



RAPPORT D'ACTIVITE 2025

EQUIPE RESSOURCE EPILEPSIE 74

ALPYSIA

ZA Park Nord – Les Pléiades n°21

Route de la Bouvarde

74370 EPAGNY – METZ-TESSY

Tel : 04 57 98 20 20

contact@alpysia.org

alpysia.org





Table des matières

1. INTRODUCTION	3
2. PRESENTATION DU SERVICE.....	4
2.1. Rappel des autorisations.....	4
2.2. Public accompagné	4
2.3. Projets menés en 2025	4
3. ACTIVITE	7
3.1. Activité.....	7
3.2. Admissions et sorties	7
4. DEMARCHE QUALITE.....	8
4.1. Bilan des évènements indésirables et des plaintes et réclamations.....	8
4.2. Suivi du plan d'actions d'amélioration de la qualité	10
4.3. Démarche d'évaluation.....	11
5. RESSOURCES HUMAINES	11
5.1. ETP par établissement ou service.....	11
5.2. Mouvements du personnel	12
5.3. Développement des compétences	12
6. CONCLUSION	13



1.INTRODUCTION

Créé en novembre 2016, l'Equipe mobile EPIcentre (aujourd'hui dénommée ERE 74 : Équipe Ressources Épilepsie 74), à vocation départementale, accompagne des enfants et adultes en situation de handicap du fait d'une épilepsie pharmaco-résistante et de troubles associés.

ERE 74 est située dans les locaux du Centre Hospitalier Annecy Genevois.

ERE 74, fait partie du Pôle Accompagnement à Domicile (PAD) qui regroupe 4 services et 2 équipes ressources.



Au 31 décembre 2025, la capacité autorisée par l'ARS et le Conseil Départemental est de 6 places.

Alpysia (ex-ADIMC 74) a signé en 2022 avec l'ARS et le Conseil Départemental de Haute-Savoie, un Contrat Pluri Annuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) qui l'engage sur la période quinquennale 2022-26.



2. PRESENTATION DU SERVICE

2.1. Rappel des autorisations

EPICENTRE	
Date d'ouverture	Novembre 2016
Date de dernier renouvellement de l'autorisation	Arrêté ARS/CD du 01/08/2016 portant autorisation initiale pour 15 ans
Nombre de places autorisées – file active	6 places indicatives (extension non importante de l'EAM Hérydan) correspondant à une file active de 20 personnes

2.2. Public accompagné

Public accompagné	
Nombre de personnes accompagnées avec contrat / PPA	37
Nombre d'hommes	19
Nombre de femmes	18
Tranches d'âge	Moins 18 ans : 18 usagers Plus de 18 ans : 19 usagers
Nbr usagers avec Troubles cognitifs / TND	33
Nbr usagers avec Troubles psychiques	18
Nbr usagers avec Troubles moteurs	11
Nbr usagers avec Troubles sensoriels	2

2.3. Projets menés en 2025

L'année 2025 s'inscrit dans la continuité du travail mené par l'Equipe Ressources Epilepsie 74 depuis sa création.

L'équipe a poursuivi ses actions de soutien et de conseil autour des situations liées à l'épilepsie, en lien avec les personnes concernées, leurs proches et les professionnels du territoire.

L'activité s'est traduite par des accompagnements et des appuis à des situations complexes, ainsi que par de nombreuses actions de sensibilisation et d'information auprès des établissements, des services médico-sociaux, des professionnels de l'éducation, de l'emploi ou du soin.



L'équipe a également continué à participer à des temps de travail et de réseau, au niveau départemental comme national, afin de maintenir une dynamique de partage d'expérience et d'actualisation des connaissances.

L'absence prolongée de médecin neurologue n'a pas permis de maintenir certaines actions, notamment la consultation « épilepsie et travail ». L'activité a néanmoins été poursuivie par l'équipe dans son rôle de ressource. Cette situation met en évidence la nécessité de redéfinir et de sécuriser un appui médical adapté, indispensable au bon fonctionnement d'un dispositif de cette nature.

Historiquement centré sur les situations d'épilepsies sévères, le dispositif a commencé à s'interroger sur la manière de répondre également à des personnes présentant des formes d'épilepsies moins complexes sur le plan médical mais rencontrant des difficultés réelles dans leur vie quotidienne. Ces constats ouvrent des perspectives d'accompagnement davantage tournées vers l'information, la guidance et le soutien des parcours.

Dans ce contexte, des réflexions ont été amorcées, en lien avec la direction, autour d'actions plus collectives : temps d'échanges entre personnes concernées, partage d'expériences, démarches pouvant s'inscrire à terme dans une logique de pair aidance. Ces pistes restent à construire progressivement avec l'équipe et les partenaires.

L'année 2025 correspond également à une phase d'intégration plus marquée de l'ERE 74 au sein du Pôle à Domicile : participation aux réunions institutionnelles, engagement dans le déploiement du dossier de l'utilisateur informatisé (IMAGO), premières étapes d'harmonisation des pratiques avec celles de l'association. Ce travail se poursuivra avec la mise en place progressive des outils issus de la loi 2002.2, afin de structurer davantage le fonctionnement du service.

Les échanges engagés en fin d'année ont permis de dégager plusieurs pistes pour la suite : conforter le rôle de ressources de l'équipe sur le territoire, poursuivre les actions de sensibilisation, développer les partenariats, mieux rendre lisible l'activité, travailler à la consolidation de l'appui médical, et engager la mise en place d'une communauté de pratiques en épilepsie.

Programme ESMS Numérique :

L'année 2025 a été marquée par le déploiement du programme ESMS numérique à ERE 74. Il s'agit d'un programme visant à accélérer la mise en œuvre et l'utilisation effective d'un Dossier de l'Usager Informatisé (DUI) et interopérable dans tous les établissements et services sociaux et médico-sociaux. En effet, ERE 74 ne disposait pas de DUI ce qui était impactant dans le fonctionnement du service.



Le DUI IMAGO déjà utilisé par les autres ESMS d'Alpysia a été déployé à ERE 74 en 2025. IMAGO permet, entre autres, la centralisation de l'ensemble des informations qui concernent l'utilisateur et nécessaires à son accompagnement. Aussi, il sert de support pour la définition, la conduite et l'évaluation des prestations dont bénéficie l'utilisateur.

Actions menées avec les partenaires

Education Nationale :

- Sensibilisation dans le parcours initial de formation de 40 h des AESH, reconduit en 2026
- Sensibilisation aux IDE scolaires du département mais aussi du secteur privé du diocèse d'Annecy

Projets :

- Sensibilisation auprès d'un cabinet paramédical (cabinet Funambule)
- Sensibilisation à CAP EMPLOI agirH
- 3 sensibilisations à l'épilepsie réalisées pour un groupe de 20 personnes inter établissements et services médico-sociaux

Communication - animation territoriale :

- Présence de l'équipe sur les réseaux sociaux d'Alpysia avec un post par mois
- Présence sur le stand d'ALPYSIA au Forum du Handicap organisé par le Conseil Départemental
- Animation d'une journée de sensibilisation au CHANGE à l'épilepsie en mars 2025 en partenariat avec le CHANGE
- Tenue d'un stand lors de la journée pour les 20 ans de la loi accessibilité au forum de Bonlieu en partenariat avec le CHANGE
- Présentation de l'équipe ressource lors de la visite de Madame VAUTRIN, ministre de la santé
- Interview de l'équipe par une journaliste du magazine DIRECTION[S]

Projet partenariat réseau :

- Participation au Collectif National Des Établissements et services Épilepsies (CNDEE)
- Participation en lien avec FAHRES : COPIL épilepsie et autisme... Maintien de notre participation au réseau interCOP
- 4 sessions de formation pour FAHRES Académie dont 1 dans le 74
- Première réunion avec la délégation départementale d'épilepsie France en vue de l'initiation d'un partenariat
- Participation au comité Auvergne Rhône-Alpes Epilepsie CAURAE



- Participation à la réalisation du cahier des charges des équipes ressource épilepsie avec le Comité National Epilepsie (initiative du CNE et du CNRHR FAHRES suite aux recommandations HAS)
- Participation au séminaire ETP de la LFCE (ligue française contre l'épilepsie) en tant qu'orateur sur « épilepsie et TND, focus sur le TDAH »

Participation aux Journées Françaises de l'Épilepsie (JFE) :

- Animation avec ERE Bretagne de la 1ère session plénière des ERE
- Participation à la table ronde lors de la journée des associations sur épilepsie et TND

Groupement National de Coopération Handicap Rare – GNCHR :

- Participation aux journées du GNCHR

3. ACTIVITE

3.1. Activité

ERE 74	
Nombre de places autorisées (ou file active)	20
Nombre de personnes accompagnées en 2025	67 dont 37 avec contrat et PPA
Liste d'attente du 31/12/2025	0

3.2. Admissions et sorties

Nombre d'admissions en 2025	8
Provenance domicile ou milieu ordinaire	6
Provenance établissement de santé	
Provenance établissement / service médico-social	2
Provenance inconnue	
Nombre de sorties en 2025	28
Décès	
Hospitalisation	
Retour à domicile avec ou sans accompagnement par un service médico-social	28
Réorientation vers un établissement médico-social	
Motif inconnu	



Catégories prestations (SERAFIN)	Nbr d'actes	Répartition des actes en %	Durée des actes en heures	Répartition des actes en heures en %
2.1.1 - Soins somatiques et psychiques	3	2,54	2,3	2,64
2.2.1 - Prestations en matière d'autonomie	17	14,41	11,3	13,20
2.3.1 - Accompagnements pour exercer ses droits	18	15,25	16,5	19,35
2.3.3 - Accompagnements pour exercer ses rôles sociaux	9	7,63	5,1	5,96
2.3.5 - Accompagnements en matière de ressources et d'autogestion	4	3,39	3,0	3,52
2.4 - Prestations de coordination renforcée pour la cohérence du parcours	9	7,63	6,8	7,92
3.1.2 - Gestion administrative et financière	14	11,86	12,1	14,17
3.1.4 - Qualité et sécurité	27	22,88	16,1	18,87
3.1.5 - Relations avec le territoire	17	14,41	12,3	14,37
Total général	118	100	85,3	100

Constats : ces données chiffrées ne sont pas représentatives de l'activité du service dans la mesure où elles ne couvrent qu'une partie de l'année 2025 (Oct – Déc 2025) du fait du déploiement et de l'intégration progressive des dossiers des usagers dans IMAGO par l'équipe. Par ailleurs, 28 usagers en fin d'accompagnement et sortis en cours d'année 2025 n'ont pas été intégrés à IMAGO.

4. DEMARCHE QUALITE

4.1. Bilan des évènements indésirables et des plaintes et réclamations

Evènements indésirables déclarés en 2025 :

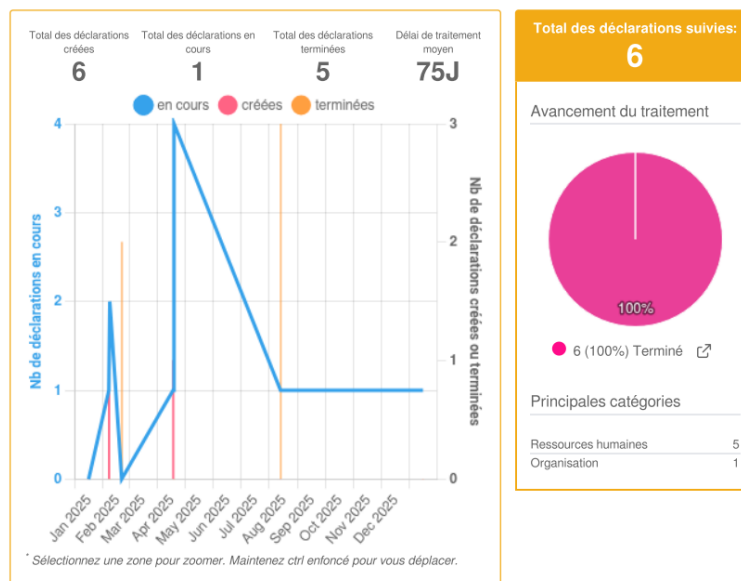
Le signalement des évènements indésirables via le logiciel AGEVAL participe de la démarche d'amélioration continue de la qualité des prestations et de la prévention des risques. L'analyse des causes des incidents et les retours d'expériences permettent la mise en place d'actions correctrices.



6 déclarations ont été réalisées en 2025, à la différence des précédentes années. La sensibilisation continue des professionnels doit être poursuivie afin de maintenir le réflexe de déclaration des dysfonctionnements.

En 2025, nous ne dénombrons aucun signalement obligatoire d'évènement indésirable auprès des autorités (CD-ARS) pour ERE 74.

Un bilan des évènements indésirables est présenté chaque année en CSE et Conseil d'Administration.



Plaintes et réclamations reçues en 2025 :

S'agissant des plaintes et réclamations émanant des personnes accompagnées et de tierces personnes, le système de déclaration à l'aide d'une adresse mail dédiée (reclamation@alpsia.org) n'a pas été mobilisé en 2025, comme les précédentes années.

La communication sur ce droit mérite donc d'être encore renforcée, tant auprès des bénéficiaires et de leurs proches, que des professionnels qui peuvent accompagner les personnes dans la formulation de leurs insatisfactions.

Le bilan des plaintes et réclamations est également présenté chaque année en CSE et Conseil d'Administration.



4.2. Suivi du plan d'actions d'amélioration de la qualité

Le plan d'amélioration de la qualité témoigne des actualités et préoccupations du service. Il est alimenté par différentes sources : les orientations du projet associatif 2023-2026, les objectifs fixés par le CPOM 2022-2026, les axes du projet de service 2023-2027, les résultats des auto-évaluations et évaluations HAS, l'analyse des évènements indésirables et des plaintes réclamations.

Le tableau ci-dessous liste les fiches actions qui concernent directement ERE 74 ou le pôle accompagnement à domicile.

Le suivi du plan d'action est assuré à deux niveaux : au niveau du service et au niveau du siège, dans le cadre des instances qualité.

▼ PAD – POLE ACCOMPAGNEMENT A DOMICILE 6 objectifs							
Référence / Objectif	Responsables	Thèmes	Sources	Échéance	Priorité	Avancement	
FA PS PAD 2 Adapter et consolider les modalités d'accompagnement	AD	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS PAD 3 Adapter l'offre à la file active et à l'évolution du public	RM	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS PAD 4 Développer et formaliser les partenariats et réseaux	RM	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS PAD 5 Poursuivre et consolider le suivi de l'activité	RM	PROCESSUS SUPPOR...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA CPOM 1.6 Rechercher une plus grande personnalisation des prestations et prévenir la chronicisation de l'accompagnement	EH	AXE 1 CPOM - Prestat...	CPOM	31/12/2026	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS PAD 1 Soutenir l'autodétermination des usagers	RM	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
▼ ERE 74 12 objectifs							
Référence / Objectif	Responsables	Thèmes	Sources	Échéance	Priorité	Avancement	
FA HAS impératif 3.14.1 Actualiser le plan de gestion de crise et de continuité	MV	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	30/09/2024	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS impératif 3.14.2 Communiquer le plan de gestion de crise en interne et en externe	MV	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2024	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS Construire un référentiel d'évaluation spécifique centre ressource	CB	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2025	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS impératif 2.2.5 Déployer l'utilisation du formulaire droit à l'image	RM	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/10/2024	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS 1.8.5 Développer la pair-aidance	CB	PROCESSUS ACCOM...	Evaluation	31/12/2025	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS 1.5.1 Développer les questionnaires de satisfaction et la mesure d'impact	CB	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2025	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS 1.2.7 Mettre en place des formations pour les professionnelles	RM	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2025	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS EPI 2 Participer à des actions de recherche	RM	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA CPOM 4.2 Positionner l'association comme centre ressource sur l'épilepsie sévère	RM	AXE 4 CPOM - Inscript...	CPOM	31/12/2026	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS 2.2.6 Réviser les outils de la loi 2002-2	RM	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2024	Normale	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA PS EPI 1 Structurer l'offre de formation épilepsie sévère	RM	PROCESSUS ACCOM...	Projets d'établisseme...	31/12/2027	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS impératif 3.12.3 Systematiser l'analyse des plaintes et réclamations	RM	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2024	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
▼ ALPSIA 2 objectifs							
Référence / Objectif	Responsables	Thèmes	Sources	Échéance	Priorité	Avancement	
FA HAS impératif 2.2.5 Actualiser les plans bleus	MV	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2026	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮
FA HAS impératif 2.11.1 Elaborer un plan de prévention et de gestion des risques de maltraitance et de violence	AD	PROCESSUS SUPPOR...	Evaluation	31/12/2026	Haute	<div style="width: 100%;"></div>	⋮



4.3. Démarche d'évaluation

ERE 74 est engagée dans une démarche d'amélioration continue de la qualité de ses prestations sur la base de l'analyse des événements indésirables et réclamations, d'enquêtes de satisfaction auprès des usagers mais également grâce à des évaluations périodiques obligatoires.

A ce titre, ERE 74 a été évalué au 1er semestre 2024 par le cabinet ABAQ selon le nouveau dispositif HAS instauré en 2019.

ERE 74	
Date de l'évaluation HAS	14 et 15 mars 2024

Les résultats des évaluations ont été globalement positifs avec un score **Qualiscope B**

Des points d'amélioration ont été relevés, dont 4 critères impératifs, qui ont fait l'objet d'un plan d'action. Ce point renvoie au rapport d'activité 2024 où le plan d'action issu de l'évaluation HAS était détaillé, à partir des conclusions des évaluateurs.

5. RESSOURCES HUMAINES

5.1. ETP par établissement ou service

Nombre d'ETP en 2025	
CDI	0.8
CDD	
Intérim	
Autres	1.5
ETP vacants	

Le médecin et l'infirmière du dispositif sont mis à disposition par convention avec le centre hospitalier CHANGE.



5.2. Mouvements du personnel

Nombre d'embauches en 2025 (en nb de personne)	
CDI	
CDD	
Intérim (Nb de pers. étant intervenu au moins 1x dans l'année)	
Nombre de fins de contrats en 2025 (en nb de personne)	
Démission	
Départ en retraite	
Autres motifs de départ	
Taux global d'absentéisme	

Le service déplore l'absence du médecin depuis juin 2025. Il reste facturé par le CHANGE malgré nos nombreuses réclamations.

5.3. Développement des compétences

Formations	
Formations individuelles – Nb d'actions	
Formations individuelles – Nb de salariés formés	
Formations collectives – Nb d'actions	2
Formations collectives – Nb de salariés formés	1
Nombre total d'heures de formation	14
Nombre de stagiaires accueillis	

Les salariés mis à disposition par le CHANGE disposent de formations dispensées par l'hôpital.



6. CONCLUSION

Pour l'année 2025, les perspectives sont les suivantes :

- Outils et modalités de travail
 - Poursuivre et stabiliser le paramétrage/l'utilisation de nouvelles fonctionnalités du logiciel IMAGO
 - Au regard de l'activité du service et de la nomenclature SERAFIN
 - Accompagner la montée en compétences des professionnels dans la maîtrise de l'outil IMAGO
 - Lancer le projet ESMS Numérique
- Partenariat
 - Mettre à jour de la convention avec le CHANGE
 - Formaliser le partenariat avec épilepsie France
- Activité
 - Mettre en place d'actions collectives
 - Lancer la communauté de pratique sur l'épilepsie
 - Construire une sensibilisation spécifique pour les professionnels de l'insertion et du maintien dans l'emploi (cap emploi, mission local CRP, LADAPT, France travail handicap, AST...)