **Convention tacite ou formalisée ?**
  - Ecrite +++ et mise à jour
- **Des objectifs partagés**
  - Personne | Famille
  - Equipe de soins
  - Organismes payeurs
- **Des dissensions consignées**
  - Observance, refus de soins, contradictions...
- **Des limites repérées**
  - Durée, fréquence, quantité...
- **Des informations éclairées et régulières**
- **Des révisions consensuelles**

**> Un guide de suivi éclairé, mémoire et juge de paix**

*L'ordre social ne vient pas de la nature ; il est fondé sur des conventions.*  
Jean-Jacques Rousseau

## Priorités des choix

- **Dans le secteur médico-social**
  - Des priorités établies
- **Dans le secteur sanitaire**
  - Des priorités en mouvance
- **Priorité du choix de la personne**
  - Les moyens du projet thérapeutique (contraintes et durée) sont-ils acceptés, subis ?
  - Les chances et enjeux sont compris et choisis.
  - Le prix du projet de vie : trop, pas assez
- **Entre 'perte de chances' et 'maltraitance'**
  - Recommandations : HAS, protocoles validés...
- **La traçabilité d'un accompagnement éclairé**

**> Renoncer au traitement idéal ?**  
**> Idéal pour qui ?**

*C'est par le réel qu'on vit ; c'est par l'idéal qu'on existe.*  
Victor Hugo, William Shakespeare



### Un projet référent des critères de jugements

- **Evaluer un résultat, des performances est indispensable.**
- **Mais selon quels critères de jugements ?**
  - **Critères absolus**
    - Les mêmes pour tous : performance et efficacité technique
    - Ceux des thérapeutes ? Ce que l'on est en droit d'attendre
    - Celles de la « Médecine fondées sur « les preuves » ?
    - Biais de motivation
  - **Critères relatifs +++**
    - Propres à chaque individus
    - Ceux découlant du projet de vie
  - **Dissociations réel / possible / subjectif**
    - > « gold standard professionnels » ?
    - > ou / et réalisation des objectifs du projet de vie ?

Le jugement, n'est pas la justice. Le jugement, c'est le relatif. La justice, c'est l'absolu.  
Victor Hugo. L'Homme qui rit

### La MPR, quand accompagner ?

- **A la phase initiale : MCO**
- **Au cours de la récupération : SSR**
- **Suivi et interface : médico-social**
  - Continuité et finalité des soins
- **Expertise, orientations**
  - Commissions MDPH,
  - Réparation
- **Suivi long terme**
  - Prévention des désadaptations
  - Vieillesse (ex : post-polio)
- **Engagement social et politique : santé / environnement**

> Liens et interfaces tout au long d'un long parcours

A la première fissure dans l'idéal, tout le réel s'y engouffre.  
Jean Rostand

# 5

## Institutions et projet de vie

### établissements médico-sociaux

### Projet de vie et institutions

- **Loi N° 2002-2 du 2 Janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale**
- Affirmer et promouvoir les droits des usagers.
- Diversifier les missions et les offres en adaptant les structures aux besoins.
- Pilotage du dispositif.
  - Planification, programmation, évaluation.
- Instaurer une coordinations entre les différents acteurs.

La plupart des institutions sociales paraissent avoir pour objet de maintenir l'homme dans une médiocrité d'idées et de sentiments qui le rendent plus propre à être gouverné.  
Chamfort. Maximes et pensées.

### Projet de vie et institutions

- Le livret d'accueil
- La charte des droits et libertés
- Le contrat de séjour
- Un conciliateur ou médiateur
- Le règlement de fonctionnement de l'établissement
- Le projet d'établissement ou de service
- Le conseil de la vie sociale (ou autre forme de participation des usagers)

On méprise les grands desseins lorsqu'on ne se sent pas capable des grands succès.  
Vauvenargues



## Les droits des usagers

- Un respect de la **dignité, l'intégrité, la vie privée, l'intimité** et la **sécurité** de la personne.
- Le **libre choix** entre les prestations : domicile établissement...
- Un accompagnement **individualisé** et de **qualité dans le respect** d'un consentement éclairé.
- La **confidentialité** des données concernant l'utilisateur.
- L'**accès à l'information**
- Une **information sur les droits fondamentaux** et voies de recours.
- Une **participation directe au projet** d'accueil et d'accompagnement.

[Loi N° 2002-2 du 2 Janvier 2002]

*C'est le devoir qui crée le droit et non le droit qui crée le devoir.*


François René de Chateaubriand

## Contrat de séjour

- C'est un contrat de séjour ou un document individuel de prise en charge et/ou accompagnement
- Il détermine : objectifs, nature de la prise en charge et les détails des prestations offertes ainsi que leur coût prévisionnel.

[Loi N° 2002-2 du 2 Janvier 2002]

*Les conventions finissent par former les êtres.*  
Marguerite Yourcenar



**Charte des usagers**

- ▶ Tout usager a droit au respect de sa dignité d'être humain, tant dans les paroles que dans les actes accomplis à son égard.
- ▶ Tout usager a droit à la libre expression de son individualité, de ses croyances religieuses, et de sa sexualité.
- ▶ Tout usager a droit à une information complète et précise sur les modalités de fonctionnement institutionnel de l'établissement qui l'accueille, ainsi qu'à la transmission et la consultation, le cas échéant, de tout document rédigé à cet effet.
- ▶ Tout usager a le droit à sa liberté de décision dans le déroulement de sa vie personnelle et sociale.
- ▶ Tout usager a droit d'être informé de son état de santé. Il doit bénéficier des soins et services que requiert son état. Il pourra choisir les modes de soins et mettre en cause les propositions qui lui sont faites.
- ▶ Tout usager a le droit à la confidentialité des données le concernant.
- ▶ Tout usager a le droit de consulter son dossier.
- ▶ Tout usager a le droit de participer aux délibérations d'équipe le concernant.
- ▶ Tout usager a le droit au respect de son milieu de vie, le logement étant considéré comme un espace privatif.
- ▶ Tout usager a le droit de circuler librement.
- ▶ Tout usager a le droit à un environnement propre et sécurisant.
- ▶ Tout usager a le droit de recevoir l'assistance physique dans toutes les activités de la vie quotidienne, et le soutien psychosocial qu'il requiert.
- ▶ Tout usager a le droit d'exprimer ses volontés de fin de vie.
- ▶ Tout usager a le droit d'exercer les recours appropriés en vue d'assurer le respect de ses droits et de se faire accompagner ou assister si nécessaire.
- ▶ Tout usager qui se sent lésé dans l'application de cette charte, peut le signaler.

# 6

## Conclusions

## Conclusions...

- *Du projet de vie, seules la formalisation et l'officialisation sont nouvelles.*
- Le projet de vie, indispensable pour une harmonisation d'objectifs, ne débute pas après la fin du parcours de soins...
- Le projet de vie est un guide pour tous les intervenants, et un rappel éthique permanent...
- Le projet de vie oblige chacun, personne handicapée et accompagnants...
- *Le projet de vie s'imposera comme outil de référence...*

*Tous ses projets semblaient l'un l'autre se détruire*

Jean Racine, Athal, III, 3

« Un homme est fait de **circonstances** et de **choix**. Personne n'a de pouvoir sur les circonstances, mais chacun en a sur ses choix. »

Eric-Emmanuel Schmitt

« Confronté à une épreuve, l'homme ne dispose que de trois choix :  
1) **combattre** ; 2) **rien faire** ; 3) **fuir**. »

Henri Laborit

« **Avoir des objectifs** est non seulement **nécessaire pour nous motiver**, mais **c'est essentiel pour que nous restions en vie**. »

Robert H. Schuller

« Seul, **l'inconnu épouvante** les hommes. »

Antoine de Saint-Exupéry

L'**idéal** est pour nous ce qu'est une étoile pour le marin. Il ne peut être atteint mais il demeure un **guide**.

Albert Schweitzer

« Le **jardinier** peut décider de ce qui convient aux carottes, mais **nul ne peut choisir le bien des autres à leur place**. »

Jean-Paul Sartre

« Le **projet** est le **brouillon de l'avenir**. Parfois, il faut à l'avenir des centaines de brouillons. »

Jules Renard

« L'**avenir... il s'agit de le rendre possible**. »

Antoine de Saint-Exupéry