**ANNEXE 2 : 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 |
| Date signature CPOM ou date prévue  |  |
| Option tarifaire | [ ]  Tarif partiel sans PUI [ ]  Tarif global sans PUI [ ]  Tarif partiel avec PUI [ ]  Tarif global avec PUI  |
| Capacités autorisées | Hébergement permanent : \_\_ placesDont \_\_ places AlzheimerAccueil de jour : \_\_ placesDont \_\_ places AlzheimerHébergement temporaire : \_\_ placesDont \_\_ places AlzheimerUnité d’hébergement renforcé : \_\_ places |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (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…*

Est-ce qu’un conseil de la vie sociale est en place dans l’établissement ?

[ ]  OUI [ ]  NON

*Préciser les objectifs, la fréquence des réunions, les membres, la rédaction et la diffusion de compte-rendu…*

*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 du transport entre le domicile et l’accueil de jour.*

*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, méthode de constitution des groupes, 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 de réévaluation des troubles du comportement par le médecin coordonnateur et le psychologue*

**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 :*

* *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)*

**7- COMMUNICATION**

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

**8- MODALITES D’EVALUATION DE L’ACTIVITE DE L’ACCUEIL DE JOUR**

*Préciser les critères qualitatifs et quantitatifs.*

**9- PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

* Les plans des locaux avec indication de leur fonction, de leur surface, de leur équipement et du mobilier et précision concernant les extérieurs (jardin, terrasse, autre... librement accessible). En cas de mise à disposition de locaux, les lettres d’intention des propriétaires des lieux ;
* Le plan de formation des personnels ;
* Le planning prévisionnel des activités proposées ;
* Le budget prévisionnel en année pleine du service comprenant tout élément permettant d’avoir une vision analytique juste sur l’activité projetée (charges et produits).
* Les lettres d’engagement/conventions avec les partenaires ;
* Le calendrier d’ouverture au public.
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)