

Projet MiCare

**Soutenir l'intégration socio-professionnelle des
migrants dans le secteur du travail domestique**

Production Intellectuelle 6 Note de positionnement

Document information

Deliverable Title	Deliverable 6 Note de positionnement et recommandations
Deliverable Lead	Certification&Compétences
Related activity/deliverable	All
Author(s)	'Heidemarie Müller-Riedlhuber Marion Marty, Jaakko Tyni, Elina Pajakoski
Reviewer(s)	All
Dissemination level	Public

Abstract

This document is the last deliverable of the MiCare project, to ensure the sustainability of the project results and objective and raise awareness among key external stakeholders

Document review history

Version	Name	Status*	Date	Summary of changes
1	'Heidemarie Müller-Riedlhuber	A	Mai 2023	Proposition article en version allemande
2	Marion Marty, Jaakko Tyni, Elina Pajakoski	A	Juin 2023	Contributions à l'article
3	Nicoletta Naldi, Solène Jeannoël, Vanesa Caparros	PIR	Juin 2023	Feedbacks et approbation des contenus
4	'Heidemarie Müller-Riedlhuber	A	Juin 2023	Finalisation contenus article
5	Marion Marty	A	Juin 2023	Ajout partie introductive et technique, format, Livrable dans son format et contenu actuel, mises à jour version anglaise et française
6	Ariana Camacho, Frédéric Costallat	SIR	Juin 2023	Relectures

*Status: Indicate if:

A - Author (including author of revised deliverable)

PIR - Primary internal reviewer

SIR - Secondary internal reviewer

Table des matières

Introduction	5
Le projet MiCare.....	6
La méthodologie du projet MiCare	7
Les livrables du projet MiCare.....	8
Focus sur la phase d'expérimentation.....	9
Un impact prouvé sur les publics cibles	10
Pourquoi utiliser le matériel MiCare :	11
MiCare - Une réponse à des enjeux européens	12

Introduction

Ce document constitue **le livrable final du projet MiCare**, financé entre novembre 2020 et juin 2023 par le programme Erasmus+ de la Commission européenne par l'intermédiaire de l'Agence Erasmus+ France / Education Formation en France.

Il a pour objectif de **présenter le projet dans son contexte**, ses principaux résultats, ainsi que des **pistes d'utilisation pour l'utilisation ultérieure** du matériel de projet MiCare.

Il s'adresse en particulier aux réseaux de partenaires mobilisés dans les différents pays européens où s'est déroulé le projet MiCare qui souhaiteraient avoir un retour sur le déroulé du projet, ainsi qu'à toute personne ou organisme intéressé.e par les thématiques suivantes :

- Accompagnement des personnes âgées à domicile
- Intégration des personnes migrantes en Europe
- Inclusion professionnelle et sociale des migrants, en particulier des femmes
- Tendances du secteur et marché de l'emploi des services aux personnes et aux ménages en Europe
- Dispositifs innovants de reconnaissances et de valorisation des compétences
- Offre de formation destinée à un public éloigné de l'emploi

Il peut également **être utilisé à des fins de recommandations** pour soutenir l'intégration des populations issues de la migration au sein de l'Union européenne.

Ce document est découpé en deux temps. Elle présente un ensemble de courtes fiches récapitulant les points saillants du projet, ainsi qu'une note contextualisée situant le projet au regard des enjeux européens.

Le projet MiCare

MiCare est un projet Erasmus+ qui a vocation à **accompagner l'intégration sociale et professionnelle des femmes migrantes**, en facilitant leur accès à l'emploi dans le secteur de la dépendance. En France, cela correspond à la profession d'assistant de vie dépendance (ADVD).

32 mois : novembre 2020 - juin 2023

6 partenaires de 5 pays européens : IPERIA, coordinateur. Association pour la professionnalisation des employés de service et de soins à domicile en France
CESUR, organisme de formation en Espagne
Margotta, organisme de formation en Italie
UDD, organisme de formation en France
LAUREA, Université des sciences appliquées en Finlande
WIAB, centre de recherche en Autriche

Publics cibles : femmes migrantes, formateurs, professionnels de l'orientation

1 site internet multilingue: <https://www.micareproject.eu>

1 adresse mail de contact : contact@micareproject.eu

La méthodologie du projet MiCare

Quatre phases de projet

Phase 1 : Novembre 2020- Août 2021 : élaboration d'une **étude comparative européenne** pour identifier les leviers et besoins pour l'insertion dans l'emploi des femmes migrantes.

Phase 2 : Septembre 2021 - Septembre 2022 : élaboration d'outils: un **cadre de compétences** identifiant l'ensemble des compétences et savoirs nécessaires à l'exercice du métier ADVD, un **outil de positionnement** pour identifier les besoins en formation, et une **formation hybride**.

Phase 3 : Octobre 2022 - Mars 2023 : **phase d'expérimentation** pour tester les outils en conditions réelles dans chacun des pays partenaires

Phase 4 : Janvier 2023 - Juin 2023 : remontée et analyse des données, élaboration d'un **guide d'utilisation des outils** de projet et organisation de séminaires





Les livrables du projet MiCare

6 livrables principaux :

1. Rapport d'analyse comparative

Étude transnationale identifiant les facteurs favorables et les obstacles à l'intégration sociale et professionnelle des migrants dans le secteur de l'aide à domicile.

2. Référentiel de compétences

Outil technique permettant d'identifier les compétences et les aptitudes nécessaires à la profession d'accompagnant auprès de personnes âgées.

3. Outil de positionnement

Outil d'évaluation en ligne servant à évaluer l'expérience et les connaissances des aidants travaillant auprès de personnes âgées. Une version papier est également disponible

Testé en conditions réelles

4. Kit de formation

Kit de formation hybride comprenant les contenus pédagogiques, les exercices et les ressources, avec un volet stagiaire et un volet formateur, il est accessible sur une plateforme Moodle.

Testé en conditions réelles

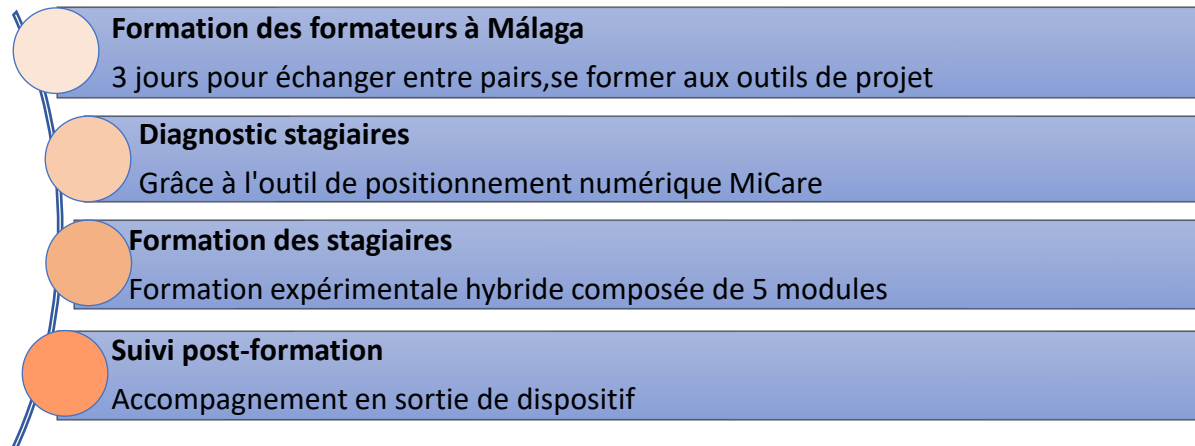
5. **Lignes directrices** pour la réutilisation du matériel de projet guide pratique pour la prise en main rapide de l'outil d'évaluation et du kit de formation, à destination des formateurs et professionnels de l'orientation

6. Cette présente note

Focus sur la phase d'expérimentation

Une **première phase d'expérimentation** a permis de tester l'outil de positionnement avec 73 personnes issues de la migration et à l'adapter en portant attention à l'accessibilité.

Une **seconde phase d'expérimentation** a eu vocation à tester l'outil de positionnement en combinaison avec le kit de formation. Dans chacun des pays pilote (France, Italie, Espagne, Finlande), des femmes issues de la migration ont testé le matériel en conditions réelles.



Les thématiques principales de la formation

Notions de base du métier d'assistant de vie dépendance
Communication avec le bénéficiaire de soins
Identifier les besoins des bénéficiaires de soins
Activités de la vie courante : entretien du domicile, préparation des repas
Sécuriser son espace de travail
Constitution de CV, entretien et recherche d'emploi

Testé en conditions réelles : 86
personnes issues de la migration
dont 79 femmes

Un impact prouvé sur les publics cibles

Au cours des phases d'expérimentation, les partenaires ont collecté des données quantitatives et qualitatives, par le biais de rapports et d'enquêtes de satisfaction. Les données ont été collectées auprès des professionnels qui ont encadré la phase pilote ainsi qu'auprès des stagiaires.

L'impact sur les groupes cibles a été très positif.

Un taux d'engagement très élevé : le dispositif a suscité l'engouement des personnes issues de la migration qui ont participé à l'expérimentation : aucune défection n'a été rapportée une fois entrés dans le protocole (*hors raisons individuelles externes au dispositif*)

Un niveau de satisfaction élevé: 94% de satisfaction de la part des personnes qui ont suivi le parcours combinant outil de positionnement et formation.

Une amélioration de niveau constatée par les formateurs qui ont encadré la formation, concernant : les compétences métiers relatives à l'accompagnement des personnes âgées, les compétences linguistiques et les compétences digitales.

Un levier pour la professionnalisation : dans toutes les cohortes, les stagiaires ayant suivi la formation MiCare se sont inscrites sur des formations relatives au métier d'accompagnant pour approfondir leurs compétences techniques, ou se sont engagées dans une reprise de formation pour faire envisager une carrière professionnelle dans d'autres métiers du soin et de l'accompagnement, ou encore se sont inscrites sur des formations transversales relatives aux compétences de base (bureautique, langagière).

Un effet positif sur la prise de confiance : les stagiaires ont rapporté un effet immédiat sur la prise de confiance en elles, de manière générale, et en leur propres capacités à exercer en tant que professionnelles de l'accompagnement.

Un impact direct sur l'employabilité : dans tous les pays, le dispositif a eu un impact positif avec des embauches directes en sortie de formation.

Pourquoi utiliser le matériel MiCare :

Un outillage professionnel

3 types d'outils sont mis à disposition, en libre accès : un cadre de compétences, un outil de positionnement, un kit de formation, traduits dans toutes les langues du partenariat et en anglais.

Aucune expérience préliminaire n'est exigée pour suivre le dispositif MiCare

Les seuls prérequis pour suivre la formation sont la maîtrise A2 du niveau de langue et savoir utiliser les fonctions de base d'un ordinateur. Il n'y a pas besoin d'avoir déjà eu une expérience en tant que professionnels de l'accompagnement

Un accompagnement personnalisé et modulable

Il est possible de moduler le dispositif MiCare car le kit est composé comme une boîte à outils, avec de contenus pédagogiques et d'exercices qui peuvent s'articuler en fonction des besoins des stagiaires. A partir de 20h minimum, elle peut se déployer sur 42h voire davantage. Elle présente des activités en groupe et des activités individuelles. Elle s'articule avec l'outil de positionnement, qui est un diagnostic individuel permettant d'identifier les besoins en formation.

Un espace de rencontre privilégié

La formation a été testée avec des stagiaires femmes issues de la migration, et un petit groupe d'homme issus de la migration. Un espace sécurisé pour rencontrer et échanger entre pairs.

Une amélioration de la prise en charge des personnes âgées

Pour un accompagnement à domicile de qualité

Des outils adaptables à plusieurs contextes

Les outils de projet ont tous été conçus grâce à une méthodologie et des standards européens. A ce titre, ils sont adaptables et réutilisables dans n'importe quel contexte européen.

MiCare - Une réponse à des enjeux européens

Note : cette partie a fait l'objet d'une publication en Autriche dans un journal spécialisé. Il s'agit d'un article rédigé sous la direction d'Heidemarie Müller-Riedlhuber (WIAB), avec les contributions de Marion Marty (IPERIA), Jaakko Tyni (Laurea UAS), Elina Pajakoski (Laurea UAS), sous l'intitulé : **MiCare - Un exemple européen de bonne pratique pour améliorer les soins à domicile pour les personnes âgées et l'intégration des femmes migrantes sur le marché du travail**

Évolution démographique, tendances et défis en matière de soins de longue durée

Eurostat, le portail européen des statistiques, prévoit une augmentation de 43 % du nombre de personnes âgées dans l'UE entre 2019 et 2050 : de 90,5 millions de personnes âgées de 65 ans et plus en 2019, à 129,8 millions en 2050. Le nombre de personnes âgées de 85 ans et plus va plus que doubler au cours de cette période, passant de 12,5 millions de personnes en 2019 à 26,8 millions en 2050. En revanche, selon Eurostat, en 2050, le nombre de personnes âgées de moins de 55 ans diminuera de 13,5 % dans l'UE.¹

Cette évolution démographique, le nombre croissant de personnes âgées et la diminution du nombre de personnes en âge de travailler ont également un impact important sur la demande de services de soins et sur les systèmes de soins de longue durée.²

Les États membres de l'Union européenne sont particulièrement confrontés à la difficulté de pourvoir les postes vacants dans le domaine des soins de longue durée, en raison de la nécessité de disposer d'un personnel suffisant et dûment qualifié. Alors que le secteur employait au total 6,4 millions de personnes en Europe en 2019, on s'attend à un besoin supplémentaire de 7 millions d'infirmiers et de professionnels de la santé en 2030. Or, aujourd'hui déjà, de nombreuses personnes nécessitant un accompagnement n'ont pas accès aux services de soins de longue durée.³

¹ Source : [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Ageing Europe - statistics on population developments#Older people .E2.80.94 population overview](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Ageing_Europe_-_statistics_on_population_developments#Older_people_.E2.80.94_population_overview) (22.3.2023).

² Selon les données de l'OCDE, en 2019, 26 % des bénéficiaires de soins de longue durée dans les pays de l'OCDE étaient âgés de 65 à 79 ans et 49 % étaient âgés de 80 ans ou plus. Source : <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/4c4694a2-en/index.html?itemId=/content/component/4c4694a2-en> (24.3.2023).

³ Source : Commission européenne (DG EMPL) et Comité de la protection sociale (2021), p. 89 : Commission européenne (DG EMPL) et Comité de la protection sociale (2021), p. 89.

Le secteur des soins de longue durée souffre depuis un certain temps d'une pénurie de main-d'œuvre. Les emplois dans le domaine des soins de longue durée sont souvent considérés comme peu attrayants. Cela peut s'expliquer par la stigmatisation sociale, les conditions de travail difficiles, les bas moins attractifs et les perspectives de carrière limitées. La pandémie de COVID-19 a encore aggravé la situation. En 2020, tous les pays européens annoncent une pénurie importante d'infirmiers qualifiés, de médecins généralistes et de travailleurs en soins de longue durée. Les données publiées par l'Organisation mondiale de la santé montrent que la pénurie de main-d'œuvre dans le secteur de la santé dans l'UE est structurelle et qu'elle devrait s'aggraver d'ici 2030.⁴

Parallèlement à ces tendances, les migrants représentent un important bassin de main-d'œuvre pour le secteur des professionnels des soins en Europe. De nombreux pays à revenu élevé, comme l'Autriche, s'appuient sur la migration de la main-d'œuvre pour répondre à leurs besoins en personnel soignant pour les personnes âgées. Dans l'OCDE, en moyenne, plus de 20 % des travailleurs du secteur des soins de longue durée sont des migrants.⁵

Dans le secteur des soins de longue durée, une grande partie des travailleurs sont des femmes (90 %). En outre, dans de nombreux États membres de la Commission européenne, les soins informels sont dispensés par des membres de la famille, dont la plupart sont également des femmes.⁶ La pandémie de Covid-19 a mis en lumière l'importance des femmes dans les soins aux personnes nécessitant des soins de longue durée et a sensibilisé la société au travail invisible - rémunéré ou non - des femmes en tant que pilier central de l'économie dans le secteur des soins.⁷

Les recherches menées par le Centre international pour le développement des politiques migratoires sur l'intégration des femmes réfugiées sur le marché du travail en Autriche, en Allemagne et en Norvège mettent en évidence des obstacles structurels et individuels qui posent de plus grands défis aux femmes réfugiées qu'aux hommes en termes d'intégration sur le marché du travail. Par exemple, d'un point de vue structurel, les femmes sont moins susceptibles d'avoir suivi un enseignement formel dans leur pays d'origine ou ont des difficultés à faire reconnaître leurs qualifications éducatives. En Autriche, ce dernier point est lié, d'une part, au nombre élevé de professions réglementées et, d'autre part, à l'absence de procédures modulaires pour la reconnaissance des compétences acquises de manière informelle. La méconnaissance de la langue nationale, un niveau d'éducation généralement bas et un manque de connaissance du marché du travail et des profils professionnels constituent souvent des obstacles pour les femmes réfugiées.⁸

⁴ Source : <https://www.eurofound.europa.eu/nb/publications/blog/the-pandemic-aggravated-labour-shortages-in-some-sectors-the-problem-is-now-emerging-in-others> (22.05.2023)

⁵ Source : <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/92c0ef68-en/1/3/2/index.html?itemId=/content/publication/92c0ef68-en&csp=50980b2bb9059e51e350f213ee338dac&itemIGO=oecd&itemContentType=book#boxsection-d1e1333> (22.05.2023).

⁶ Source : <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=738&langId=en&pubId=8396&furtherPubs=yes> (24.3.2023).

⁷ Source : Parlement européen 2021, S. 11 : Parlement européen 2021, S. 11

⁸ Source : Centre international pour le développement des politiques migratoires, S. 9f et S. 57 Centre international pour le développement des politiques migratoires, S. 9f et S. 57

En septembre 2022, la Commission européenne a publié la "stratégie en matière de soins", qui vise, entre autres, à combler le fossé entre les hommes et les femmes dans le domaine des soins en luttant contre les stéréotypes et en introduisant des mesures pour de meilleures conditions de travail et une meilleure vie professionnelle. En outre, la stratégie recommande aux États membres de l'UE d'améliorer la disponibilité et l'accessibilité des services de soins de longue durée et de renforcer la sécurité sociale, ainsi que de définir des lignes directrices en matière d'assurance qualité afin de garantir que les services de soins fournis sont de grande qualité. Le personnel soignant devrait se voir offrir davantage de possibilités de qualification et de reconversions, et les conditions de travail devraient être améliorées dans le secteur des soins formels et informels. Enfin, la stratégie vise à remédier aux pénuries de personnel non seulement en recrutant de nouveaux professionnels, mais aussi en conservant ceux qui travaillent déjà dans le secteur. La formation initiale et le développement professionnel (par exemple, également dans le domaine des compétences numériques) devraient être accessibles à tous.⁹

Objectifs et résultats du projet MiCare

Le projet Erasmus+ MiCare, qui se déroule de novembre 2020 à juin 2023 souhaite proposer des outils pour répondre aux évolutions du secteur des soins de longue durée et pour l'intégration des femmes migrantes sur le marché du travail. Il vise à améliorer la qualité des soins à domicile pour les personnes âgées tout en favorisant l'intégration professionnelle et sociale des femmes réfugiées et migrantes, en offrant des perspectives d'emploi ou de formation continue dans le secteur des soins à domicile.

Un cadre de compétences transnational pour les professionnels de l'accompagnement à domicile de personnes âgées a été défini, sur la base d'une étude comparative proposant des exemples de bonnes pratiques en matière d'aide à l'intégration et de formation des femmes migrantes dans le secteur des soins, d'entretiens avec des soignants et des bénéficiaires de soins, de cinq groupes de discussion nationaux avec des experts et d'une analyse des compétences techniques et interdisciplinaires requises. Ce cadre de compétences a servi de base à la définition des résultats d'apprentissage, qui ont été inclus dans un référentiel de formation MiCare. D'une part, le dispositif MiCare vise à proposer une formation de base aux aides à domicile dans les pays où aucune qualification formelle n'est requise (par exemple, en Italie ou en Espagne¹⁰) et à améliorer ainsi la qualité des soins. D'autre part, dans des pays tels que la Finlande, la France ou l'Autriche, elle peut offrir une préqualification pour accéder à une qualification dans le domaine des soins à domicile et donner ainsi accès à la formation professionnelle et au marché du travail.

Le groupe cible du projet est constitué de femmes migrantes et réfugiées qui ont des difficultés à entrer sur le marché du travail et qui ont une première expérience dans l'aide et les soins aux personnes âgées ou de femmes qui travaillent déjà dans

⁹ Source : Plate-forme européenne pour la réadaptation 2022, S. 3ff : Plate-forme européenne pour la réadaptation 2022, S. 3ff

¹⁰ En Espagne, une qualification est nécessaire pour les soignants travaillant dans les maisons de retraite. Les personnes qui prodiguent des soins à domicile et qui ne sont pas engagées par une société de recrutement peuvent toutefois travailler sans ce certificat.

ce domaine sans formation appropriée, ainsi que de femmes qui ont déjà commencé ou terminé une formation à l'étranger. Dans le cadre du projet MiCare, ces personnes ont reçu des informations sur les différentes professions nationales de premier niveau relatives aux métiers de l'accompagnement, puis elles ont été invitées à utiliser un outil de positionnement pour évaluer leurs compétences existantes et leur expérience professionnelle antérieure en tant que professionnelles auprès de personnes âgées.



Figure 1 : Principaux résultats du projet Erasmus+ MiCare

L'outil d'évaluation MiCare

L'outil d'évaluation MiCare est un outil numérique accessible à partir d'un ordinateur ou d'autres appareils numériques simples tels qu'un téléphone portable, utilisable dans la langue nationale. Il donne un aperçu des principales exigences et compétences de la profession et permet une première évaluation des compétences existantes et des besoins de formation d'une personne. Il requiert un niveau de compétence linguistique A2 du CERL de la langue nationale, et des compétences numériques de base.

Le test d'évaluation peut être effectué en allemand, anglais, finnois, français, italien et espagnol. Il comprend 45 questions auxquelles il faut répondre en 45 minutes environ. Le questionnaire est divisé en six parties. La première partie est consacrée à l'auto-évaluation de l'apprenant. Elle est destinée à mesurer la confiance des apprenants en leurs propres capacités. Les cinq autres parties correspondent aux domaines de compétences identifiés dans le cadre de compétences MiCare. Le système de notation calcule automatiquement le pourcentage de bonnes et de mauvaises réponses pour chaque domaine de compétence.

- L'intervention professionnelle au domicile
- Le cadre légal relatif à l'accompagnement à domicile

- L'entretien du cadre de vie et l'accompagnement aux actes du quotidien
- Accompagnement à la vie sociale
- Accompagnement personnalisé aux actes essentiels

Le questionnaire comprend également des questions d'auto-évaluation, afin de mesurer la confiance des apprenants en leurs propres capacités.

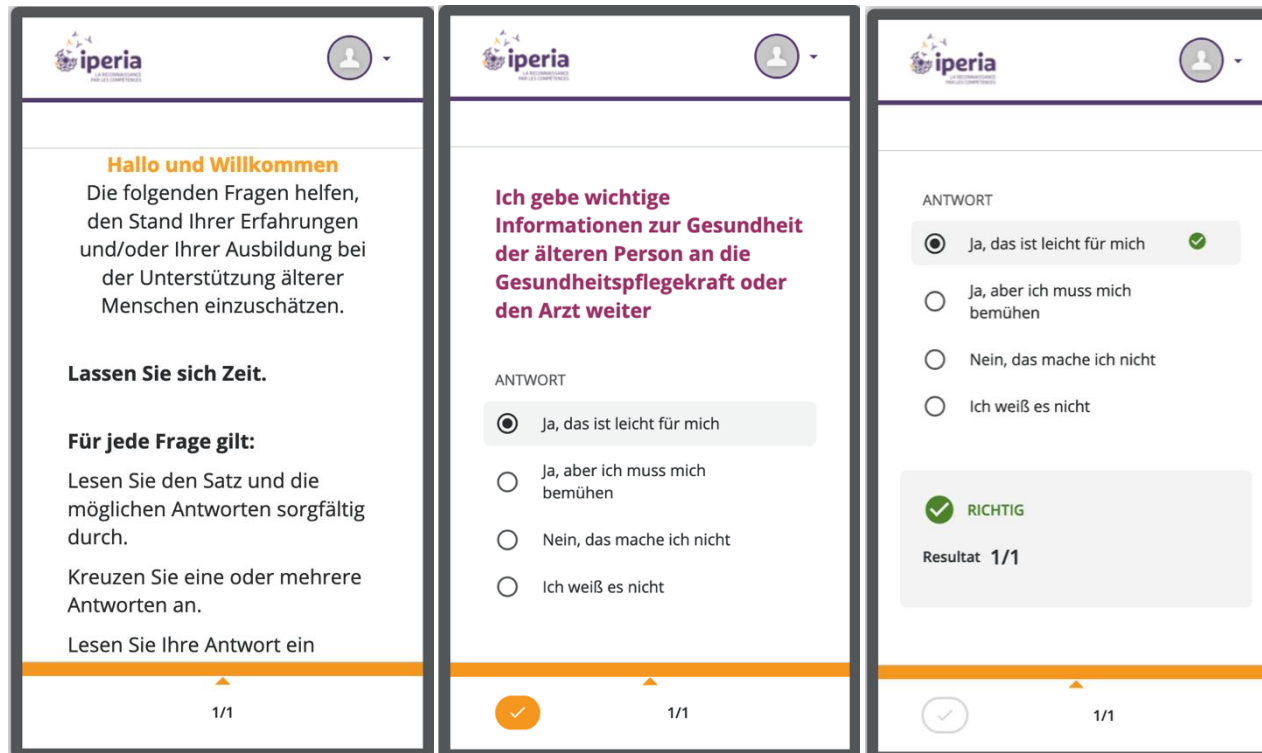


Figure 2 : page d'introduction, exemple de question et de réponse d'un outil de positionnement en version mobile

Le test d'évaluation peut être utilisé par les conseillers au début d'un processus d'orientation professionnelle ou de d'accompagnement, ou par les formateurs professionnels pour mieux comprendre les besoins de formation avant de commencer un cours de formation. Il peut également être utilisé à la fin du cours pour vérifier les progrès au terme de la période l'apprentissage.

Boîte à outils de formation MiCare

L'outil de positionnement en ligne, qui a été spécialement adapté aux besoins des femmes migrantes ayant de faibles compétences linguistiques et numériques, fait partie de la boîte à outils de formation MiCare, qui sera également mise à la disposition des prestataires de formation externes.

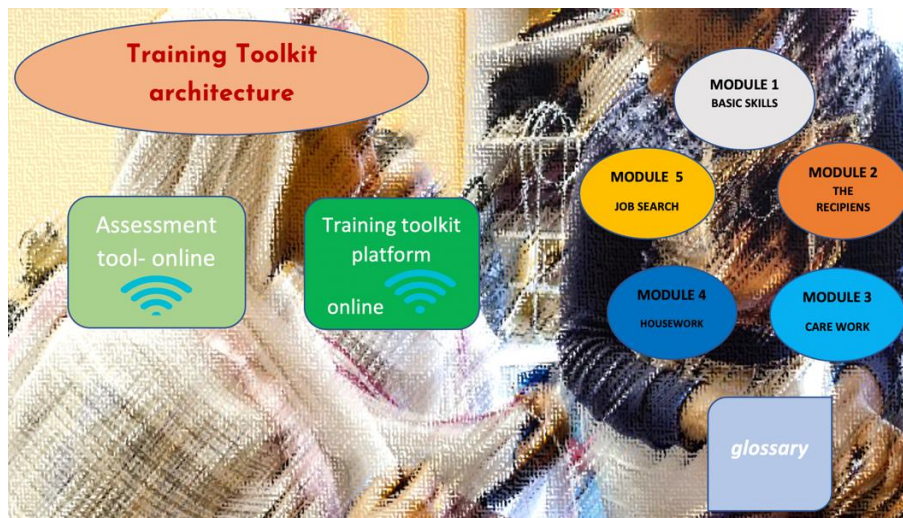


Figure 3 : Architecture de la boîte à outils de formation MiCare

La plateforme de formation en ligne est le principal outil de la boîte à outils de formation. D'une part, elle fournit aux formateurs le matériel et les outils appropriés pour former les femmes migrantes à l'accompagnement à domicile, en particulier pour celles qui parlent peu la langue et n'ont que des compétences numériques de base ; d'autre part, elle fournit le contenu d'apprentissage pour les apprenants. En conséquence, la plateforme de formation est divisée en deux sections : l'une pour les formateurs et l'autre pour les apprenants. Les formateurs trouveront dans leur espace une introduction et des informations sur la méthodologie de la formation, des plans de cours et le contenu du cours par module, ainsi que des activités en ligne supplémentaires à utiliser pendant les cours. La plateforme permet aussi aux apprenants d'accéder au contenu des modules individuels ainsi qu'aux activités en ligne, qui doivent être soit complétées en ligne, soit imprimées et travaillées en présentiel. En outre, un glossaire est mis à la disposition des apprenants : il fournit et explique les termes techniques les plus importants

dans le domaine de l'accompagnement à domicile dans la langue nationale respective. Le contenu du cours peut également être téléchargé et imprimé.

La formation a été testée en conditions réelles avec des femmes migrantes et a duré entre 20 heures (en Finlande, en Italie et en Espagne) et 42 heures (en France). Elle se compose de cinq modules, chacun d'entre eux nécessitant quatre à huit heures de travail :

Module 1 : Intervention professionnelle à domicile : connaissances de base

Module 2 : Identifier les différents groupes de bénéficiaires de soins

Module 3 : Prestations de soins et d'accompagnement

Module 4 : Entretien du cadre de vie

Module 5 : Recherche d'emploi

Les modules de formation ont été adaptés dans les pays pilotes en fonction des besoins du groupe cible et des spécificités nationales (par exemple, le cadre juridique). Dans tous les pays, cependant, une grande importance a été accordée au caractère flexible du kit de formation, à la simplicité du langage (compréhensibilité du matériel pédagogique) et à l'accessibilité pour les femmes migrantes ayant de faibles compétences numériques. La formation a été dispensée en format hybride, en articulant les temps de formation en ligne et activités en présentiel.

Oireet ja tilanteet, joissa hätänumeroon on soitettava viipymättä



- **Tajuttomuus:** Asiakas ei vastaa, kun yrität kommunikoida näyttää olevan syvässä unessa eikä herättäminen ei onnis
- **Sydänkohtaus:** voimakas, äkillinen rintakipu, erityisesti jo tuntuu myös vasemmassa käsivarressa. Asiakas voi olla tajuton.
- **Aivoverenkiertohäiriö tai muu aivoihin liittyvä oire:** äkillinen, vakava päänsärky, erityisesti toispuoleinen kasvokäsivarren tai säären äkillinen puutuminen tai heikkous, äkillinen puhevaikeus tai puheen ymmärtämisen vaikeus
- **Kouristuskohtaukset:** Soita aina hätänumeroon, jos asia ei kykene vastaamaan puheeseen ja hänellä on kohtaus. Poikkeuksena voi olla erityisohjeistus hoidettavan hoitajalta lääkäriltä. Jos kohtaus kestää pidempään kuin muutaman minuutin, soita aina hätänumeroon.



Figure 4 : Capture d'écran d'un exemple de contenu de cours de la formation pilote en finnois (Symptômes et situations dans lesquelles vous devez appeler immédiatement le numéro d'urgence)

À l'issue de la formation, les participants des pays pilotes ont reçu un certificat de participation.

Premiers résultats de l'évaluation

L'évaluation de la formation pilote, à laquelle 68 personnes ont participé, a révélé un niveau élevé de satisfaction à l'égard de l'offre dans tous les pays et a montré qu'une nette majorité des participants recommanderaient la formation à d'autres personnes. Le manque de compétences linguistiques et de compétences numériques a été cité comme le principal obstacle à la participation. Ce retour d'information a notamment abouti à l'exigence et à la recommandation de n'utiliser à l'avenir l'outil d'évaluation que dans un cadre individuel et de ne pas le mettre à la disposition du groupe cible en libre-service.

Sur la base des recommandations formulées dans le rapport, le matériel a été adapté et testé à nouveau auprès d'une cohorte plus restreinte de 10 personnes en France.¹¹

Dans certains pays, comme l'Italie, l'objectif principal de la formation est de permettre aux personnes qui travailleraient dans le secteur de l'accompagnement à domicile sans formation d'obtenir une qualification de base. Dans d'autres pays, comme la

¹¹ Nota : au total, 86 personnes issues de la migration ont testé le dispositif, hommes et femmes confondus.

France ou la Finlande, la formation représente une qualification initiale destinée à être un tremplin d'accès pour des qualifications professionnelles plus poussées. En France, par exemple, plusieurs stagiaires ont décidé de suivre une formation linguistique adaptée au secteur des soins à l'issue de l'expérimentation MiCare. En outre, la forte demande d'aides à domicile pour les personnes âgées s'est déjà traduite par des offres d'emploi concrètes. Par exemple, lors de l'événement multiplicateur en Finlande, des infirmières gestionnaires d'organisations de soins de santé publique ont manifesté leur intérêt pour l'embauche future des stagiaires en tant qu'infirmières auxiliaires.¹² En outre, parce qu'ils ont été très inspirés par la formation pilote, certains des participants au projet pilote finlandais ont déjà commencé leurs études d'infirmier.

Possibilités d'utilisation dans d'autres pays

Les personnes qui travaillent dans le domaine de l'orientation professionnelle et/ou du conseil aux migrants ayant des difficultés à entrer sur le marché du travail et qui souhaitent travailler dans le domaine de l'accompagnement à domicile pour les personnes âgées peuvent tester et utiliser l'outil d'évaluation MiCare dans les langues disponibles. Le test peut offrir une première orientation sur les compétences déjà maîtrisées par la personne et sur son expérience professionnelle antérieure en tant qu'accompagnant auprès de personnes âgées. Les résultats du test de positionnement peuvent servir de base de discussion pour délivrer des conseils ciblés en matière d'orientation professionnelle et de formation. Un accompagnement poussé pour comprendre et interpréter les résultats peut également être proposé.

Le kit de formation peut être utilisé soit comme un tremplin ou une transition pour accéder à une qualification dans le domaine de l'accompagnement à domicile, ou comme formation initiale de base pour les personnes travaillant dans le domaine de l'accompagnement soins à domicile sans aucune qualification formelle (en fonction des réglementations légales nationales). La formation n'est actuellement disponible qu'en anglais, français, finnois, italien et espagnol. Si une autre version linguistique s'avérait nécessaire, elle devrait être traduite par les prestataires locaux et quelques questions devraient être adaptées aux spécificités nationales avant d'être mises en œuvre. Des informations plus détaillées pour les parties intéressées et l'accès à l'outil d'évaluation sont disponibles sur le site web du projet.

Les partenaires MiCare finalisent des lignes directrices destinées aux formateurs professionnels ou aux conseillers en orientation professionnelle qui souhaiteraient utiliser le matériel MiCare. Il contient une description de la boîte à outils et des recommandations générales sur la manière d'utiliser l'outil d'évaluation et la plate-forme de formation, sur la base des enseignements tirés de l'expérience pilote. Les lignes directrices sont disponibles dans toutes les langues des partenaires sur le site web MiCare, <https://www.micareproject.eu>.

¹² Référence : <https://journal.laurea.fi/approaches-to-services-of-seniors-enhancing-wellbeing-services-in-western-uusimaa/#beda718e>

Bibliographie

Commission européenne (DG EMPL) et Comité de la protection sociale (2021) : Rapport 2021 sur les soins de longue durée. Tendances, défis et opportunités dans une société vieillissante. Volume I. (<https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=738&langId=en&pubId=8396&furtherPubs=yes> ; 24.3.2023).

Commission européenne (DG EMPL) et Comité de la protection sociale (2021) : 2021 Long-Term Care Infographic (<https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=738&langId=en&pubId=8396&furtherPubs=yes> ; 24.3.2023)

Parlement européen (2021) : L'égalité entre les hommes et les femmes : Valeur économique des soins du point de vue des fonds européens applicables

Exploration d'une stratégie de l'UE visant à valoriser l'économie des soins, p. 11 ([https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/694784/IPOL_STU\(2021\)694784_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/694784/IPOL_STU(2021)694784_EN.pdf) ; 22.05.2023).

Plate-forme européenne pour la réadaptation (2022) : Briefing sur la stratégie de l'UE en matière de soins (<https://www.epr.eu/wp-content/uploads/EPR-Short-Briefing-on-the-EU-Care-Strategy-2022.pdf>, 22.05.2023).

Eurostat (2023) : Ageing Europe - statistics on population developments (https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Ageing_Europe_-_statistics_on_population_developments#Older_people_-_E2.80.94_population_overview ; 22.3.2023)

Centre international pour le développement des politiques migratoires (2022) : Arbeitsmarktintegration von geflüchteten Frauen in Österreich, Deutschland und Norwegen. Empfehlungen für Integrationsprojekte (https://www.icmpd.org/file/download/57782/file/FARIM_Report%25202022.pdf ; 25.6.2023)

Jamal, Hanna Repo ; Siever, Anna (2021) : Rapport de référence MiCARE (https://www.micareproject.eu/wp-content/uploads/2021/06/MiCare_IO1_Benchmarking_Report.pdf ; 25.5.2023)

Müller-Riedlhuber, Heidemarie (2021) : Cadre de compétences MiCARE et architecture d'apprentissage de l'UE (https://www.micareproject.eu/wp-content/uploads/2022/02/MiCare_O2_CFW_LearningArchitecture_EN.pdf, 25.5.2021)

Bibliothèque de l'OCDE (2021) : Panorama de la santé 2021 : Les indicateurs de l'OCDE (<https://www.oecd-ilibrary.org/sites/4c4694a2-en/index.html?itemId=/content/component/4c4694a2-en> ; 24.3.2023)

Tyni, Jaakko ; Pajakoski, Elina (2023) : Approches des services aux personnes âgées : Amélioration des services de bien-être dans l'ouest de l'Uusimaa. (<https://journal.laurea.fi/approaches-to-services-of-seniors-enhancing-wellbeing-services-in-western-uusimaa/#beda718>)

License and copyright

"All published materials described in intellectual outputs section will be licensed under Creative Common Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International, allowing to remix, tweak, and build upon the work non-commercially, and to distribute derivative works only under the same license".

© MiCare partners, [2023](#)

Disclaimer

This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Partenaires du projet :

