



# APPEL À PROJETS DOSSIER DE CANDIDATURE

## **ACTIONS DE PRÉVENTION "LIEN SOCIAL" AU SEIN DES EHPAD**

*Dans le cadre de la Conférence des Financeurs  
de la Prévention de la Perte d'Autonomie (CFPPA) du Jura*

## **ACTIONS DE PRÉVENTION "SANTÉ" AU SEIN DES EHPAD**

*Dans le cadre des crédits de la Caisse Nationale de Solidarité  
pour l'Autonomie (CNSA) de l'Agence Régionale de Santé (ARS) du Jura*



**Ju  
ra**  
LE DÉPARTEMENT

# **ACTIONS COLLECTIVES DE PRÉVENTION**

Dernier jour de réception des dossiers de demande de subvention : **28 février 2025**

Envoi des dossiers de demande de subvention : **CFPPA@jura.fr** et **ars-bfc-dcptdd39@ars.sante.fr**

INTITULE DU PROJET PRESENTE :

(NB : si plusieurs projets sont présentés, il convient de renseigner un dossier par projet)

**NOM DU PORTEUR :**

(EHPAD)



# AXE DE L'ACTION PRÉSENTÉE SUR LA PROGRAMMATION 2025

## AXE 1

### Favoriser l'implication et la participation des personnes des résidents en EHPAD dans leur environnement social

- Accès à la culture
- Échanges de savoirs et savoir-faire
- Actions intergénérationnelles
- Autres (préciser)

---

---

---

## AXE 2

### Favoriser la prévention des risques d'isolement et des difficultés sociales

- Sensibilisation aux technologies de la communication visant à maintenir le lien avec les proches
- Bien-être et estime de soi (ateliers socio-esthétiques, relaxation, art-thérapie, musicologie, etc.)
- Médiation animalière
- Accès à la vie associative
- Autres (préciser)

---

---

---

## AXE 3

### Favoriser la prévention de la santé

- Santé mentale
- Mémoire, vitalité cognitive et ateliers de stimulation
- Sommeil (techniques alternatives ou complémentaires au médicament)
- Alimentation (dont réappropriation des saveurs par les différents sens)
- Dépistage des déficiences auditives et visuelles
- Santé bucco-dentaire
- Iatrogénie médicamenteuse
- Vie affective et sexuelle
- Autres (préciser)

---

---

---

# PRÉSENTATION DU PROJET

## CONTEXTE ET CONSTATS LOCAUX

*(Développer les éléments de diagnostic justifiant la mise en place du projet sur une page maximum)*

# DESCRIPTIF DU PROJET

*(Décrire le projet envisagé sur une page maximum)*

# PRÉCISION SUR LE PROJET

(Même s'ils sont déjà mentionnés dans la description du projet, préciser les points suivants)

## Publics ciblés

- Résidents EHPAD
- Professionnels EHPAD (NB : uniquement pour les actions relevant de l'axe " santé ")
- Personnes âgées venant de l'extérieur

## Typologie des publics

Nombre de personnes autonomes (GIR 5/6 ou non Girés) :

Nombre de personnes moins autonomes (GIR 1 à 4) :

Si le projet est ouvert partiellement à des publics résidant au sein d'un ESMS du champ du handicap, préciser le nom de l'ESMS PH :

le nombre prévisionnel de résidents de l'ESMS PH :

les tranches d'âge des publics :

## Nombre de participants attendus

(nombre de personne différentes)

participants

## Type d'activités proposées

- Ateliers
- Informations à destination des résidents
- Conférence
- Autres (préciser)

---

---

---

## Mise en place d'ateliers

Nombre de séances :

Périodicité :

## Résultats attendus et effets

(à court, moyen et plus long terme)

## Indicateurs d'évaluations du projet

# PRÉCISION SUR LE PROJET

(Même s'ils sont déjà mentionnés dans la description du projet, préciser les points suivants)

## Moyens humains internes mobilisés sur l'action

Nombre de professionnels :

Type de professionnels :

Action nécessitant l'embauche de personnels supplémentaire ?

Oui  Non

Action nécessitant une augmentation du temps de travail des personnels permanents ?

Oui  Non

## Moyens humains externes mobilisés sur l'action

(prestataires externes)

Type de professionnels :

Qualification des professionnels (diplôme, expérience) :

## Calendrier

Date de démarrage \_\_\_\_\_

Date de fin \_\_\_\_\_

## Principaux moyens matériels nécessaires à la réalisation de l'action

(n'indiquer que les moyens matériels intégrés à la demande de subvention et non ceux déjà acquis)

## Détail des postes de dépenses

(nature/coûts)

Achats :

Services extérieures (location, etc.) :

Communication :

Autres principaux postes de dépenses :

## Une participation financière des usagers est-elle attendue

Oui  Non

## Modalités prévues pour adapter l'action en cas de crise sanitaire

Format individuel

Format distanciel

Dématérialisation des supports

Autres (préciser)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

| CHARGES  | MONTANT EN € | RESSOURCES   | MONTANT EN € |
|--|--------------|--|--------------|
| 60 - Achats  |              | 70 - Vente de produits finis,<br>de marchandises, prestations de services                |              |
| Achats matières et fournitures   |              |  |              |
| Autres fournitures   |              | 73 - Dotations et produits de tarification   |              |
| 61 - Services extérieurs   |              | 74- Subventions d'exploitation   |              |
| Locations  |              | Demande de subvention sollicitée<br>dans le cadre de l'appel à projets                   |              |
| Entretien et réparation  |              |  |              |
| Assurance  |              | Conseil régional   |              |
| Documentation  |              | Conseil départemental (hors CFPPA)   |              |
| Autres (précisez)  |              | ARS (hors crédits CNSA)  |              |
|  |              | Caisses de retraites   |              |
| 62 – Autres services extérieurs  |              | Fonds européens  |              |
| Rémunérations intermédiaires,<br>honoraires, prestataires, intervenants<br>extérieurs                  |              | Etat : précisez le(s) ministère(s),<br>directions ou services déconcentrés<br>sollicités |              |
| Publicité, publication   |              |  |              |
| Déplacements, missions   |              |  |              |
| Services bancaires, autres   |              | Communes ou EPCI (détaillez)   |              |
| Autres (précisez)  |              | Organismes sociaux (CAF, etc. détaillez)   |              |
|  |              | Agence de Services et de Paiement<br>(emplois aidés)                                     |              |
| 63 / 64 - Charges de personnel<br>(dont impôts, charges et taxes<br>sur les rémunérations)             |              | Aides privées (fondation)  |              |
| Rémunération des personnels internes   |              | Autres établissements publics  |              |
| 65 - Autres charges de gestion<br>courante   |              |  |              |
|  |              | Autres (précisez)  |              |
|  |              |  |              |
|  |              |  |              |
|  |              | 75- Autres produits de gestion courante  |              |
| 66 - Charges financières   |              | 756. Cotisations   |              |
| 67 - Charges exceptionnelles   |              | 758. Dons manuels - Mécénat  |              |
| 68 - Dotations aux amortissements,<br>provisions et engagements<br>à réaliser sur ressources affectées |              | 76 - Produits financiers   |              |
|  |              | 77- Produits exceptionnels   |              |
|  |              | 78 - Reprises sur amortissements<br>et provisions  |              |
| 69 -Impôt sur les bénéfices (IS) ;<br>Participation des salariés                                       |              | 79 -Transfert de charges   |              |
| <b>Total des charges</b>   |              | <b>Total des produits</b>  |              |
| Excédent prévisionnel (bénéfice)   |              | Insuffisance prévisionnelle (déficit)  |              |

# BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

## CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE

| CHARGES  | MONTANT EN € | RESSOURCES                              | MONTANT EN € |
|--|--------------|---|--------------|
| 86 - Emplois des contributions volontaires en nature   |              | 87- Contributions volontaires en nature |              |
| 860 - Secours en nature                                |              | 870 - Bénévolat                         |              |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |              | 871 - Prestations en nature             |              |
| 862 - Prestations                                      |              | 875 - Dons en nature                    |              |
| 864 - Personnel bénévole                               |              |   |              |
| <b>Total</b>   |              | <b>Total</b>                            |              |

Budget certifié sincère et conforme par le représentant légal de la structure

La subvention de  € représente  % du total des produits :  
(montant attribué / total des produits) \* 100

# PIÈCES À JOINDRE

## IMPÉRATIVEMENT AU DÉPÔT DU DOSSIER

- Statuts
- Fiche INSEE
- RIB
- Attestation sur l'honneur (cf. annexe en dernière page du dossier de candidature)

**NB : pour les porteurs de projets ayant bénéficié en 2024 d'une subvention du Département au titre de la CFPPA ou de l'ARS au titre des crédits CNSA, préciser :**

Si l'action est

- non commencée
- en cours
- terminée

Le nombre de personnes touchées :

Le nombre d'ateliers menés :

Le nombre de séances menées :

Autres informations utiles :

# ANNEXE : ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Représentant légal de (identification de la structure)

Certifie que (identification de la structure)

est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduite auprès d'autres financeurs publics.

Demande une participation financière de : \_\_\_\_\_ euros

M'engage à réaliser le projet dans les conditions définies dans la convention.

Fait pour valoir ce que de droit,

A : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom du responsable légal de l'organisme

Signature du responsable légal de l'organisme

Cachet de l'organisme ou raison sociale