

Conférence des financeurs  
de la prévention  
de la perte d'autonomie  
des personnes âgées

*du Territoire de Belfort*



## APPEL A PROJET 2022

### FORFAIT POUR L'HABITAT INCLUSIF : ANIMATION DE LA VIE SOCIALE ET PARTAGEE

A destination des personnes en situation de handicap (dont autisme)  
et des personnes âgées en perte d'autonomie

# DOSSIER DE CANDIDATURE

*Date limite de réception des dossiers de candidatures :*

***Le mercredi 1<sup>er</sup> juin 2022 à 18 heures***

Les dossiers de candidatures sont à télécharger sur le site du Département à l'adresse suivante : [www.territoiredebelfort.fr](http://www.territoiredebelfort.fr) et <https://bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/liste-appels-projet-candidature>

Les dossiers de candidatures complets sont à adresser :

\* Par voie dématérialisée : A l'adresse suivante : [odile.poux@ars.sante.fr](mailto:odile.poux@ars.sante.fr) Avec copie à : [emilie.canalis@territoiredebelfort.fr](mailto:emilie.canalis@territoiredebelfort.fr)

ainsi que

\* Par voie postale :

ARS BFC - Délégation Territoriale Nord Franche-Comté, 8 rue du Peintre Heim 90004 BELFORT

## I. PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET

### **Joindre RIB**

***En cas de co-portage, merci d'indiquer les informations relatives à chacun des co-porteurs et de joindre un courrier d'intention ou projet de convention.***

Nom du porteur de projet :

Localisation :

Adresse :

Site web :

SIRET :

#### **Représentant légal :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

#### **Personne responsable/référente du projet :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

#### **Activité(s) principale(s) de la structure**

## II. DESCRIPTION DU PROJET

### **Localisation de l'habitat :**

*Si multi-sites : préciser pour chaque logement concerné*

Département :

Commune (s) :

Secteur rural/périurbain/urbain :

Proximité des commerces, services divers (à qualifier au regard de la distance et l'accessibilité à pied : par exemple 1km ou moins de 20 mn) :

Modalités de transport en commun et/ou véhicule dédié

### Public cible

- Personnes âgées : GIR ciblés
- Personnes handicapées : types de handicap ciblés
- Mixité éventuelle
- Tranches d'âge éventuelles
- Nombre de logements – capacité d'accueil

### Type d'habitat inclusif

*Si formule mixte : à préciser*

- Regroupé au sein d'un même immeuble (préciser si immeuble « dédié habitat inclusif » ou logements mixtes)
- Colocation
- Disséminé (plusieurs immeubles)

Espace(s) commun(s) :

- type (salon, cuisine, salle dédiée en externe, jardin...)
- en proximité directe (au sein de l'immeuble)
- en proximité relative (accessible à pied : préciser localisation)
- autre (à préciser) .....

Nombre et caractéristiques des logements à disposition (ou en prévisionnel si projet d'évolution)

- studio : .....
- T1 : .....
- T2 : .....
- colocation (nombre de personnes par logement) : .....

*Préciser : adaptation des logements à la perte d'autonomie liée au handicap*

Loyers et « reste à vivre » :

- loyers des logements (fourchette basse et haute) : .....
- charges intégrées (espace commun par exemple) : .....
- estimation du reste à vivre moyen pour l'habitant : .....

### Statut des habitants / logement

*Si formule mixte : à préciser*

- Propriétaire
- Colocataire
- Locataire
- Sous-locataire

### Statut du porteur de projet / logement

*Si formule mixte : à préciser*

- Propriétaire
- Locataire

### Processus d'admission dans l'habitat inclusif

- Critères d'inclusion (et de sortie éventuelle) :
  
- Modalités de candidature et d'admission :
  
- Modalités de communication sur l'habitat inclusif auprès des partenaires :

### Nombre d'habitants éligibles au forfait :

Nombre d'habitants éligibles (actuels ou prévisionnel) :

- Nombre de personnes âgées GIR 1 à 5
  
- Nombre avec AAH/PCH/pension invalidité 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> catégorie/orientation médico-sociale
  
- Préciser GIR
  
- Préciser type de handicap/pathologie spécifique par habitant
  
- Préciser âge moyen ou tranche d'âge

*Préciser si ouverture de l'habitat au couple/familles*

## Soutien au vivre ensemble et dynamique collective

Missions permettant de prendre en compte des 4 « piliers » de l'habitat inclusif dans une dynamique collective :

- Soutien à l'autonomie
- Veille et sécurisation de la vie à domicile
- Soutien à la convivialité
- Aide à la participation sociale et citoyenne

Services proposés et personnel présent au sein de l'habitat : veille/sécurisation, présence de type « maîtresse de maison », portage de repas....

*Préciser modalités, financement, missions et temps de présence*

Mise en commun PCH ou APA :

- Oui
- Non
- Eventuellement en projet

Si oui : nombre de personnes concernées, nombre d'heures et fonction de cette mise en commun

Elaboration du projet de vie sociale et partagé avec les habitants :

- réalisé (charte élaborée)
- en cours : date prévisionnelle

*Préciser les effets « leviers » et difficultés dans l'élaboration du projet :*

### Actions proposées en faveur de la dynamique collective

Une action par tableau : ajouter autant de tableaux que d'actions de nature différente

Intitulé et nature de l'action	<i>(loisirs, sport, culture, citoyenneté, prévention, soutien à l'autonomie...)</i>
Description et localisation	
Rythme, fréquence envisagée	
Portée directement par le personnel et/ou habitants de l'habitat inclusif	
Portée par partenaire	<i>Préciser partenaire et coût éventuel</i>
Commentaire éventuel	

### Accompagnement individualisé des habitants (au besoin)

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mission :</li>   <li>▪ Modalités :</li>   <li>▪ Durée :</li> </ul>
---

### Partenariats de l'habitat inclusif :

Structure, localisation	Actions ou type de contribution	Partenariat effectif ou en projet (préciser calendrier)	Modalités de formalisation (conventions)

**Equipe de l'habitat inclusif :**

- animation du projet de vie sociale et partagée
- autre personnel éventuel

Qualification	Compétences mobilisées	Equivalents temps pleins

Effectif total (en personnel et ETP) : .....

**Plan de formation de l'équipe** (si besoin)

*Thèmes, cible, calendrier de mise en œuvre, besoins restant à couvrir, ...*

--

**Gouvernance - Comité de pilotage :**

*Participants, rôle, rythme*

--

**Budget annuel**

*Au besoin, proposer des simulations de budgets type en fonction du montant du forfait (fourchette basse, moyenne et/ou haute)*

Nature de la dépense	Montant en €
Dépenses de personnel	
Dépenses de fonctionnement	
Dépenses liées aux prestations/actions	
Autres ( <i>préciser</i> )	
<b>Total</b>	

Nature des recettes	Montant en €
Part ARS	
Autre(s) financeur(s)	
Participation des habitants	
Autre ( <i>préciser</i> )	
<b>Total</b>	

**Calendrier pour mise en œuvre opérationnelle (pour les habitats inclusifs en projet)**

--

**Commentaire: précisions, remarques...**

--