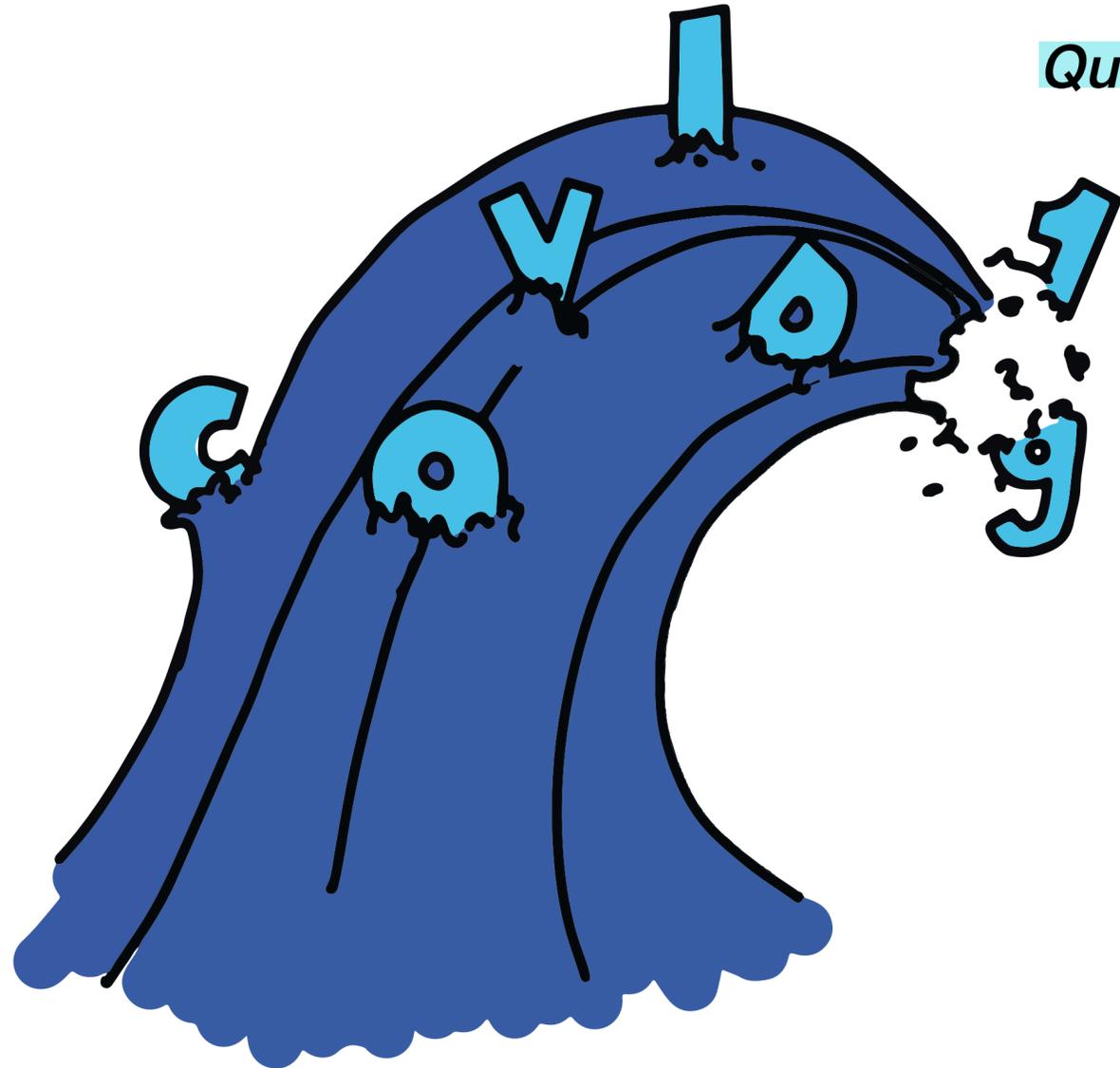


Qu'avons nous changé pour faire face à la 2ème vague du Covid-19?

Que prévoyez-vous pour anticiper la 3ème vague?

Cessons d'être **procureurs**, soyons **éclaireurs**!



Arrêtons de nous faire **submerger**
et mettons **vite** en oeuvre des
solutions expérientielles* !

Prenons soin des soignants _____

30 solutions expérientielles (sur 9 moments de vie prioritaires) co-construites avec les soignants pour mieux gérer la crise covid et à mettre en place dans les hospitaux*

❶ Formation et inspiration

❷ Sens et direction

❸ Cohésion de crise et conception

❹ Ressources humaines et matérielles

❺ Communication et politique

❻ Relations aux familles

❼ Respiration et émotions

❽ Continuité et liens entre les soignés

❾ Vie personnelle

CHAIRE* DE DESIGN D'EXPÉRIENCE SOIGNANTS

recherche — expérimentation — gouvernance

Une recherche de mécénats pour financer le programme d'expérimentation et d'étude (à venir) de la Chaire



*Une Chaire est un trait d'union entre des hypothèses de recherche et des réalités du terrain, pour mettre en oeuvre des solutions concrètes et pérennes

Qu'est ce que ...

... un 'hospital' ?

→ C'est un ehpad, hospice ou hôpital, établissement de santé étudié et touché par la pandémie

... une 'solution expérientielle' ?

→ C'est une solution humaniste, empathique, et créative, non principalement technologique (ex : graphique ou organisationnelle) pour répondre aux plus importantes difficultés rencontrées par les soignants

... la Chaire de design d'expérience soignants ?

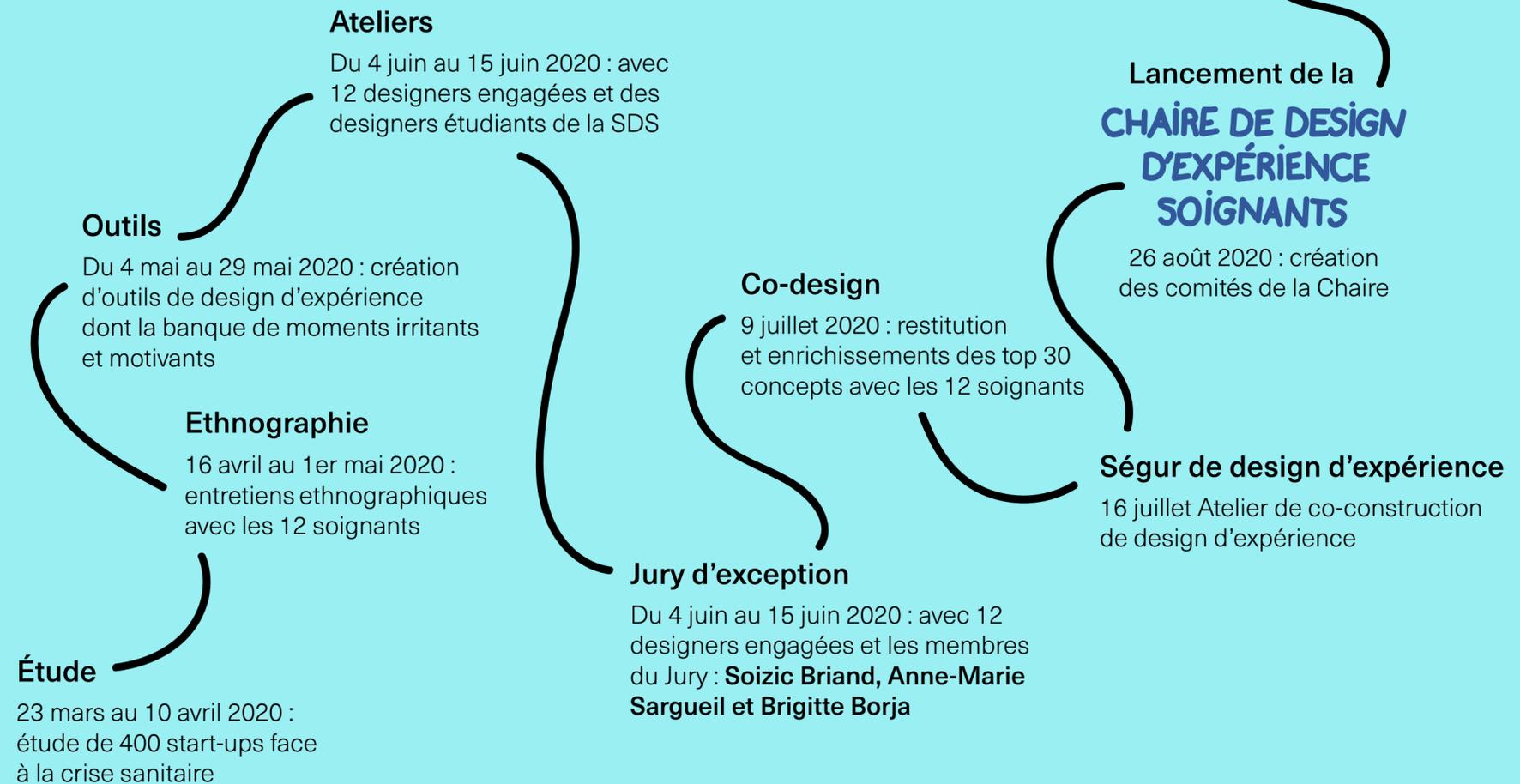
→ Première chaire dédiée au soin envers les soignants et visant l'amélioration de leur expérience de vie en lien avec les soignés et avec les autres soignants via l'expérimentation de 30 solutions expérientielles et le suivi des hypothèses de recherche

... Choregraphy ?

→ C'est la 1ère entreprise à mission spécialisée en innovation et transformation pour accompagner les entreprises partenaires vers leur transition. Elle a modélisé la méthode du design d'expérience avec des outils issus du management, du design et des arts vivants



— Chronologie —



Financer et s'engager pour les travaux de la **CHAIRE DE DESIGN D'EXPÉRIENCE SOIGNANTS**

— Au menu —

Vous êtes une Fondation, un mécène, un fonds ?

 **Contribuez et financez** la mise en œuvre des 30 solutions expérientielles sur nos terrains d'expérimentation (Hôpitaux, Ehpad, Hospices) prioritairement sélectionnés en lien avec vos objectifs de mécénat et vos axes d'engagements (*soin aux soignants, liens entre les soignants, entre les soignés, avec leurs familles, ...*)

 **Consultez les publications et les résultats d'expérimentation** terrain de la Chaire en avant-première, notamment le suivi des indicateurs permettant de documenter et mesurer la POV (proof of value) des innovations organisationnelles et des solutions expérientielles mises en œuvres

 **Assistez et participez au programme d'étude** de la Chaire : table-rondes, conférences, retours d'expérimentation, discutez avec nous des hypothèses et enseignements en lien avec les enjeux, besoins, défis et questionnements des "Hospitaux" pour la transformation en profondeur de notre système de soin et de sa gouvernance



Planning d'une expérimentation

Création et mise en oeuvre d'une solution expérientielle dans un 'hospital' partenaire = 4 semaines

Mobiliser une équipe projet (3-4 personnes) par domaine d'expérimentation (Ex: RH, Réa, ...)

Observer/étudier le terrain (max 2h in situ ou visio) pour faciliter la conception concrète sur mesure - 2 semaines

Créer et tester le concept adapté à son environnement et écosystème - 2 semaines

Identifier les hypothèses et suivi d'indicateurs facilement actionnables et mobilisables pour la Chaire

Menu des solutions expérientielles

01 Carnet des préventions

Pour répondre aux problèmes relationnels, de gestion humaine que rencontrent les équipes RH avec les soignants, nous avons imaginé un carnet de prévention qui permettait de ré-affirmer la relation RH / soignants et d'avoir un aperçu global de l'état des soignants en temps réel.

02 Stage de crise

En situation de crise, les soignants font face à des directives très fluctuantes et beaucoup de stress, pour remédier à cette confusion généralisée nous avons pensé des ateliers annuels pour former et entraîner les administratifs hospitaliers à la gestion de crises.

03 Puzzle des héros

Afin de valoriser la complémentarité des soignants entre eux, qui ne se connaissent pas toujours très bien et leur permettre d'être plus efficace ensemble, nous avons envisagé des auto-évaluations et des dispositifs de combinaison des talents.

04 Paroles d'anciens soignants

En vue de faire des retours efficaces en temps de crises, nous avons pensé à faire intervenir les anciens soignants via des podcasts ou en visioconférence pour soutenir les soignants.

05 Fiches d'humanité

Les patients étant en temps de crise souvent plus dépersonnalisés et éloignés de leur proches, afin de remettre l'humain au centre du soin, nous avons conceptualisé une fiche qui permettait de relier le patient-soignant en collaboration avec la famille...

06 Captain crisis

Pour anticiper les situations de crise et les risques pour les soignants dans ces situations, nous avons conçu un fléage et simulation qui intégrerait toutes les parties prenantes de l'hôpital permettant de répondre aux besoins d'une crise.

07 Reporter de crise

Les informations sur la vie de l'hôpital ont du mal à circuler entre les services et les cadres santé. En temps de crise, il faudrait donc un reporter à l'hôpital, qui assurerait la transversalité et l'horizontalité de la circulation des informations, réels, qui collectés, permettraient de diffuser les bonnes pratiques, les initiatives et les innovations mises en place ainsi qu'apporter jusqu'à crise over & on les soignants pourraient venir se confier sur leurs moments inédits/moments.

08 Meddesign

Objet de lien interdisciplinaires entre soignants et concepteurs/innovateurs/entrepreneurs pour designer et évoluer ensemble.

09 Designers d'hospitals

En temps de crises, les RH doivent faire face à d'énormes reportings qui ne sont pas supportés par les bases de données RH. Pour faciliter ce travail administratif et rendre les dispositifs RH plus légers nous avons créé un programme pluridisciplinaire pour pérenniser les hôpitaux et les rendre plus humains.

10 Qui est-ce?

Les soignants de l'hôpital ne s'identifient pas clairement entre eux et ce qu'ils ont en commun est assuré par les dispositifs de protection sanitaire qui les masquent. Enfin que tout le monde puisse se reconnaître nous pensons à la mise en place de différents dispositifs tels que des badges filaires, des codes couleurs de blouse...

11 Téléphone bleu

Durant la crise de Covid-19 nous avons vu des chaînes de solidarité entreprises-hôpital se mettre en place et donc pour les développer et les pérenniser nous avons imaginé l'ouverture de partenariats entre hôpitaux et entreprises via un réseau téléphonique d'interconnexion entre structures de santé et DRSSSE des entreprises privées.

12 Fondation Croix-Coeur

Dans la même mouvance solidaire, mettre en place une fondation permettant de récolter des dons d'entreprises privées à destination des soignants.

13 Les Motion Réa-cards

Afin de former efficacement et rapidement les intervenants à la réanimation en pleine pandémie, nous avons envisagé d'illustrer et animer les gestes les plus complexes à apprendre pour faire passer les apprentissages.

14 Scratch des urgences

Toujours dans l'objectif de faciliter le travail administratif/RH, il faudrait mettre en place des outils numériques pour former les internes ou internes urgentistes et leur déléguer les tâches même en temps de pandémie, avoir une liste de toutes les missions de l'urgentiste et faire des points de 5 min pour pouvoir déléguer facilement les missions ainsi qu'avoir leur scheduling mapping en direct dans le camion pour s'y ajuster dans la journée.

15 DRSSSE et Hospital Day

Pour développer la chaîne de solidarité-entreprises/hôpitaux nous avons pensé que les entreprises privées investissant un nouveau territoire de responsabilité de SAMTARE pour répondre aux besoins de support et d'accompagnement du secteur de la santé. Le rôle de la Direction de la responsabilité sociale des entreprises (DRSSE) évolue en Direction de la responsabilité sociale SAMTARE et communément... Elle organise les Hospital Day avec les entreprises de santé de sa région (journées de rencontre et débats avec des nations en Hospital). [En lien avec Le Téléphone Bleu et la Fondation Croix-Coeur](#)

16 Le chemin des victoires

Pendant la crise du Covid-19 on a vu se mettre en place spontanément une solidarité entre les soignants et une simulation de soin de l'hôpital malgré les contraintes. Pour continuer en ce sens et susciter des rituels ou projets d'équipe et de solidarité entre soignants, nous avons travaillé sur une fresque présentant tous les patients et les soignants qui sont intervenus dans son parcours de soin, en cartographiant les soignants des différents services et en mettant en place des projets communs.

Menu des solutions expérientielles

17 Grande AG des Hôpitaux

Les soignants ne se sentent pas assez impliqués dans les initiatives, les NPS, dans les grandes décisions, pour rendre la tête, une grande assemblée réunissant le corps administratif, le corps médical et le corps paramédical avec ministères et ARS, une fois par an afin d'échanger entre eux et pour eux.

18 Code pédestre

Face à la difficulté à faire respecter les distanciers sociaux nous avons mis en place une signalétique de circulation compréhensible par tous (soignants et patients).

19 RDV à la maison

Durant cette crise sanitaire, nous avons eu l'importance de maintenir des liens sociaux entre les patients et leurs proches avec des initiatives de la part des soignants, qu'il faudrait démocratiser. Nous avons conceptualisé une chambre sensorielle qui permettait aux patients de se retrouver comme à la maison et communiquer avec leur famille.

20 Les au-revoirs

La crise sanitaire a été vécue les familles des au-revoirs des centres de soins nous avons réfléchi à un lieu d'accompagnement à la suite d'une visite sans être au revoir à un proche, recevoir des familles dans la même situation, des chefs spirituels et des psychologues. Ce lieu permet d'être présent au moment de dire ses adieux à un proche, dans la sérénité (sans intermédiaire). Des objets de substitution permettent de sentir le "toucher", le chaud, le vois au creux de l'oreille, pour accompagner au départ physiquement. En signe de soutien et compassion un système de bougies lumineuses.

21 Un an de gratitude

Pendant le premier confinement, la population a rendu hommage par différents moyens aux soignants (applaudissements, bougies...). Donc pour ritualiser et donner les moyens à la population de manifester ses actions nous avons pensé un lieu d'or où faire des dessins ou des remerciements qui une fois par an sont numérisés pour être ensuite compilés et imprimés sur une blouse d'or ou un tote bag d'or.

22 Calendrier de l'après

La solidarité de crise mise en place avec les autres les entreprises et l'hôpital sera le terrain de problèmes ou suggestions entre services amenant une réflexion autour la direction. Pour aider à planifier et organiser cette solidarité localement, nous avons imaginé une plateforme qui rituelle les clés et les répertorie harmonieusement entre services.

23 Défoul'Art

En vue de favoriser des espaces de pause en connexion à soi, ses autres, à la nature, à culture, nous avons pensé des lieux à disposition à tout moment de la journée pour se ressourcer.

24 SAS de décompression

Il est bénéfique de valoriser les moments d'ivresse et réaliser la décompression des soignants, pour cela nous pourrions mettre en place un espace de transition en sortant de l'hôpital ou SSI de décompression.

25 Le crieur de bonnes nouvelles

Pour retrouver le sens de son travail et le sentiment d'utilité, nous nous devons d'identifier, matérialiser et valoriser les impacts et actions à notre échelle (hôpital, services). Et pour cela mettre en place dispositif d'information qui permet de communiquer quotidiennement en temps de pandémie : recevoir et écouter uniquement de bonnes nouvelles. Le crieur est installé dans les espaces de pause où chacun peut découvrir : le nombre de vies sauvées, les messages de soutien des collègues et des patients, ...

26 Péripil'

Pendant cette crise nous avons vu des patients transférés à des milliers de kilomètres sans préparation, pour poser les patients à ce départ, nous avons initié l'idée de mettre en place tout un dispositif permettant de rassurer les patients et informer les familles sur ce transfert et les aider à s'organiser pour les accompagner (faire le valise du patient pour son rivet ...)

27 La salle des câlins

La distanciation sociale et l'obligation de port de masque ont rendu le contact humain compliqué lorsqu'il s'agit de soutenir et exprimer ses sentiments envers ses proches. Pour résoudre ce problème de contact, nous pourrions mettre en place des salles de câlins-pousins pour respecter les gestes barrières avec des grandes toiles, à travers des queues les personnes peuvent se toucher.

28 Les covidialités

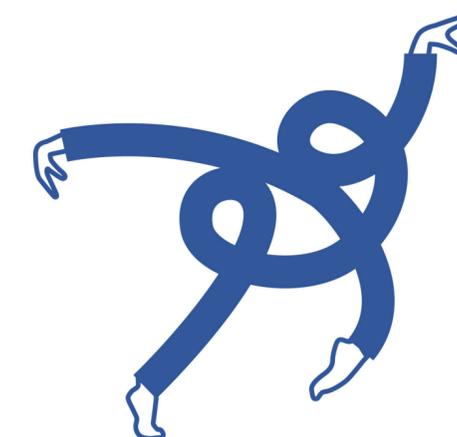
Pour accompagner les résidents dans le changement de mode de vie temporaire qui peut être désolant notamment en EHPAD, nous proposons de créer du lien par le jeu et favoriser le réseau d'entraide entre les résidents.

29 Club Med'

Pour lutter l'isolement des soignants en tant que soit par temps de crise, nous avons réfléchi sur la mise en place d'espaces de vie collective pour les soignants en temps de crise, avec chambres, espace détente, restauration, jeux...

30 Retour à la maison

De manière à réduire la possible contagion des proches des soignants lorsqu'ils rentrent chez eux, il faut les accompagner, préparer, organiser ce retour au domicile pour limiter les risques de contagion du virus et donc penser un kit avec tous les outils désinfecter, protéger, faciliter la réintégration du domicile.





— Contact —

geraldine@choreography.co
jessica@choreography.co

+33 1 42 57 50 09

Story Room : 67 rue Lamarck 75018 Paris