

## CONTRAT DE SÉJOUR

### FOYER D'ACCUEIL MÉDICALISÉ LA ROCHE DES VENTS

863 Route de la Chomotte  
07 100 ROIFFIEUX

---



## SOMMAIRE

## TABLE DES MATIERES

<b>SOMMAIRE.....</b>	<b>2</b>
<b>TABLE DES MATIERES.....</b>	<b>2</b>
<b>PRÉAMBULE.....</b>	<b>3</b>
<b>CONTRAT DE SÉJOUR.....</b>	<b>5</b>
<b>FOYER D'ACCUEIL MÉDICALISÉ LA ROCHE DES VENTS.....</b>	<b>5</b>
<b>PRÉAMBULE.....</b>	<b>6</b>
<b>Article 1 : OBJET DU CONTRAT .....</b>	<b>6</b>
<b>Article 2 : CONDITIONS D'ADMISSION .....</b>	<b>7</b>
2.1.    RECUEILS D'INFORMATIONS.....	7
2.2.    MODALITÉS D'ENTRÉE DU RESIDENT .....	8
2.3.    L'ENTRETIEN PRÉALABLE ET LA RECHERCHE DU CONSENTEMENT .....	9
<b>Article 3 : OBJECTIFS DE L'ACCOMPAGNEMENT .....</b>	<b>9</b>
3.1 OBJECTIFS POURSUIVIS.....	9
3.2.    PERSONNE DE CONFIANCE .....	10
3.3.    DIRECTIVES ANTICIPÉES.....	11
3.4.    PROJET PERSONNALISÉ D'ACCOMPAGNEMENT .....	11
3.5.    LIBERTÉ D'ALLER ET VENIR.....	12
<b>Article 4 : PRESTATIONS MÉDICO-SOCIALES .....</b>	<b>13</b>
4.1. PRESTATIONS MÉDICALES.....	13
4.2. PRESTATIONS PARAMÉDICALES.....	13
4.3. PRESTATIONS DE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL .....	14
4.4. PRESTATIONS SOCIO-ÉDUCATIVES.....	14
4.5. PRESTATIONS ADMINISTRATIVES.....	14
<b>Article 5 : CONDITIONS DE SÉJOUR .....</b>	<b>15</b>
5.1. CHAMBRE MISE A DISPOSITION .....	15

5.2. LINGE ET TROUSSEAU .....	16
5.3. PRODUITS D'HYGIENE .....	16
5.4. MAINTENANCE .....	17
5.5. RESTAURATION .....	17
<b>Article 6 : CONDITIONS FINANCIERES .....</b>	<b>17</b>
<b>Article 7 : ABSENCES.....</b>	<b>19</b>
7.1. ABSENCE POUR CONVENANCE PERSONNELLE .....	19
7.2. ABSENCE POUR RAISONS DE SANTÉ (HOSPITALISATION).....	19
<b>Article 8 : CESSATION DÉFINITIVE DE LA PRISE EN CHARGE.....</b>	<b>20</b>
8.1. RÉSILIATION A L'INITIATIVE DU RÉSIDENT .....	20
8.2. FIN DE LA PRISE EN CHARGE A L'INITIATIVE DE L'ÉTABLISSEMENT .....	20
<b>Article 9 : RESPONSABILITÉS RESPECTIVES .....</b>	<b>22</b>
<b>Article 10 : ACTUALISATION DU CONTRAT DE SÉJOUR.....</b>	<b>23</b>
<b>Article 12 : APPROBATION DU PRESENT CONTRAT DE SÉJOUR ET ATTESTATION DE RÉCÉPTION DES OUTILS LOI 2002-2 ET DES DOCUMENTS .....</b>	<b>24</b>
<b>Annexe 1 : LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR .....</b>	<b>25</b>
DOSSIER ADMINISTRATIF .....	25
DOSSIER SOCIO-ÉDUCATIF .....	25
DOSSIER DE LIAISON D'URGENCE MÉDICALE.....	26

## PRÉAMBULE

**Depuis la loi du 2 janvier 2002**, tout établissement ou service social ou médico-social a l'obligation de conclure un **contrat de séjour** avec la personne accueillie ou, lorsque le séjour est inférieur à deux mois, d'élaborer avec elle un document individuel de prise en charge (DIPC). Ce dispositif a été largement modifié par la loi du 28 décembre 2015, laquelle le fait évoluer en faveur de la personne accueillie et renforce ses droits tant dans la conclusion et le délai de réflexion que dans ses modalités de résiliation et de sa liberté d'aller et venir dès lors que cela puisse s'appliquer au résident.

Révision N°	Objet de la révision	Article modifié/ ajouté/ supprimé	Date
1	Réflexions collectives Groupes de travail pluridisciplinaires internes Professionnels Résidents Membres du CVS Administrateurs	<p>La totalité des articles ont été relus et remodelés.</p> <p>Articles ajoutés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conditions d'admission</li> <li>• Engagement de paiement</li> <li>• Caution</li> <li>• Mise en œuvre du projet personnalisé (dont personne de confiance et directives anticipées)</li> <li>• Ouverture de l'établissement et jours d'absences autorisées.</li> <li>• Participation aux frais d'hébergement</li> <li>• Affectation des locaux</li> <li>• Conditions d'utilisation des locaux</li> <li>• Promotion de la Bientraitance</li> <li>• Informations sur les droits et libertés et données à caractère personnel RGPD (dont Dossier de Liaison d'Urgence)</li> <li>• Cessation définitive de la prise en charge à l'initiative de la personne accueillie ou de l'établissement</li> </ul>	Deuxième trimestre 2024
2	Document retravaillé par Equipe de Direction Secteur Habitat + Direction Qualité	Remise en forme et adaptation	Deuxième trimestre 2024
3	Le présent document a été présenté et validé lors du Conseil de la Vie Sociale Extraordinaire	Ultimes ajustements	30/05/2024
4	Le présent document a été présenté et validé lors du Conseil d'Administration de l'ADAPEI 07		06/06/2024
5	Révision en CVS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Possibilité de recours à un médiateur de la consommation.</li> <li>• Possibilité de consulter le rapport public HAS suite à l'évaluation externe de l'établissement + affichage à l'entrée.</li> <li>• Modalités de calcul de la contribution</li> <li>• Impayés et recouvrement</li> <li>• Accompagnement dans la recherche de financements</li> <li>• Secret partagé et dossier unique</li> <li>• Visite espaces privatifs inspections ARS</li> </ul>	11/09/2025

Ce présent contrat est applicable à partir de la date d'approbation par le Conseil d'Administration, et ce, pour une durée de 5 ans, sauf modifications. Une mise à jour de la trame du contrat de séjour est prévue :

- ✓ Au bout de 5 ans
- ✓ En cas de modifications des règles de fonctionnement de l'établissement
- ✓ En fonction de l'évolution de la réglementation
- ✓ Et chaque fois que nécessaire.

**CONTRAT DE SÉJOUR  
FOYER D'ACCUEIL MÉDICALISÉ LA ROCHE DES VENTS**

« L'établissement est soumis aux dispositions du décret 2004-1274 du 26 novembre 2004 relatif au contrat de séjour ou document individuel de prise en charge prévu par l'article 1.311-4 du Code de l'Action Sociale et des Familles. »

**Le présent contrat est conclu entre :**

Le Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents - 863 Route de la Chomotte - 07100 ROFFIEUX

Représenté par Mme Émilie FOURNEL, Directrice Pôle Habitat Haut-Vivarais,  
Dûment habilitée aux fins des présentes.

Géré par l'ADAPEI 07

Siège social : 863 Route de la Chomotte - 07100 ROFFIEUX

Association à but non lucratif, conformément aux dispositions de la loi du 1er juillet 1901,  
Déclarée à la Préfecture de l'Ardèche, enregistrée sous le numéro 3351  
et dont la déclaration a été publiée au Journal Officiel du 9 avril 1963,

Affiliée à l'Unapei, Union Nationale des Associations de Parents, de personnes  
handicapées mentales et de leurs amis, reconnue d'utilité publique par décret du 30  
août 1963

Représentée par Mme Élisabeth CHAMBERT, Présidente du Conseil d'Administration  
Dirigée par Mme Natascha LÉONARD-BINEAU, Directrice Générale.

Ci-après dénommé « **Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents** »

**D'une part,**

**Et d'autre part :**

Madame / Monsieur

Né(e) le

Demeurant : Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents  
863 Route de la Chomotte - 07100 ROFFIEUX

Dénommé(e) ci-après : « **résident** »

Le cas échéant, représenté(e) par : Madame / Monsieur

Demeurant :

Lien de parenté :

Agissant en qualité de (nature de la mesure de protection) :

Dénommé(e) ci-après « **représentant légal** »

## PRÉAMBULE

Le séjour du résident dans l'établissement est conditionné par une orientation CDAPH.

Département	Date de début	Date de fin	Référence Notification
«MDPH»	«Début»	«FIN»	«Ref_dossier_CDAPH»

Date d'entrée du résident :

Il a été arrêté et convenu ce qui suit :

Le présent contrat est établi lors de l'admission conjointement avec l'usager et son représentant légal s'il y a lieu.

Il leur en sera remis un exemplaire dans les 15 jours qui suivront l'admission.

Le contrat est signé dans le mois qui suit cette admission. Pour la signature du Contrat, la personne accueillie ou son représentant légal peut être accompagnée de la personne de son choix.

Lors de l'admission, le livret d'Accueil de l'Etablissement auquel ont été annexés le Règlement de Fonctionnement et la Charte des Droits et Libertés de la Personne sont remis à l'usager.

Le Rapport Public de la Haute Autorité de Santé (HAS) consécutif à l'évaluation externe de l'établissement est disponible pour consultation.

## Article 1 : OBJET DU CONTRAT

Le contrat de séjour définit les droits et les obligations de l'établissement et du résident avec toutes les conséquences juridiques qui en résultent : la nature de la prise en charge ou de l'accompagnement dans le respect des principes déontologiques et éthiques, des recommandations de bonnes pratiques professionnelles et du projet d'établissement. Il détaille la liste et la nature des prestations offertes ainsi que leur coût prévisionnel.

Ce contrat est établi sur la base des textes législatifs et réglementaires<sup>1</sup> en vigueur et du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2023-2027 signé entre le Foyer d'Accueil Médicalisé la Roche des Vents, l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes et le Département Ardèche.

<sup>1</sup> « Loi du 02/01/2002 » rénovant l'action sociale et médico-sociale »

« Décret n°2004-1274 du 26 novembre 2004 » relatif au contrat de séjour ou document individuel de prise en charge prévu par « l'article L311-4 du code de l'action sociale et des familles »,

« Article L311-7 du CASF » relatif au règlement de fonctionnement,

« Loi 2009-879 du 21 juillet 2009 » portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires

Les résidents appelés à souscrire un contrat de séjour sont invités à en prendre connaissance avec la plus grande attention. Ils peuvent, lors de la signature, se faire accompagner de la personne de leur choix. Au préalable à la signature du présent contrat, le résident (ou son représentant légal) atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et du contrat de séjour, en accepte les conditions sans réserve et les conséquences juridiques qui en résultent.

Si la personne prise en charge ou son représentant légal refuse la signature du présent contrat, il est procédé à l'établissement d'un Document Individuel de Prise en Charge en vertu de L 311-4 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) dont le contenu est identique au contrat de séjour. Ce dernier ne nécessite pas d'être signé.

Le contrat de séjour est établi lors de l'admission et remis au résident et, le cas échéant, à son représentant légal, au plus tard dans les quinze jours qui suivent l'admission. Le contrat est signé dans le mois qui suit l'admission.

Le résident ou, le cas échéant, la personne chargée à son égard d'une mesure de protection juridique avec représentation, peut exercer par écrit un droit de rétractation dans les quinze jours qui suivent la signature du contrat, ou l'admission si celle-ci est postérieure, sans qu'aucun délai de préavis puisse lui être opposé et sans autre contrepartie que l'acquittement du prix de la durée de séjour effectif.

L'établissement est habilité à recevoir des bénéficiaires de l'Aide Sociale, lui permettant d'accueillir des personnes qui en font la demande et qui remplissent les conditions d'admission. L'établissement répond aux normes pour l'attribution de l'Aide Personnalisée au Logement (APL), permettant aux résidents qui remplissent les conditions nécessaires d'en bénéficier.

## Article 2 : CONDITIONS D'ADMISSION

Le Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents accueille des personnes adultes en situation de handicap (déficience intellectuelle avec ou sans troubles associés). L'établissement reçoit des personnes à titre payant ou relevant de l'Aide Sociale, âgées de 18 à 60 ans. Des personnes âgées de plus de 60 ans peuvent continuer d'y résider, avec dérogation.

L'établissement est classé EAM « Établissement d'Accueil Médicalisé », ce qui lui permet d'assurer l'accompagnement de résidents présentant un faible degré d'autonomie, notamment dans les gestes de la vie quotidienne.

### 2.1. RECUEILS D'INFORMATIONS

L'admission est prononcée après présentation :

- ✓ D'un dossier administratif complet comprenant les documents dont la liste est jointe en annexe 1 ;

- ✓ D'un engagement d'honorer le paiement des dégradations volontaires commises au sein de l'établissement, que ce soit dans l'espace privatif (chambre) ou dans les locaux collectifs.

Dans le cadre du secret partagé, le décret du 20 juillet 2016 (N°2016-994) prévoit que les professionnels peuvent échanger ou partager des informations dans la double limite « des seules informations strictement nécessaires à la coordination ou à la continuité des soins, à la prévention, ou au suivi médico-social et social du résident » et « du périmètre de leurs missions ».

La loi du 2 janvier 2002 rénovant le code de l'action sociale et des familles (CASF) a introduit l'obligation pour les établissements médico-sociaux de constituer un dossier usager unique dans lequel doit se trouver l'ensemble des informations qui concernent la personne accompagnée. Ce dossier informatisé permet de créer un espace de travail commun aux professionnels de l'établissement, de rassembler toutes les données en un même endroit tout en garantissant aux intervenants un accès permanent et sécurisé. Il comporte des informations jugées utiles et nécessaires à l'ensemble des membres des équipes pluriprofessionnelles concernées.

Les professionnels sont autorisés à partager entre eux des informations concernant les personnes accompagnées, afin d'évaluer au mieux la situation et ainsi leur proposer un accompagnement personnalisé. Les informations partagées concernent :

- ✓ L'administratif,
- ✓ L'admission,
- ✓ La connaissance de la personne sauf son histoire de vie
- ✓ Le médical, paramédical, suivi des soins,
- ✓ Le psychologique et le social,
- ✓ La pluridisciplinarité

Depuis 2022, tous les établissements de l'ADAPEI 07 utilisent le logiciel IMAGO pour le Dossier Unique.

Le consentement de la personne accompagnée et/ ou celui de son représentant légal est sollicité pour :

- ✓ Le partage d'information entre les professionnels et un autre établissement
- ✓ Le partage d'information avec l'établissement de provenance
- ✓ Le partage d'informations en cas de sortie avec le futur établissement d'accueil

À tout moment, la personne accompagnée a le droit d'exercer une opposition à l'échange de ces informations sans avoir à en justifier.

## 2.2. MODALITES D'ENTRÉE DU RESIDENT

La date d'entrée du résident est fixée par les deux parties. Elle correspond à la date de commencement de la facturation des prestations.

## 2.3. L'ENTRETIEN PRÉALABLE ET LA RECHERCHE DU CONSENTEMENT

Lors de la conclusion du présent contrat, un entretien entre le futur résident et à la demande de celui-ci avec sa personne de confiance ou toute autre personne formellement désignée par lui, est organisé en application de l'article L.311-5-1 CASF.

Le consentement éclairé du résident à l'entrée dans l'établissement est recherché au moment de la visite d'évaluation, réalisée par le Chef de Service Éducatif et/ou l'Assistante Sociale et/ou l'Éducatrice Spécialisée Coordinatrice, pendant laquelle des informations claires et adaptées, nécessaires à sa compréhension, lui sont délivrées. Au même moment, le Livret d'Accueil est remis au candidat, et à ses proches.

Au cours d'un second entretien, le résident (accompagné de son représentant légal) est informé de ses droits par le Chef de Service Éducatif et/ou l'Assistante Sociale et/ou l'Éducatrice Spécialisée Coordinatrice qui s'assure de la compréhension du résident.

## Article 3 : OBJECTIFS DE L'ACCOMPAGNEMENT

### 3.1 OBJECTIFS POURSUIVIS

L'action de l'établissement s'inscrit dans la mission d'intérêt général et d'utilité sociale suivante : actions d'assistance, de soins, et d'accompagnement dans les divers actes de la vie, contribuant le plus possible au maintien du lien social et de l'autonomie de la personne accueillie.

L'établissement élaboré avec la personne accueillie et son représentant légal les objectifs de l'accompagnement et prestations les mieux adaptés dans le cadre des moyens techniques de l'établissement : le maintien de l'autonomie, le respect de la liberté d'aller et venir. Ces actions sont menées conformément aux principes déontologiques et éthiques applicables à l'établissement, ainsi qu'aux recommandations professionnelles en vigueur.

La prise en soin du résident dans les conditions précisées au présent contrat, répond quant à elle aux objectifs définis ci-après :

❖ Objectifs de vie :

- ✓ Héberger et restaurer,
- ✓ Orienter, guider et soutenir aussi bien dans l'organisation des loisirs que dans la vie quotidienne, de manière à donner un maximum d'autonomie
- ✓ Disposer d'une assistance dans les actes de la vie courante,

- ✓ Maintenir le lien social, notamment à l'aide des activités proposées dans le cadre du projet d'animation.
- ❖ Objectifs de soutien et d'accompagnement :
  - ✓ Bénéficier d'un soutien moral et affectif en toutes circonstances,
  - ✓ Développer les potentialités intellectuelles, manuelles, physiques, sportives,
  - ✓ Assurer le bien-être physique et moral de la personne accueillie, sa sécurité,
  - ✓ Développer ses moyens d'expression, l'exercice de sa citoyenneté et son inclusion dans la cité,
  - ✓ Maintenir les acquis des résidents,
  - ✓ Favoriser l'épanouissement, la réalisation de toutes les potentialités intellectuelles, affectives et corporelles, l'autonomie maximale quotidienne, sociale et professionnelle
  - ✓ Assurer l'intégration dans les différents domaines de la vie
- ❖ Objectifs thérapeutiques et de soins :
  - ✓ Déployer un accompagnement de proximité dans la réalisation des gestes de la vie courante,
  - ✓ Recevoir des soins fondamentaux,
  - ✓ Bénéficier d'une aide régulière à la surveillance médicale générale,

L'établissement ne disposant pas de médecin, il assure la gestion des urgences médicales en orientant le résident vers les services adaptés (service d'accueil des urgences, clinique spécialisée en santé mentale...).

Le personnel du Foyer d'Accueil Médicalisé la Roche des Vents s'engage à mettre en œuvre tous les moyens visant à prévenir ou réduire au minimum les conséquences fonctionnelles, physiques, psychologiques et sociales des déficiences et des incapacités du résident accueilli. Un plan de prévention personnalisé est établi en fonction des risques identifiés (disparition inquiétante, chute, addiction, etc....).

### 3.2. PERSONNE DE CONFIANCE

Le résident fait également connaître à l'établissement le nom et les coordonnées de la personne de confiance « au sens de l'article L1111-6 du Code de la Santé Publique » s'il en a désigné une. La personne de confiance<sup>2</sup> peut accompagner le résident afin de l'aider dans ses décisions.

Toute personne peut désigner une personne de confiance. Parmi ses missions, elle pourra être présente et accompagner la personne dans ses démarches, et l'aider à la compréhension de ses droits.

---

<sup>2</sup> D'après HAS – Fiche de synthèse - La personne de confiance – Avril 2016  
Décret n°2016-1395 du 18 octobre 2016 – Article D. 311-0-4 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Par ailleurs, lors de la désignation de la personne de confiance du Code de l'Action Sociale et des Familles (dans le cadre d'une prise en charge sociale ou médico-sociale), la personne accompagnée a la faculté de souhaiter que cette personne exerce également les missions de la personne de confiance mentionnée à l'article L. 1111-6 du Code de la Santé Publique (concernant les usagers du système de santé, par exemple, en cas d'hospitalisation, d'accompagnement de fin de vie...). Le résident peut l'indiquer expressément dans le formulaire de désignation.

Sur le plan de la santé, elle sera consultée en priorité si un jour la personne était hors d'état d'exprimer sa volonté. La personne de confiance pourra recevoir l'information médicale à la place de la personne accompagnée et sera sa porte-parole. La personne de confiance n'aura pas la possibilité d'accéder au dossier médical à moins d'avoir une procuration signée.

L'information et le formulaire de désignation de la personne de confiance sont remis au moment de l'admission.

Un guide livret « Pour mieux comprendre la désignation de la personne de confiance », édité en FALC par la filière gérontologique Ardèche Nord, est également remis au résident.

### 3.3. DIRECTIVES ANTICIPÉES

Le formulaire CERFA des directives anticipées<sup>3</sup> est remis au moment de l'admission. Y est inséré un volet de modification ou annulation des directives anticipées. Un support FALC, édité par Santé BD, peut également être consulté par le résident auprès de l'équipe éducative.

La personne accueillie peut, si elle le souhaite, faire une déclaration écrite, appelée "directives anticipées" au sens de « l'article L.1111-4 et L.1111-11 à L.1111-13 du Code de la Santé Publique, » qui précisent ses souhaits quant à sa fin de vie, prévoyant où elle ne serait pas, à ce moment-là, en capacité d'exprimer sa volonté.

Le résident peut conserver lui-même ses directives ou les confier à toute personne de son choix (il lui est conseillé d'indiquer le lieu de dépôt à l'établissement lors de son entrée).

### 3.4. PROJET PERSONNALISÉ D'ACCOMPAGNEMENT

Le projet personnalisé est établi dans les 6 mois de l'admission, puis actualisé chaque année. Il précise les objectifs et les prestations adaptées à la personne. Le résident est acteur de ce projet de vie personnalisé. Il fait part de ses choix, ses souhaits, de ses habitudes de vie, alimentaires... Le référent éducatif est le pilote des modalités du suivi et de la réévaluation de cet accompagnement diversifié et cohérent ; des étapes et des objectifs de la prise en charge.

---

<sup>3</sup> Arrêté du 3 août 2016 relatif au modèle de directives anticipées prévu à l'article L. 1111-11 du Code de la Santé Publique

Ce projet personnalisé est coconstruit avec le résident. Il est présenté au résident, à son représentant légal et à ses proches afin de recueillir l'adhésion. Les valeurs fondamentales de ce projet personnalisé sont les suivantes :

- ✓ Environnement bientraitant ;
- ✓ Respect de ses droits et de ses devoirs, intégrité et dignité ;
- ✓ Écoute de la personne en situation de handicap, recueil de son expression et de sa participation ;
- ✓ Valorisation de la personne et de son environnement, maintien de son réseau social, facilitation du lien avec son entourage ;
- ✓ Accueil du résident et de ses proches (famille, représentant légal) tout au long du séjour.

### 3.5. LIBERTÉ D'ALLER ET VENIR

La liberté d'aller et venir est un droit inaliénable. Les mesures prises par l'établissement « ne doivent pas être disproportionnées aux risques encourus par le résident et sont prévues seulement lorsqu'elles s'avèrent strictement nécessaires ». De ce fait, l'équipe psycho-médico-sociale réalise une évaluation pluridisciplinaire médicale des risques (chute, désorientation spatio-temporelle, abus de faiblesse en lien avec la vulnérabilité, sécurité routière, disparition inquiétante, agression...) et bénéfices des mesures envisagées. Elle en avise le résident et son représentant légal. Proportionnellement au risque encouru, une atténuation de liberté peut alors être inscrite au Projet d'Accompagnement Personnalisé, par mesure de sécurité et de préservation de la personne.

S'il le souhaite, le résident peut disposer de la clef de sa chambre qui lui sera remise lors de la possession des lieux.

[https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIART1000049392118](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIART1000049392118)

*I.-Lorsqu'il est conclu dans un des établissements d'hébergement relevant du 6° du I de l'article L. 312-1, y compris ceux énumérés à l'article L. 342-1, le contrat de séjour peut comporter une annexe, dont le contenu et les modalités d'élaboration sont prévues par décret, qui définit les mesures particulières à prendre, autres que celles définies au règlement de fonctionnement, pour assurer l'intégrité physique et la sécurité de la personne et pour soutenir l'exercice de sa liberté d'aller et venir. Ces mesures ne sont prévues que dans l'intérêt des personnes accueillies, si elles s'avèrent strictement nécessaires, et ne doivent pas être disproportionnées par rapport aux risques encourus. Elles sont définies après examen du résident et au terme d'une procédure collégiale mise en œuvre à l'initiative du médecin coordonnateur de l'établissement ou, en cas d'empêchement du médecin coordonnateur, du médecin traitant. Cette procédure associe l'ensemble des représentants de l'équipe médico-sociale de l'établissement afin de réaliser une évaluation pluridisciplinaire des bénéfices et des risques des mesures envisagées. Le contenu de l'annexe peut être révisé à tout moment, selon la même procédure, à l'initiative du résident, du directeur de l'établissement ou du médecin coordonnateur ou, à défaut de médecin coordonnateur, du médecin traitant, ou sur proposition de la personne de confiance désignée en application de l'article L. 311-5-1.*

## Article 4 : PRESTATIONS MÉDICO-SOCIALES

Le projet d'établissement prévoit l'intervention exclusive des personnels salariés ou de partenaires ayant signé une convention avec le Foyer d'Accueil Médicalisé. Un contrôle des qualifications (diplômes) et des polices d'assurance (pour les prestataires) est effectué au moment de la contractualisation.

### 4.1. PRESTATIONS MÉDICALES

La coordination de la surveillance médicale est assurée par le médecin généraliste de Roiffieux, pour les résidents qui l'ont choisi comme médecin traitant. Cette coordination consiste, en particulier dans le cadre d'une prise en charge à :

- ✓ Établir l'état de santé de tout résident entrant, et d'en assurer le suivi.
- ✓ Assurer les consultations des résidents qui en font la demande (si déclaration de médecin traitant) et alimenter le DMP – Dossier Médical Partagé,
- ✓ Décider, en cas d'affection, si le résident peut être soigné sur place ou si son état nécessite une hospitalisation. La décision de transfert est prise en fonction de l'urgence et, dans la mesure du possible, en concertation avec le résident et/ou ses proches (famille et/ou représentant légal). L'accompagnement par un proche pendant l'hospitalisation est à privilégier, surtout sur les temps de nuit. En effet, le taux d'encadrement de l'Etablissement ne permet pas systématiquement de libérer un professionnel éducatif ou paramédical pour réaliser les accompagnements en santé.

### 4.2. PRESTATIONS PARAMÉDICALES

Les aides qui peuvent être apportées au résident concernent la toilette, les autres soins quotidiens (habillage, coiffage, rasage...), l'alimentation, les déplacements dans l'enceinte de l'établissement et toute mesure favorisant le maintien de l'autonomie (certains déplacements à l'extérieur de l'établissement, ateliers d'animation...). L'établissement accompagnera le résident dans l'accomplissement des actes essentiels de la vie en recherchant la participation de celui-ci chaque fois que possible, dans l'objectif de rétablir ou de maintenir le plus haut niveau possible d'autonomie.

#### ❖ Soins

Les soins courants sont dispensés par les professionnels accompagnants avec une prise en charge assurée 24 heures sur 24. Quant aux soins plus spécifiques, ceux-ci appellent les compétences du personnel infirmier et aide-soignant de l'établissement.

#### ❖ Rééducation

Les compétences disponibles (kinésithérapie, ergothérapie, orthophonie, etc...) sont mobilisées sur prescription médicale, et peuvent être mises en œuvre en cabinet libéral extérieur ou au sein de l'établissement selon la situation.

#### ❖ Pédicurie / Réflexologie

Des partenaires conventionnées, pédicure-podologue et réflexologue, assurent des vacances dans l'établissement. Leurs prestations sont à la charge du résident qui en fait la demande.

#### 4.3. PRESTATIONS DE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL

Des partenaires conventionnés peuvent intervenir ponctuellement ou régulièrement autour des enjeux de santé mentale, d'art-thérapie. Selon les activités prévues, une contribution peut être demandée au résident.

#### 4.4. PRESTATIONS SOCIO-ÉDUCATIVES

Des partenaires conventionnés peuvent intervenir ponctuellement ou régulièrement autour de thématiques diverses (liste non exhaustive et non contractuelle) : Animation, Esthétique/Coiffure, Médiation animale, Théâtre, Chorale, Sport Adapté, Éducation à la Santé, Citoyenneté, Liberté de culte.

Selon les activités prévues, une contribution peut être demandée au résident.

#### 4.5. PRESTATIONS ADMINISTRATIVES

L'établissement s'engage, par l'intermédiaire de son service social et/ou de son service administratif et/ou comptable, à étudier avec la personne accompagnée et/ou son représentant légal l'ensemble des moyens de financement et des aides disponibles pour assurer le règlement des contributions à sa prise en charge.

Cette démarche d'accompagnement comprend notamment :

- L'information sur les différents dispositifs d'aide existants (aide sociale, allocations, aides des organismes complémentaires, etc.)
- L'assistance dans la constitution des dossiers de demande d'aide
- L'orientation vers les organismes compétents
- Le suivi des procédures et démarches administratives en cours

L'établissement veillera à ce que la personne accompagnée puisse bénéficier de tous les droits auxquels elle peut prétendre, dans le respect de la réglementation en vigueur et des procédures administratives applicables.

##### ❖ Prestations sociales

L'Assistante Sociale effectue un bilan social à l'entrée du résident et détermine, en fonction de la situation personnelle de chacun, les mesures d'actions sociales à mettre en œuvre. Elle propose notamment un accompagnement dans la constitution des dossiers administratifs et financiers (dont constitution ou renouvellement du dossier d'Aide Sociale) liés à l'entrée du résident au Foyer d'Hébergement du Haut-Vivarais.

L'Assistante Sociale reçoit les résidents et leur famille sur rendez-vous pour des conseils, informations et accompagnement dans différentes démarches tout au long de la durée de séjour du résident dans l'établissement. Elle effectue un suivi régulier du dossier administratif et propose les ajustements nécessaires en fonctions des éléments recueillis.

#### ❖ Prestations financières

La comptable de l'établissement adresse les factures mensuelles des contributions, et suit les tableaux de bord pour les PCH (Prestation de Compensation du Handicap) aide humaine et transport. Elle adresse au représentant légal un contrat de séjour actualisé à chaque renouvellement de notification d'orientation MDPH. La comptable se rend disponible pour échanger avec les proches si besoin d'éclairages administratifs ou financiers.

### Article 5 : CONDITIONS DE SÉJOUR

Socle des prestations minimales prises en charge par le Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents:

- ✓ Prestations d'administration générale,
- ✓ Prestations d'accueil hôtelier,
- ✓ Prestation de restauration,
- ✓ Prestation de nursing et de soins,
- ✓ Prestation de blanchissage.

#### 5.1. CHAMBRE MISE A DISPOSITION

Les souhaits du résident sont pris en compte selon les possibilités à l'arrivée : il garde tout au long de son séjour la chambre attribuée. Toutefois, pour des raisons de service ou médicales, la direction se réserve le droit de lui attribuer une autre chambre.

La chambre est un lieu privatif. Cela signifie que personne n'est censé pouvoir y accéder sans le consentement du résident, sous réserve que celui-ci soit en pleine possession de ses facultés.

Toutefois, le résident ne verra pas d'inconvénient aux visites quotidiennes du personnel assurant le service d'entretien, l'accompagnement éducatif ou les soins.

Il appartient au résident de ne pas détériorer le mobilier et les locaux mis à disposition. Un état des lieux contradictoire sera réalisé à l'entrée et au départ.

Conformément aux dispositions des articles L. 313-13, L. 313-13-1, R. 313-25 du Code de l'Action Sociale et des Familles ainsi qu'à l'article L. 1421-2 du Code de la Santé Publique, la personne accueillie ou son représentant légal est informé(e) de la possibilité pour

l'Agence Régionale de Santé (ARS) d'accéder à son espace de vie privatif lors des inspections de l'établissement.

Une fiche de recueil de l'accord ou du refus de principe de la personne accompagnée, pour l'accès à son espace privatif par les inspecteurs de l'Agence Régionale de Santé, est jointe au Contrat de Séjour.

## 5.2. LINGE ET TROUSSEAU

L'établissement se charge du marquage du linge et de la prestation de blanchissage.

Les résidents devront être munis dès leur entrée d'un trousseau de linge personnel marqué qui sera marqué à leur nom. La famille assurera le remplacement du linge en fonction de son degré d'usure. Une quantité suffisante sera prévue tenant compte des besoins particuliers du résident (par exemple incontinence, régurgitation éventuelle).

Par ailleurs, il est vivement conseillé que chaque résident(e) puisse bénéficier de vêtements et chaussures/pantoufles adaptés/ergonomiques, et en nombre suffisant. La garde-robe est également à faire évoluer au gré des saisons : doivent être fournis des vêtements d'été et d'hiver.

Les pathologies et handicaps empêchent parfois l'autonomie du résident pour se vêtir et se dévêter. Certaines marques proposent des vêtements esthétiques et fonctionnels (ouverture latérale ou devant, boutons-pressions) qui répondent aux problématiques des personnes dépendantes :

- Favoriser la plus grande autonomie
- Conserver la dignité, et l'individualité de chacun(e)
- Éviter les manipulations douloureuses,
- Faciliter le travail des aidants,

Des catalogues sont également mis à disposition sur le pavillon.

## 5.3. PRODUITS D'HYGIENE

Certains produits d'hygiène ne sont pas fournis par l'établissement et sont donc à la charge du résident. Au moment de l'admission, et au cours du séjour au Foyer d'Accueil Médicalisé La Roche des Vents, la famille du résident est invitée à procéder régulièrement au réassort de son trousseau :

Drapes de bains ou serviettes éponges de grand format (marquées avec étiquette nominative) / brosse à dents / dentifrice / nécessaire pour entretien des appareils dentaires / peigne / brosse à cheveux / savon / shampoing / gel douche / nécessaire de rasage (rasoir / mousse à raser) / déodorant / parfum / crème hydratante / nécessaire manucure / coupe-ongles...

Les protections (changes pour énurésie / encoprésie ou serviettes hygiéniques pour les menstruations) sont fournies par l'établissement.

#### 5.4. MAINTENANCE

L'établissement prend en charge l'entretien des biens mobiliers et immobiliers à l'exclusion de ceux amenés par le résident.

#### 5.5. RESTAURATION

Chaque jour sont servis le petit déjeuner, le déjeuner, le goûter et le dîner. L'établissement assure la totalité de la nourriture, boissons comprises.

Les repas sont servis dans les salles de séjour de chaque pavillon, selon l'état de santé et le souhait du résident.

La famille peut partager un repas convivial avec le résident, dans la salle polyvalente (avec coin cuisine), après validation et réservation de la salle par un membre de l'équipe éducative. L'inscription se fait auprès du secrétariat (du lundi au vendredi) dans un délai de 8 jours avant la date, sous réserve de disponibilité. Le règlement se fera à la réservation. Le prix du repas extérieur est fixé chaque année par le prestataire restauration, et affiché dans l'établissement.

### Article 6 : CONDITIONS FINANCIERES

Les frais d'hébergement sont fixés par le Département Ardèche (07) et l'Agence Régionale de Santé.

Le forfait hébergement comprend :

- L'hébergement,
- La rémunération du personnel médico-social (animation et des services généraux (hôtellerie, cuisine, entretien technique, administration),
- Les repas,
- Les soins,
- Le chauffage,
- L'eau,
- L'éclairage,
- L'entretien du linge de maison,
- Le blanchissage du linge personnel étiqueté,
- L'entretien de la chambre, des sanitaires,
- Une prise TV et la connexion au wifi.

Il s'agit de toutes les dépenses à caractère hôtelier. L'établissement étant habilité à recevoir des résidents pris en charge par l'Aide Sociale à l'hébergement, le tarif est réévalué tous les ans par le Département Ardèche. Les tarifs ainsi révisés sont précisés annuellement dans l'annexe tarifaire et affichés dans la structure.

Selon la notification de l'Autorité de Tarification et de Contrôle, il doit être reversé :

- ✓ L'intégralité de l'Aide Personnalisée au Logement (APL)
- ✓ L'ensemble des ressources mensuelles (exceptée une somme de 30% de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) à taux plein qui est laissée à disposition du bénéficiaire). Cette somme comprend notamment les frais de mutuelle, de gestion de la mesure de protection, de responsabilité civile, etc. Les modalités de calcul et ces montants sont révisables chaque année selon l'augmentation du montant de l'AAH.

Une facture de contribution aux frais d'hébergement, calculée au prorata du nombre de jours de présence réelle dans le mois, est envoyée chaque mois au résident (ou à son représentant légal).

Au-delà des 50 jours d'absences autorisées, il sera comptabilisé des mois complets, avec une facturation au prix de journée intégral (221,77 € en 2025).

Le montant des sommes est à régler par chèque à l'ordre d'ADAPEI 07 ou par virement bancaire sur le compte de l'association.

Si le résident (ou son représentant légal) ne souhaite pas effectuer de demande de prise en charge à l'aide sociale, il sera facturé le prix de journée de l'établissement, fixé par le Département Ardèche (07) dont le montant est de 221,77 € en 2025 et révisable tous les ans.

Les résidents disposant de ressources personnelles suffisantes ou ayant des proches en mesure de leur venir en aide, auront à charge la totalité des frais d'hébergement. Une facture mensuelle sera adressée au résident ou à son représentant légal. L'obligation de faire face à ce paiement résulte d'un engagement écrit tel qu'il est prévu dans les conditions d'admission. En l'absence de paiement, des actions en recouvrement seront effectuées.

Tout retard de paiement est notifié à la personne accompagnée ou, le cas échéant, à son représentant légal, par lettre recommandée avec accusé de réception ou lettre remise en main propre contre décharge.

L'établissement se réserve la possibilité de recouvrer les sommes qui lui sont dues par toutes voies légales.

La personne accompagnée ou, le cas échéant, son représentant légal, peut solliciter auprès de la direction de l'établissement, conformément aux dispositions des articles L 611-1 et suivants du Code de la consommation, le recours au médiateur de la consommation avec lequel l'établissement a passé une convention.

L'assistante sociale et la comptable du foyer se tiennent à disposition des représentants légaux et des proches des résidents pour toute aide dans la réalisation des démarches administratives.

## Article 7 : ABSENCES

Toute absence pour convenance personnelle doit être signalée à l'établissement lors du départ ainsi que lors du retour.

### 7.1. ABSENCE POUR CONVENANCE PERSONNELLE

Le Département Ardèche (07), et l'Agence régionale de santé, Autorités de Tarification et de Contrôle, ont délivré un agrément avec autorisation d'absence pour chaque résident à hauteur de 50 jours maximum par année civile.

Le nombre de jours d'absence autorisées est déterminé par le Règlement Départemental d'Aide Sociale (RDAS) du département d'origine (correspondant au domicile de secours du résident).

Les absences pour convenance personnelle comprennent :

- visites à la famille,
- événements familiaux (naissances, mariages, décès...),
- repos,
- sorties à la journée,
- week-ends,
- vacances,
- séjours adaptés,
- séjours de répit,
- rendez-vous médicaux,
- démarches administratives...

S'agissant des absences pour convenance personnelle, au-delà de 50 jours, si le résident désire conserver sa chambre, les frais d'hébergement (au prix de journée intégral, soit 221,77 € en 2025) seront dus en totalité dès le 51<sup>ème</sup> jour.

Le résident devra, au préalable avant toute période de congés, et au moins huit jours à l'avance, informer le personnel éducatif de ses dates d'absence.

### 7.2. ABSENCE POUR RAISONS DE SANTÉ (HOSPITALISATION)

Lorsque qu'un résident est hospitalisé, la contribution au prix de journée n'est pas facturée, dès le premier jour d'hospitalisation sous réserve de la production :

- d'un certificat médical mentionnant la nécessité d'une convalescence au domicile familial si la mise en œuvre d'une HAD (Hospitalisation A Domicile) n'est pas possible au sein de l'établissement
- ou d'un bulletin d'hospitalisation.

Ce dispositif s'applique pendant une durée qui ne peut excéder 90 jours consécutifs d'hospitalisation pendant laquelle la place du résident est conservée par l'établissement. Au terme du délai de 90 jours, une notification est adressée au Département Ardèche pour envisager la réorientation de la personne vers un établissement davantage adapté à sa prise en soins, en termes de santé.

## Article 8 : CESSATION DÉFINITIVE DE LA PRISE EN CHARGE

### 8.1. RÉSILIATION A L'INITIATIVE DU RÉSIDENT

A l'initiative du résident ou de son représentant, le présent contrat peut être résilié à tout moment. Le résident ou son représentant doivent notifier leur décision à la direction de l'établissement par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR), et moyennant un préavis d'un mois de date à date, calculé à partir de la date de réception par l'établissement.

En cas de transfert dans un autre établissement médico-social ou dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, ce préavis peut être réduit à huit jours.

Le logement est libéré au plus tard à la date prévue pour le départ. Dans le cas de résiliation volontaire, la facturation court jusqu'à échéance du préavis prévu.

### 8.2. FIN DE LA PRISE EN CHARGE A L'INITIATIVE DE L'ÉTABLISSEMENT

[https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000049392118](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000049392118)

*III.-La résiliation du contrat par le gestionnaire de l'établissement ne peut intervenir que dans les cas suivants :*

*1° En cas d'inexécution par la personne accueillie d'une obligation lui incombeant au titre de son contrat ou de manquement grave ou répété au règlement de fonctionnement de l'établissement, sauf lorsqu'un avis médical constate que cette inexécution ou ce manquement résulte de l'altération des facultés mentales ou corporelles de la personne accueillie ;*

*2° En cas de cessation totale d'activité de l'établissement ;*

*3° Dans le cas où la personne accueillie cesse de remplir les conditions d'admission dans l'établissement, lorsque son état de santé nécessite durablement des équipements ou des soins non disponibles dans cet établissement, après que le gestionnaire s'est assuré que la personne dispose d'une solution d'accueil adaptée.*

*IV.-La durée du délai de préavis applicable à la résiliation du contrat par le gestionnaire de l'établissement est prévue par le décret mentionné au second alinéa du II. Elle ne peut être inférieure à la durée maximale du délai de préavis applicable à la résiliation du contrat à la*

*demande de la personne accueillie ou de la personne chargée à son égard d'une mesure de protection juridique avec représentation en application de ce même second alinéa.*

❖ 8.2.1. Inadaptation de l'état de santé du résident aux possibilités d'accueil

Si l'évolution du handicap du résident nécessite un accompagnement que ne peut plus assurer l'établissement, soit par ses propres moyens, soit par des moyens complémentaires, son représentant légal en est avisé par écrit.

En l'absence de caractère d'urgence, si l'état de santé du résident ne permet plus le maintien dans l'établissement, la direction prend toute mesure appropriée en concertation avec les parties prenantes, notamment au travers d'une rencontre avec la personne concernée et son entourage (famille et/ou représentant légal), permettant la recherche d'une solution.

Après s'être assurée que le résident dispose d'une solution d'accueil adaptée, la direction de l'établissement peut résilier le présent contrat par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR) notifiée au représentant légal du résident. Le logement est libéré dans un délai maximum de trente jours après la notification de la décision. La tarification est établie jusqu'à ce que la chambre soit libérée.

En cas d'urgence, la direction de l'établissement est habilitée à prendre toute mesure appropriée, en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire, le représentant légal et les proches. Le résident et son représentant légal sont avertis par la direction de l'établissement dans les plus brefs délais, des mesures prises et de leurs conséquences.

❖ 8.2.2. Non-respect par le résident du règlement de fonctionnement ou du contrat de séjour

Des faits sérieux et préjudiciables peuvent motiver une décision de résiliation pour incompatibilité avec la vie en collectivité. Dans ce cas, un entretien personnalisé sera organisé entre la direction de l'établissement et l'intéressé accompagné de son représentant légal et éventuellement de la personne de son choix.

Une solution d'accueil adapté sera conjointement recherchée.

Après s'être assurée de l'effectivité d'une solution, la direction de l'établissement peut résilier le présent contrat par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR). Le logement est libéré dans un délai maximum de trente jours après la notification de la décision. La tarification est établie jusqu'à ce que la chambre soit libérée.

En l'absence de consensus ou de solution d'accompagnement adapté, la CDPAH sera saisie de la situation afin qu'un PAG – Plan d'Accompagnement Global – soit dessiné pour la Personne handicapée.

#### ❖ 8.2.3. Résiliation pour défaut de paiement

Une mise en demeure de payer sera notifiée au résident et/ou son représentant légal par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR). Parallèlement, la CDAPH sera saisie de la situation.

La régularisation doit intervenir dans un délai de 30 jours à partir de la notification du retard. A défaut, le logement est libéré dans un délai de 30 jours à compter de la notification de la résiliation du contrat par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR). La tarification est établie jusqu'à ce que la chambre soit libérée.

Si les sommes dues n'ont pas été versées à l'établissement, une procédure de recouvrement de créances sera lancée.

#### ❖ 8.2.4. Décès

En cas de décès, les volontés exprimées par le résident sont scrupuleusement respectées et le transport ainsi que les frais d'obsèques sont à la charge de la famille.

Le représentant légal et les référents éventuellement désignés par le résident sont immédiatement informés du décès par tous les moyens et éventuellement par lettre recommandée avec accusé de réception (LRAR).

La tarification prévue est établie jusqu'au jour du décès.

La chambre doit être libérée par les proches (famille et/ou représentant légal) dans un délai maximum de 10 jours. Au-delà, la direction peut procéder à la libération du logement.

En outre, au cas où des scellés seraient apposés sur le logement, la période ainsi concernée donnerait lieu à facturation jusqu'à libération du logement.

### Article 9 : RESPONSABILITÉS RESPECTIVES

Les règles générales de responsabilité applicables pour le résident dans ses relations avec l'établissement et ses différents occupants sont définies par les articles 1382 à 1384 du Code Civil.

En qualité d'établissement médico-social, l'établissement s'inscrit dans le cadre spécifique du droit et de la responsabilité administrative pour ses règles de fonctionnement, et l'engagement d'un contentieux éventuel. Il est assuré pour l'exercice de ses différentes activités, dans le cadre des lois et règlements en vigueur.

Dans ce cadre, et pour les dommages pouvant être causés par le résident, celui-ci devra souscrire une assurance responsabilité civile, dont il se justifiera chaque année auprès de l'établissement.

Le résident et/ou son représentant légal certifie avoir reçu l'information écrite et orale sur les règles relatives aux biens et objets personnels, en particulier sur les principes

gouvernant la responsabilité de l'établissement et ses limites, en cas de vol, de perte ou de détérioration de ces biens.

Afin d'accroître la sécurité, il est demandé de ne pas fumer dans les chambres ou de brancher des couvertures chauffantes. L'interdiction de fumer à l'intérieur des bâtiments est rappelée dans le livret d'accueil et dans le règlement de fonctionnement.

#### **Article 10 : ACTUALISATION DU CONTRAT DE SÉJOUR**

Toutes dispositions du présent contrat sont applicables dans leur intégralité. Toute actualisation du contrat de séjour fera l'objet d'un avenant ou d'une mise à jour datée.

**Article 12 : APPROBATION DU PRESENT CONTRAT DE SÉJOUR ET ATTESTATION DE RÉCEPTION DES OUTILS LOI 2002-2 ET DES DOCUMENTS**

Le résident .....

Représenté par, le cas échéant, .....

Agissant en qualité de (nature de la mesure de protection) :

Accepte pleinement les conditions fixées au présent contrat,

Déclare en outre avoir pris connaissance de l'ensemble des documents joints au présent contrat. Documents remis :

	Règlement de fonctionnement
	Contrat de séjour
	Livret d'Accueil
	Conseil de la Vie Sociale (explications du fonctionnement et présentation des élus)
	Fiche navette CVS
	Personne qualifiée (modalités de recours expliquée et présentation de la liste préfectorale)
	Projet d'Établissement (présenté et mis à disposition sur site)
	Charte des Droits et des Libertés de la personne accompagnée
	Guide livret FALC « Pour mieux comprendre la désignation de la personne de confiance »
	Formulaire de plainte / réclamation « Prise en compte d'une situation problématique à l'usage des familles ou de l'usager »

A Roiffieux, le .....

Résident	Représentant légal	Établissement
Prénom NOM	Prénom NOM	Prénom NOM
Signature	Signature (+ cachet)	Signature + cachet

## Annexe 1 : LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

DOSSIER ADMINISTRATIF	
	Dossier d'inscription ADAPEI 07 complété
	Photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport)
	Attestation d'assurance responsabilité civile personnelle (à transmettre chaque début d'année)
	Notification d'orientation (décision de la CDAPH) en cours de validité avec le numéro de dossier MDPH
	Notification d'attribution de l'AAH (Allocation Adulte Handicapé)
	Jugement de tutelle si Mesure de Protection juridique
	Accord de prise en charge à l'Aide Sociale
	Carte Mobilité Inclusion Invalidité
	Autorisation de cession de droits à l'image
	Copie du livret de famille
	Photo d'identité
	Justificatif du domicile de secours
	Engagement de paiement
	Dépôt de garantie (caution)
	État des lieux d'entrée (chambre attribuée)
	Fiche de recueil (accord ou refus de principe) de la personne accompagnée, pour l'accès à son espace privatif par les inspecteurs de l'Agence Régionale de Santé
	Fiche de recueil de consentement pour le partage d'informations entre les professionnels d'établissements partenaires (en amont / aval du parcours).

DOSSIER SOCIO-ÉDUCATIF	
	Rapports de stage
	Bilans éducatifs des autres établissements fréquentés
	Tout document utile à l'accompagnement adapté de la personne accueillie

DOSSIER DE LIAISON D'URGENCE MÉDICALE	
	Carte Vitale
	Attestation de droits à la Sécurité Sociale (CPAM ou MSA)
	Photocopie de carte de mutuelle santé complémentaire (à transmettre chaque début d'année)
	Photocopies du carnet de santé : vaccins
	Éléments médicaux sous pli confidentiel (si nécessaire)
	Formulaire de déclaration du choix du médecin traitant ou coordonnées du médecin traitant actuel
	Ordonnance médicale si régime alimentaire spécifique (composante et/ou texture)
	Justificatif médical concernant d'éventuelles allergies
	Carte de groupe sanguin (si existante)
	Traitements médicaux en cours (médicaments avec DLC en cours de validité) ainsi que l'ordonnance médicale actuelle (pour aide à l'administration des médicaments per os)
	Numéro à contacter en cas d'urgence
	Autorisation de traitement et d'intervention chirurgicale
	Attestation de demande médicale de préparation du traitement médicamenteux (signée par le médecin traitant)
	Demande (signée par le résident et son représentant légal) de dispensation des médicaments par la pharmacie partenaire de l'établissement et conventionnée pour une préparation des médicaments en pilulier nominatif tracé à usage unique afin d'en faciliter l'administration
	CERFA Directives anticipées
	CERFA Désignation de la personne de confiance
	Conduite à tenir en cas de décès