



Cahier des charges pour la création de 8 places de Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés (SAMSAH) pour personnes avec troubles du spectre autistique (TSA) dans le département de la Manche.

1. L'identification des besoins

1.1. Le contexte

Dans le cadre des orientations du schéma départemental médico-social de la Manche (2017-2021) et celles du Projet Régional de Santé normand, le Conseil Départemental de la Manche et l'ARS de Normandie lancent un appel à projet relatif à la création d'un SAMSAH pour personnes avec TSA. Cet appel à projet s'inscrit en cohérence avec la Stratégie nationale pour l'autisme 2018-2022 et notamment l'engagement « Soutenir la pleine citoyenneté des adultes » et les orientations stratégiques 2016-2021 – Politique départementale pour une Manche inclusive avec le lancement de la démarche « Territoire 100% inclusif » en 2018.

Le Plan d'Actions Régional (PAR) autisme 2018-2022 arrêté par le Comité Technique Régional Autisme (CTRA) prévoit notamment au titre de ses objectifs en faveur des personnes avec TSA de :

- améliorer le repérage et l'accès au diagnostic des adultes avec TSA afin d'adapter les interventions et l'accompagnement au plus près de leurs besoins
- permettre l'accès aux études supérieures et aux formations et l'insertion professionnelle dans le cadre du déploiement des pôles de compétences et de prestations pour l'insertion professionnelle (PCTI) pour l'insertion prévus dans le Plan Régional d'Insertion des Travailleurs Handicapés (PRITH) normand
- développer les réponses à visée inclusive par l'accès au logement dans le cadre des projets d'habitat inclusif, aux loisirs, au sport, à la culture...
- promouvoir le développement et l'accès à des groupes d'habilités sociales afin de contribuer au développement et au maintien de leurs compétences sociales
- prendre en compte dans les projets d'établissements et de services médico-sociaux adultes la question du vieillissement
- poursuivre, rendre lisible et étendre les actions de Prévention et Promotion de la Santé (PPS) dans les projets d'établissement et de services médico-sociaux en lien avec les acteurs de la PPS.

Le PRS de Normandie détermine une gradation territoriale de l'offre pour mieux répondre aux besoins de la population dans un continuum associant la prévention et promotion de la santé, le soin, les accompagnements médico-sociaux et sociaux suivant 3 niveaux (cf. objectif n° 12):

- L'offre de santé de proximité,
- L'offre de niveau intermédiaire de recours,
- L'offre de recours régional voir interrégional (champ du handicap rare).

L'offre de santé de proximité (sanitaire, sociale et médico-sociale) doit pouvoir s'appuyer sur des ressources de niveau intermédiaire ou de recours régional intervenant en soutien ou appui.

L'offre de niveau intermédiaire de recours (établissement ou service médico-social disposant d'un agrément spécialisé, plateaux techniques sanitaires spécialisés pouvant disposer d'outils spécifiques tels que la télémédecine....) se distingue par une activité d'accompagnement et de prise en soins directe de la personne mais également par une mission d'appui à l'offre de santé de proximité.

A ce titre, le SAMSAH spécialisé pour personnes avec un trouble du spectre de l'autisme devra intervenir en appui de structures généralistes intervenant en proximité du lieu de vie de la personne. Son appui favorisera notamment des parcours sans rupture, l'adaptation de l'accompagnement aux spécificités du handicap, une meilleure connaissance des particularités et besoin des publics avec TSA...

Enfin l'offre de recours régionale assure des activités de soins hautement spécialisées mais également des missions de ressources et de référence (centres ressources, centres de référence, centres experts, fonctions ressources, plateaux technique sanitaires hautement spécialisés...).

Dans ce cadre, le SAMSAH spécialisé devra conventionner avec le CRA Calvados Orne Manche. Cette convention précisera le rôle du SAMSAH en articulation avec les missions du CRA (ex. premier lieu d'information pour les adultes et les familles sur le département de la Manche...)

Le présent appel à projets d'inscrit dans les objectif du PRS et notamment :

- L'objectif 11 visant à rendre l'utilisateur acteur de sa santé
- L'objectif 12 relatif à l'accompagnement des aidants
- L'objectif 29 visant à promouvoir des lieux de vie favorables à la santé et contribuer à renforcer l'inclusion et le maintien en milieu de vie ordinaire

Afin de répondre aux orientations départementales et régionales, le PRIAC 2017-2021 prévoit ainsi en 2018 la création de 8 places de SAMSAH pour personnes avec TSA dans le département de la Manche.

1.2. Le cadre juridique, recommandations et rapports nationaux

Les lois :

- n°2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale ;
- n°2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées ;
- n° 2015-1776 du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement
- n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé.

Les recommandations de bonnes pratiques professionnelles en vigueur publiées par la HAS et l'ANESM spécifiques au champ de l'autisme :

- janvier 2010 : « Etat des connaissances hors mécanismes physiopathologiques, psychopathologiques et recherche fondamentale », HAS
- janvier 2010 : « Pour un accompagnement de qualité des personnes avec autisme et autres TED » ANESM
- juillet 2011 : « Autisme et autres troubles envahissants du développement : diagnostic et évaluation chez l'adulte », HAS
- décembre 2018 : « Troubles du spectre de l'autisme : interventions et parcours de vie de l'adulte »

Les recommandations de bonnes pratiques professionnelles en vigueur publiées par l'ANESM non spécifiques au champ de l'autisme, et notamment :

- septembre 2009 : « Mission du responsable de service et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance à domicile » ;
- janvier 2012 : « L'évaluation interne : repères pour les services à domicile au bénéfice des publics adultes » ;
- juillet 2013 : « L'accompagnement à la santé de la personne handicapée ».

Les rapports de :

- M. Jacob sur l'accès aux soins et à la santé des personnes handicapées (avril 2013) ;
- M. Gohet sur l'avancée en âge des personnes handicapées (octobre 2013) ;
- M. Piveteau « Zéro sans solution : une réponse accompagnée pour tous » (juin 2014).

2. Les exigences minimales fixées

2.1. Le profil et les besoins médico-sociaux du public

Le SAMSAH s'adresse à des adultes avec un TSA à partir de 20 ans dont les capacités d'autonomie et d'adaptation à la vie sociale sont entravées. Par dérogation, une admission est possible dès 16 ans si la personne cesse de remplir les conditions exigées pour ouvrir droit aux prestations familiales.

L'autisme et les troubles envahissants du développement (TED) sont désormais regroupés sous le vocable de troubles du spectre de l'autisme (TSA). Les TSA sont appréhendées sous l'angle neuro-développemental qui regroupent des situations cliniques diverses, entraînant des situations de handicap hétérogènes.

Les troubles sont caractérisés par des altérations qualitatives des interactions sociales réciproques et des modalités de communication, ainsi que par un répertoire d'intérêts et d'activité restreint, stéréotypé et répétitif.

Ces caractéristiques, variables d'une personne à l'autre, nécessitent des réponses adaptées et individualisées, fondées sur des approches et techniques dites comportementales ou développementales recommandées par la Haute Autorité de Santé (HAS).

Le passage à l'âge adulte est une période de transition qui peut placer la personne avec TSA en situation de vulnérabilité.

Le besoin d'accompagnement peut perdurer toute la vie même pour les personnes adultes avec TSA les plus autonomes. Certains troubles peuvent s'intensifier ou se surajouter. Les troubles aux interactions sociales peuvent engendrer de nombreuses solitudes et un isolement accru.

2.2. La capacité d'accueil

La capacité est de 8 places. Ces places ne s'entendent pas comme une possibilité de prendre uniquement en charge 8 personnes, mais doivent s'inscrire dans une file active permettant d'accompagner un nombre supérieur d'adultes en situation de handicap selon l'intensité de la prise en charge nécessaire.

Le SRS, fixe une fourchette de 1.3 à 1.8 personnes accompagnées (hors fonctions ressources) dans l'année pour une place autorisée.

Le promoteur proposera une cible adaptée à la montée en charge du service. .

2.3. Les missions et objectifs du service

Les SAMSAH entre dans la catégorie des services médico-sociaux mentionnés au 7^o¹ de l'article L312-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF).

Les conditions d'organisation et de fonctionnement des SAMSAH ont été définies par le décret n°2005-223 codifié dans les articles D312-66 à D312-176 du CASF.

Le SAMSAH qui fait l'objet du présent appel à projet aura vocation à remplir deux missions :

¹ 7° Les établissements et les services, y compris les foyers d'accueil médicalisé, qui accueillent des personnes handicapées, quel que soit leur degré de handicap ou leur âge, ou des personnes atteintes de pathologies chroniques, qui leur apportent à domicile une assistance dans les actes quotidiens de la vie, des prestations de soins ou une aide à l'insertion sociale ou bien qui leur assurent un accompagnement médico-social en milieu ouvert ;

- répondre aux missions réglementaires dévolues aux SAMSAH en accompagnant des adultes avec TSA bénéficiant d'une orientation de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH);
- apporter une expertise et un soutien auprès des acteurs du milieu ordinaire (SAAD, SAVS, SSISAD, service public de l'emploi, bailleurs...) intervenant auprès des adultes avec TSA, constituer un SAMSAH « ressources » et ainsi permettre l'accès au droit commun

2.4. Le plateau technique du SAMSAH

L'organigramme du SAMSAH devra se référer à l'article D.312-165 (volet accompagnement social) et D312-169 (volet soins) du CASF.

Le rôle de chacun des professionnels composant le plateau technique du service sera clairement explicité par le candidat.

L'ensemble de l'équipe doit être formée ou se former aux modalités d'accompagnement et de prise en charge de personnes avec un trouble du spectre autistique en conformité avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS et de l'ANESM.

En ce qui concerne les psychologues, il conviendra de faire appel préférentiellement à des psychologues spécialisés dans les approches neurodéveloppementales et dans les approches cognitivo-comportementales.

Devront être transmis :

- un organigramme prévisionnel de la structure ;
- le plan de formation prévisionnel sur 5 ans ainsi que les types et modalités de formation.
- les modalités de mise en œuvre de la supervision et de l'analyse des pratiques professionnelles.

Le candidat expliquera les choix opérés dans la composition de l'équipe pluridisciplinaire et il devra préciser les recherches effectuées (préciser les organismes sollicités) pour que les recrutements envisagés soient opérationnels dans le calendrier imparti au présent cahier des charges.

Le porteur devra informer de l'organisation de l'équipe selon le périmètre d'intervention défini.

Si le porteur de projet est déjà gestionnaire d'un service notamment d'un SAVS, les articulations et les mutualisations entre les deux services devront être explicitées.

2.5. Les modalités d'intervention du SAMSAH

L'intervention est réalisée à la demande d'une personne avec TSA, disposant d'une orientation SAMSAH décidée par la CDAPH et notifiée par la Maison Départementale de l'Autonomie (MDA) de la Manche.

Toute personne adulte accueillie doit bénéficier d'un projet global, thérapeutique et éducatif en fonction de ses besoins. Dans ce but, la structure formalisera des partenariats extérieurs avec les professionnels compétents afin d'assurer les articulations nécessaires à la mise en œuvre partagée et coordonnée du plan personnalisé de compensation de chaque usager dans l'ensemble de ses dimensions.

Certaines prestations peuvent néanmoins être réalisées sans notification notamment lorsqu'elles s'inscrivent dans le cadre de la mission « ressources » du SAMSAH ou des réponses de type « groupes d'habilité sociale » et qu'elles font l'objet d'un décompte précis dans le cadre du suivi de l'activité du service.

2.6. Le territoire d'intervention

Au regard des enjeux d'organisation des parcours des personnes en situation de handicap, un des objectifs de cet appel à projet est d'optimiser la couverture du département à travers des mesures nouvelles de SAMSAH mais aussi grâce à l'adaptation de l'offre médico-sociale existante, y compris généraliste, notamment par le développement des coopérations et de l'appui de la fonction ressources.

La réponse à l'appel à projet devra en conséquence être le fruit d'une co-construction avec les acteurs du maintien à domicile (SAAD, SAVS, SSIAD...) médico-sociaux et les acteurs sanitaires (hospitaliers et libéraux) - comportant une autorisation spécifique ou non - sociaux et sanitaires du territoire. Il s'agit d'élaborer collectivement un projet :

- répondant aux besoins des personnes avec TSA dans le département de la Manche dans le cadre d'un diagnostic partagé (ex. favoriser l'accès et le maintien dans le logement, permettre l'accès à l'emploi...);
- permettant d'éviter les ruptures de parcours (relai par des structures généralistes, soutien de l'équipe SAMSAH...);
- garantissant l'accès aux soins ;
- s'assurant d'une réponse adaptée aux besoins des publics accompagnés par le SAMSAH et favorisant une dynamique inclusive.

S'ils disposent d'une autorisation SAVS et/ou SAMSAH, les porteurs peuvent en conséquence, en plus des mesures nouvelles faisant l'objet du présent appel à projet, proposer une optimisation de leur offre existante (ajustement de leur territoire d'intervention, redéploiement de moyens...) afin, notamment, de permettre d'accompagner plus de personnes.

Concernant la mission « ressources » du SAMSAH, le candidat définira la nature des prestations qu'il envisage de réaliser à ce titre (soutien à l'évaluation des situations individuelles, appui à l'élaboration de pré-projets individualisés, appui des structures généralistes...) ainsi que les modalités opérationnelles selon lesquelles il envisage de les déployer, en vue de répondre aux sollicitations des acteurs accompagnant des adultes avec un TSA sur le territoire départemental.

D'éventuels échanges de pratique ou mutualisations avec les autres SAMSAH « ressources » déjà ou prochainement créés sur le territoire normand sont à rechercher.

Un projet de coopération avec le CRA devra être préétabli.

2.7. L'organisation et le fonctionnement du service

La loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale rappelle les droits fondamentaux des usagers dans les ESMS, et à ce titre, prévoit la mise en œuvre de documents obligatoires, dont les premiers éléments d'orientation devront être présentés, notamment :

- le livret d'accueil, auquel sont annexés une charte des droits et libertés de la personne accueillie ainsi que le règlement de fonctionnement ;
- le DIPC ;
- les modalités de mises en œuvre du conseil de la vie sociale ou toute autre forme de participation des usagers.

Un avant-projet de service devra être communiqué. Il veillera notamment à développer :

- un volet relatif aux modalités d'évaluation de l'autonomie
- un volet relatif à la prévention et à la promotion de la santé

- un volet relatif à l'accompagnement au passage de l'adolescence à l'âge adulte
- un volet relatif à l'insertion professionnelle
- un volet relatif à l'accompagnement des Personnes Handicapées Vieillissantes (PHV)
- un volet sur les modalités de traitements et de prévention de situations de crises
- un volet relatif à la participation et au soutien de la famille, des aidants et de l'entourage habituel de l'utilisateur.
- Un volet relatif aux modalités d'actions concrètes envisagées pour contribuer à l'adaptation de l'environnement.
-

En outre, il devra décrire :

L'organisation générale retenue pour répondre à l'amplitude d'ouverture du service

Le porteur de projet devra proposer un calendrier avec les dates et horaires d'ouverture/fermeture du SAMSAH, sachant que le service devra fonctionner toute l'année, sans interruption de l'accompagnement. L'amplitude horaire devra permettre une souplesse d'intervention facilitant la mise en œuvre du projet individualisé de la personne et devra s'adapter, autant que faire se peut, aux contraintes de la famille (modifications des emplois du temps, rendez-vous le samedi ou après les horaires de travail de la famille...). L'organisation des weekends et jours fériés devra être précisée.

Il sera également précisé dans le projet l'organisation mise en place en dehors des horaires d'ouverture (modalités de permanences et/ou astreintes en coopération avec les acteurs du territoire, organisation de la continuité des soins les dimanches et jours fériés...).

Les modalités d'admission et de sortie du SAMSAH

Le porteur de projet précisera les critères et modalités :

- d'admission ;
- d'évaluation régulière ;
- de sortie du SAMSAH qui devront être dessinées dès l'entrée dans le SAMSAH.

Les modalités d'élaboration et de suivi du projet d'accompagnement personnalisé

Une procédure, conforme aux recommandations de l'HAS et de l'ANESM, relative à l'élaboration, au contenu, à la mise en œuvre, au suivi et à l'évaluation du projet d'accompagnement personnalisé devra être présentée.

Le projet personnalisé devra s'appuyer sur les conclusions de l'évaluation fonctionnelle. Cette étape d'évaluation du fonctionnement adaptée à la singularité de la personne est indispensable à la définition de réponses particulières pour susciter les compétences de l'adulte et compenser les déficiences de communication et d'interactions.

La Haute Autorité de Santé définit l'évaluation fonctionnelle comme « l'appréciation des capacités d'autonomie sociale, de communication et d'adaptation à l'environnement qui va permettre de mettre en œuvre des mesures d'accompagnement qui pourront aider les personnes adultes avec autisme et autres troubles envahissants du développement (TED), à vivre avec les autres et à prendre place au sein de la communauté sociale ».

Elle a pour vocation de mettre en perspectives les déficits et incapacités de la personne mais aussi et surtout ses compétences, ses ressources et ses intérêts qui serviront de préalables à l'organisation du projet personnalisé, à la mise en place des actions destinées à adapter l'environnement pour le rendre accessible. Multidimensionnelle et complétée par le bilan somatique, elle doit explorer les domaines de compétences suivants ;

- communication expressive et réceptive
- autonomie
- capacités de socialisation
- aptitudes sensori-motrices.

Les méthodes et modalités d'évaluation et de réévaluation fonctionnelle, ainsi que les outils utilisés devront être précisées.

La nature des activités, des prestations d'accompagnement et de soins proposées

Le SAMSAH a pour vocation, dans le cadre d'un accompagnement médico-social adapté comportant des prestations de soins, de contribuer à la réalisation du projet de vie des personnes handicapées en favorisant le maintien ou la restauration de leurs liens familiaux, sociaux, scolaires, universitaires ou professionnels et l'accès à l'ensemble des services de la collectivité.

Dans le respect du projet de vie et des capacités d'autonomie et de vie sociale des usagers, organiser et mettre en œuvre tout ou partie des prestations suivantes :

- l'évaluation des besoins et des capacités d'autonomie ;
- l'identification de l'aide à mettre en œuvre et la délivrance à cet effet d'informations et de conseils personnalisés ;
- le suivi et la coordination des différents intervenants ;
- proposer à la personne et à sa famille un cadre relationnel et d'interventions sécurisant permettant de garantir des parcours adaptés en évitant des ruptures entre la scolarité, la formation, le monde professionnel, mais aussi apporter pour les plus jeunes une transition entre le passage du secteur de l'enfance à celui des adultes ;
- valorisation et renforcement des compétences de la personne ;
- une assistance, un accompagnement ou une aide dans la réalisation des actes quotidiens de la vie et dans l'accomplissement des actes de la vie domestique et sociale ;
- le soutien des relations avec l'environnement familial et social ;
- un appui et un accompagnement contribuant à l'insertion scolaire, universitaire et professionnelle ou favorisant le maintien de cette insertion ;

- le développement de l'accès aux soins médicaux et paramédicaux de droit commun et la coordination de ces soins. Le service pourra également assurer, selon des critères qui seront exposés par le candidat, la dispensation de ces soins ;
- un accompagnement et un suivi médical et paramédical en milieu ordinaire de vie, y compris scolaire, universitaire et professionnel
- la gestion des transitions
- prévenir et gérer les situations de crise.

Le passage de l'adolescence à l'âge adulte constitue une période de transition qui s'accompagne de nombreux changements. Le promoteur devra envisager des stratégies de conduite de ce changement qui prennent en considération (conformément notamment aux RBP « interventions et parcours de vie de l'adulte » de juin 2017) :

- La continuité des accompagnements y compris la continuité du soutien aux apprentissages,
- La situation particulière de la personne,
- La transmission des outils acquis par la personne pour communiquer et interagir avec les autres,
- Les accompagnements réalisés,
- Le changement progressif d'environnement,
- La transmission des connaissances entre professionnels,
- L'information des familles.

Il convient également d'anticiper la transition personne adultes/personne vieillissante de la même manière en proposant des solutions innovantes.

Afin de favoriser l'autonomie, l'inclusion et l'accès au droit commun, le SAMSAH accompagne, en lien avec les acteurs concernés du territoire d'implantation, les personnes en situation de handicap dans :

- l'accès et le maintien dans le logement, dans le cadre de projets d'habitat inclusif,
- l'accès à la formation et à l'emploi en milieu adapté ou ordinaire dans le cadre du déploiement des pôles de compétences et de prestations territorialisés pour l'insertion professionnelle,
- l'accès à la citoyenneté, aux loisirs, la culture, le sport...

Le volet soins du projet individuel est partagé et défini avec le(s) médecin(s) référent(s) du patient tels que le médecin psychiatre, le médecin traitant dans le cadre de soins somatiques.

Le candidat mettra en œuvre des actions de prévention et promotion de la santé, en coopération avec les acteurs de proximité. Les modalités d'accès aux soins somatiques seront exposées et ainsi que la place du médecin traitant.

Le SAMSAH assure la coordination des services sociaux, médico-sociaux et sanitaires autour de la personne pour mettre en œuvre son projet de vie et de soins. Le projet présenté par le porteur décrit les modalités mises en place pour assurer cet objectif (ex. désignation d'un référent, élaboration d'outils définissant les rôles et missions des intervenants internes et externes dans le cadre de la mise en œuvre du projet de vie et de soins, temps de synthèse, intégration dans des projets de territoire....).

Les prestations sont délivrées :

- au domicile de la personne ;
- dans tous les lieux de vie où s'exercent des activités sociales, de formation (y compris scolaires et universitaires) et professionnelles ;
- en milieu de travail ordinaire ou protégé ;
- ainsi que, le cas échéant, dans les locaux du service.

Le projet présenté par le porteur doit mettre en œuvre les recommandations de bonnes pratiques publiées par la HAS et l'ANESM.

Les méthodes d'intervention envisagées ainsi que les modalités de travail avec les familles et proches du public accompagné doivent être décrites.

Place de la famille et de l'entourage dans l'accompagnement :

Conformément à la réglementation relative aux droits des usagers et afin de garantir la qualité de l'accompagnement proposé, le promoteur devra préciser les modalités concrètes relatives à la place de la famille et le soutien à leur apporter dans les interactions sociales avec leur proche et les actions mises en œuvre par le service. Ce soutien aux proches devra tenir compte des droits des personnes accompagnées en leur qualité d'adulte et le cas échéant de l'existence d'une protection juridique en leur faveur.

Les coopérations et partenariats mis en œuvre pour l'organisation du parcours de vie et de santé

La prise en charge de la personne doit être pluridisciplinaire et plurisectorielle (sanitaire, sociale et médico-sociale). Le développement de coopérations est donc un volet essentiel des projets de création de SAMSAH puisque ce type de service appuie son intervention sur les dispositifs et réseaux existants et qu'il développe des actions en faveur de l'inclusion des personnes en situation de handicap. Le SAMSAH n'a en effet pas vocation à se substituer aux dispositifs médico-sociaux et sanitaires existant mais intervient en complémentarité.

Par conséquent, le projet présenté définira comment pourront être garantis les partenariats avec les acteurs suivants :

- la MDA de la Manche ;
- les ESMS du territoire afin d'éviter les ruptures de parcours et garantir un accompagnement adapté : les ESMS pour enfants intervenants en amont du SAMSAH ainsi que les ESMS pour adultes handicapés et pour personnes âgées intervenant en aval de l'accompagnement du SAMSAH, dans le cadre d'une réorientation éventuelle ou d'une complémentarité d'intervention ;
- les acteurs sanitaires hospitaliers (notamment les services de psychiatrie générale) et libéraux afin d'organiser l'accès aux soins ;
- les acteurs du domicile médico-sociaux, sociaux et sanitaires afin de répondre aux deux missions du SAMSAH : SAAD, SAVS, SSIAD, HAD, assistants sociaux... ;
- les structures proposant un logement autonome, familial ou adapté (bailleurs sociaux notamment) afin de favoriser l'accès et le maintien à domicile ;
- les acteurs de la formation et de l'insertion professionnelle : les établissements d'enseignement supérieur du territoire, les Centres de Formation d'Apprentis (CFA), les missions locales, CAP emploi... ;
- les structures favorisant le lien social et l'épanouissement de la personne : structures de loisirs, artistiques, espaces culturelles et sportifs...
- les collectivités territoriales, afin de favoriser l'accès aux transports en commun, par exemple ;
- le réseau des SAVS et SAMSAH normands.

Au regard du public accompagné, des partenariats spécifiques sont en outre à développer avec le Centre Ressources Autisme (CRA) Calvados-Orne-Manche et les ESMS du territoire disposant d'une autorisation spécifique pour accompagner des personnes avec TSA.

Le promoteur précisera le degré de formalisation du partenariat envisagé en joignant à l'appui de son dossier tout élément d'information utile (lettre d'intention des partenaires qui précisera les moyens mis en commun et champs d'intervention, convention de partenariats, protocoles ou fiches de liaison...).

Le promoteur envisagera l'élaboration de stratégies de dépistage de la douleur et la formation des professionnels à l'identification des signes d'alerte permettant de repérer et traiter rapidement les anxiété, les maladies, les dépressions...

Les locaux

L'activité du SAMSAH doit être prioritairement conduite en milieu ordinaire de vie.

Toutefois, le SAMSAH doit disposer de locaux identifiés permettant d'assurer son fonctionnement, d'organiser les prestations et de favoriser la coordination des personnels. Ils devront répondre aux conditions d'accessibilité en vigueur.

Le projet précisera les surfaces dédiées au SAMSAH ainsi que la destination des locaux envisagés (accueil, salle de réunion et/ou d'activités collectives, secrétariat, bureaux pour consultations et entretiens...).

Dans le cas d'un adossement du SAMSAH à une autre activité du gestionnaire, la mutualisation des locaux sera à privilégier. Toutefois, son accès et les locaux d'accueil devront clairement être identifiés par les usagers.

Les mutualisations avec d'autres structures gestionnaires ou locales de partenaires de droit commun peuvent être recherchées.

Le pilotage interne et la démarche d'évaluation

Le projet doit s'inscrire dans une démarche d'évaluation interne et externe, conformément aux dispositions des articles L 312-8 et D 312-203 et suivants du CASF.

L'analyse des données issues du rapport annuel d'activité ainsi que les éléments récoltés dans le cadre du tableau de bord de la performance dans le secteur médico-social viendront alimenter les travaux d'observation départementaux et régionaux.

Une proposition d'indicateurs d'évaluation adaptés à la mission « ressources » devra être réalisée.

A terme, les porteurs de projets devront également intégrer le système d'information déployé par la MDA portant notamment sur la gestion des listes d'attente, les places disponibles dans les ESMS, le suivi individuel des orientations prononcées par les CDAPH et l'évaluation des besoins d'accueil à satisfaire.

2.8. Le délai de mise en œuvre

Le candidat devra transmettre le calendrier prévisionnel de la mise en œuvre des plannings de recrutement, de formation et d'installation dans les locaux.

L'ouverture des places devra être effective au plus tard au 1^{er} septembre 2019.

Le projet de mission « fonction ressources » devra être rédigé et porté auprès des partenaires avant fin 2019.

2.9. Le cadrage budgétaire

Moyens en personnel

Devront être transmis :

- le tableau des effectifs en ETP par qualification et emploi (en distinguant : salarié, mis à disposition, libéral...);
- le cas échéant les mutualisations de postes envisagés et leurs modalités ;
- la convention collective appliquée ou le statut dont relève le personnel devra être mentionné ;
- la quotité imputée au budget soins et au budget pour l'accompagnement social.

S'il existe un siège, le pourcentage de frais de siège impactant le budget du SAMSAH sera indiqué.

Fonctionnement

Le SAMSAH devra respecter les enveloppes de mesures nouvelles :

- sous forme d'une dotation de 37 600 €, pour la partie financée en année pleine par le Département de la Manche soit un coût place de 4700 € ;
- sous forme d'une dotation d'un montant de 139 476 €, pour la partie financée en année pleine par l'ARS de Normandie, soit un coût place de 17 434,50 €.

Au regard notamment de la mission « ressources » du SAMSAH, une souplesse dans l'allocation budgétaire sera recherchée par les autorités de tarification en contrepartie d'un suivi d'activité précis.

Un budget prévisionnel en année pleine respectant le cadre normalisé en vigueur devra être fourni, accompagné d'un rapport permettant d'argumenter les montants inscrits sur chacun des groupes fonctionnels de dépenses et de recettes.

Pour la première année de fonctionnement, le budget sera alloué prorata temporis en fonction de la date d'ouverture et de la montée en charge progressive du service : à cette fin, l'activité prévisionnelle, le montant et la nature des recettes et dépenses engagées pour le fonctionnement du service en 2019 devront également être présentés.

Conformément au règlement départemental d'aide sociale de la Manche, les bénéficiaires de ces services sont exonérés de participation. Une fiche de liaison devra être transmise au service gestion des droits du Département. A réception de cette fiche, une notification individuelle de droit SAVS pour la durée du droit décidé en CDAPH sera envoyée à la personne accompagnée.

Investissement

Le cas échéant, le candidat présentera le financement des investissements (locaux, véhicule, matériel...).

Annexe 1 : Critères de sélection et modalités de notation

Thèmes	Critères	Cotation	
Stratégie, gouvernance et pilotage du projet	Expérience du promoteur, connaissance du territoire et du public avec TSA	25	90
	Projet co-construit avec les acteurs médico-sociaux, sanitaires et sociaux du territoire de santé garantissant une réponse inclusive, adaptée aux besoins du public et évitant les ruptures de parcours	25	
	Optimisation de la couverture départementale, notamment par la mise en œuvre d'actions permettant l'adaptation et la complémentarité de l'offre existante : Nature et modalités des partenariats garantissant la continuité des parcours et la variété des interventions	40	
Accompagnement des personnes en situation de handicap	Respect des recommandations nationales de bonnes pratiques de la HAS dans le projet de service	25	160
	Projets personnalisés d'accompagnement : évaluation adaptée aux personnes présentant des TSA, réévaluation, co-construction avec la personne et la famille le cas échéant, interventions mises en œuvre à partir des évaluations en lien avec les partenaires intervenant autour de la personne et de droit commun, soutien de la famille et de l'entourage dans l'accompagnement mis en place	25	
	Modalités de coordination et de dispensation des soins garantissant la mise en œuvre du projet de soins Prise en compte dans le projet de service de la politique de prévention et de promotion de la santé dans le projet	30	
	Modalités d'accompagnement traduisant une démarche inclusive notamment dans le domaine de la vie sociale et professionnelle avec précision des adaptations des personnes présentant des TSA. Prise en compte dans le projet de service des modalités d'accompagnement des personnes handicapées vieillissantes Appui aux acteurs de droit commun	30	
	Fonctionnement: ouverture et organisation en dehors des horaires d'ouverture, modalités d'admission, de sortie et d'évaluation	25	
	Mise en place des outils de la loi 2002-2, stratégie d'amélioration continue de la qualité et du service rendu aux personnes accompagnées	15	
	Note architecturale : localisation géographique, accessibilité pertinence des principes d'organisation et d'aménagement des différents espaces	10	
Capacité à mettre en œuvre le projet	Ressources humaines : composition de l'équipe adéquation des compétences avec le projet global, plan pluriannuel de formation, supervision	30	120
	Respect du cadrage financier	25	
	Pertinence du budget, et explication des modalités de calcul des différents comptes	20	
	Capacité à optimiser les coûts, proposition et incidence des mutualisations envisagées	20	
	Installation des places et démarrage de la mission « ressources » aux dates fixées dans le cahier des charges	25	
TOTAL		370	370

Annexe 2 : Liste des documents devant être transmis par le candidat (article R313-4-3 du code de l'action sociale et des familles)

1) Concernant la candidature

- a) Les documents permettant l'identification du candidat, notamment un exemplaire de ses statuts s'il s'agit d'une personne morale de droit privé,
- b) La déclaration sur l'honneur du candidat certifiant qu'il n'est pas l'objet de l'une des condamnations devenues définitives mentionnées au livre III du code de l'action sociale et des familles,
- c) La déclaration sur l'honneur certifiant qu'il n'est l'objet d'aucune des procédures mentionnées aux articles L313-16, L331-5, L471-3, L472-10, L474-2 ou L474-5,
- d) La copie de la dernière certification aux comptes s'il y est tenu en vertu du code du commerce,
- e) Les éléments descriptifs de son activité dans le domaine médico-social et de la situation financière de cette activité ou de son but médico-social tel que résultant de ses statuts lorsqu'il ne dispose pas encore d'une telle activité ;

2) Concernant la réponse au projet (arrêté du 30 août 2010)

- a) tout document permettant de décrire de manière complète le projet en réponse aux besoins décrits par le cahier des charges,
- b) un état descriptif des principales caractéristiques auxquelles le projet doit satisfaire :
 - ✓ Un dossier relatif aux démarches et procédures propres à garantir la qualité de l'accompagnement comprenant :
 - Le projet d'établissement ou de service mentionné à l'article L. 311-8 ;
 - l'énoncé des dispositions propres à garantir les droits des usagers en application des articles L. 311-3 à L. 311-7 ;
 - la méthode d'évaluation prévue pour l'application du premier alinéa de l'article L. 312-8, ou le résultat d'évaluations faites en application du même article dans le cas d'une extension ou d'une transformation ;
 - le cas échéant, les modalités de coopération envisagées en application de l'article L. 312-7
 - ✓ Un dossier relatif aux personnels comprenant :
 - une répartition prévisionnelle des effectifs par type de qualification ;
 - le plan de formation,
 - ✓ Selon la nature de la prise en charge ou en tant que de besoin, un dossier relatif aux exigences architecturales comportant :
 - une note sur le projet architectural décrivant avec précision l'implantation, la surface et la nature des locaux en fonction de leur finalité et du public accueilli ou accompagné ;
 - en cas de construction nouvelle, des plans prévisionnels qui peuvent, conformément à la réglementation qui leur est applicable, ne pas être au moment de l'appel à projet obligatoirement réalisés par un architecte ;
 - ✓ Un dossier financier comportant outre le bilan financier du projet et le plan de financement de l'opération, mentionnés au 2° de l'article R. 313-4-3 du même code :

- les comptes annuels consolidés de l'organisme gestionnaire lorsqu'ils sont obligatoires ;
 - le programme d'investissement prévisionnel précisant la nature des opérations, leurs coûts, leurs modes de financement et un planning de réalisation ;
 - en cas d'extension, ou de transformation d'un établissement ou d'un service existant, le bilan comptable de cet établissement ou service ;
 - les incidences sur le budget d'exploitation du service du plan de financement mentionné ci-dessus ;
 - le budget prévisionnel en année pleine du service pour sa première année de fonctionnement.
-
- ✓ Le cas échéant, l'exposé précis des variantes proposées et les conditions de respect des exigences minimales que ces dernières doivent respecter,
 - ✓ Dans le cas où plusieurs personnes physiques ou morales gestionnaires s'associent pour proposer un projet, un état descriptif des modalités de coopération envisagées.