**Appel à candidatures 2025**

**Attribution d’une dotation complémentaire aux Services Autonomie à Domicile (SAD) pour le financement d’actions améliorant la qualité du service rendu à l’usager**

1. **Contexte :**

L’article 44 de la loi de financement de la sécurité sociale pour 2022 prévoit une refonte du modèle de financement des Services Autonomie Domicile (SAD), visant à améliorer leurs conditions de solvabilisation ainsi que la qualité de service.

Le premier volet de cette refonte a consisté en la mise en place, à compter du 1er janvier 2022, d’un tarif minimal national de valorisation d’une heure d’aide à domicile, fixé à 24,58 € pour l’année 2025.

Le second volet de cette refonte, consiste en la mise en place d’une dotation « complémentaire », prévue au 3° du I de l’article L. 314-2-1 du Code de l’Action Sociale et des Familles (CASF), visant à financer des actions améliorant la qualité du service rendu à l’usager.

Les actions ouvrant droit au financement par la dotation complémentaire doivent permettre de réaliser un ou plusieurs des objectifs suivants, listés à l’article L. 314-2-2 du CASF :

1° Accompagner des personnes dont le profil de prise en charge présente des spécificités ;

2° Intervenir sur une amplitude horaire incluant les soirs, les week-ends et les jours fériés ;

3° Contribuer à la couverture des besoins de l'ensemble du territoire ;

4° Apporter un soutien aux aidants des personnes accompagnées ;

5° Améliorer la qualité de vie au travail des intervenants ;

6° Lutter contre l'isolement des personnes accompagnées.

Les Services d’Aide et d’Accompagnement à Domicile sont des acteurs incontournables pour permettre le souhait de la majorité des personnes âgées et des personnes en situation de handicap à vivre « chez soi ». Ils sont au cœur de l’approche domiciliaire.

Longtemps considérés comme des services « d’aide-ménagère », leurs activités se caractérisent par des interventions liées au soutien à domicile, à la préservation ou la restauration de l’autonomie dans l’exercice des activités de la vie quotidienne et au maintien et au développement des activités sociales et des liens avec l’entourage.

Avec la loi d’Adaptation de la Société au Vieillissement, les SAD sont considérés comme des Établissements et Services Sociaux et Médico-Sociaux relevant du Code de l’Action Sociale et des Familles et ont été placés sous la responsabilité du Département.

Aujourd’hui, le département des Hautes-Pyrénées compte 25 SAD autorisés à intervenir auprès des près de 8 000 bénéficiaires de l’APA et de la PCH à hauteur de plus de 1 200 000 heures par an. Près de 80% de cette activité est réalisée par les 4 principaux services du département.

A partir de 2016, le Département a essayé de structurer ce secteur autour de quatre axes principaux :

* Garantir des accompagnements de qualité
* Participer à la politique d’aménagement du territoire et de développement social
* Optimiser le pilotage interne et l’efficience des organisations
* Développer les coopérations afin de favoriser l’approche parcours

Malgré tout, la couverture territoriale reste encore insuffisante, notamment en zone rurale ou de montagne, pour permettre à la personne de choisir librement son mode d’intervention. De même, le territoire compte un nombre limité de services susceptibles d’intervenir efficacement auprès de publics avec des pathologies lourdes ou nécessitant un important travail de coordination.

De plus, la crise Covid, la faible attractivité des métiers de l’aide et du soin, ainsi que la forte sinistralité de ce secteur et un modèle de financement à bout de souffle, ont amoindri les capacités d’intervention des services d’aide et d’accompagnement à domicile alors même que les besoins seront croissants au cours des prochaines années.

Aussi, le Département s’est engagé dans une démarche d’amélioration de la Qualité de Vie au Travail avec la Direction Départementale de l’Emploi du Travail des Solidarités et de la Protection des Populations (DDETSPP) et l’Agence Régionale d’Amélioration des Conditions de Travail (ARACT) Occitanie. De même, des travaux visant à favoriser l’attractivité des métiers de l’Autonomie ont été engagés en lien avec l’Agence Régionale de Santé.

Dans la prolongation des orientations prises à partir de 2016 et en cohérence avec les objectifs fixés par la loi de financement de la Sécurité sociale 2022, le Département a lancé chaque année depuis 2022 un appel à candidature pour aboutir à la conclusion de Contrats Pluriannuels d’Objectifs et de Moyens. De même, fin 2025, le Département souhaite lancer un nouvel appel à candidature pour la conclusion de CPOM au cours de l’année 2026.

Le présent appel à candidatures vise à sélectionner les SAD pouvant bénéficier de la dotation complémentaire pour le financement d’actions répondant aux objectifs prioritaires du Département.

Les services retenus à l’issue de l’appel à candidatures s’engageront ensuite dans un processus de contractualisation avec les services du Département. Ce processus doit conduire à la signature, au plus tard un an après la notification des résultats de l’appel à candidatures, à la signature d’un CPOM tel que prévu par l’article L.313-11-1 du CASF, ou d’un avenant à celui-ci. Le CPOM ou l’avenant précisent, notamment, les conditions de mise en œuvre de la dotation complémentaire pour le service.

Conformément au décret n° 2022-735 du 28 avril 2022, le présent appel à candidatures sera renouvelé tous les ans jusqu’au 31 décembre 2030, ou lorsque l’ensemble des services du Département aura intégré le dispositif.

Une notice explicative relative à la mise en œuvre de la dotation complémentaire a été rédigée par la Direction Générale de la Cohésion Sociale (DGCS) et est consultable au lien suivant : <https://solidarites.gouv.fr/sites/solidarite/files/2022-09/reforme-saad-2022-notice-explicative-et-faq-02.pdf>

1. **Services éligibles**

Est éligible à la dotation complémentaire, tout Service Autonomie à Domicile prestataire relevant des 6° et/ou 7° du I de l’article L. 312-1 du Code de l’Action Sociale et des Familles.

Tout service autorisé sur le territoire des Hautes-Pyrénées peut donc candidater au présent appel à candidatures.

Le statut juridique, l’habilitation à l’aide sociale ou un volume minimal d’heures prestées au titre de l’APA et de la PCH ne constituent pas des critères d’éligibilité.

1. **Objectifs prioritaires du département et éléments financiers utiles à la détermination du montant de la dotation**
2. Présentation des objectifs prioritaires retenus par le Département, parmi les six objectifs énumérés par l’article L. 314-2-2 CASF

Le Département a choisi de retenir au titre de la dotation qualité les six objectifs définis par le Code de l’Action Sociale et des Familles sans priorisation de manière à permettre l’expression la plus large des initiatives des candidats.

Toutefois, la mise en œuvre d’actions visant à améliorer la qualité de vie au travail sera un préalable à la conclusion d’un CPOM.

**1° Accompagner des personnes dont le profil de prise en charge présente des spécificités**

Le Département souhaite valoriser l’accompagnement des personnes âgées très dépendantes, des personnes handicapées bénéficiant d’un volume important d’heures d’intervention, ainsi que les personnes nécessitant une forte coordination des acteurs. Par ailleurs, le Département a la volonté de soutenir les démarches des services qui s’engageront sur la thématique de la diététique et la nutrition.

**2° Intervenir sur une amplitude horaire incluant les soirs, les week-ends et les jours fériés**

Le Département souhaite répondre au plus près des besoins et du rythme des personnes bénéficiaires de l’APA et de la PCH en valorisant les interventions en soirée ou en week-end et les initiatives garantissant la continuité de service.

**3° Contribuer à la couverture des besoins de l'ensemble du territoire**

Actuellement, l’offre effective de services d’aide à domicile est insuffisante sur un nombre important de territoires peu densément peuplés. Afin de renforcer le libre choix des bénéficiaires pour leurs interventions à domicile, le Département participera financièrement aux actions des SAD visant à améliorer la couverture territoriale de leur offre.

**4° Apporter un soutien aux aidants des personnes accompagnées**

Engagé depuis de nombreuses années dans l’aide aux aidants, le Département pourra soutenir la mise en œuvre d’actions spécifiques à destination des aidants.

**5° Améliorer la qualité de vie au travail des intervenants**

La qualité de vie au travail est un axe majeur pour l’attractivité des métiers de l’autonomie. Le Département s’est engagé dans cette démarche depuis plusieurs années avec la Direction Départementale de l’Emploi du Travail des Solidarités et de la Protection des Populations (DDETSPP) et l’Agence Régionale d’Amélioration des Conditions de Travail (ARACT) Occitanie. Cette orientation sera renforcée dans le cadre de cet appel à candidature.

**6° Lutter contre l'isolement des personnes accompagnées**

Le Département pourra accompagner les actions de lutte contre l’isolement social des personnes accompagnées au-delà des interventions financées dans le cadre de l’APA ou de la PCH.

1. Présentation des actions prioritaires finançables par la dotation complémentaire :

Les objectifs présentés précédemment par le Département se déclinent par actions prioritaires synthétisées ci-dessous avec leurs modalités de financement associées. Ces dernières seront détaillées dans le cadre de la négociation CPOM.

Les services qui le souhaitent peuvent proposer, dans le cadre de leur candidature, d’autres actions et notamment des actions de nature innovante permettant la réalisation des objectifs énumérés par l’article L. 314-2-2 CASF.

Les services candidatent obligatoirement pour au moins un des axes des 3 blocs ci-après :

**BLOC 1 : MODALITES D’INTERVENTION AU DOMICILE DU PUBLIC**

1° Accompagner des personnes dont le profil de prise en charge présente des spécificités

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Interventions auprès de publics très dépendants : /bénéficiaires de la PCH avec plus de 90 heures / mois et bénéficiaires de l’APA avec plus de 60 heures / mois |
| Organisation de la coordination et du suivi des situations complexes orientées par les services du Département |
| Programme de formation des salariés à des handicaps et/ou pathologies spécifiques. Accompagnement des salariés par la mise en place de séances d’analyse de la pratique |
| Programme de suivi personnalisé des bénéficiaires sur un plan diététique |

2° Intervenir sur une amplitude horaire incluant les soirs, les week-ends et les jours fériés

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Interventions après 21 heures et avant 8 heures |
| Interventions les dimanche et jours fériés |
| Expérimentation d’équipe de soirée et de week-end |
| Organisation d’un système d’astreinte visant à garantir la continuité de service |

3° Contribuer à la couverture des besoins de l'ensemble du territoire

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Réalisation d’un diagnostic mobilité |
| Actions favorisant la mobilité des intervenantes à domicile |
| Intervention en zone faiblement dense  |

**BLOC 2 : QUALITE DE VIE AU TRAVAIL**

5° Améliorer la qualité de vie au travail des intervenants

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Réalisation d’un diagnostic QVT et formation des managers à la QVT |
| Organisation du travail et aménagement des plannings (gestion des coupures, équipes spécialisées, équipes autonomes…) |
| Espaces d’expression / d’échange pour les salariés |
| Parcours d’intégration, tutorat, formation des nouveaux salariés |

**BLOC 3 : PREVENTION DE L’ISOLEMENT ET SOUTIEN DES AIDANTS**

4° Apporter un soutien aux aidants des personnes accompagnées

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Actions visant au repérage des aidants en difficulté |
| Action favorisant les solutions de répit des aidants |
| Action de formation des salariés sur le soutien aux aidants |

6° Lutter contre l'isolement des personnes accompagnées

|  |
| --- |
| **Actions** |
| Actions visant au repérage des personnes isolées (outils, partenariats…) |
| Actions visant à répondre aux situations d’isolement social des personnes (actions du suivi, phoning, visite à domicile, sorties…).A noter que les actions collectives sont également éligibles au financement de la Conférence des Financeurs. |

1. Montant maximal « cible » de dotation, attribuable à chaque service retenu :

Le montant attribué au titre de la dotation complémentaire aux services retenus dépendra des actions inscrites dans leur CPOM, de leur valorisation unitaire et de leur fréquence.

Toutefois, un montant annuel cible de dotation complémentaire correspondant à un montant de 3,38 € en 2025, indexé sur l’inflation, par heure d’APA/PCH prestée par le service peut être défini.

Par exemple : un service réalisant 10 000 heures d’APA/PCH annuel peut se projeter sur un montant cible de 33 800 € par an au titre de la dotation complémentaire (indexé sur l’inflation). Toutefois, le montant réellement attribué dépendra des actions effectivement inscrites dans le CPOM.

1. **Principes relatifs à la limitation du reste à charge des personnes accompagnées.**

Le candidat devra indiquer modalités de limitation du reste à charge.

Le reste à charge doit être compris comme la différence entre le tarif appliqué par le SAD à l’usager et le montant du tarif de référence du Département.

L’encadrement du reste à charge n’a vocation à concerner que les prestations financées par le Département.

1. **Règles d’organisation de l’appel à candidatures :**
2. Modalités de réponse à l’appel à candidatures

Chaque candidat devra adresser, en une seule fois, son dossier de candidature complet par voie dématérialisée, par courriel, aux adresses suivantes : nicole.cardeillac@ha-py.fr ; emma.minvielle@ha-py.fr ; sebastien.saint-martin@ha-py.fr ; lisa.cazabieille@ha-py.fr.

La date limite d’envoi des candidatures est fixée au 3 novembre 2025 à minuit.

Les dossiers transmis après la date limite fixée ci-dessus ne seront pas retenus ni étudiés. Ils seront par nature irrecevables.

En cas de pièces manquantes, le département enjoint le candidat à compléter son dossier dans un délai défini. En cas de non-respect de ce délai, le dossier est considéré comme irrecevable.

Pour toute demande d’information, vous pouvez contacter :

* Nicole Cardeillac : nicole.cardeillac@ha-py.fr ;
* Emma Minvielle : emma.minvielle@ha-py.fr ;
* Sébastien Saint Martin : sebastien.saint-martin@ha-py.fr ;
* Lisa Cazabieille : lisa.cazabieille@ha-py.fr.
1. Contenu du dossier de candidature

Le dossier de candidature devra comporter obligatoirement :

* Le dossier de réponse à l’appel à candidatures selon la trame précisée en annexe 1 ;
* Une attestation sur l’honneur du responsable de la structure, précisant que le service d’aide à domicile ne se trouve pas dans une procédure de redressement judiciaire ou de dépôt de bilan et qu’il est à jour de ses obligations déclaratives fiscales et sociales ou est engagé dans un processus de régularisation de ses paiements ;
* La grille tarifaire actualisée des prestations proposées par le service d’aide à domicile ;
* Pour les services non tarifés par le département, un courrier indiquant que le service s’engage à négocier dans le cadre du CPOM, des modalités de limitation du reste à charge des personnes accompagnées, selon les principes formulés dans le présent appel à candidatures. ;

De manière facultative, le dossier de candidature peut comporter tout élément que le candidat jugerait pertinent, permettant de mieux identifier la structure porteuse, son activité.

1. **Modalités et critères de sélection des candidatures par le département**
2. Procédure d’examen des dossiers :

Il sera pris connaissance du contenu des candidatures à l’expiration du délai de réception des réponses.

Les candidatures seront analysées dans un délai de 30 jours par les agents de la Direction de la Solidarité Départementale et présentées à un comité de sélection.

Durant la période d’instruction, les agents en charge de l’analyse des dossiers peuvent être amenés à proposer un temps d’échange oral avec les candidats.

1. Critères de sélection des candidatures :

Les critères de sélection des candidats portent notamment sur :

* La présence obligatoire d’actions dans chacun des 3 blocs énoncés au III B du présent appel à candidature. Les dossiers qui ne répondront pas à ce critère de sélection seront ajournés d’office ;
* La capacité technique et organisationnelle du SAD à réaliser les actions du Département ;
* Le coût de réalisation des actions proposées dans la candidature du SAD pour les actions ne faisant pas l’objet d’une bonification horaire ;
* La pertinence des actions proposées à l’initiative du SAD dans sa candidature ;
* La capacité du SAD à assurer le suivi de ses interventions de manière fiable et à assurer la remontée d’informations auprès du Département.
1. Nombre de services retenus à l’issue de l’appel à candidatures :

A l’issue de l’appel à candidatures, le Département retiendra les candidatures répondant aux critères. Les SAD ayant précédemment conclu un CPOM peuvent déposer leur candidature sur des actions nouvelles non prises en compte dans le CPOM en cours.

1. Notification et publication des résultats :

A partir du 8 décembre 2025, le Conseil Départemental notifie sa décision à chacun des services candidats en motivant sa décision, et publie la liste des services retenus à l’issue de l’appel à candidatures.

Le Département entame le processus de contractualisation avec l’ensemble des SAD retenus. Toutefois, la sélection du SAD n’entraîne pas nécessairement l’inscription dans le CPOM de l’ensemble des actions proposées dans la candidature.

Dès la publication des résultats de l’appel à candidature, le Département communiquera la liste des actions retenues pour chaque service. Il y a alors engagement du Département à faire figurer dans le CPOM l’ensemble des actions retenues. Pour ce faire, le candidat doit être le plus précis possible dans la présentation de ses actions lors de sa réponse à l’appel à candidatures, notamment sur la présentation des éléments financiers et de calendrier.

1. **Calendrier récapitulatif**

|  |  |
| --- | --- |
| Publication de l’appel à candidatures | 11 septembre 2025 |
| Date limite de réponse à l’appel à candidatures | 3 novembre 2025 – minuit |
| Etude des candidatures | du 4 novembre au 1er décembre 2025 |
| Notification et publication des résultats de l’appel à candidatures. | A partir du 8 décembre 2025 |
| CPOM : phase diagnostic | Janvier-février 2026 |
| CPOM : phase négociation | Mars-avril 2026 |
| CPOM : signature | Mai 2026 |
| Date-limite de signature des CPOM | 8 décembre 2026 |

**ANNEXE 1 : TRAME DE REPONSE A L’APPEL A CANDIDATURE**

**Présentation du service**

**Identification de la structure**

Nom : …………………………………………………………………………………………………..………………………………….......

Statut juridique : ……………………………………………………………………………………………...…………………………..

Adresse du siège social : ………………………………….….…………………………………………………………………………

Code postal et commune : ………………………………..…………………………………………………………………………..

Courriel et téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………..

N° SIRET/SIREN : ……………………………………………………………………………………………………………………………

N° d’identification au répertoire national des associations : ………………………………………………………….

N° FINESS : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de la première autorisation (ou ex. agrément) :………………………………………………………………………

**Identification du responsable légal de la structure**

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Courriel et téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………..

**Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)**

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Courriel et téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………..

**Activité 2024 :**

Total des heures réalisées au domicile des usagers (toute prestation confondue):

* Dont heures APA :
* Dont heures PCH :
* Dont heures Aide sociale :

Nombre de personnes suivies :

* Personne bénéficiaires de l’APA :

Dont GIR 1 :

Dont GIR 2 :

Dont GIR 3 :

Dont GIR 4 :

Dont bénéficiaires de l’APA avec un taux de participation inférieur à 20 % :

* Personnes bénéficiaires de la PCH :
* Personnes bénéficiaires de l’Aide sociale :

Durée minimale d’intervention consécutive :

Amplitude horaire d’intervention :

Zone géographique d’intervention :

**Personnel :**

Effectif total du service (en nombre d’ETP) :

* Dont personnel d’intervention (en ETP) :
* Dont personnel d’encadrement (en ETP) :

Focus Personnel d’intervention :

Pourcentage d’intervenant.e.s en CDI :

Pourcentage d’intervenant.e.s à temps complet :

Pourcentage d’intervenant.e.s ayant un diplôme en lien avec leur activité :

Ancienneté moyenne des intervenant.e.s dans la structure :

**Télégestion :**

Description du système de télégestion appliqué dans la structure, ou qu’il est envisagé d’acquérir par la structure (nom du logiciel, équipement mobile ou non, date de mise en place, % de bénéficiaires couverts…) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description libre du service et présentation de ses spécificités :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1° Accompagner des personnes dont le profil de prise en charge présente des spécificités**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |

**2° Intervenir sur une amplitude horaire incluant les soirs, les week-ends et les jours fériés**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |  |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |

**3° Contribuer à la couverture des besoins de l'ensemble du territoire**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |  |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |

**4° Apporter un soutien aux aidants des personnes accompagnées**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |  |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |

**5° Améliorer la qualité de vie au travail des intervenants**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |  |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |

**6° Lutter contre l'isolement des personnes accompagnées**

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif:**

Vous pouvez évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Description des actions proposées par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** Les actions prioritaires du département déclinées en partie III-B peuvent être reprises totalement ou en partie. D’autres actions peuvent également être proposées. Il peut s’agir d’actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Estimation du coût de réalisation de chacune de ces actions sur une année pleine :**

Détailler au maximum les estimations. Pour les actions ayant vocation à faire l’objet d’un financement à l’heure, indiquer le volume prévisionnel d’heures concernées par la valorisation.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTS D’EVALUATION** |  |
| Coût de l’action |  |
| Résultats attendus |  |
| Nombre de personnes concernées- par l’action (salariées et/ou personnes accompagnées) |  |
| Indicateurs de suivi |  |
| Délais de mise en œuvre |  |