Appel à projets

**« Vers un hôpital Alzheimer Friendly »**

**Dossier de candidature**

Le séjour à l’hôpital des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer peut entraîner une aggravation de la perte d’autonomie et majorer les troubles cognitifs lorsque les conditions d’accueil et de prises en soins s’avèrent inadaptées.

Le vieillissement de la population, les conséquences de la crise de l’hôpital et l’augmentation du nombre de personnes malades accueillies dans les services hospitaliers font de cette problématique un sujet crucial.

**C’est pourquoi la Fondation Médéric Alzheimer, en partenariat avec la Fédération hospitalière de France (FHF) et la FEHAP (Fédération des établissements hospitaliers et d’aide à la personne privés solidaires), lance un appel à projets « Vers un hôpital Alzheimer Friendly » pour accompagner les équipes souhaitant mettre en œuvre une ou des actions favorisant une meilleure inclusion des personnes malades d’Alzheimer ou évaluer des actions déjà existantes en vue d’un essaimage.**

Les projets devront s’inscrire dans les cinq axes d’action définis dans le guide « [Repères 3. Améliorer l’accueil aux urgences des personnes âgées ayant des troubles cognitifs](https://www.fondation-mederic-alzheimer.org/wp-content/uploads/2023/03/reperes-alzheimer-03-2020-ameliorer-laccueil-aux-urgences.pdf) » :

* Repérer les personnes âgées ayant des troubles cognitifs
* Reconnaître le rôle et la place des aidants
* Former et sensibiliser à la culture gériatrique et à la maladie d’Alzheimer
* Adapter l’espace
* Tendre vers une approche globale

**Date limite de candidature : 15 août 2023, 23h59.**

**Pour soumettre votre candidature, deux possibilités s’offrent à vous :**

* Nous renvoyer le dossier par mail à l’adresse : alzheimerfriendly@med-alz.org
* Nous le renvoyer par courrier à l’adresse :

Fondation Médéric Alzheimer – 5, rue des Reculettes – 75013 Paris.

À la réception de votre dossier, vous recevrez un accusé de réception de votre dossier.

Pour toute question, vous pouvez prendre contact avec Viviane Montagne, chargée de mission à la Fondation Médéric Alzheimer : montagne@med-alz.org.

Critères d’éligibilité

* L’action doit être menée par une **structure sanitaire** (CH, CHU/R, hôpitaux de proximité, CHS, SSR, hôpitaux de jour…) **publique ou privée non lucrative** ou à gestion désintéressée, accueillant des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer :
	+ Services d’urgences et hospitalisation (cardiologie, neurologie, orthopédie…)
	+ Hôpitaux de jour dans les établissements de court séjour (MCO)
	+ Services administratifs
	+ Services de soins de suite et de réadaptation
	+ Établissements de santé mentale
	+ Services de consultations externes
* Présenter une (ou plusieurs) action(s) destinée(s) à améliorer la prise en soins et l’accueil des personnes ayant des troubles cognitifs liés au vieillissement.

Critères d’exclusion

* Les structures d’hébergement et de soins spécialisées dans l’accueil de personnes souffrant de troubles cognitifs ne sont pas éligibles à cet appel à projets.
* Les structures privées lucratives ne peuvent pas candidater.

Parmi les critères de sélection

* Originalité, faisabilité et adaptation du projet au public visé.
* Participation des personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer et de leurs proches aux différentes phases de réalisation de l’action présentée (conception, mise en œuvre, évaluation).
* Diversité et complémentarité des professionnels associés dans l’action (équipe médicale, équipe administrative, intervenants sociaux et médico-sociaux, équipes mobiles, personnel des urgences...).
* Impact positif sur le travail des soignants.
* Perspectives de pérennisation du projet.
* Potentiel de reproductibilité du projet.

**La structure porteuse du projet**

Nom de l’organisme :

Sigle :

Adresse postale :

Type de structure :

**Porteur du projet :**

Nom/prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

**Le projet**

**Titre du projet :**

**Décrivez votre projet, en détaillant notamment les points suivants :**

* Le contexte du projet
* La date de démarrage et la durée du projet
* Les objectifs
* La population concernée
* Le cas échéant, les actions déjà réalisées et le nombre de personnes bénéficiaires
* Description des modalités de mise en œuvre : moyens humains et matériel, activités, fréquence…

**Quels sont les résultats attendus ?**

**En quoi le projet est-il « Alzheimer Friendly » ?**

**Évaluation et développement**

**Quels critères, indicateurs et/ou outils allez-vous mettre en place pour évaluer votre projet et mesurer l’atteinte des objectifs ?**

**Si l’action est déjà mise en place :**

* + **Avez-vous des pistes d’amélioration de l’action ?**
	+ **Souhaitez-vous développer ce projet ? Si oui, comment ?**

**Budget de l’action**

**Principaux postes budgétaires et montants.**

|  |  |
| --- | --- |
| DÉPENSES | RECETTES |
| Affectation | Montant | Source et durée du financement | Affectation | Montant |
|   |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Total : |  | **Total :** |  |  |

**Le projet bénéficie-t-il d’autres sources de financement ?**

Si oui, lesquelles ?

Nous vous encourageons à enrichir votre présentation par des exemples, des témoignages, des photos afin d’illustrer votre dossier de candidature, ou tout autre document pertinent.

**Pièces complémentaires à fournir obligatoirement :**

* Avis du chef de pôle/de service (exemple en annexe).
* Attestation d’engagement à se rendre disponible pour la remise du prix (exemple en annexe) et pour toute autre action en lien avec cette distinction.

**ATTESTATION DE DISPONIBILITÉ POUR LA REMISE DU PRIX**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………..

représentant ……………………………………………………………………………………………………...

m’engage, le cas échéant, à me rendre disponible pour la remise de mon prix.

Fait à : Le : …………………………………………

**AVIS DU CHEF DE SERVICE**

**Coordonnées du chef de service**

Nom, prénom :

Fonction :

Structure :

**Avis sur la candidature à l’appel à projets « Vers un hôpital Alzheimer Friendly »**

Fait à :

Le :

**Signature**