

Annexes

Annexe 1 : Indicateurs pour le rapport d'activité de l'année 2025

Annexe 2 : Dossier de candidature pour le déploiement de l'Activité Physique Adaptée à destination des personnes âgées en Région Ile-de-France

Annexe 1 : Indicateurs pour le rapport d'activité de l'année 2025

A retourner au 30 Avril 2026

Nom et adresse de l'EHPAD :

Date :

Caractéristiques de l'EHPAD	<ul style="list-style-type: none">• Nombre de places autorisées (hébergement permanent + hébergement temporaire)• Taux d'occupation au 31/12/N-1• Médecin coordonnateur :<ul style="list-style-type: none">✓ Nom et prénom✓ Date d'entrée dans l'établissement✓ Temps de présence✓ Diplôme à transmettre• IDEC :<ul style="list-style-type: none">✓ Nom et prénom✓ Temps de présence• Description des tests physiques utilisés pour la réalisation des évaluations dont la périodicité est la suivante :<ul style="list-style-type: none">✓ T0 : au début du cycle des séances✓ T1 : tous les trimestres✓ T2 : 3 mois après la fin des séances APA
Caractéristiques des résidents bénéficiaires de l'APA	<ul style="list-style-type: none">• Nombre total de résidents ayant bénéficié de l'APA au cours de l'année 2025• Nombre de résidents ayant intégré l'activité en cours d'année en précisant les critères d'inclusion• Nombre de résidents ayant arrêté l'activité au cours de l'année en précisant les critères d'exclusion• Nombre moyen de séances suivies par les résidents bénéficiant de l'APA• Nombre de séances collectives par semaine• Nombre moyen de résidents par séance collective• Nombre de séances individuelles par semaine
Caractéristiques des professionnels APA	<ul style="list-style-type: none">• Nombre de professionnels intervenant en APA en précisant si salarié ou prestataire• Qualification des professionnels intervenant en APA (diplôme à transmettre)
Chutes	<ul style="list-style-type: none">• Liste anonymisée des résidents bénéficiant de l'APA avec mention :<ul style="list-style-type: none">✓ s'ils ont chuté au moins une fois avant d'intégrer le programme APA en 2025✓ s'ils ont chuté (décès ou nécessitant une hospitalisation) après avoir intégré le programme APA en 2025

DOSSIER DE CANDIDATURE

**pour le déploiement de l'Activité Physique Adaptée à destination des
personnes âgées en Région Ile-de-France**

Autorité responsable de l'appel à candidatures :

Le Directeur général de l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France

13 rue du Landy

Le Curve

93200 Saint-Denis

Date de publication de l'avis de l'appel à candidatures : 16 juillet 2024

Date de limite de dépôt des candidatures : 15 septembre 2024 inclus

Pour toute question : ars-idf-aap-medicosocial-pa@ars.sante.fr

Nous vous remercions de bien vouloir transmettre un dossier de candidature précis et concis.

1.3. RESPONSABLE DU PROJET (si différente du représentant légal)

Prénom :
Nom :
Fonction :
Téléphone :
Courriel :

1.4. MEDECIN COORDONNATEUR

Prénom :
Nom :
Temps de présence :
Diplôme(s) :
Téléphone :
Courriel :

1.5. IDEC

Prénom :
Nom :
Temps de présence :
Téléphone :
Courriel :

II. ETAT DES LIEUX

2.1. NOMBRE DE DECLARATIONS D'EVENEMENTS INDESIRABLES LIEES A LA SURVENANCE DE CHUTES EN 2022 et 2023, LEUR CONTEXTE ET LE PLAN D' ACTIONS MIS EN OEUVRE

2.2. TAUX DE RESIDENTS AYANT CHUTE AU MOINS UNE FOIS DANS L'ANNEE 2022 ET 2023 ET PRECISER LE PROFIL CHUTEUR (1^{ère} fois ou chute régulière)

III. PRÉSENTATION DU PROJET

3.1. OBJECTIFS DU PROJET ET TERRITOIRE D'INTERVENTION

Décrire notamment le projet, le territoire d'intervention, les deux programmes APA ; Transmettre les protocoles et les justificatifs à l'appui

3.2. LES MODALITÉS D'INSCRIPTION DANS LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details regarding the modalities of inscription in the project establishment.

3.3. LE PLAN D' ACTIONS A DEPLOYER DANS LE CADRE DU PROJET

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to outline the action plan to be deployed within the project framework.

3.4. L'ANIMATION DU PROJET EN EVOQUANT LA COLLABORATION ENTRE LE MEDECIN COORDONNATEUR, L'ENSEIGNANT APA ET LE REFERENT SPORT

3.5. LES ACTEURS AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT

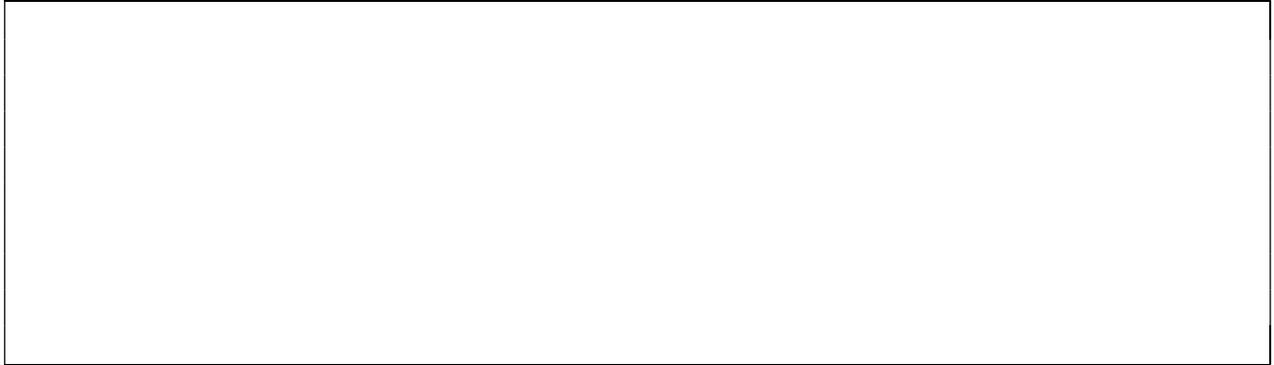
Présenter l'enseignant APA (expérience en particulier auprès des personnes âgées, diplôme à transmettre) et le référent sport

3.6. LES PARTENAIRES EXTERIEURS DU PROJET

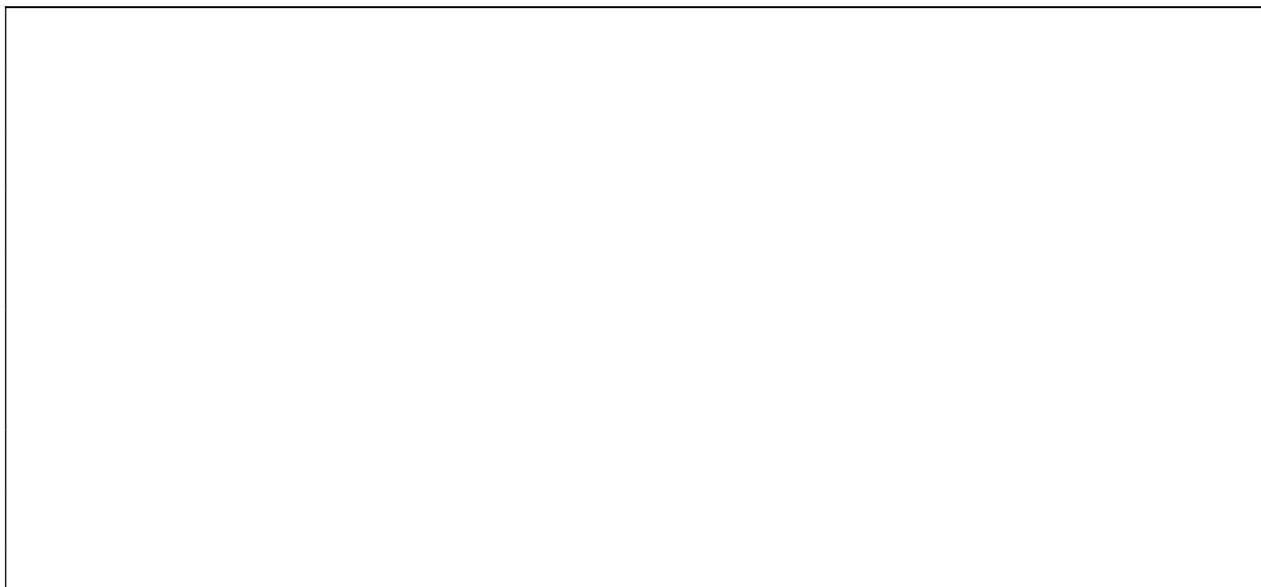
*Indiquer l'ensemble des partenariats, les rôles et des modalités de coopération entre professionnels
Transmettre des lettres d'engagement*

3.7. LES MODALITÉS DE MISE EN ŒUVRE OPÉRATIONNELLES ET UN CALENDRIER PRÉVISIONNEL

Décrire les différents jalons du projet, des rencontres nécessaires, des outils complémentaires à développer, des modifications de l'organisation interne, etc.



3.8. LE PLAN DE COMMUNICATION ET DE PRÉSENTATION DE L'ORGANISATION DU DISPOSITIF AUX PARTENAIRES



IV. PIÈCES À JOINDRE

- *Un budget prévisionnel équilibré en année pleine*
- *Un relevé d'identité bancaire valide*
- *Les statuts signés et datés (pour les établissements sous statuts associatifs)*
- *Avis de situation au répertoire Sirene daté de moins de 3 mois*