

## Structuration attendue des dossiers de candidature

### Accompagnement à la création de service autonomie à domicile aide et soin (SAD mixte) par transformation de l'offre existante

#### Volet 1 : Création de service autonomie à domicile aide et soin

Département d'implantation du projet :

Porteurs du projet (à détailler pour chaque ESMS) :

Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :	Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :	Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :
Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :	Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :	Nom de l'organisme gestionnaire : Numéro FINESS juridique : Statut juridique (association, établissement public...):  Nom de l'ESMS : Numéro FINESS : Adresse : Code postal : Commune : Tél/mail : Représentant :

Personne à contacter dans le cadre de l'AMI :

Nom :  
 Prénom :  
 Fonction :  
 Structure :  
 Téléphone/mail :

SSIAD porteur du financement sollicité :

Critères de recevabilité
Présentation des ESMS faisant déjà l'objet d'une autorisation de SSIAD et SAAD et répondant à l'AMI
<b>Entité juridique unique</b> Présentation du modèle juridique retenu
<b>Territoire intervention unique (aide et soins)</b> Liste des communes à joindre  Si le projet prévoit une demande de modification du territoire soins demandé Si oui, demande création ou réduction des places de soins ?  Si le projet prévoit une demande de modification du territoire aide demandé
<b>Calendrier de mise en œuvre du projet</b> Capacité d'installation et mise en œuvre du projet à la date d'autorisation
<b>Modalités de gouvernance et note de situation</b>

Cadre d'intervention
<b>Les publics accompagnés</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. personnes âgées de 60 ans et plus en perte d'autonomie ou malades;</li> <li>2. personnes présentant un handicap (suppression limite d'âge)</li> <li>3. personnes de moins de 60 ans atteintes des pathologies chroniques ou présentant une affection mentionnées dans le code de la SS</li> </ol>
<b>Les 4 missions obligatoires :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Des prestations d'aide et d'accompagnement dans les actes quotidiens de la vie</li> <li>2. Une réponse aux besoins de soins</li> <li>3. Une aide à l'insertion sociale</li> <li>4. Des actions de prévention de la perte d'autonomie, de préservation, de restauration et de soutien à l'autonomie</li> </ol>
<b>Les missions facultatives :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soutien des aidants</li> <li>- CRT : cette offre fait l'objet d'une AAP spécifique</li> </ul>
<b>Domicile élargi</b> (ex : logement, résidence autonomie, CHRS, foyer de vie/FOA...)
Accueil et accompagnement
<b>Responsable de la coordination aide + soins</b> La fonction peut être assurée par le coordinateur aide, le coordinateur soins, le binôme de ces deux personnes ou encore une tierce personne (coordonnateur de parcours, care manager,...)
<b>Outils de la coordination</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Des locaux servant à l'organisation de la coordination (formations, réunions d'équipes...)</li> <li>- Une grille d'évaluation qui permet une évaluation globale identifiant les attentes et les besoins des personnes en matière d'aide et de soins</li> <li>- Un dossier usager informatisé unique permettant la gestion et la coordination des activités d'aide et de soins</li> <li>- Un outil de liaison à destination des intervenants de l'aide et du soin (logiciel unique)</li> </ul>
Descriptif des modalités de coordination
<b>Modalités d'accueil et information du public</b> Accueil physique, téléphonique, messagerie électronique communs
<b>Outils Loi 2002-2</b> (livret d'accueil, règlement de fonctionnement, DIPEC, projet d'accompagnement personnalisé, ...) Calendrier de réalisation
<b>Projet de service</b> Calendrier de réalisation
Développement des compétences et qualité de vie au travail
<b>Formations</b> Descriptif des besoins liés au projet et calendrier
<b>QVT</b> Descriptif des besoins liés au projet (matériel, analyse des pratiques, ...)
Politique de promotion de la bientraitance
Actions de prévention de la maltraitance
Repérage, signalement et traitement
Documents complémentaires à joindre à la demande
La répartition prévisionnelle des effectifs (en ETP) de personnels par type de qualifications
Budget prévisionnel en année pleine du service pour sa première année de fonctionnement
Besoin d'accompagnement identifié
<b>Détailler le besoin d'accompagnement</b> Transmission d'un devis