**ANNEXE 1 : DOSSIER TYPE DE CANDIDATURE**

**1- PRESENTATION DE L’ETABLISSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement souhaitant porter l’accueil de jour |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| N° FINESS géographique  |  |
| Nom de l’organisme gestionnaire |  |
| N° FINESS juridique |  |
| Dernier GMP | *Valeur* *GMP* validé le : jj/mm/aa |
| Dernier PMP | *Valeur* P*MP* validé le : jj/mm/aa |
| Capacités autorisées | Capacité autorisée totale : ...* Places en hébergement permanent : ... Dont places personnes Alzheimer ou maladies apparentées …

Dont places de PASA jour : ...* Places en hébergement temporaire : …
* Places en accueil de jour : ...
* Places en unité d’hébergement renforcé (UHR) : …

Plateforme de répit : Oui/nonCentre de ressources territorial : Oui/non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sollicitez-vous :** |  |
| [ ]  Une création[[1]](#footnote-1) | de \_\_\_\_\_ places |
| [ ]  Une extension | de \_\_\_\_\_ places |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne référente à contacter****(nom/fonction)** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |

**2- OPPORTUNITE DU PROJET**

**A/ Présentation succincte de la demande**

|  |
| --- |
|  |

**B/ Opportunité du projet et de son implantation territoriale**

*Démontrer l’opportunité du projet à travers une analyse des besoins auxquels l’accueil de jour a vocation à répondre sur le territoire visé (cartographie et diagnostic de l’offre sur le territoire).*

**C/ Objectifs poursuivis**

*Présenter comment le projet d’accueil de jour s’inscrit dans le projet global de l’établissement.*

**3- PROJET DE L’ACCUEIL DE JOUR**

**A/ Admission**

*Préciser les critères d’admission*

*Détailler la procédure d’admission : entretien avec le résident et l’entourage, évaluation des besoins, recueil des habitudes de vie, décision pluridisciplinaire, coordination avec le médecin traitant…*

**B/ Sortie**

*Préciser les critères de sortie*

*Détailler la procédure de réorientation : décision en équipe avec le médecin traitant, outils de transmission des informations sur le résident, réflexion sur les solutions alternatives…*

Est-ce qu’il est prévu d’inscrire les critères d’admission et de sortie dans le livret d’accueil, le contrat de séjour et le règlement de fonctionnement ? [ ]  OUI [ ]  NON

**C/ Dispositions prévues pour garantir le respect des droits des usagers et l’intégration de la famille**

*Préciser les modalités de recherche du consentement de la personne.*

*Présenter les modalités de participation de la famille et de l’entourage : entretien, rencontres, enquête de satisfaction, implication dans le projet de vie du résident, outils d’information…*

*Présenter les actions spécifiques de soutien et d'information destinées aux familles.*

*Indiquer les moyens prévus pour le signalement et la gestion des situations et événements complexes.*

**D/ Le projet spécifique de l’accueil de jour**

► Les modalités de fonctionnement

*Préciser les jours et horaires d’ouverture de l’accueil de jour (accueil à la journée ou ½ journée, activité prévisionnelle…)*

*Indiquer les modalités d’organisation des transports et l’aire géographique ciblée pour cette organisation :*

* *Aire de desserte et circuits prévus en fonction des besoins repérés ;*
* *Organisation en interne ou recours à des prestataires ;*
* *Accompagnement personnalisé de l’usager ;*
* *Estimation du coût résiduel pour l’usager.*

*Indiquer les modalités d’organisation du déjeuner et des collations.*

*Indiquer les modalités de stockage et de distribution du traitement médicamenteux, le cas échéant*

*Décrire une journée type de l’accueil de jour*

► Indiquer la procédure de constitution des groupes homogènes de résidents

► Les activités d’accompagnement à effet thérapeutique

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’action** | **Activités proposées**(Préciser le caractère individuel ou collectif) |
| Activités visant la stimulation cognitive |  |
| Activités et des actions favorisant une meilleure nutrition des personnes âgées dépendantes  |  |
| Actions contribuant au bien-être et à l’estime de soi |  |
| Activités physiques  |  |
| Autres (préciser) : |  |

*Préciser :*

* *Les modalités d’organisation de cet accompagnement (rythme, encadrement…),*
* *Les modalités de suivi et d’évaluation de cet accompagnement.*

► Un accompagnement personnalisé

*Décrire les modalités d’individualisation de la prise en charge des résidents : projet d’accompagnement personnalisé, admission, constitution du dossier du résident, évaluation/réévaluation des besoins, contenu du projet de vie individuel/suivi, accompagnement spécifique la nuit…*

*Préciser la fréquence et les moyens utilisés pour réévaluer l’accompagnement par l’équipe pluridisciplinaire.*

**4- PERSONNEL DE L’ACCUEIL DE JOUR**

**A/ L’organigramme prévisionnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETP** | **Effectifs dédiés à l’accueil de jour** | **Effectifs autres de l’établissement** | **Effectifs****totaux** | **Modalités de recrutement****(création/redéploiement)** |
| Psychomotricien |  |  |  |  |
| Ergothérapeute |  |  |  |  |
| Professeur APA |  |  |  |  |
| IDEC |  |  |  |  |
| MEDEC |  |  |  |  |
| AS/AMP  |  |  |  |  |
| ASG |  |  |  |  |
| Psychologue |  |  |  |  |
| Administratif (préciser) |  |  |  |  |
| Autre (préciser)  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

► La formation du personnel

*Décrire les modalités de formation et les formations prévues :*

* *Des AS/AMP,*
* *Des autres personnels susceptibles d’intervenir dans l’accueil de jour,*
* *De l’ensemble du personnel de l’EHPAD à l’accompagnement des personnes accueillies.*

► Le soutien du personnel

*Préciser les dispositifs prévus pour accompagner le personnel dans son travail : appui d’un psychologue, réunion d’équipe, évaluation des pratiques, supervision d’équipe*

**5- PARTENARIATS**

*Indiquer comment s’inscrit l’accueil de jour dans les ressources du territoire et les collaborations/conventions envisagées.*

*Préciser les modalités de travail avec les médecins traitants*

**6- LOCAUX**

Est-ce que l’accueil de jour répond à la réglementation ERP type J (arrêtés du 19 novembre 2001 et du 16 juillet 2007 du règlement de sécurité incendie) ?

[ ]  OUI [ ]  NON

Est-ce que l’accueil de jour répond à la réglementation relative à l’accessibilité des ERP (arrêtés du 1er août 2006 et du 21 mars 2007 du code de la construction et de l’habitation) ?

[ ]  OUI [ ]  NON

*Préciser les modalités de sécurisation des accès à l’accueil de jour (intérieur/extérieur)*

*L’espace est composé :*

* *D’une entrée dédiée :* [ ] *OUI* [ ] *NON*
* *D’un espace extérieur accessible aux personnes accueillies :* [ ] *OUI* [ ] *NON*
* *D’un espace salon dédié au repos, à certaines activités collectives et l’accueil des familles* [ ] *OUI* [ ] *NON*

*En cas d’accueil de jour itinérant, préciser l’implantation des sites et décrire les espaces dédiés (Joindre les plans des locaux de l’ensemble des sites).*

**7- COMMUNICATION**

*Préciser la stratégie de communication en direction du grand public et des professionnels du secteur médico-social, social et sanitaire.*

1. Conformément à l’article D312-8 du code de l’action et des familles, la capacité minimale en accueil de jour est fixée à six places. [↑](#footnote-ref-1)