



L'Appel à Projets 2023 pour la mise en œuvre d'actions de prévention en faveur de la perte d'autonomie et à destination des personnes de 60 ans et plus vivant dans les Vosges, s'inscrit dans le cadre de la convention pluriannuelle conclue entre la CNSA et le Conseil départemental des Vosges prévoyant :

- le versement d'un concours destiné à financer des <u>actions collectives de préventions</u> conformément à l'article L14-10-10 du CASF, et de la politique de prévention structurée dans le plan national de santé publique « Priorité Prévention : rester en bonne santé tout au long de la vie » du 26 mars 2018. Les priorités portent notamment sur :
  - Santé globale/bien vieillir dont : nutrition, mémoire, sommeil, activités physiques adaptées atelier équilibre /prévention des chutes, bien-être et estime de soi
  - Lien social
  - sécurité routière
  - Accès aux droits
  - Préparation à la retraite
  - Habitat et cadre de vie (dont sécurité domicile) Technologies de l'information et de la communication
  - Et toute action innovante répondant au bien vieillir à domicile
- le versement d'un concours destiné à financer des <u>actions pour les aidants</u> de personnes âgées (60 ans et plus) ou personnes en situation de handicap. Les priorités portent notamment sur :
  - Actions de formation: prévenir les risques d'épuisement et d'isolement de l'aidant en lui offrant la possibilité de suivre un processus pédagogique, d'acquérir des connaissances sur les pathologies/handicaps de son proche, et de travailler son rôle et son positionnement tout en l'éclairant sur les orientations possibles.
  - Actions de sensibilisation / information : création de moments ponctuels d'information et/ou sensibilisation permettant de favoriser la reconnaissance des aidants par eux-mêmes, leurs proches et par le grand public.
  - Actions collectives de soutien psychosocial : favoriser le partage d'expériences et de ressentis entre aidants de manière à rompre l'isolement, favoriser les échanges et l'interconnaissance et prévenir les risques d'épuisement.
  - Actions individuelles de soutien psychologique : permettre un soutien individuel ponctuel pour les aidants repérés en risque d'épuisement ou en état d'épuisement psychologique.

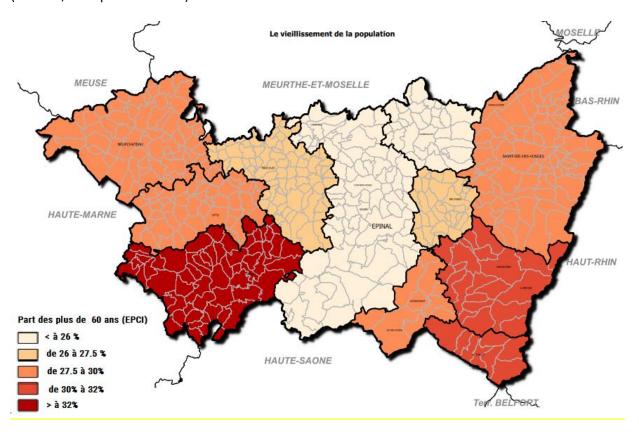
L'aide sollicitée concernera uniquement des dépenses de fonctionnement sans pouvoir dépasser 90 % de la dépense éligible au regard des critères de la CFPPA.

# A. CONTEXTE

# 1. L'accroissement de la part des personnes âgées dans le département des Vosges

Les récents travaux de l'INSEE soulignent le caractère vieillissant de la population vosgienne par rapport au reste de la Lorraine.

Le vieillissement de la population est une tendance générale des pays occidentaux et notamment en secteur rural. Il est particulièrement marqué dans le département des Vosges, où la moyenne d'âge est parmi la plus élevée des départements de France, avec 42 ans. Dans le département des Vosges, au 1er janvier 2019, selon les estimations de population INSEE, 31.10 % de la population a moins de 30 ans, 31.1 % a plus de 60 ans (dont 11,2 % a plus de 75 ans). <sup>1</sup>



A noter que ce vieillissement de la population touche particulièrement le secteur sud-ouest (EPCI\* des Vosges Côté Sud-Ouest), mais aussi le sud-est (EPCI des Ballons des Vosges et des Hautes-Vosges).

Selon les projections de l'INSEE, notre territoire devrait connaître, à l'horizon 2040, une augmentation significative de la part de ces publics dits âgés, appelé également phénomène de gérontocroissance.

A titre d'exemple, la part des 65 ans et plus devrait dépasser les 30 % à l'horizon 2040, alors qu'elle n'était que de 19% en 2011, soit 33 000 personnes de plus en deux décennies.

Quant aux 80 ans et plus leur nombre devrait presque doubler passant ainsi de 23 500 en 2011 à 44 500 en 2040.

https://www.insee.fr/fr/statistiques/2011101?geo=DEP-88#chiffre-cle-1

#### 2. Rester à son domicile le plus longtemps possible...dans les meilleures conditions

« Neuf Français sur 10 préféreraient adapter leur domicile si leur état se dégradait sous l'effet de l'âge plutôt que d'aller en maison de retraite. »²

« A l'inverse, 9% des personnes interrogées préféreraient intégrer un établissement spécialisé ».3

Tels sont les résultats d'un sondage mené auprès d'un échantillon représentatif de la population Française, au cours de l'année 2012.

Vieillir à domicile oui, mais vieillir en bonne santé et dans les meilleures conditions qui soient.

En effet, les personnes rencontrées à domicile sont conscientes que l'avancée en âge peut être synonyme de danger, de fragilisation pouvant entraîner une perte d'autonomie.

Plusieurs raisons expliquent cela : la fin d'une activité professionnelle, le rétrécissement du réseau relationnel, un logement inadapté, à quoi peuvent s'ajouter des facteurs aggravant tels que la maladie, la perte du conjoint, les difficultés liées à la mobilité, des ressources financières parfois modestes.

A cela, il convient d'ajouter le caractère rural marqué du département (près de 50% des communes comptent moins de 200 habitants), des conditions climatiques et une topographie qui impactent la mobilité de tous, en particulier celle des personnes âgées de 60 ans et plus.

Face à ce constat, il s'agit d'accompagner ces hommes et ces femmes dans la gestion et la préservation de leur capital autonomie, à travers le développement d'actions collectives de prévention.

# 3. L'état de santé des Vosgiens, et les comportements en matière de prévention

L'enquête *Vie Quotidienne et Santé* <sup>5</sup> menée en 2014 dans le département, révèle que 93% des personnes âgées de 60 à 75 ans et 81% des 75 ans et plus se déclarent *en assez bonne ou bonne santé*.

Il apparait également que 52% des personnes âgées de 60 ans et plus souffrent d'un problème de santé chronique.

Enfin, toujours selon cette même étude, la part de personnes déclarant avoir recours à une aide professionnelle et/ou de l'entourage augmenterait significativement après l'âge de 75 ans (31% chez les personnes âgées de 75 ans et plus contre 7% chez les personnes âgées de 60 à 74 ans).

Ces chiffres, présentés pour l'ensemble du département, ne doivent pas masquer des disparités territoriales importantes en matière de santé et de prévention.

En effet, la santé est un concept complexe, qu'il convient d'entendre dans son acception la plus large, comme le souligne la définition retenue par l'Organisation Mondiale de la Santé : « La santé est un état complet de bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »

Trois grands concepts émergent de cet élargissement de la définition de la santé. Il s'agit de **la prévention**, de la promotion et de l'éducation pour la santé.<sup>4</sup>

<sup>4</sup> Etude consultable à cette adresse : <a href="http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/recueils-ouvrages-etrapports/">http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/recueils-ouvrages-etrapports/</a> rapports/article/enquete-vie-quotidienne-et-sante-2014-resultats-departementaux-d-une-enquete

<sup>5</sup> http://social-ante.gouv.fr/IMG/pdf/plan\_national\_daction\_de\_prevention\_de\_la\_perte\_dautonomie.pdf

Ainsi, plusieurs indicateurs sont à retenir pour rendre compte de l'état de santé d'un territoire et de sa population. En ce sens, plusieurs territoires peuvent apparaître comme fragiles à l'image des cantons de Monthureux sur Saône, Lamarche, Corcieux et Brouvelieures.<sup>5</sup>

On y apprend par ailleurs, que le cancer, la maladie d'Alzheimer, et les accidents de la circulation sont en tête des craintes en matière de santé au sein de cette même population.

Avec des craintes plus prononcées chez les hommes concernant les risques liés au tabac, à l'alcool et aux maladies professionnelles.

#### 4. La Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie :

Prévue par la loi d'adaptation de la société au vieillissement adoptée le 28 Décembre 2015, elle est installée dans les Vosges depuis le 04 Juillet 2016, avec en son sein, différents financeurs de la prévention, rappelés ci-après :

- Le Conseil Départemental
- L'Agence Régionale de Santé Grand Est
- La CARSAT Nord-Est
- La MSA
- L'ANAH
- La CPAM
- La Mutualité Française
- Les caisses complémentaires AGIRC-ARRCO

Les représentants de collectivités locales

- La commune de Neufchâteau
- La communauté d'agglomération d'Epinal
- La communauté de communes de Gérardmer Monts et Vallées

Ses missions s'inscrivent dans le cadre des axes 1 et 2 du **Plan national de Prévention de la Perte** d'Autonomie :

- 1. Préservation de l'autonomie et prévention primaire : améliorer les grands déterminants de la santé et de l'autonomie
- 2. Prévention secondaire : prévenir les pertes d'autonomie évitables

De manière plus précise, la CFPPA définit et accompagne la mise en œuvre d'un programme de prévention organisé autour de 6 axes :

- 1. L'amélioration de l'accès aux équipements et aux aides techniques individuelles
- 2. L'attribution du forfait Autonomie
- 3. La coordination et l'appui des actions de prévention mises en œuvre par les SAAD
- 4. La coordination et l'appui des actions de prévention mises en œuvre par les SPASAD
- 5. Le soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants des personnes âgées en perte d'autonomie. Dans le cadre de la CFPPA, il s'agit de construire une vision partagée des enjeux.

#### **B. LA CANDIDATURE**

#### 1. Les thématiques retenues :

# 11) Les actions de prévention collective

Elles devront impérativement s'inscrirent dans le champ de la santé et du bien vieillir.

Au regard des besoins identifiés, et des actions déjà retenues dans le cadre des précédents appels à projets, **une attention particulière** sera portée sur les thématiques suivantes dès lors que le projet soumis présentera un réel caractère innovant quant à la prise en charge et le vecteur de lien social proposés.

Les projets autour des thématiques suivantes seront également examinés sous couvert de proposer des actions sur des zones blanches clairement identifiées et ou à destination de public très en difficulté pour participer à des actions de prévention collectives.

- santé globale/bien vieillir dont : nutrition, mémoire, sommeil, activités physiques adaptées atelier équilibre /prévention des chutes, bien-être et estime de soi
- lien social
- sécurité routière
- accès aux droits
- préparation à la retraite
- habitat et cadre de vie (dont sécurité domicile)
   Technologies de l'information et de la communication

Ces actions devront permettre d'apporter des conseils en prévention adaptés aux seniors selon leurs problématiques spécifiques <u>et être en faveur de l'enrichissement et du maintien du lien social</u>. Il s'agit entre autre d'actions qui permettent de renforcer et de favoriser l'adoption de comportements protecteurs pour la santé, d'acquérir des connaissances ou de les approfondir mais également d'acquérir des compétences psychosociales.

Un ratio coût horaire de l'action en fonction du nombre de bénéficiaires pourra être un facteur de choix déterminant, tout comme les modalités mises en place en faveur d'un public en difficulté.

Cette liste est non limitative, le candidat est en droit de proposer une autre thématique s'il apporte la preuve de sa pertinence de son caractère innovant et de son intérêt pour les populations âgées de 60 ans et plus résidant dans les Vosges.

# 12) Actions de prévention incluant les proches aidants des personnes âgées de 60 ans et plus et des personnes en situation de handicap :

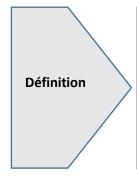
L'aide apportée par l'entourage familial des personnes âgées en perte d'autonomie et des personnes en situation de handicap, parfois amical ou de voisinage, constitue bien souvent une condition indispensable à leur maintien à domicile.

Ce maintien à domicile répond à la fois aux choix des personnes et à l'orientation politique privilégiée en raison du besoin des personnes et de la nécessité d'optimiser les ressources du système médico-social et sanitaire.

Si la législation a évolué en conséquence, afin de reconnaître et soutenir les aidants non professionnels, le rôle des proches aidants est de plus en plus important voire déterminant auprès des aidés. Toutefois cela n'est pas sans risque sur leur vie sociale, leur vie professionnelle, leur santé et leurs ressources économiques.

Dans le cadre des missions confiées à la conférence des financeurs, il s'agit de construire une vision partagée des enjeux, qui tienne compte des interventions respectives des partenaires pour le soutien aux proches aidants, et de renforcer l'articulation de leurs actions et des leviers mobilisés. La conférence des financeurs doit permettre d'organiser la complémentarité des actions, d'assurer la bonne couverture du territoire, de prévoir les moyens permettant d'assurer la visibilité de l'ensemble des actions pour les aidants et pour les professionnels en contact avec eux, quels que soient le handicap ou la perte d'autonomie liée à l'âge de la personne

#### 121) Le public aidant visé :



« L'aidant familial est la personne qui vient en aide, à titre non professionnel, en partie ou totalement, à une personne âgée dépendante ou à une personne handicapée de son entourage, pour les activités de la vie quotidienne. Cette aide régulière est permanente ou non. Elle peut prendre différentes formes comme le "nursing" [expression d'origine anglaise signifiant ensemble de soins d'hygiène et de confort prodigués aux personnes dépendantes, in Le Petit Larousse], les soins, l'accompagnement à l'éducation et à la vie sociale, les démarches administratives, la coordination, la vigilance, le soutien psychologique, les activités domestiques... »

# 122) Les objectifs visés :

#### > Informer, sensibiliser former et soutenir les proches aidants selon le cadre suivant :

- Types d'actions: conférences forums réunions collectives formations et ou informations et sensibilisation soutien psychosocial individuel ou collectif action(s) innovante(s) à destination des aidants Séjour de répit pour les aidants et ou aidés ayant une visée explicite de prévention de l'épuisement des aidants Groupes de paroles et d'échanges
- Modalités: minimum de 2 heures par action groupes de 6 personnes minimum format possible en distanciel 10 heures de soutien collectif a minima par action sur l'année Groupes constitués de 8 usagers en moyenne Séances gratuites et possibilité de couvrir des frais de déplacement de l'aidant.
- **Encadrements**: assurés par des professionnels et/ou des bénévoles sensibilisés et formés à la problématique des aidants proposant un processus pédagogique clairement identifié

#### Répondre à des situations complexes et des besoins ponctuels :

Les porteurs de projets pourront également proposer des dispositifs d'aide et de soutien psychosocial en direction des aidants repérés sous forme d'actions individuelles :

- en risque d'épuisement ou en état d'épuisement liés à des conflits avec le proche âgé en perte d'autonomie, l'entourage familial ou professionnel, dégradation de la situation sociale du fait de l'aide apportée (hors médiation familiale)
- comme subissant une accélération de la perte d'autonomie (troubles du comportement et de la communication), une sortie d'hospitalisation, d'institutionnalisation, une rupture de soins ou du

parcours d'aide. Ces dispositifs d'aide et de soutien, d'actions individuelles pourront être animés par des professionnels de l'aide et des soins (médecins, assistants(es) sociaux, kinésithérapeutes, psychologues, etc....).

# De permettre à l'aidant de :

- se positionner sur sa situation (au regard de sa propre expertise, de celle des professionnels et des pairs aidants),
- acquérir des connaissances sur l'environnement complexe de son proche, sa pathologie ou son handicap
- o renforcer ses capacités à agir dans le cadre de son accompagnement
- o s'orienter vers les dispositifs d'aide adéquats,
- o permettre à l'aidant de mieux prendre conscience de son rôle, de sa place en tant que proche aidant, ainsi que de la relation aidant-aidé
- o viser, in fine, la prévention des risques d'épuisement et d'isolement de l'aidant

# 123) Les projets non-éligibles :

- les dispositifs relevant de l'accueil temporaire
- l'animation de réseaux des acteurs de l'aide aux aidants (plateformes territoriales par exemple),
- les dispositifs relevant du baluchonnage/relayage,
- les dispositifs de conciliation vie familiale/vie professionnelle,
- les programmes d'éducation thérapeutique,
- les dispositifs de type forums internet entre aidants ou application numérique,
- les actions de médiation familiale, les actions de soutien psychosocial individuel à distance,
- les dispositifs de vie sociale et de loisirs de type journées-rencontres conviviales et festives, les sorties culturelles pour les couples aidants-aidés ou proches aidants
- les actions de formation mixte professionnels/aidants et les actions de formation des professionnels des SAAD pour le repérage des aidants en situation de fragilité.

# 124) Les projets éligibles au regard des groupes de paroles et d'échange :

Conformément aux attentes de la CNSA et à la loi du 22 mai 2019, les actions d'accompagnement retenues devront revêtir les caractéristiques suivantes :

Intitulé de l'action	Groupes de paroles et d'échanges pour les aidants familiaux s'occupant d'un proche âgé de 60 ans et plus en perte d'autonomie						
Axe de la CFPPA	Axe 5 : Soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants des personnes âgées en perte d'autonomie						
Contexte de la demande	Depuis 2011, des groupes de paroles pour les aidants naturels, sont mis en place mensuellement sur le département. La co-animation était assurée par des professionnels du Département (psychologue et coordinateurs des CLIC)						
	Le déploiement de l'axe 5 de la CFPPA repose l'organisation précédente, pour confier cette action à des prestataires.						
	Le déploiement des groupes de paroles et d'échanges (GPE) doit couvrir l'ensemble du territoire Vosgien avec une organisation qui sera déployée sur les territoires, c'est-à-dire des groupes de paroles au plus proche du lieux de vie des aidants.						
	Philosophie recherchée : un lieu de répit pour les aidants. Des groupes ouverts ou les aidants viennent pour parler, être écouté et soutenu, exposer leurs difficultés et s'entraider entre eux.						
	Organiser la couverture départementale et territoriale de groupes de paroles et d'échanges pour les aidants familiaux qui s'occupent régulièrement d'un proche âgé en perte d'autonomie.						
	Offrir un lieu de répit, en proximité, pour les aidants familiaux.						
Objectifs	S'inscrire dans une continuité en proposant l'animation de groupes d'échanges et de paroles qui se réunissent de manière régulière (Ex. mensuellement).						
	Garantir une veille sur les besoins de l'aidé et des aidants et assurer le lien avec le personnel de la Direction Autonomie et avec les partenaires extérieurs (SAAD, plateforme répit)						
	Pour couvrir le département il importera au prestataire d'organiser des GPE sur les secteurs non-couverts par des plateformes de répit à savoir Epinal, Bruyères/Rambervillers, Saint-Dié, Mirecourt/Charmes,						
Modalités de mise	Le prestataire devra se rapprocher des équipes du département (CLIC) qui étaient en charge de cette mission, pour identifier les aidants connus et les associer aux nouveaux GPE. La communication sur la mise en place des GPE incombe au prestataire.						
en œuvre	Sur les territoires où cela est possible, le (s) prestataire (s) doit-vent aussi prévoir des possibilités d'accueil des aidés lors de la tenue des groupes de paroles et d'échanges.						
	Selon les situations, des entretiens individuels à vocation de soutien et non thérapeutique doivent pouvoir être proposés aux aidants.						

Profil du formateur	De profil psychologue avec une expérience significative dans le domaine de la gérontologie, de la relation d'aide et une connaissance des acteurs du maintien à domicile de la personne âgée et de la personne en situation de handicap.  Possibilité d'envisager la co-animation des GPE avec un autre professionnel du domaine médico-social avec une connaissance du domaine.							
Méthodologie souhaitée	Proposer un GPE qui vient en complément et non en concurrence des autres réponses existantes sur le territoire.  Assurer un fonctionnement souple sur la base de groupes ouverts. C'est-à-dire pas d'obligation de présence, pas de sélection géographique, pas de critères en fonction des pathologies.  Prendre en compte des questions de culpabilité des aidants et leur offrir un lieu de répit.  Créer un climat de confiance auprès des aidants et entre les aidants. Répondre aux questions, orienter vers les acteurs en compétence.  S'inscrire dans une continuité constituant ainsi un relais et un complément aux actions plus ponctuelles concernant les aidants.							
Modalités organisationnelles	Proposer un calendrier annuel, par territoire, sur une base mensuelle, pour des rencontres en après-midi, sur une durée d'échange de 2 heures.  La recherche des lieux de rencontre incombe au prestataire.							
Période souhaitée	Année 2023							

# 13) Les secteurs géographiques

Une attention particulière sera donc portée sur les projets qui viseront les territoires n'ayant pas ou peu eu d'actions de prévention collectives ces dernières années.

# 14) Les publics visés

Il s'agit des personnes âgées de 60 ans ou plus résidant sur le département des Vosges. (Hors action destinée exclusivement à destination des personnes en Résidence Autonomie pour lesquels d'autres financements sont mobilisables)

Par ailleurs, il sera demandé au porteur de projet de préciser le type de public concerné : bénéficiaire APA/ non APA, âge, lieu et type de résidence, ... (caractéristiques non exhaustives) et le nombre de personnes visées.

# 2) Description de l'action

Il est demandé au candidat une description complète de la ou des actions qu'il souhaite développer sur tout ou partie du territoire vosgien.

A titre indicatif, il est possible de s'appuyer sur la fiche d'évaluation, présentée en annexe, pour présenter l'action.

Si le candidat souhaite proposer plusieurs actions, il lui sera demandé une fiche par action.

Sur ce dernier point, la CFPPA se réserve le droit de ne retenir que tout ou partie des actions présentées.

#### 3) Le budget prévisionnel de l'action

Il est demandé au candidat de fournir le budget prévisionnel détaillé de l'action notamment en complétant le Cerfa N°12156\*05 dans sa partie budget du projet.

S'il le juge nécessaire, le candidat peut fournir, en appui à ce document, toute pièce justificative (devis...).

Si le candidat prévoit une participation financière de la personne, notamment dans le cadre de déplacements ou d'accès à des lieux culturels (musées, cinéma...), il lui est demandé de préciser et de justifier le montant de cette participation.

La CFPPA se réserve le droit de ne retenir que tout ou partie du budget de l'action présentée.

#### 4) L'évaluation de l'action – bilan financier

Le présent dossier comporte également, en annexe, une fiche d'évaluation de l'action qui – pour les organismes retenus - sera à retourner au Département accompagnée du bilan intermédiaire ou final de l'action tout comme le bilan financier qui sera à compléter sur le document CERFA « Compte rendu financier de subvention » - disponible sur <a href="https://www.service-public.fr/associations/vosdroits/R46623">https://www.service-public.fr/associations/vosdroits/R46623</a>

Ces documents seront à transmettre selon les modalités définies au présent appel à projets.

# 5) Contenu du dossier de candidature

Le dossier de candidature comprendra pour chaque action proposée :

- Le document dossier CERFA 12156\*06 dûment complété (pour les porteurs de projets non associatifs, ne remplir que les rubriques nécessaires)
- Le Curriculum Vitae des intervenants
- Le RIB avec code IBAN
- Les statuts de la structure porteuse avec la déclaration et le récépissé préfecture
- La composition des membres du bureau de l'association
- Le dernier compte de résultat annuel validé accompagné du rapport du commissaire aux comptes
- Procès-Verbal de la dernière Assemblée Générale
- Le document annexe récapitulatif de la demande (1 Document par projet présenté)

L'ensemble des documents doit être remis sans agrafe ni reliure (possibilité d'utiliser des trombones).

Liste non limitative, le porteur peut présenter tout document complémentaire qu'il jugera utile pour la description et la compréhension de son projet.

#### 6) SELECTION DES PROJETS

#### 61) Les critères de sélection

L'attention du candidat est portée sur le caractère **collectif** de l'action qui doit concerner directement un **public âgé de 60 ans et plus**. En effet, aucune action de prévention individuelle ne pourra être retenue dans le cadre de cet appel à projets.

Par ailleurs, le comité de sélection sera attentif aux critères suivants :

- 1. Caractère innovant de l'action et moyens déployés pour s'adresser à un public en difficulté (Organisation de transport, communication déployée...)
- 2. Pertinence de la thématique par rapport aux besoins identifiés de la population ciblée
- 3. Zones géographiques par rapport à la thématique proposée
- 4. Qualification des intervenants et moyens dévolus
- 5. Expériences du porteur dans le domaine de la prévention et connaissance du département et du ou des territoires retenus dans le projet
- 6. Coût de l'action, existence d'un co-financement ou d'un autofinancement (en espèces ou nature), action menée en partenariat avec des acteurs locaux, mutualisation des ressources
- 7. Qualité du projet de communication mené en amont de l'action, et son évaluation

Aucun soutien financier de la part de la CFPPA ne pourra être apporté pour :

- des actions portées par des structures privées n'entrant pas dans le champ de l'économie sociale et solidaire
- des actions ou projets achevés lors de la présentation du dossier (pas de financement rétroactif), ainsi que les actions apparaissant comme des doublons (même territoire, même public, mêmes modalités)
- certaines actions au regard d'autres financements mobilisables:
  - ✓ Les formations professionnelles ou de bénévoles, les actions relevant du champ d'une autre section du budget de la Caisse Nationale de la Solidarité pour l'Autonomie
  - ✓ Les actions individuelles de santé prises en charge par l'assurance maladie, la rémunération de personnels réalisant des soins donnant lieu à une prise en charge par les régimes obligatoires de sécurité sociale
  - ✓ Les actions réalisées pour les résidents de Résidences Autonomie
  - ✓ Les actions destinées à créer, outiller, structurer les Services Polyvalents d'Aide et de Soins à Domicile (SPASAD)
  - ✓ Les frais de fonctionnement de la structure hors ceux afférant aux actions proposées.

Par ailleurs, la conférence n'apportera pas son soutien financier pour l'acquisition de matériel informatique.

# 62) Remise des offres

Le dossier de candidature est à remettre au conseil départemental :

par voie dématérialisée : <u>cfppa@vosges.fr</u> en intitulant l'objet de votre message : <u>«</u>
 <u>Candidature AAP CFPPA 2023»</u>.

# Ou très exceptionnellement :

par voie postale : CONSEIL DEPARTEMENTAL DES VOSGES,
 Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie
 Direction de l'Autonomie,
 2 rue Grennevo,
 88000 EPINAL

La date limite de réception des offres est fixée au Vendredi 23 décembre 2022 à 18 h 00

# 63) Examen des offres et suite donnée à la candidature

Les membres du bureau de la CFPPA se réuniront peu après pour examiner les dossiers reçus. Début 2023 les dossiers retenus seront soumis à la commission permanente du Conseil départemental. L'ensemble des candidats retenus ou non, sera informé par courrier de la suite donnée à leur candidature.

# 64) Informations complémentaires

Pour toute information complémentaire, il est possible de joindre Jean-Daniel BOXBERGER, chargé d'études CFPPA soit :

- Par mail, à cette adresse, cfppa@vosges.fr
- Par téléphone, au 03.29.30.35.01

#### 65) Les projets retenus :

Les offres retenues feront l'objet d'une convention **annuelle sur 2023** signée entre le Département et la structure. Concernant le versement de la subvention, le département versera une avance à la signature de la convention dans la limite de 50% et le solde à l'issue de la réalisation de l'action sous réserve de la transmission et de l'évaluation du bilan final.

Par ailleurs, chaque porteur de projet s'engagera à :

- démarrer son action au plus tard en mars 2023 et à la clôturer au plus tard le 01 décembre 2023
- transmettre la programmation des actions 2023 au plus tard le 03 avril 2023
- transmettre un bilan intermédiaire mi-octobre 2023, si l'action n'est pas terminée à cette date. Ce dernier devra indiquer précisément la date de démarrage, le(s) lieu(x) de l'action, son calendrier et le nombre de participants déjà effectif ou prévisionnel.
- transmettre un bilan final (évaluation- bilan financier- demande de solde) au plus tard le 15 décembre 2023
- mentionner dans tout support de communication externe, quelle qu'en soit la forme (flyers, affiches, reportages, articles de presse...), la participation financière de la CFPPA en apposant le Logo de la CFPPA.

# Documents à retourner impérativement complétés lors de la demande initiale

• Formulaire CERFA n°12156\*06, téléchargeable à cette adresse :

https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R1271

À retourner complété au plus tard le 23 décembre 2022

• Fiche(s) action en annexe 1 (Une fiche par action à transmettre sous fichier Word)

# Documents à retourner impérativement complétés lors du bilan final

Compte-rendu financier de subvention, téléchargeable à cette adresse

https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R46623

À retourner complété à l'issue de l'action au plus tard le 15 octobre 2023

• Fiche d'évaluation en annexe 2 (à retourner après la fin de l'action), une fiche d'évaluation par action

# Liste des documents consultables en ligne :

- Plan national de prévention de la perte d'autonomie
   <u>http://solidarites-</u>
   <u>sante.gouv.fr/IMG/pdf/plan national daction de prevention de la perte dautonomie.pdf</u>
- Guide technique de la conférence des financeurs www.cnsa.fr/documentation/conference des financeurs guide-technique v1.pdf
- Schéma départemental Handicap et Autonomie 2016-2021 « Bien vivre ensemble » : <a href="http://maia.vosges.fr/Portals/14/pdf/HandicapEtAutonomie.pdf">http://maia.vosges.fr/Portals/14/pdf/HandicapEtAutonomie.pdf</a>
- Portail Bien vieillir dans les Vosges : http://bienvieillir.vosges.fr/

# **Annexes**





# Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie (CFPPA 88)

# **IDENTIFICATION DE VOTRE STRUCTURE** Nom: Téléphone : Sigle: Courriel: Statut juridique: N°SIRET/SIREN: Adresse du siège social: Code NAF (APE): Code Postal: Adresse de l'antenne, si différente : Commune Code postal: Commune Identification LE REPRESENTANT LEGAL LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER (Le (la) président(e) Nom: Prénom: Nom: Prénom: Fonction: Téléphone: Téléphone: Courriel: Courriel: En cas d'absence personne à contacter : En cas d'absence personne à contacter :

Une fiche action par projet									
Montant total du projet									
Montant total de la demande auprès de la Conférence des Financeurs									
<b>Dénomination de l'action</b> Titre de l'action									
Action destinée :  Cochez la ou les cases correspondante(s)	<ul> <li>aux personnes âgées de 60 ans et plus résidant à domicile</li> <li>aux personnes âgées résidant en EHPAD</li> <li>aux proches aidants de personnes âgées en perte d'autonomie</li> </ul>								
1 <sup>ère</sup> demande ou renouvellement	Première demande  Renouvellement de la subvention CFPPA merci d'indiquer les dates d'attribution de la subvention.								
Axe et objectif du programme d'action visé.									
Diagnostic/contexte	- Raisons de la mise en place de l'action : diagnostic, constat, besoin repéré								

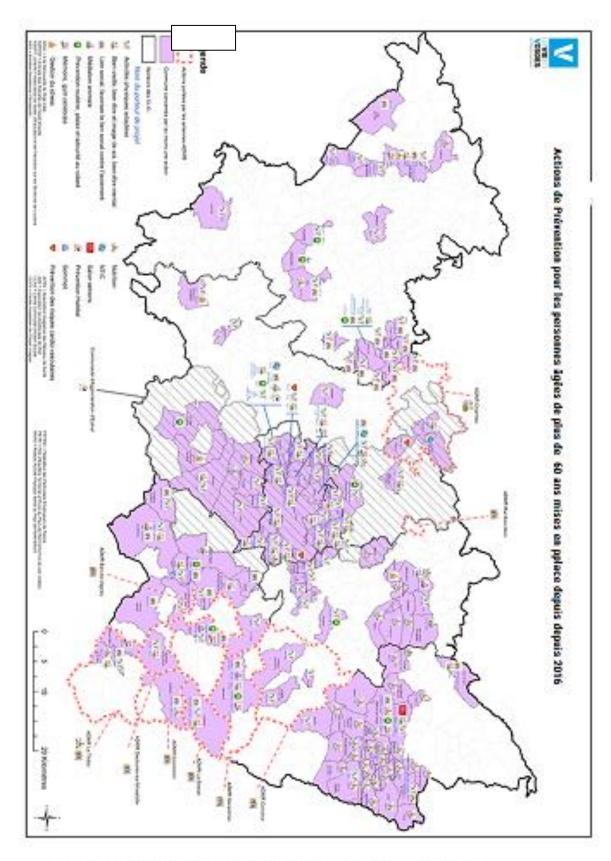
Objectifs de l'action						
Objectifs de l'action	Généraux (sens du projet, but(s) à atteindre et opérationnels (actions concrètes à mettre en œuvre pour atteindre votre ou vos objectifs généraux).					
Description de l'action	<ul> <li>Description (merci de réaliser une description pour chaque public le cas échéant (personnes âgées de 60 et plus vivant à domicile ou proches aidants de personnes âgées en perte d'autonomie).</li> <li>Nature de l'action (ex : nombre d'ateliers, périodicité)</li> <li>Justification de l'inscription dans l'axe(s), thématique(s), objectifique (principaux).</li> </ul>					
Caractère innovant	A ne remplir que si l'action est innovante.					
Elément(s) de nouveauté	A ne remplir que pour les actions déjà subventionnées					
Points forts et points faibles de l'action						
Etat des lieux préexistant	Cette action était-elle déjà menée les années précédentes, pour quel volume, quelle population, sur quel territoire, avec qu'elles sources de financement ?  Votre structure est-elle, elle-même, prestataire d'un autre projet sur le territoire cible ?					
Territoire d'action	☐ Département des Vosges					
	Communauté de Communes (à préciser)					
	Commune (s) (à préciser)					
	Calendrier de l'action					
Calendrier de l'action						

Public cible :	Domicile : nombre de bénéficiaire prévisionnel :								
	Age: ☐ 60 à 69 ans ☐ 70 à 79 ans ☐ 80 ans et plus								
	☐ 90 ans et plus								
Pour les proches aidants	Degré du GIR: ☐ GIR 1 ☐ GIR 2 ☐ GIR 3 ☐ GIR 4 ☐ GIR 5 ☐ GIR 6								
	Sexe : □ hommes □ femmes □ indifférencié								
	EHPAD : nombre de bénéficiaire prévisionnel :								
	Aidants : nombre de bénéficiaires prévisionnel :								
Moyens nécessaires et ressources disponibles	Indiquer les équipements, matériels, communication, locaux utilisés + moyens humains indiqués en ETP								
Méthodologie et déroulement de l'action	Etapes								
Méthode d'évaluation prévue pour l'action et indicateurs retenus	Indicateurs, outils								
Compétence de l'animateur	Diplômes, expériences								
Liste des partenariats établis (précisez la nature et le degré d'implication (convention, communication, réalisation d'une partie de l'action, prêt de salle)									
Budget total de l'action									

Budget de la demande de subvention à la Conférence des Financeurs	
Budget prévisionnel par bénéficiaire	<ul> <li>Indiquer le coût moyen de l'action par bénéficiaire.</li> <li>Indiquer le reste à charge pour le bénéficiaire et préciser si ce coût est pour le cycle ou par atelier.</li> </ul>
Co-financements	Faire apparaître les différents financeurs et le montant de leur contribution (reçue ou demandée).  Merci d'indiquer pour chaque demande de co-financement l'objet de la demande et si la demande a déjà été déposée ou non.
Auto-financement	Faire apparaitre la part d'auto-financement.

	Document d'évaluation à compléter par action et par groupe de participants :  actions financées par la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie des  Vosges  A joindre au CERFA N°15059*01  complètes INTITULE COMPLET DE L'ACTION Nomenclature (voir page 2)										
Coordonnées	complètes		Nom	enclat	ure (vo	ir page 2)					
de la structure	•			(plusieurs réponses possibles)							
		Co	ommunication en	amont de l'action							
Quel mode de			Nombre de	Commentaires							
retenu pour info			participants (le		( poir						
sur le territoire? d'un débat, réunion avec possibilité d'ins	d'information, e		cas échéant)		améliorer)						
			Evaluation quanti								
	I	T	Déroulement	1							
Nombre	Nombre	Dates de	Périodicité et	Durée totale du							
d'actions -	actions/	début et	horaire	cycle d'ateliers		s forts					
d'ateliers	ateliers	fin de	(préciser	ou d'actions	points à améliorer						
prévus	réalisés	l'action	matin ou	(nombre heure							
			après-midi)	de présence)							
			Profil des p	articipants							
Total des participants	Répartition	າ par sexe	Niveau de dépe	ndance	Classes d'âge						
	femmes	hommes	Gir1 à 4 ( ou	Gir 5 à 6 ou	- 60	60/	70/	80 /	90 ans		
			bénéficiaire	inconnu (non	ans	69	79	89	et +		
			APA) bénéficiaire APA)				ans	ans			
	Organisati	on de l'action	on								
Commune	Canton /	Première	Communicati	locaux -							
	secteur	interventi	on	Points forts et points à améliorer							
	CLIC	on sur le									
		secteur	4								
		Oui									
		Non									
		lH									

	Evaluation qualitative de l'action												
Evaluation en fin d'action													
Méthodologie d'évaluation retenue  Synthèse générale des informations recueillies (au regard a retours, les objectifs de l'action sont-ils atteints? Oui ? Non?  Pourquoi?)													
" tour de table, " questionnaire complété sur place, " Autres : à détailler :													
		•			ass	siduit	é						
	Atelier 1	A 2	A 3	A 4	A5	A 6	A 7	A 8	A 9	A10	A11	A12	A13
Action 1 Action 2 Action 3													
Actions			Α	près l'	action c	u sui	vi post-a	action				<u> </u>	
Existe-t-il un suivi post-action?  Oui Non	Après l'action ou suivi post-action  Si oui quel est-il ? Si non Pourquoi ? (téléphone, rendez-vous à domicile/extérieur, réseaux sociaux, supports envoyés à domicile)  Points forts et points à améliorer									néliorer			
	Partenari	ats											
Partenaire(s)	Rôle du partenaire Points forts et points à améliorer										néliorer		
	Synthèse	de l'év	aluatio	n fina	ncière d	le l'ac	tion (en	comple	ément d	u CERI	FA)		
Coût prévisionnel Coût réel de l'acti							Commentaires (précisez les motifs d'évolution des dépenses, des cofinancements)					ion des	
Perspectives pour l'avenir  Quelles perspectives à venir pour cette action? ( arrêt de l'action, reproduction à l'identique, évolution du type													
d'action, autre		-		actiOff	: [ urrer		uccioii, I	eprouu	Luon a I		1uc, ev	Julior	i du type
<u>Nom</u>	<u>enclature</u>	&Тур	e d'ac	tion :									
<ul> <li>☐ Nutrition</li> <li>☐ Mémoire</li> <li>☐ Sommeil</li> <li>☐ Bien être, estime de soi</li> <li>☐ Lien social</li> <li>☐ Activité Physique, ateliers équilibre, Prévention des chutes</li> <li>☐ Habitat, cadre de vie</li> <li>☐ Sécurité routière</li> <li>☐ Accès aux droits</li> <li>☐ Préparation à la retraite</li> <li>☐ Autres (à préciser)</li> </ul>													



Name and Administration of the State of the