

ANNEXE 2:

**FICHE DE PRESENTATION DU DOSSIER
D'UN PASA**

1- PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
N° FINESS	
Nom de l'organisme gestionnaire	
Dernier GMP	validé le : jj/mm/aa
Dernier PMP	validé le : jj/mm/aa
Date du conventionnement tripartite	jj/mm/aa
Date du CPOM	jj/mm/aa
Option tarifaire	<input type="checkbox"/> Tarif partiel sans PUI <input type="checkbox"/> Tarif global sans PUI <input type="checkbox"/> Tarif partiel avec PUI <input type="checkbox"/> Tarif global avec PUI
Capacités	<p><u>Autorisées :</u></p> <p>Hébergement permanent : ____ places -Dont ____ places Alzheimer -Dont ____ places en unité de vie protégée</p> <p>Accueil de jour : ____ places -Dont ____ places Alzheimer</p> <p>Hébergement temporaire : ____ places -Dont ____ places Alzheimer</p> <p><u>Installées :</u></p> <p>Hébergement permanent : ____ places -Dont ____ places Alzheimer -Dont ____ places en unité de vie protégée</p> <p>Accueil de jour : ____ places -Dont ____ places Alzheimer</p> <p>Hébergement temporaire : ____ places</p>

Personne référente à contacter (nom/fonction)	
Téléphone	
Courriel	

2- OPPORTUNITE DU PROJET :

A / Présentation succincte de la demande :

B/ Opportunité du projet :

Démontrer l'opportunité du projet à travers une analyse des besoins auxquels le projet PASA a vocation à répondre :

-étude des caractéristiques de la population MND accueillies (malades Alzheimer et apparentés et autres MND),

-estimation du nombre de personnes éligibles à entrer dans le PASA

C/ Objectifs poursuivis :

Présenter comment le projet PASA s'inscrit dans le projet global de l'établissement.

3- PROJET DU PASA:

A/ Admission:

Préciser les critères d'admission (public Alzheimer et autre public).

Détailler la procédure d'admission : entretien avec le résident et l'entourage, évaluation des besoins, recueil des habitudes de vie, décision pluridisciplinaire, coordination avec le médecin traitant...

Est-ce qu'il est prévu d'inscrire les critères d'admission et de sortie dans le livret d'accueil, le contrat de séjour et le règlement de fonctionnement ? OUI NON

B/ Dispositions prévues pour garantir le respect des droits des usagers et l'intégration de la famille :

Préciser les modalités de recherche du consentement de la personne.

Présenter les modalités de participation de la famille et de l'entourage : entretien, rencontres, enquête de satisfaction, implication dans le projet de vie du résident, outils d'information...

Est-ce qu'un conseil de la vie sociale est en place dans l'établissement ? OUI NON

Préciser les objectifs, la fréquence des réunions, les membres, la rédaction et la diffusion de compte-rendu...

Indiquer les moyens prévus pour le signalement et la gestion des situations et événements complexes.

C/Le projet spécifique du PASA :

➤ **Modalités de fonctionnement**

Préciser les jours et horaires d'ouverture du PASA

Indiquer les modalités d'organisation des transferts entre les unités d'hébergement et le PASA

Indiquer les modalités d'organisation du déjeuner et des collations dans le PASA

➤ **Décrire une journée type d'un résident dans Le PASA :**

➤ **Les activités d'animation à effet thérapeutique**

Joindre un planning prévisionnel des activités proposées.

Objectifs	Activités proposées (préciser le caractère individuel ou collectif)
Maintenir ou réhabiliter les capacités fonctionnelles restantes	
Maintenir ou réhabiliter les fonctions cognitives restantes	
Mobiliser les fonctions sensorielles	
Maintenir le lien social	
Autres (précisez) :	

Préciser :

- les modalités d'organisation de cet accompagnement (rythme, méthode de constitution des groupes, encadrement...),
- les modalités de suivi et d'évaluation de cet accompagnement.

➤ **Les modalités d'accompagnement et de soins adaptés**

Décrire la procédure permettant de repérer les troubles du comportement, de les signaler et de décrire les méthodes de résolution

Techniques de soins	Protocole établi	
	oui	non
La prise en charge des troubles du comportement lors de la toilette, de la prise des repas...		
La participation de l'ensemble des personnels à l'évaluation de la maladie (l'évolution de la maladie et de l'apparition de nouveaux symptômes, le suivi, la réaction face aux soins et activités...)		
Les stratégies alternatives à la contention et les règles à suivre si la contention s'avère indispensable		
La bonne utilisation des thérapeutiques sédatives		
La transmission des informations entre les différentes équipes		
Autres :		

➤ **Un accompagnement personnalisé de vie et de soin :**

Décrire les modalités d'individualisation de la prise en charge des résidents : admission, constitution du dossier du résident, évaluation/réévaluation des besoins, contenu du projet de vie individuel/suivi, accompagnement spécifique la nuit...

Préciser la fréquence de réévaluation des troubles du comportement par le médecin coordonnateur.

Préciser les modalités de prescription des activités :

Existence d'un projet d'animation spécifique : OUI NON

Inscription de l'accompagnement de vie et de soins en PASA dans le projet de vie individualisé : OUI NON

Formalisation du projet de vie : OUI NON

Si oui, préciser :

Préciser les liens avec les familles :

Localisation géographique : joindre un plan détaillé du PASA

Individualisation d'une unité : OUI

NON

D/ Personnel spécifiquement dédié au PASA :

➤ L'organigramme prévisionnel :

Personnel de l'établissement (situation actuelle) :

ETP	Effectifs Validés (V) CTP	Effectifs Réels (R)	Ecart V/R
Psychomotricien			
Ergothérapeute			
AS/AMP			
ASG			
Psychologue			
Médecin coordonnateur			
Infirmier coordonnateur			
IDE			
TOTAL			

Personnel spécifique pour le PASA :

ETP	Effectifs dédiés au PASA	Effectifs mutualisés sur l'établissement	Effectifs totaux	Modalités de recrutement (création / redéploiement)
Psychomotricien				
Ergothérapeute				
AS/AMP				
ASG				
Psychologue				
Médecin				
Autre				
TOTAL				

Présence d'un personnel soignant la nuit : OUI NON

Si oui, quelle est sa qualification ?

➤ La formation du personnel :

Joindre le plan de formation

Décrire les modalités de formation de tous les professionnels intervenant dans le PASA

➤ L'organisation de la continuité des soins :

Décrire les modalités de la continuité des soins entre le PASA et les autres unités d'hébergement : outils, temps d'échanges...

➤ Le soutien du personnel :

Préciser les dispositifs prévus pour accompagner le personnel dans son travail : appui d'un psychologue, réunion d'équipe, évaluation des pratiques, supervision d'équipe

--

4- PARTENARIATS :

Partenaires	Identification	Convention signée		A développer	Commentaires (objectifs, difficultés...)
		oui	non		
Equipe de secteur ou de liaison psychiatrique					
Filière gériatrique					
Services de neurologie					
SSR et MPR					
Consultation mémoire hospitalière ou neurologues libéraux					
Services de neurologie					
Autres structures sanitaires					
Médecine de ville					
Structures de coordination gériatrique					
Structures pour personnes âgées					
Structures du handicap					
Associations spécialisées MND					
Autres :					

Préciser les modalités de travail avec les médecins traitants :

5- LOCAUX :

Fournir les plans des locaux avec indication de leur fonction, de leur surface, de leur équipement et du mobilier

Est-ce que le PASA répond à la réglementation ERP type J ou U (arrêtés du 19 novembre 2001 et du 16 juillet 2007 du règlement de sécurité incendie) ?

OUI NON

Est-ce que le PASA répond à la réglementation relative à l'accessibilité des ERP (arrêtés du 1^{er} août 2006 et du 21 mars 2007 du code de la construction et de l'habitation) ?

OUI NON

- Préciser les modalités de sécurisation des accès au PASA (intérieur / extérieur).

6- PARTIE FINANCIERE :

Joindre obligatoirement au dossier de candidature :

- le budget prévisionnel complémentaire en année pleine (remplir le tableau Excel joint au dossier),
- le calendrier de programmation des travaux éventuels en précisant la date de début et de fin des travaux et la date prévisionnelle d'ouverture du PASA