



# APPEL A PROJETS 2023

## Programme FSE +

**Renforcement des connaissances et compétences  
psychosociales des professionnels en maisons de  
repos (et de soins) en Wallonie**

*Formulaire de candidature*

A remettre pour le 31 janvier 2024

Le formulaire dûment **complété et signé** est à renvoyer **PAR MAIL** pour le 31 janvier 2024 à 18h à l'adresse suivante : [aines@aviq.be](mailto:aines@aviq.be)

**Projet :** .....

(définir le nom ou l'acronyme du projet)

## **PARTIE I : IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

### **1. Coordonnées du porteur de projet**

#### **Identification de l'organisme demandeur**

Rue N° Bte : ...

Code postal Localité Pays : ...

Nom de l'établissement : ...

N° d'agrément : ...

Site Web : ...

Coordonnées bancaires (compte de l'entreprise bénéficiaire) : ...

N° Compte (IBAN) BE...

### **2. Coordonnées de la personne de contact (si différent du point précédent)**

\* M      \* Mme      \* Autre identité de genre

Nom Prénom : ...

Fonction : ...

E-mail : ...

Téléphone : ...

## **PARTIE II : PROJET**

### **1. Eligibilité**

La demande sera considérée comme étant éligible pour autant que le projet respecte les critères précisés au point 4.1 « Critères d'éligibilité » du *Vademecum*.

#### **Je confirme que le présent appel à projet concerne (A COCHER) :**

- Un établissement d'accueil et d'hébergement pour aînés (MR/MRS) ;
- Implanté sur un seul site ;
- Provenant des trois secteurs (public, associatif et commercial) subventionnés par un organisme public wallon ;
- Dont le siège social est situé sur le territoire de l'une des quatre provinces suivantes : province de Hainaut, de Namur, de Luxembourg ou de Liège. La province du Brabant wallon n'est pas éligible par le FSE dans le cadre de cet appel à projet.

- Est conforme aux normes de protection contre l'incendie et la panique ;
- Dispose d'une liaison fonctionnelle avec un service de gériatrie ou de psychogériatrie ;
- Présente un règlement d'ordre intérieur actualisé.

## **2. Recevabilité**

La demande sera considérée comme étant recevable pour autant que le projet respecte les critères précisés au point 4.2 « Critères de recevabilité » du *Vademecum* :

- La date de soumission a été respectée, à savoir le 31 janvier 2024 ;
- Le projet est porté par une organisation éligible, comme précisé au point 4.1 « Critères d'éligibilité » du *Vademecum* ;
- Le formulaire est dûment rempli, signé par la personne habilitée à engager juridiquement le porteur de projet et accompagné des pièces complémentaires demandées au point 4.2 « Critères de recevabilité » du *Vademecum*.

**Je confirme avoir joint les pièces complémentaires demandées au point 4.2 « Critères de recevabilité » du *Vademecum* à ce formulaire de candidature (A COCHER) :**

- La liste du personnel affecté à la MR.S à la date de l'introduction de la demande accompagné d'un tableau attestant de la permanence en personnel soignant pour le mois qui précède la date d'introduction de la demande ;
- Une copie de la dernière version du projet de vie de l'établissement si aucune copie n'a été transmise à l'Agence.

## **3. Critères de qualité**

### **PERTINENCE ET COHÉRENCE DU PROJET (50 points)**

Quels sont les objectifs visés par le projet ?

Quels sont les motivations à répondre au projet ?

À quels besoins ce projet peut-il répondre pour les résidents, leur entourage et les professionnels ?

Comment allez-vous évaluer les activités réalisées au cours de ce projet et l'impact de celles-ci ?

**QUALITÉ DE L'ORGANISATION (30 points)**

Quelles sont les valeurs de votre projet de vie de votre établissement et comment celles-ci sont-elles partagées avec l'ensemble des acteurs de la maison ?

Quels sont les outils mis en place pour recueillir et analyser les besoins des résidents et des professionnels en matière d'amélioration continue de la qualité ?

Quels sont les objectifs d'amélioration du plan qualité de l'établissement ?

Comment la direction, les professionnels et les résidents sont-ils impliqués dans la gestion (planification, réalisation et évaluation) des projets d'amélioration de l'établissement ?

**RESSOURCES INTERNES ET ENGAGEMENTS (10 points)**

Comment favorisez-vous la communication entre les professionnels ? quels sont les outils utilisés ?

Quelles sont les moyens mis en place pour favoriser le bien-être et la qualité du travail des membres du personnel ?

Quelles sont les dispositions prévues pour intégrer le ou la psychologue-coordonateur.trice dans les équipes?

**PARTENARIATS AVEC LE RÉSEAU (10 points)**

Avez-vous une convention de partenariat ou d'adhésion au réseau 107 adultes ? Si oui, expliquez en quoi elle consiste ;

Comment la liaison fonctionnelle avec un service de gériatrie ou de psychogériatrie est-elle appliquée au sein de l'établissement ?

Comment l'ouverture de la maison de la MR.S vers l'extérieur (notamment vers les services de la commune) est-elle favorisée ?

### **PARTIE III : Déclaration sur l'honneur et signature**

- Je déclare sur l'honneur que toutes les données communiquées sont correctes, sincères, véritables et autorise l'administration compétente à le vérifier sur place.
- Je déclare sur l'honneur que les pièces justificatives, que je présenterai pour justifier l'utilisation de la subvention octroyée, ne seront pas réutilisées dans le cadre de la justification d'autres subventions.



- Je m'engage à assurer la communication externe (site Internet, documents de promotion, etc.) de l'action subventionnée en mentionnant clairement le soutien apporté par la Région wallonne sur tous les documents et travaux produits dans le cadre de ce projet, y compris les supports de communication Internet en faisant apparaître clairement la mention « Avec le soutien de la Région wallonne » et le logo de la Région wallonne.
- Au nom de mon organisation, je déclare, lors de la réalisation de ce projet, ne discriminer personne sur la base de son sexe, son âge, son orientation sexuelle, son état civil, sa naissance, sa fortune, ses convictions religieuses ou philosophiques, ses convictions politiques, sa langue, son état de santé, son handicap, ses caractéristiques physiques ou génétiques, son origine sociale, sa nationalité, sa prétendue race, sa couleur de peau, son origine nationale ou ethnique, son ascendance ou ses convictions syndicales. Cela vaut tant pour les membres du personnel internes que pour les tiers, les visiteurs, les collaborateurs externes, etc.
- En cas de fausse déclaration, je reste le seul responsable.

Signature, nom et qualité de la personne légalement autorisée à engager le porteur de projet.

Fait à .....

Le .....

Lu et approuvé,

Nom et qualité.....

Signature