

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^{er} juin 2022 à 18 heures

Les dossiers de candidatures sont à télécharger sur le site du Département à l'adresse suivante : 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 Avec copie à : 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^e ou 3^e 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"> ▪ Mission : ▪ Modalités : ▪ Durée :

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>)	
Total	

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

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

--

Commentaire: précisions, remarques...

--