Votre logo ici

 Rapport d’activité 20[24]
 du Conseil de la vie

 sociale (CVS)

 de [nom de l’établissement]

Comme chaque année, le Conseil de la vie sociale (CVS) élabore un rapport d'activité, celui-ci est soumis à l'instance compétente de l'organisme gestionnaire de l'établissement pour présentation. Découvrez le rapport d’activité 20[24].

**[Nom de l’établissement]**

[Type d’établissement - ex. : EHPAD, IME, FAM...]

[Adresse complète de l’établissement]

[Numéro de téléphone]

[Adresse email de l’établissement]



1. Le Conseil de la vie sociale (CVS) de [nom de l’établissement]

■■ Composition du Conseil de la vie sociale

**Le Conseil de la vie sociale de [nom de l’établissement] est composé de** (liste nominative des membres avec leur rôle et la date d’élection de chaque membre) :

* Membre 1 :
* Membre 2 :
* Membre 3 :
* Membre 4 :
* …

■■ Organisation du Conseil de la vie sociale

**Le Conseil de la vie sociale de nom de l’établissement a élu en 20[24] ses membres pour une durée de :** [préciser durée du mandat].

Les membres de ce Conseil de la vie sociale ont été élus selon la procédure en vigueur suivante : [procédure à préciser ici (exemples : taux de participation de chaque collège aux élections, appel à candidature, mode d’élection, scrutin, dépouillement…)].

**En 20[24], le Conseil de la vie sociale de [nom de l’établissement] s’est réuni :** [préciser périodicité des réunions avec ses membres] :

* Dates des réunions tenues et membres présents à chaque réunion : [liste à détailler] ;
* Au total : XX réunions se sont tenues en 2024 ;
* Taux de participation de chaque collège (à chaque réunion) de XX %
* Taux de participation des membres :
* Pour les représentants des personnes accueillies : XX %
* Pour les représentants des familles : XX %
* Pour les représentants des représentants légaux : XX %
* Pour le représentant de l'organisme gestionnaire : XX %
* Pour le médecin coordonnateur : XX %
* Pour les représentants des professionnels : XX %
* Pour les représentants de l'équipe médico-soignante : XX %
* Pour….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Une image contenant triangle, Graphique, conception, créativité  Description générée automatiquement** | **Pour diffuser vos comptes-rendus de réunion, vous utilisez :** | **[canal de communication à préciser (mail, voie postale, affichage…)]** |

■■ ThÉmatiques abordÉes en rÉunion

En 20[24], le Conseil de la vie sociale de nom de l’établissement a traité les sujets suivants :

* + résumé des principaux sujets discutés lors des réunions : [liste à détailler];
	+ sujets émanant des représentants : [liste à détailler] ;

■■ PropositionS et recommandations

En 20[24], le Conseil de la vie sociale de [nom de l’établissement] a proposé les recommandations suivantes :

* + liste des propositions faites : [liste à détailler] ;
	+ suivi des recommandations par la direction de l’établissement : [liste à détailler avec les notions suivantes « acceptées, en cours, refusées »]



2. La sollicitation du Conseil de la vie sociale (CVS)

■■ Projet d’Établissement et rÉglement de fonctionnement

**Le CVS de [nom de l’établissement] a -t-il été sollicité pour :**

☐ Avis sur la mise à jour ou révision du projet d’établissement, en particulier son volet portant sur la politique de prévention et de lutte contre la maltraitance

☐ Consultation lors de la révision du règlement de fonctionnement

☐ Autres sujets liés à l’organisation globale de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

■■ PrÉvention et lutte contre la maltraitance

**Le CVS de [nom de l’établissement] a-t-il été sollicité pour :**

☐ Consultation sur les actions de prévention de la maltraitance

☐ Mise en place d’une politique de lutte contre la maltraitance

☐ Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

■■ RÉvision des tarifs et budget de l’Établissement

**Le CVS de [nom de l’établissement] a-t-il été sollicité pour :**

☐ Consultation sur la révision des tarifs des prestations

☐ Information sur le budget prévisionnel de l’établissement

☐ Participation aux discussions sur la gestion des dépenses liées à la vie quotidienne des personnes accueillies

☐ Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

■■ QualitÉ des prestations et prise en charge des rÉsidents

**Le CVS de [nom de l’établissement] a-t-il été sollicité pour :**

☐ Avis sur la qualité des soins médicaux et paramédicaux

☐ Consultation sur la qualité de l’hébergement (locaux, entretien, etc.)

☐ Amélioration des activités sociales et de loisirs proposés aux résidents

☐ Consultation sur la restauration (menus, qualité des repas)

☐ Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

■■ ÉvÈnement indÉsirables, rÉclamations et signalements

☐ Le bilan des évènements indésirables, signalements et réclamations, ainsi que les mesures correctives apportées ont été présentés au CVS et ont fait l’objet de discussion (Nombre, description de la nature des EI/EIG réclamations et signalements…)

Sujets votés par les membres du CVS : [liste à détailler] :

Date de la dernière révision du règlement intérieur du CVS :

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



3. Projets et perspectives du Conseil de la vie sociale (CVS)

■■ Perspectives et prioritÉs

Projets et perspectives pour la prochaine période : [liste à détailler]

Identification des priorités futures : [liste à détailler]



4. Bilan et conclusion

■■ SynthÈse des actions menÉes

Rappel des principales actions du CVS durant la période : [liste à détailler]

Évaluation de l’impact du CVS sur le fonctionnement de l’établissement : commentaires

■■ DifficultÉs rencontrÉes

Problèmes organisationnels ou fonctionnels : [liste à détailler]

Éventuels obstacles à la participation active des membres : commentaires

■■ Axes d’amÉlioration

Recommandations pour améliorer le fonctionnement du CVS : [liste à détailler]



5. Signatures

Date et signature du Président du Conseil de la vie sociale de [nom de l’établissement] :

Date et signature du Directeur de l’établissement [nom de l’établissement] :



Annexes

Possibilité d’intégrer en annexe les documents suivants :

* comptes-rendus de réunions ;
* documents ou rapports connexes (enquête de satisfaction, règlement intérieur du CVS, procès-verbaux des dernières élections du CVS, projet d'établissement, etc.) ;
* organigramme ;
* tout autre document pertinent.

*Document réalisé avec*

**

**En savoir plus sur le CVS**sur la [page officielle de l’ARS Normandie en cliquant ici](https://www.normandie.ars.sante.fr/conseil-de-la-vie-sociale-cvs-1)