



# Appel à Manifestation d'Intérêt

Pour le déploiement de 10 « Communautés 360 »

**En région Grand-Est** 

Cahier des charges

2022

# SOMMAIRE

Objectif de l'appel à manifestation d'intérêt	3
Références	3
Contexte	3
I – Principes :	4
II – Publics cibles	5
III – Professionnels composant la communauté 360	ε
IV – Organisme porteur et convention d'engagement	7
V – Fonctionnement de la communauté 360	8
A. Missions de la communauté 360	8
a) Organiser des solutions concrètes	8
b) Repérer les personnes sans solution pour leur proposer des réponses concrètes	8
c) Etre un levier d'innovation et de transformation de l'offre	8
B. Modalités d'accès à la communauté 360	9
C. Modalités de construction de la solution concrète	<u>9</u>
D. Leviers d'activation de solutions	<u>9</u>
E. Articulation avec le dispositif d'orientation permanent de la maison départementale des personnes handicapées	10
F. Articulation avec les partenaires	11
G. Périmètre géographique de la Communauté 360	12
H. Objectifs cibles et suivi	12
VI - Gouvernance	13
a) Gouvernance départementale : comité territorial départemental	13
b) Gouvernance régionale	14
Modalités de financement	14
Composition des dossiers et modalités d'envoi	15
Procédure de sélection des projets	15
Calendrier	15
ANNEXES	

## Objectif de l'appel à manifestation d'intérêt

Le présent appel à manifestation d'intérêt a pour objectif de déployer en 2022, 10 communautés 360 sur la région Grand-Est, afin de couvrir chacun des départements d'une unique communauté 360.

A cette fin, les Communautés 360 existantes déployées depuis 2020 sous le format « 360 Covid » devront se conformer au présent cahier des charges, pour pouvoir s'inscrire de façon pérenne dans l'offre destinée aux personnes en situation de handicap et à leurs familles.

Le présent appel à manifestation d'intérêt s'appuie sur le cahier des charges de la « communauté 360 » figurant en annexe 1 de la circulaire N°DGCS/SD3/2021/236 du 30 novembre 2021.

## Peuvent proposer un projet :

- Les gestionnaires porteurs juridiques des communautés 360 existantes pour ce qui concerne leur département d'implantation;
- Les gestionnaires d'ESMS relevant du champ du handicap (article L.312-1 du CASF au 2°, 7° et 12°) implantés dans le département du Bas-Rhin pour ce qui concerne le déploiement d'une communauté 360 dans ce territoire.

## Références

- Le Code de l'action sociale et des familles,
- Le Code de la Sécurité Sociale,
- La loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, et ses décrets d'application,
- La loi n° 2011-901 du 28 juillet 2011 tendant à améliorer le fonctionnement des maisons départementales des personnes handicapées et portant diverses dispositions relatives à la politique du handicap,
- La loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé, et notamment ses articles 89 et 91,
- La conférence nationale du handicap du 11 février 2020,
- La note du 14 mai 2020 du secrétariat d'État chargé des personnes handicapées relative à la présentation de la démarche Communauté 360 COVID,
- La recommandation 360 du comité de gouvernance du CNCPH en date du 26 mai 2020 relative aux communautés 360 – COVID
- L'avis favorable avec réserve du CNCPH relatif au cahier des charges des Communautés 360 du 19 novembre 2021
- La Circulaire N° DGCS/SD3/2021/236 du 30 novembre 2021 relative à la diffusion du cahier des charges des communautés 360

## **Contexte**

La création des Communautés 360 a été annoncée par le Président de la République lors de la Conférence Nationale du Handicap le 11 février 2020, afin d'apporter une réponse inconditionnelle et de proximité à toutes les personnes en situation de handicap ainsi qu'à leurs aidants. La crise sanitaire a conduit au déploiement de ces communautés sous le format « 360 Covid » dès juin 2020 afin d'accompagner les personnes et leurs aidants face aux difficultés rencontrées en matière d'accès aux soins et de solutions de répit durant le premier confinement.

Le présent cahier des charges reprend les éléments socles issus d'une concertation menée par la direction interministérielle de la transformation (DITP) avec l'ensemble des acteurs, et inscrit les communautés 360 dans la continuité de la démarche « Réponse accompagnée pour tous » (RAPT) et des communautés « 360 Covid », qui ont permis d'impulser de nouvelles façons de travailler ensemble et surtout avec les personnes en situation de handicap et leurs aidants.

Les missions confiées à la communauté 360 viennent compléter la RAPT en fédérant les acteurs du droit commun afin d'agencer des solutions concrètes inclusives en proximité du lieu de vie des personnes en situation de handicap et de prévenir les risques de rupture de parcours en développant «l'aller vers » auprès des personnes sans solution. La communauté 360 s'inscrit ainsi dans l'écosystème préexistant, en faisant le lien entre tous les acteurs : ceux du droit commun qu'elle fédère et les acteurs spécialisés (dispositifs d'appui à la coordination, équipes mobiles, équipes relai handicaps rares, pôle de compétences et de prestations externalisées, plateforme de répit, établissements et services médicosociaux, plateforme emploi accompagné...) en centrant sa réponse sur les besoins et le projet de la personne ou de ses aidants. Elle apporte une réponse territorialisée et inclusive et constitue de par sa structure un levier de la transformation de l'offre dans une visée inclusive et une approche systémique.

La communauté 360 est une déclinaison opérationnelle de l'accord de confiance signé le 11 février 2020 par l'État, l'Assemblée des Départements de France et les fédérations et organismes gestionnaires. Cet accord soutient et renforce les dynamiques territoriales ayant déjà largement concouru à engager la transformation de l'offre médico-sociale et une accessibilité plus effective aux services de droit commun.

Le dossier de réponse au présent appel à manifestation d'intérêt devra contenir des éléments détaillés et des modalités de mise en œuvre opérationnelle définies pour chacun des points suivants.

#### Point d'attention

La communauté 360 est rattachée à un ESMS et n'a donc pas de personnalité juridique propre. Ce n'est ni un établissement ni un service médico-social. La communauté 360 bénéficie de l'autorisation de l'ESMS auquel elle est rattachée et est soumise à ce titre aux règles du code de l'action sociale et des familles.

Un avenant au CPOM ou le cas échéant une convention d'objectifs et de moyens entre l'ARS et le porteur juridique de la communauté disposera des objectifs ainsi que des modalités de mise en œuvre et de suivi de la communauté 360.

## I – Principes:

La communauté 360 fonde son action sur les principes de coresponsabilité des acteurs et de subsidiarité : sa démarche (agile, réactive, concrète, adaptée) vise à se rapprocher des personnes en situation de handicap (et leurs aidants) qui en expriment le besoin ou qui sont confrontées à un risque de rupture de parcours, en convoquant en premier ressort des solutions du droit commun.

Cette communauté rassemble autour d'un organisme porteur, qui emploie des conseillers en parcours, les acteurs du territoire qui s'engagent collectivement à lever les freins et mettre en œuvre des actions concrètes pour fluidifier les parcours des personnes. Ces conseillers en parcours s'assurent de la réponse concrète aux personnes en situation de handicap, en recherchant des solutions à partir des attentes et besoins exprimés.

#### Pour ce faire, elle doit :

- Apporter une **réponse inconditionnelle et de proximité** aux besoins des personnes en situation de handicap et leurs aidants, en privilégiant le **milieu ordinaire**, pour soutenir leur participation citoyenne.
- Permettre **l'accès aux droits** des personnes en situation de handicap en faisant le lien avec les acteurs compétents de l'écosystème (action en subsidiarité) et en mettant en œuvre si nécessaire une logique « d'aller vers » ;
- Soutenir l'expression et les aspirations des personnes en favorisant leur autodétermination
- Mobiliser dans une logique de **réponse** l'ensemble des **acteurs institutionnels et associatifs, de droit commun et spécialisés**, pour proposer une réponse concrète globale et inclusive.
- Améliorer l'adéquation de l'offre aux besoins et attentes des personnes, en soutenant le mouvement de transformation de l'offre engagé par les acteurs des territoires ;
- Contribuer, en lien avec les MDPH, à la structuration d'une fonction d'observatoire des réponses apportées aux besoins des personnes et de la qualité des parcours.

Les personnes en situation de handicap et leurs aidants sont des **acteurs centraux** de la communauté 360, qui s'appuie sur leur **expertise** notamment pour :

- Aider à la construction du Projet de vie ;
- Construire les réponses concrètes via notamment les pairs-aidants, les associations...
- Sensibiliser et former les professionnels et acteurs de la communauté 360 ;
- Repérer les freins aux parcours des personnes en situation de handicap et des personnes sans solution ;
- Etre force de proposition quant à des évolutions organisationnelles et co-construire des innovations dans le cadre de la gouvernance territoriale.

### **Principes fondamentaux:**

- Accueil inconditionnel et simplification des circuits d'informations et de réponses
- Appui à l'autodétermination
- Inclusion et mise en accessibilité de la société et de ses services de droit commun
- Contribution à la structuration d'une fonction d'observatoire
- Action de favoriser l'expertise d'usage

## II - Publics cibles

La communauté 360 apporte une réponse à toute personne en situation de handicap (connue ou non des services de la MDPH) ou aidant en recherche d'appui pour réaliser concrètement son projet.

Elle doit également, dans la logique « d'aller vers » et dans le cadre d'un partenariat opérationnel avec les acteurs concernés, repérer, proposer et construire une solution concrète pour les personnes sans solution, en risque de rupture ou ayant une solution qui ne répond pas ou partiellement à leurs besoins et attentes, telles que :

- Les personnes maintenues en établissement pour enfants au titre de l'« amendement creton»
- Les personnes sur liste d'attente d'un établissement et service médico-social (ESMS) et/ou en sortie d'établissement de santé ;
- Les personnes présentant un risque de rupture de parcours (ex. transition enfants/adultes, inadéquation de l'accompagnement...) ;
  - Les personnes non repérées ou faisant l'objet d'un signalement...

## III - Professionnels composant la communauté 360

La communauté 360 s'appuie sur une équipe financée par des crédits dédiés et constituée à minima de professionnels salariés suivants :

### - Un coordinateur de communauté expérimenté. Il est notamment en charge :

- D'animer le collectif et intervenir en appui, si besoin, des conseillers en parcours;
- De suivre et rendre compte de l'activité quotidienne de la communauté 360 à l'instance de pilotage de la communauté 360 et au comité territorial départemental.
- De coordonner et développer les partenariats et la communication en lien avec la gouvernance territoriale.

### - Des conseillers en parcours

En complément, l'ensemble des professionnels exerçant d'ores et déjà des fonctions de conseillers en parcours, de référents parcours, de médiateurs, de faciliteurs de choix de vie, d'assistants projets et parcours de vie... sont partenaires et contributeurs à la communauté 360. Une convention ad hoc est prise avec l'organisme gestionnaire employeur.

Par ailleurs, **le référent RAPT/PAG de la MDPH** participe activement à la communauté 360 selon des modalités définies par convention avec la MDPH, membre cœur de la communauté (cf infra). Selon les situations, d'autres professionnels de la MDPH pourront apporter leur expertise.

Les conseillers en parcours sont à minima formés sur :

- L'autodétermination des personnes.
- La sensibilisation au handicap, à la politique inclusive et aux difficultés et situations de risque de rupture de parcours. Des mises en situations et témoignages sont utilisées.
- Les ressources du territoire sociales, médico-sociales, sanitaires, associatives, institutionnelles.
- Les outils de coordination

Les associations représentant les personnes en situation de handicap, les réseaux de pair-aidants seront mobilisés pour contribuer à la formation.

Des temps de partage d'expérience régionaux peuvent être organisés à l'initiative des Communautés 360 avec l'appui si nécessaire de l'ARS et des Départements.

## Le dossier de candidature devra détailler les professionnels composant la communauté 360 :

- Nombre d'ETP par catégorie et qualification ;
- Lorsque ces professionnels sont mis à disposition de la communauté 360, cela est expressément spécifié dans le cadre de la convention constitutive de la communauté

## IV - Organisme porteur et convention d'engagement

L'organisme porteur est responsable du fonctionnement de la communauté 360 (les fonctions support RH, budgétaires et d'équipement). Il assure un dialogue de gestion avec l'ARS, et le cas échéant le Département s'il complète le financement.

Une convention d'engagement est signée entre l'ARS, le Département et l'organisme porteur de la communauté 360, comportant la feuille de route de la communauté 360. Une trame de convention d'engagement est présentée en annexe.

Chaque membre cœur du ressort territorial de la communauté 360 désigne ses représentants par courrier.

Le porteur et les membres cœurs définissent leur(s) instance(s) de pilotage opérationnel afin de suivre les activités, d'identifier les blocages et possibilités d'intervention, les besoins et les innovations à remonter en comité territorial départemental (cf. infra) et de suivre l'organisation des articulations opérationnelles avec les acteurs.

Une convention de moyens est adjointe à la convention d'engagement lorsque les membres cœurs mettent à disposition des ressources pour renforcer la communauté.

La MDPH, membre cœur, ne peut être le porteur de la communauté 360 mais peut en être l'animateur direct dès lors que la convention d'engagement prévoirait une forme d'organisation intégrée au sein de la MDPH, en complément et en articulation avec ses missions propres. Dans ce cas, la convention d'engagement précise les modalités de mise à disposition des professionnels recrutés par le porteur.

Le pilotage de la communauté 360 et l'animation du réseau de partenaires de la communauté seront confiés à l'organisme gestionnaire porteur juridique de la communauté 360.

L'établissement de rattachement devra impérativement être un établissement ou service médicosocial relevant du champ du handicap (article L.312-1 du CASF au 2°, 7° et 12°) et financé totalement ou partiellement par des crédits assurance maladie.

Les missions de la communauté 360 ne représentent pas une extension de capacité de la structure de rattachement mais constituent des activités complémentaires de cette structure et des autres structures et acteurs du territoire dans une logique de coresponsabilité et de subsidiarité des acteurs dans la réponse aux besoins des personnes en situation de handicap.

## V – Fonctionnement de la communauté 360

## A. Missions de la communauté 360

## a) Organiser des solutions concrètes

La communauté 360 a pour **mission principale d'organiser des solutions concrètes** répondant aux aspirations des personnes en situation de handicap et leurs aidants.

Pour ce faire, les professionnels de la communauté 360 :

- Favorisent l'expression du projet de vie des personnes à partir de leurs aspirations,
- Recherchent des solutions opérationnelles au plus près de leurs lieux de vie,
- Mobilisent en priorité des acteurs de droit commun pour activer les réponses le plus rapidement possible.

Ses modalités de communication sont adaptées pour faciliter le recueil des besoins et attentes. La communauté 360 peut faire appel au réseau de Pair-aidants pour faciliter l'élaboration et la mise en œuvre du projet.

## b) Repérer les personnes sans solution pour leur proposer des réponses concrètes

La communauté 360 met en œuvre **la logique « d'aller vers »** : repérer les personnes sans solution afin de les aider à élaborer un projet et à construire une réponse opérationnelle. Elle peut ainsi intervenir en prévention des risques de ruptures de parcours et de complexification de la situation, afin d'aider les personnes à élaborer un projet et construire une réponse opérationnelle à proximité de leurs lieux de vie. Elle développe pour cela **un plan d'actions spécifique avec les acteurs concernés** (associations représentant les personnes en situation de handicap et leurs aidants, Maison départementale pour les personnes handicapées (MDPH) collectivités locales, associations, pôles de compétences et de prestations externalisées (PCPE), dispositifs d'appui à la coordination (DAC), équipes mobiles d'appui médico-social (EMAS), établissements de santé et médico-sociaux, etc.).

#### c) Etre un levier d'innovation et de transformation de l'offre

La communauté 360 peut **initier des solutions nouvelles** aux besoins non couverts en coordonnant l'élaboration de projets communs entre partenaires de droits communs et/ou spécialisés. Elle est ainsi un levier d'innovation et de transformation de l'offre sociale, médico-sociale, sanitaire et de droit commun. Elle est force de propositions de solutions nouvelles auprès des institutions.

La communauté 360 participe à une fonction d'observatoire pilotée par l'ARS et les Départements en lien avec les MDPH. Elle doit ainsi contribuer à une analyse qualitative des réponses apportées et des solutions pérennes proposées.

#### B. Modalités d'accès à la communauté 360

La communauté 360 est accessible via :

- Le numéro vert s'appuyant sur une plateforme nationale « Allo 360 » : 0800 360 360.
- Les acteurs de l'accueil, écoute, information du territoire (MDPH, centre communal d'action sociale (CCAS), Départements, Associations, France service...)

Les sites internet de référence, tels que Mon Parcours Handicap et les sites départementaux communiquent également sur ce numéro national.

#### Le dossier de candidature devra comporter :

Un plan de communication prévisionnel poursuivant les objectifs de :

- Favoriser la démarche d'aller-vers,
- Identifier l'ensemble des partenaires pouvant apporter une expertise à la communauté 360
- Repérer les personnes qui pourraient potentiellement bénéficier du soutien de la communauté 360
- Faciliter l'expression et le recueil des besoins et attentes des personnes en situation de handicap et de leurs aidants par des modalités et outils adaptés

### C. Modalités de construction de la solution concrète

La personne ou l'aidant est mis en relation avec le conseiller en parcours via le numéro « Allo 360 » et/ou directement par un membre de la communauté.

Le conseiller parcours écoute, analyse les besoins et attentes de la personne dans le respect de l'autodétermination de la personne. Il veille à ce que la personne puisse exprimer son projet, en facilitant l'expression de ses choix de vie. Il peut également s'appuyer sur les évaluations déjà existantes en lien avec les MDPH ou tout autre membre de la communauté 360, dans le respect des règles de partages d'information requérant le consentement de la personne.

Les acteurs du droit commun ou spécialisés membres ou non de la communauté sont contactés par le conseiller parcours afin d'échanger sur la situation et contribuer, le cas échéant, à la mise en place de la solution (ex. contact d'une bibliothèque et d'un service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés (SAMSAH) pour permettre l'accès à une personne).

Le conseiller en parcours passe le relais aux acteurs avec qui il a co-construit la réponse de proximité. Il peut à nouveau être sollicité par la personne ou l'aidant à tout moment de son parcours de vie, pour ajuster la solution et/ou co-construire un nouveau projet.

### D. Leviers d'activation de solutions

La communauté 360, par ses fonctions, a pour objet de faciliter l'émergence de réponses rapides et inclusives en mettant en lien les acteurs. Dans le cadre des projets que la communauté 360 doit mettre en place, elle peut solliciter une évolution de l'offre et des dispositifs auprès de l'ensemble des acteurs.

En complément des crédits de fonctionnement, l'ARS peut décider d'allouer une enveloppe supplémentaire de crédits non reconductibles à la communauté 360. Celle-ci pourra mobiliser ces fonds

pour mettre en œuvre concrètement l'agencement des solutions dans le délai cible. Le Département ou tout membre institutionnel peut décider d'abonder cette enveloppe.

Ces crédits sont utilisés de manière subsidiaire ou en avance de phase pour accélérer la mise en œuvre des solutions dans le droit commun ou dans le cadre d'une solution mixte droit commun/accompagnement médico-social et/ou sanitaire. Les crédits ne peuvent financer de manière pérenne l'attente d'une solution en ESMS qui doit être traitée dans le cadre du dispositif d'orientation permanent (DOP) de la MDPH (PAG). Les critères d'activation de ces crédits doivent être définis avec les Autorités de tarification et de contrôle, en lien avec le COTER (cf. infra).

La participation des membres peut aussi être en nature, en toute responsabilité de recherche concrète de solution pour les personnes.

Ces éléments sont inscrits dans le cadre de la convention d'engagement. L'utilisation des crédits complémentaires ainsi que tout apport (financier ou en nature) fait l'objet d'une restitution dans le rapport d'activité et d'une analyse dans le cadre du dialogue de gestion.

# E. Articulation avec le dispositif d'orientation permanent de la maison départementale des personnes handicapées

Le DOP mis en place par les MDPH permet des modalités souples de réponse individualisée pour chaque personne sans solution ou exposée à un risque de rupture de prise en charge. Le DOP peut aboutir à la construction d'un Plan d'Accompagnement Global (PAG), à la demande de la personne et si aucune solution ne permet de répondre à ses besoins.

Du fait des missions confiées à la communauté 360, celle-ci intervient donc en complémentarité des MDPH. La bonne articulation entre le DOP des MDPH et la communauté 360 est de ce fait un enjeu important pour le succès de la démarche.

### • La communauté 360, acteur de repérage et de concrétisation du projet de vie

La communauté 360 intervient en prévention de risques de rupture de parcours et de complexification de la situation. Dans ce cadre elle élabore un plan d'actions avec les acteurs du territoire.

Les situations pour lesquelles une solution en première intention peut être proposée rapidement sans passer par un PAG sont traitées dans le cadre de la communauté 360.

Si nécessaire, la communauté 360 fait le lien avec le DOP de la MDPH pour la mise en place d'un PAG.

## • La MDPH, membre cœur de la communauté 360 et rôle du référent RAPT

La MDPH est membre cœur et partie prenante de la communauté 360, notamment via le référent RAPT (ou PAG). Le référent participe systématiquement au(x) communauté(s) 360 de son territoire et contribue au suivi des droits concernant les personnes faisant appel à la communauté 360. Il permet la transmission d'informations connues de la MDPH, dans le respect de la confidentialité et avec l'accord de la personne. Il facilite les démarches de ces personnes pour des prestations ou droits délivrés par la MDPH. Il veille à l'adéquation de la solution proposée aux besoins de la personne, évalue les impacts administratifs (notifications commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) et engage le cas échéant la régularisation de la situation.

Il participe à l'identification des situations pour lesquelles la communauté 360 peut déployer sa logique « d'aller vers ». Il participe à la vie de la communauté et au développement des partenariats en appui du coordinateur.

Cette organisation vise à favoriser une articulation et un dialogue permanents entre la communauté 360 et la MDPH. La convention d'engagement la prévoit et en fixe les modalités d'organisation.

## Le dossier de candidature devra préciser dans le cadre d'une convention constitutive :

- Les modalités d'intervention de la MDPH, membre cœur de la communauté 360 au fonctionnement de la communauté 360- NB: le référent RAPT participe activement à la communauté 360 selon les modalités définies par convention avec la MDPH
- La clarification de l'organisation prévue dans le cadre du suivi des situations (nouvelles ou déjà connues) nécessitant l'intervention de la MDPH

## F. Articulation avec les partenaires

Au-delà de la MDPH, la communauté 360 s'inscrit en complémentarité des acteurs territoriaux qui accompagnent la recherche de solutions concrètes pour les personnes en situation de handicap et leurs aidants, en mettant l'accent sur l'autodétermination des personnes et en favorisant leur inclusion en milieu ordinaire.

A titre d'exemple, le conseiller en parcours peut mobiliser un club sportif pour venir en appui d'un projet d'activité sportive pour un enfant en situation de handicap.

Afin de construire des réponses concrètes, la communauté 360 :

#### - s'appuie sur des membres cœurs :

- Les représentants des personnes en situation de handicap et des aidants, et notamment les associations de familles ;
- La Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH),
- L'organisme porteur ; o Les services territoriaux d'action sociale et médico-sociale,
- Les effecteurs: Etablissements et services médico-sociaux, Pôles de compétences et de prestations externalisées (PCPE), plateformes de répit (PFR), plateforme de coordination et d'orientation des troubles du neuro-développement (PCO-TND), plateforme d'emploi accompagné, équipe relai handicaps rares..., et tout service de coordination et prestataires pour les personnes en situation de handicap, les dispositifs d'appui à la coordination (DAC)...
- Education nationale (Inspecteur éducation nationale Ecole inclusive)
- Le service public de l'emploi
- Centre hospitalier

- <u>et mobilise un réseau étendu de partenaires</u> du milieu ordinaire (Accès aux droits, éducation, emploi, logement, loisirs, collectivités locales, Préfecture...) et du secteur social, médico-social et sanitaire (cf. schéma en annexe)

Pour l'ensemble des effecteurs / partenaires, et s'agissant plus particulièrement des DAC en fonction de l'avancement de leur structuration sur les territoires et de leur intervention sur le champ du handicap, une réflexion doit être menée pour définir les complémentarités possibles, l'apport de chacun voire les mutualisations et collaborations possibles pour l'accompagnement à la recherche de solutions.

#### Le dossier de candidature devra comporter:

- Un projet de convention constitutive de création et de fonctionnement de la communauté qui a vocation à être signée entre l'ensemble des structures parties prenantes (membres cœur) au fonctionnement opérationnel de la communauté et fait partie des critères de sélection de cette dernière par l'ARS. Elle précise les moyens pratiques de collaboration des professionnels et des membres cœurs composant la communauté autour des besoins de la personne en situation de handicap et de ses aidants
- Un modèle de convention partenariale type s'agissant des autres acteurs amenés à intervenir sur des situations de façon plus ponctuelle

## G. Périmètre géographique de la Communauté 360

La communauté 360 a un périmètre d'action départemental, ou infra départemental selon les caractéristiques et projets du territoire et les communautés d'acteurs préexistantes, afin de construire des solutions de proximité.

L'ARS et le Département peuvent demander à la communauté 360 d'ajuster son périmètre dans une logique de couverture territoriale complète et efficiente.

Afin qu'aucune situation ne soit sans réponse, dans le cas d'une recherche de solution hors du périmètre d'intervention, le coordinateur de la communauté contacte la communauté 360 compétente territorialement ou la MDPH le cas échéant (situation complexe relevant d'un PAG).

## H. Objectifs cibles et suivi

En lien avec les membres cœurs, la communauté 360 élabore un rapport d'activité annuel qui est transmis chaque année au comité territorial départemental (ARS, Département, Préfet) et à la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA).

Ce rapport d'activité mettra notamment en avant les solutions innovantes qui auront pu être coconstruites entre les acteurs au bénéficie des personnes en situation de handicap ayant sollicité les services de la communauté 360 et les freins éventuels rencontrés à travers des indicateurs qualitatifs permettant une analyse de l'adéquation des réponses apportées sur le territoire.

Il comporte également des indicateurs quantitatifs d'activité et de résultat, dont un tableau est proposé en annexe. Le rapport d'activité et les indicateurs quantitatifs et qualitatifs feront l'objet d'un référentiel commun élaboré dans le cadre d'un travail multi partenarial animé par la CNSA.

Ces données contribueront à la fonction observatoire. Les communautés 360 s'équipent ainsi de systèmes d'informations permettant d'assurer la coordination des parcours et également le suivi des indicateurs qualitatifs et quantitatifs.

## VI - Gouvernance

## a) Gouvernance départementale : comité territorial départemental

Au niveau départemental, un comité territorial départemental (COTER) coprésidé par l'ARS (représentée par le Directeur de la délégation départementale ou un membre de l'Agence désigné par le Directeur général d'ARS), le Département et le Préfet de département (le cas échéant représenté par le sous-préfet à l'inclusion) en lien avec les représentants des personnes en situation de handicap est organisé une fois par semestre. Il s'appuie sur les instances existantes en les élargissant le cas échéant (comité territorial parcours, comité de pilotage RAPT, conférence des financeurs etc.), ou en mettant en place une instance dédiée.

Sa finalité est d'assurer la cohérence avec l'ensemble des politiques publiques et actions mises en place sur les territoires en faveur des personnes en situation de handicap dans l'ensemble des champs en mobilisant les partenaires concernés : petite enfance/jeunesse, protection de l'enfance, santé, éducation, formation, emploi, logement, loisirs, sport, culture, répit, citoyenneté, aménagement du territoire, etc. Il s'agit notamment de veiller à l'articulation de l'ensemble des instances de concertation d'ores et déjà existantes sur les territoires (ex. Conférence des financeurs de la prévention et de la perte de l'autonomie, le CDSEI, le schéma départemental de l'enfance...) ainsi que des outils de planification.

Dans ce cadre, la communauté 360, qui alimente par ses missions la réflexion sur la transformation de l'offre en faveur des personnes en situation de handicap, présente au COTER l'exécution de sa feuille de route (indicateurs quantitatifs et qualitatifs), les organisations et les processus mis en place avec les acteurs du territoire pour faciliter déployer des solutions dont les innovations. Elle présente également les freins et difficultés éventuels rencontrés.

Le COTER apporte son appui afin de renforcer l'action de la communauté 360 notamment via :

- La recherche de membres/partenaires de la communauté 360 pour démultiplier les solutions ;
- Le déploiement d'un plan de communication et la promotion des actions de sensibilisation et d'implication pour l'inclusion ;
- · L'appui à la mise en œuvre du plan d'actions de repérage des personnes sans solution ;
- L'adaptation, chacun dans son champ de compétence, des processus et dispositifs (dynamique de transformation de l'offre, dérogations mises en œuvre pour favoriser la création de solutions) au regard des solutions innovantes émergentes via la communauté 360.

Le COTER est au-delà des copilotes, composé des représentants suivants :

- Représentant(s) des usagers : Personnes en situation de handicap et aidants (et notamment les associations de familles), mandataires judiciaires personnes majeures (MJPM), pairs aidants ;
- Membres cœurs de la Communauté 360 ;
- Autres collectivités ou services territoriaux : présidents EPCI, association de maires de France, représentants CCAS / CCIAS, services territorialisés des solidarités départementales ;
- Représentants des fédérations d'organismes gestionnaires médico-sociaux, sociaux et sanitaires;
- Organismes de l'assurance maladie : CPAM, MSA, CAF, Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail (CARSAT) ;

- DDETS, directeur PJJ, etc.;
- Le service public de l'emploi et service public de l'insertion et de l'emploi ;
- · Les bailleurs ;
- · Les associations ;

## b) Gouvernance régionale

Au niveau régional, les travaux de la communauté 360 et son rapport d'activité sont partagés dans le cadre de la commission de coordination des politiques publiques et dans la commission spécialisée pour la prise en charge et les accompagnements médico-sociaux ou au sein d'une instance ad hoc réunissant les acteurs en miroir de ceux de l'instance départementale.

Cette instance permet notamment :

- D'avoir une vision partagée sur la montée en charge des communautés 360, les feuilles de route départementales et leur mise en œuvre (bilan) ;
- D'échanger sur les freins, les leviers et les innovations sur les territoires et apporter un appui chacun dans son champ de compétence
- D'harmoniser les pratiques.
- De proposer (et/ou de relayer) un plan de communication valorisant les avancées portées par les 360.

Les fonctions d'observatoire, sur la base de données quantitatives (via notamment l'outil Via trajectoire) et qualitatives, ainsi réalisées au niveau régional permettent aux différentes institutions de faire converger leurs stratégies d'actions sur l'ensemble des dimensions du parcours des personnes en situation de handicap et leurs aidants ainsi que leurs outils de planification de l'offre le cas échéant.

## Modalités de financement

Une convention de financement sera établie avec le porteur juridique de la communauté 360.

S'agissant des communautés 360 existantes qui s'inscriront sous le nouveau format de communauté 360, le montant des crédits issus de l'enveloppe régionale ONDAM alloués au titre de la 1ère année de fonctionnement tiendra compte des éventuels résultats comptables excédentaires sur les exercices 2020 et 2021.

La dotation annuelle de fonctionnement de la communauté 360 fera l'objet d'une modulation en fonction du poids populationnel du département à couvrir (dans la limite de + ou - 20% de 100 000€).

Le dossier de candidature devra comporter un budget prévisionnel. Celui-ci devra favoriser au maximum l'affectation des crédits en direction des professionnels, ce qui implique de privilégier les mutualisations et redéploiement internes concernant les frais de fonctionnement (assurances, système d'information, amortissement des équipements, locaux...).

## Composition des dossiers et modalités d'envoi

Le candidat devra soumettre un dossier comprenant :

- Une fiche d'identité du porteur administratif
- Le descriptif du projet répondant au présent cahier des charges
- Le budget prévisionnel
- Le tableau des effectifs (professionnels composant la communauté (Nombre d'ETP par catégorie et qualification)
- Un projet de convention constitutive
- Un modèle de convention partenariale
- Un plan de communication prévisionnel

L'envoi des dossiers devra se faire, au plus tard le 18 septembre 2022 soit :

- sous format dématérialisé par mail à l'adresse ars-grandest-da-aap-aac@ars.sante.fr
- ou remis directement sur place (sur clé USB), à l'adresse suivante :

## Agence Régionale de Santé Grand Est

Direction de l'Autonomie
Département Parcours PH
Complexe tertiaire du Mont Bernard –
CS 40513 - 2 rue Dom Pérignon –
51007 CHALONS-EN-CHAMPAGNE CEDEX

## Procédure de sélection des projets

Un comité de sélection sera constitué et composé des membres des Délégations Territoriales et de la Direction de l'Autonomie.

Ce comité étudie les projets au regard de :

- La complétude du dossier déposé
- La pertinence des projets proposés au regard de critères énoncés dans le présent cahier des charges

## Calendrier

Le dossier devra préciser le calendrier de déploiement du dispositif avec un début de mise en œuvre au plus tard au quatrième trimestre 2022.

ETAPE	Calendrier prévisionnel
Fenêtre de dépôt des candidatures	24 Juin 2022 – 18 Septembre 2022
Réunion du comité de sélection	Octobre 2022
Notification de la décision	Novembre 2022

## **Annexes**

L'autodétermination des personnes en situation de handicap comme principe d'action essentiel des communauté 360

Coopération : les membres cœurs de la communauté 360 et leurs partenaires (liste non exhaustive)

Trame de convention d'engagement de la communauté 360

Outils de fonctionnement de la communauté 360

Tableau de bord d'indicateurs d'activité et de résultat

# L'autodétermination des personnes comme principe d'action essentiel des communauté 360

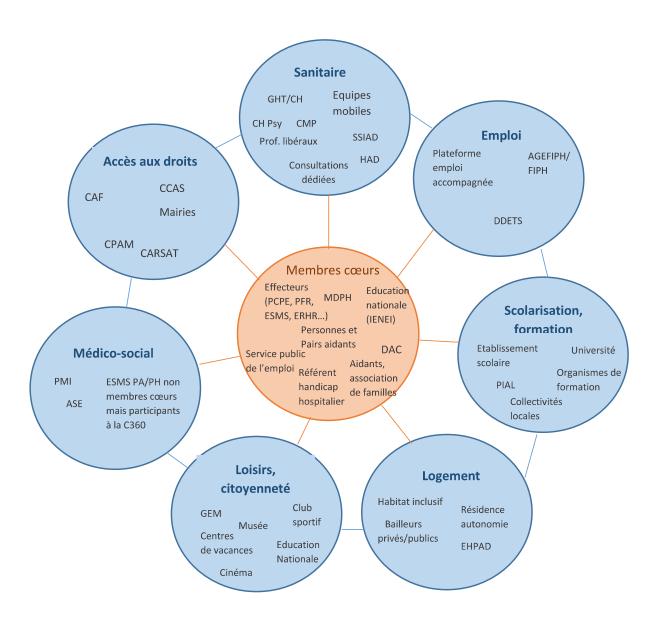
L'autodétermination des personnes en situation de handicap est un principe essentiel qui guide les interventions de la communauté 360. Lors de ses interventions, la communauté 360 doit s'assurer que tout est mis en œuvre pour donner à la personne en situation de handicap la possibilité :

- D'être auteur et acteur de ses propres projets, à court, moyen ou long terme ;
- D'avoir confiance en soi et ses capacités, d'évaluer ses besoins, de prendre des décisions, de demander un appui quand c'est nécessaire et d'identifier les ressources les plus pertinentes ;
- De s'auto-représenter vis-à-vis des différents acteurs et environnements, de savoir que sa propre parole doit être entendue et de défendre ses choix ;
- De concevoir, formuler et exprimer ses demandes, en partant des envies, souhaits, attentes et besoins liés à ses projets;
- De mettre en œuvre un parcours répondant à ses projets ;
- De connaître les ressources existantes et toutes les possibilités qui répondent aux attentes visées, même celles n'étant pas les plus habituelles ou expertes ;
- De s'appuyer sur l'expertise des environnements pour anticiper et prévenir une éventuelle rupture dans le parcours, éviter une réponse non-pertinente ;
- De réclamer un égal accès aux possibles, de favoriser l'inclusion avec l'objectif d'améliorer la qualité de sa vie grâce à ses propres choix ;
- De s'émanciper en toute connaissance de cause.

D'autre part, les personnes en situation de handicap et leurs aidants sont des acteurs centraux de la communauté 360, qui s'appuie sur leur expertise, notamment pour :

- Aider à la construction du projet de vie ;
- Construire les réponses concrètes via notamment les pairs-aidants, les associations...;
- Sensibiliser et former les professionnels et acteurs de la communauté 360;
- Repérer les freins aux parcours des personnes en situation de handicap;
- Etre force de proposition quant à des évolutions organisationnelles et co-construire des innovations dans le cadre de gouvernance territoriale.

Coopération : Les membres cœurs de la communauté 360 et leurs partenaires (liste non exhaustive) :



## Trame de convention d'engagement de la communauté 360

## 1. Propos introductifs

### 2. Constitution de la communauté 360

- A. Objet de la convention d'engagement
  - ✓ Missions
  - ✓ Engagements
- B. Composition de la communauté 360
  - ✓ Liste des membres cœurs
  - ✓ Modalités de participation, retrait, d'exclusion...
- C. Gouvernance de la communauté 360
  - ✓ Instances décisionnelles interne à la communauté 360, rôle, composition, fonctionnement
  - ✓ Feuille de route : objectifs de la communauté 360, indicateurs quantitatifs et qualitatifs, modalité de suivi...
- D. Rôle des membres cœurs de la communauté 360
  - ✓ Respect de la convention d'engagement
  - ✓ Participation active aux objectifs de la communauté 360
  - ✓ Participation aux instances
  - ✓ Mise en œuvre des décisions des instances
  - ✓ Partage des informations utiles...

## 3. Fonctionnement de la communauté 360

- A. Responsabilité juridique et financière
  - ✓ Modalités de gestion budgétaire et financière en lien avec l'ARS
  - ✓ Modalités de suivi de l'activité en lien avec l'ARS
  - ✓ Modalités de gestion financière et des crédits d'activation de solutions en lien avec l'ARS, le Département ou tout autre acteur institutionnel le cas échéant.
- B. Modalités d'administration de la communauté 360
  - ✓ Responsabilités hiérarchiques
  - ✓ Responsabilités fonctionnelles...
- C. Modalités d'organisation territoriale
- D. Coordination et liens avec partenaires internes et externes
  - ✓ Modalités de définition et de déploiement d'outils et de procédures communes et harmonisées permettant la recherche de solutions concrètes
  - ✓ Modalités de mise en œuvre de la feuille de route
  - ✓ Plan d'action pour repérer les personnes sans solution
  - ✓ Plan de communication
  - ✓ Mobilisation et coopération avec les pair-aidants et les représentants des personnes en situation de handicap.
  - ✓ Définition d'une procédure d'utilisation des crédits d'activation de solutions (y compris en directeurs d'acteurs non médico-sociaux).

- 4. Date d'effet et durée
- 5. Conciliation et résiliation

## Outils de fonctionnement de la communauté 360

Pour mettre en œuvre ses missions la communauté 360 s'appuie sur des outils existants ou à développer :

- Des modalités ou outils de communication adaptés pour faciliter le recueil des besoins et attentes de la personne en situation de handicap. Pour cela elle peut faire appel au réseau de pair-aidants pour faciliter l'élaboration du projet.
- La cartographie ou annuaire des ressources territoriales spécialisées et de droit commun mobilisables pour répondre aux besoins des personnes.
- Des outils de suivi de l'accompagnement : fiche parcours, tableau Excel ou SI.
- Des outils sécurisés d'échange et de partage d'informations.
- Un plan d'actions pour la mise en œuvre de « l'aller vers », à définir avec les partenaires concernés (associations représentant des personnes en situation de handicap et aidants, maison départementale des personnes handicapées (MDPH), pôle de compétence et de prestation externalisée (PCPE), dispositif d'appui à la coordination (DAC), etc.).
- Un questionnaire de satisfaction permettant une autoévaluation du dispositif.

# Tableau de bord d'indicateurs d'activité et de résultat

rableau de bord d'indicateu	indicateurs (d'activité et de résultat)	Cible	Périodicité
	1.1. Nombre total de sollicitations reçues chaque		
	mois par le service cible		
	1.2.Répartition des sollicitations reçues selon le profil		
	de la personne concernée : - enfant en situation de		
	handicap - adulte en situation de handicap - aidant -		
	professionnel 1.3.Répartition des sollicitations reçues incluant les		
1. Apporter une <b>réponse</b> inconditionnelle et de proximité	types de problématique pour les demandes de		
aux besoins des personnes en	recherche de solutions*		
situation de handicap et leurs	*Typologie harmonisée à définir en groupe de travail		
aidants, en privilégiant le <b>milieu</b> <b>ordinaire</b> , pour soutenir leur	(GT) lors de l'accompagnement au déploiement		
	1.4. Nombre et taux de solutions d'accompagnement		
participation citoyenne	proposées à partir des évaluations préexistantes (en		
	lien avec les acteurs ayant déjà évalué la situation ou		
	accompagné la personne) 1.5.Nombre et taux de solutions d'accompagnement		
	proposées		
	1.6. Nombre et taux de solutions d'accompagnement		
	acceptées		
	1.7.Délai moyen entre la sollicitation et la première		
	proposition d'accompagnement		
2. Permettre l'accès aux droits	2.1. Nombre de situations accompagnées suite à un		
des personnes en situation de handicap en faisant le lien avec	repérage du 360 (logique d'aller vers)		
les acteurs compétents de	2.2. Nombre et taux de solutions ad hoc développées		
l'écosystème (action en	avec les partenaires		
subsidiarité) et en mettant en	2.3. Nombre et taux de solutions incluant du milieu		
œuvre si nécessaire une logique « d'aller vers »	ordinaire		
3. Soutenir l'expression et les	3.1. Part des projets de vie co-construits avec la		
aspirations des personnes en	personne en situation de handicap ou son aidant ou		
favorisant leur  autodétermination (voir	des pairs aidants		
l'annexe)			
	4.1. Nombre d'équivalents temps plein (ETP) dédiés à		
	la recherche de solutions		
4. S'appuyer sur <b>une équipe</b>	4.2. Construction et/ou compilation de l'annuaire		
formée, outillée et compétente	territorial d'acteurs (de droit commun et spécialisés) : nombre d'acteurs référencés		
	4.3.Temps dédié par chacun des membres cœur à la		
	communauté (en ETP)		
5. Contribuer à l'évolution	5.1.Nombre de partenaires hors membres cœur		
territoriale de l'offre par la			
création des réponses nouvelles			
et innovantes, en coordonnant l'élaboration entre partenaires			
des projets communs			
des projets communs			

# /// ARS Grand Est

Siège régional : 3 boulevard Joffre - CS 80071

54036 Nancy Cedex

Standard régional : 03 83 39 30 30

www.grand-est.ars.sante.fr





