



Projets sociaux des territoires 2022-2028
BRESSE REVERMONT

Sommaire

LE PROJET SOCIAL DE TERRITOIRE P.6

Définition et objectifs	p.6
Bilan des projets de territoire 2014 – 2019 « Agir pour la Solidarité »	p.6
Contexte	p.7
Méthode	p.8

ÉLÉMENTS PARTAGÉS ENTRE TERRITOIRES P.9

DIAGNOSTIC P.10

Contexte	p.10
Démographie	p.10
Équipements	p.12
Économie	p.13
Logement	p.14
Insertion	p.16
Autonomie	p.16
Enfance- Petite enfance	p.17

ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX DU TERRITOIRE P.18

PRÉCONISATIONS PLAN D' ACTIONS P.20

LEXIQUE P.54

Édito

Le Département est la collectivité des solidarités humaines et territoriales. L'Ain est un territoire dont la composition géographique, sociologique et territoriale est marquée par une forte diversité. Dans un tel contexte nous devons déployer notre politique sociale de manière adaptée dans le respect et la cohérence avec les orientations départementales. De cette façon, nous demeurons l'échelon des liens et des proximités réelles, en phase avec les réalités de terrain.

C'est tout l'intérêt d'un projet social de territoire. Par ce biais, nous déclinons les orientations politiques en projets concrets et opérationnels. Fruit du travail mené avec l'ensemble des partenaires, et notamment les communes, ce projet vient formaliser de façon structurante un ensemble d'actions à la disposition des territoires dans différents domaines d'intervention : l'enfance et la famille, la cohésion sociale, l'autonomie.

Le Département est chef de file de l'action sociale. Voilà pourquoi, après trois projets sociaux de territoires, nous engageons ce quatrième volet qui prévoit, entre 2022 et 2028, 186 actions à travers l'Ain. Celles-ci seront déployées sur les quatre territoires en tenant compte des réalités de chacun.

Notre objectif – toujours le même – est clair : rendre efficacement un service adapté aux Aindinois en étant au plus près de leurs attentes. Veillant à agir avec efficacité, agilité et proximité, nous travaillons dans le champ de nos compétences sociales obligatoires mais aussi au-delà, en nous mobilisant, par exemple, pour la prévention de l'exclusion.

La constitution de ces projets sociaux de territoire a représenté un travail d'ampleur qui a nécessité méthode et rigueur. Je remercie les services du Département, les partenaires et les élus locaux qui ont participé à ce travail. Preuve est ainsi faite que nous sommes en mesure d'agir ensemble, en concertation et avec efficacité avec toujours la même boussole : servir l'Ain et ses habitants ».



Martine TABOURET

Vice-Présidente du Département déléguée à la démographie médicale et à l'autonomie.

L'action sociale départementale est organisée en 4 Directions de Territoires regroupant environ 800 agents dont 275 assistants familiaux :

- Bresse-Revermont
- Bugey-Pays de Gex
- Plaine de l'Ain Côtière
- Val de Saône Dombes

Chaque direction de territoire est composée de

- **3 à 4 Centres Départementaux de Solidarité (CDS)**, 6 pour le territoire Bugey Pays de Gex en raison de ses contraintes géographiques. Les services sont composés de travailleurs sociaux (assistants de service social, conseillères en économie sociale et familiale, puéricultrices, secrétaires médico-sociales et responsables de services). Les agents des CDS interviennent au sein de Services Départementaux de Proximité (SDP) dans d'autres communes du territoire.
- **Services de Proximité (SDP)** pour garantir la proximité des usagers : une cinquantaine de SDP a été déployée sur le territoire départemental ;
- **2 à 3 services enfance sectorisés** composés d'éducateurs spécialisés ou assistants de service social, psychologues, secrétaires et responsables de services ;
- **1 à 2 services autonomie** composés d'assistants de service social, secrétaires et responsables de services ;
- **1 service PMI** composé de médecin, sage-femmes, infirmières, conseillères conjugales et familiales et psychologues pouvant avoir des missions en Centre Santé Sexuelle (CSS) également ;
- **1 service assistants familiaux** ;
- **1 direction** composée d'un directeur, un directeur adjoint et 1 à 2 secrétaires.

Centre départemental de la solidarité (CDS)

Entrée libre et sans rendez-vous :

- le lundi de 13h30 à 17h

- du mardi au vendredi :

de 9h à 12h et de 13h30 à 17h

Service départemental de proximité (SDP)

Accueil du public sur **rendez-vous uniquement**



Centre de santé sexuelle - Service pour la santé, la sexualité et les relations affectives des jeunes et des familles

Retrouvez les jours et horaires de permanences sur www.ain.fr



Centre de santé sexuelle - Service pour la santé, la sexualité et les relations affectives des jeunes et des familles - hospitalier

Retrouvez les jours et horaires de permanences sur www.ain.fr

Val de Saône - Dombes



CDS de Châtillon-sur-Chalaronne

289 B avenue Dubanchet



CDS de Pont-de-Vaux

Résidence en Bretagne

25 rue de l'Hôpital



CDS de Saint-Didier-sur-Chalaronne

1 place Georges Agniel



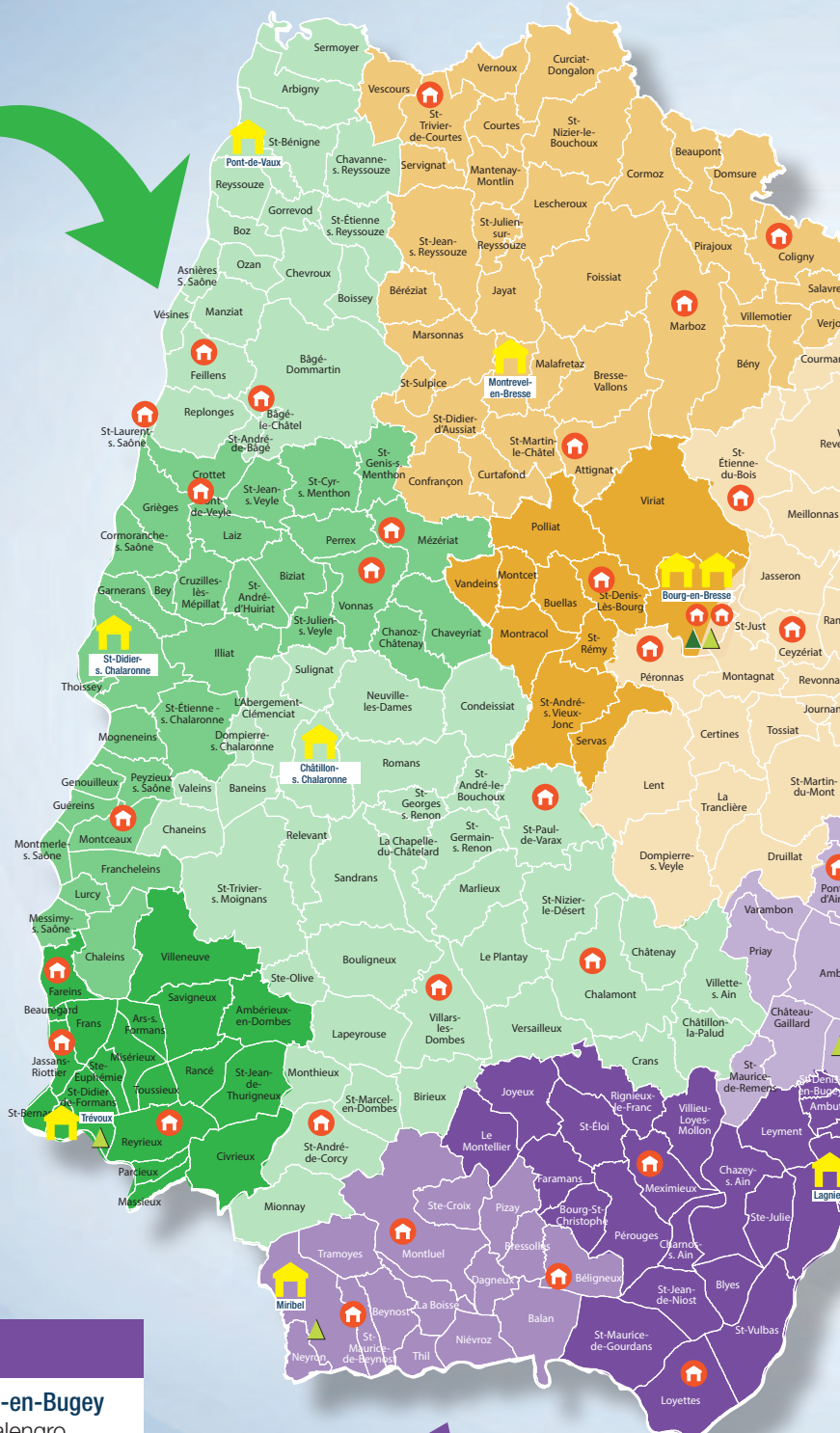
CDS de Trévoux

175 Boulevard de l'Industrie



CSS de Trévoux

627 route de Jassans



Plaine de l'Ain - Côtière



CDS d'Ambérieu-en-Bugey

31 rue des Plattes



CDS de Lagnieu

12 bis rue Charles de Gaulle



CDS de Miribel

1820 Grande Rue



CSS d'Ambérieu-en-Bugey

13 rue Roger Salengro



CSS de Miribel

1820 Grande Rue

Bresse - Revermont



CDS de Bourg-en-Bresse / Croix Blanche
57 Avenue Amédée Mercier



CDS de Bourg-en-Bresse / Pierre Goujon
10 rue Pavé d'Amour



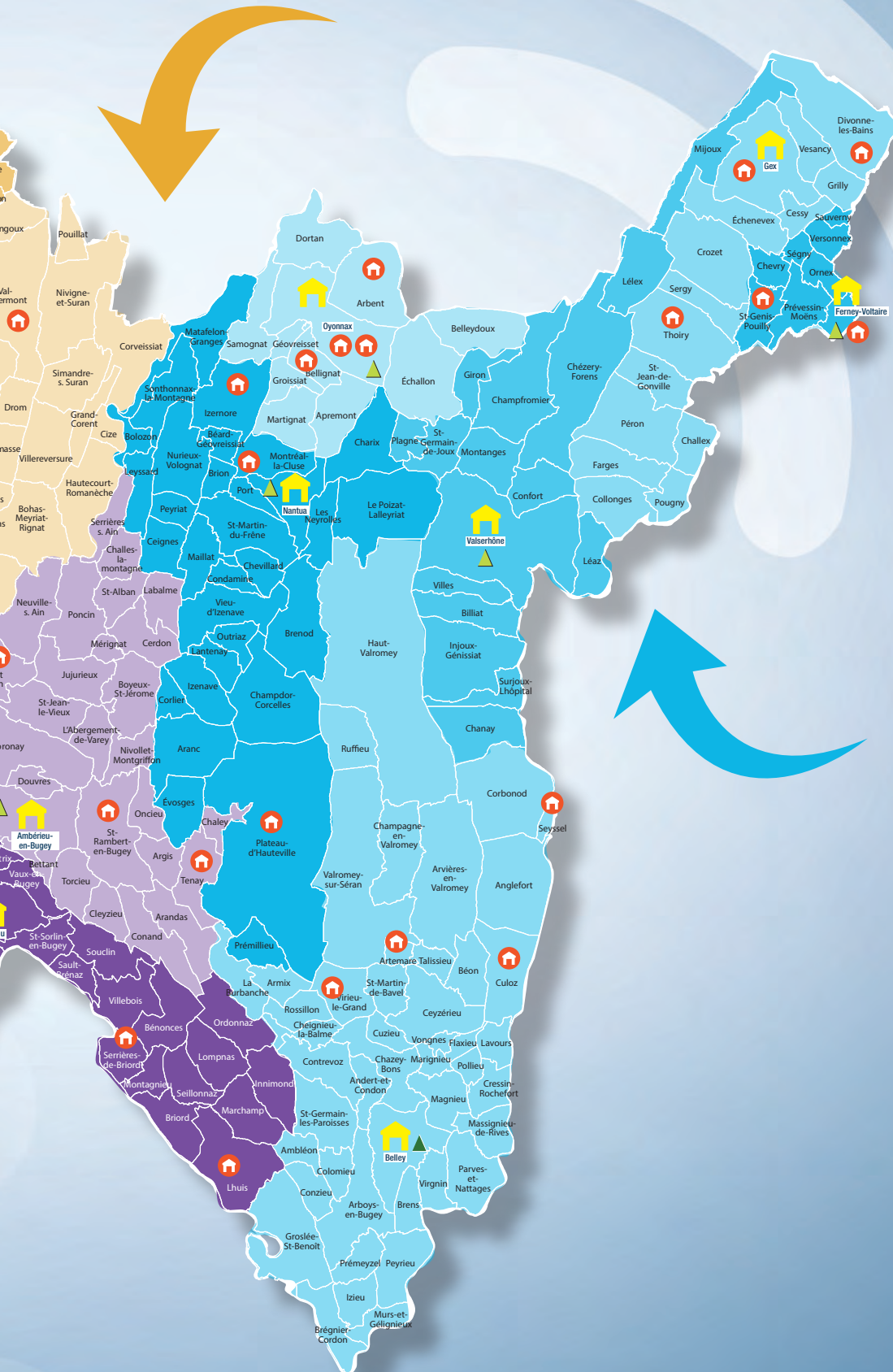
CDS de Montrevel-en-Bresse
52 bis Grande Rue



CSS Bourg-en-Bresse
3 rue du Pont de Chèvres



CSS Bourg-en-Bresse
Centre hospitalier de Fleyriat
Pôle mère enfant
900 route de Paris



Bugey - Pays de Gex



CDS de Belley
44 rue Juvanon du Vachat



CDS de Pays de Gex
62 rue de Genève
à Saint-Genis-Pouilly



CDS de Nantua
3 rue du Docteur Levrat



CDS d'Oyonnax
188 rue Anatole France



CDS de Valsershône
6 rue Docteur Malet



CSS de Valsershône
5 avenue St Exupéry



CSS d'Ornex
4 le bois d'Ornex
789 rue de Vessy



CSS de Nantua
11 rue des Monts d'Ain



CSS d'Oyonnax
188 rue Anatole France



CSS de Belley
Centre hospitalier de Belley
Service Gynécologie Maternité
1^{er} étage
700 avenue de Narvik

LE PROJET SOCIAL

Définition et objectifs

Les Projets Sociaux de Territoire (PST) permettent de développer des projets locaux qui prennent en compte les particularités sociologiques et territoriales de chaque territoire de notre département, en apportant des réponses précises et adaptées aux problématiques rencontrées. Ils doivent être transversaux en interne et en externe.

Les projets sociaux sont des outils de pilotage qui doivent guider l'action des territoires. C'est un outil majeur pour l'animation locale et la déclinaison des orientations départementales au sein des Directions de territoire.

Les PST ont pour objet de développer, en complément de la mise en œuvre des prestations d'aide et d'accompagnement social relevant de la compétence obligatoire du Département, des politiques de prévention de l'exclusion. Il s'agit d'articuler les démarches de développement social local, qui mobilisent les acteurs de terrain, de développer au niveau local des politiques inclusives sur tous les champs de l'action publique et associative, culturelles, sportives, festives, éducatrices... Ainsi un projet social permet une dynamique de développement, de changement, de transformation et de progrès, dans lequel chaque acteur se reconnaît. Il relève en ce sens plus d'un processus à visée opérationnelle ;

Aussi, les objectifs de cette démarche sont les suivants :

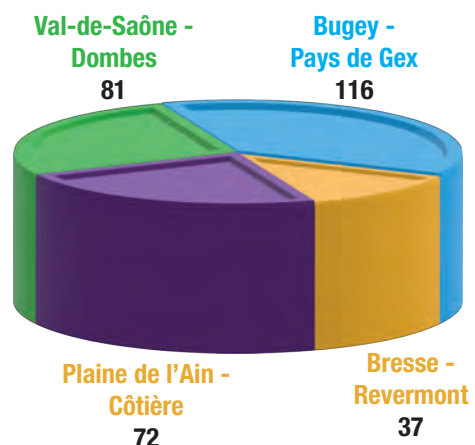
- Renforcer la territorialisation des politiques sociales du Département ;
- Impulser - ou participer à - des actions concrètes, en synergie avec nos partenaires sur un territoire (bassin de vie, EPCI, ville), répondant aux problématiques identifiées dans le Diagnostic Social de Territoire et illustrant les orientations des différentes politiques de la collectivité ;
- Formaliser un ensemble d'actions co-construites avec les partenaires ;
- Affirmer la mission du Département en matière de développement des territoires et son rôle de chef de file en matière d'action sociale en définissant des orientations politiques et stratégiques claires et appropriables, mais également accompagner et mettre en cohérence des ressources locales.

Bilan des projets de territoire 2014 - 2019 « Agir pour la Solidarité »

- 71 % des actions inscrites dans les 8 projets des Maisons de la Solidarité (MDS) ont été réalisées au travers des 4 axes suivants :
 - Renforcer l'accès aux soins, droits et pôles de services
 - Prévenir la précarisation et soutenir la cohésion sociale
 - Soutenir les familles pour renforcer leur rôle éducatif
 - Permettre à tous de se loger décemment
- Quelques exemples de réussites
 - Déploiement sur l'ensemble du Département, d'actions initiées sur un territoire : « être parents et si on en parlait »
 - Recensement des besoins en matière d'établissement d'accueil du jeune enfant sur le territoire de la Communauté de communes du Pays Bellegardien, participation à l'animation du Lieu d'Accueil Parents-Enfants de Montluel, mise en place d'ateliers portage-massage
 - Développer la médiation familiale par rapport aux personnes dépendantes (aide aux aidants)
 - Mise en place d'actions départementales pour l'accompagnement des bénéficiaires du RSA suite aux projets de services : BGE, agents de santé
 - Expérience d'un logement temporaire de la MDS Bresse, favoriser le développement de la sous-location sur le secteur de la MDS Jassans-Riottier
 - Renforcement des liens avec les centres sociaux
 - Réseau Santé Nantua, action parcours santé Côtière
 - Implication du CSS de Miribel dans les actions liées à la journée internationale du droit des femmes
 - Ecrivain public
 - Action collective balade en scène
- Certaines actions n'ont pas été réalisées pour différentes raisons : actions reprises par la politique de la Ville ou par d'autres partenaires, une évolution des besoins, certaines actions n'étaient pas réalisables, la réorganisation des services de la DGAS a modifié le contexte



306 actions réalisées et mises en œuvre



DE TERRITOIRE

Contexte

Depuis 2002, le Département de l'Ain a développé trois phases de projets sociaux territoriaux :

- 2002-2006 orientée vers le développement social, avec une méthode d'élaboration jugée trop interne pour le permettre véritablement
- 2007-2011 tournée sur la mise en œuvre au local des politiques de solidarité
- 2014-2019 « Agir pour la solidarité » visant à définir les actions prioritaires conduites sur chaque territoire de Maisons Départementales de la Solidarité.

En raison de l'arrivée à échéance des derniers projets de territoire en 2019, il est nécessaire de réaliser la quatrième vague de projets de territoire, et ce afin de penser la territorialisation de l'action sociale au sein du Département de l'Ain.

Ces nouveaux projets de territoire se réaliseront dans un contexte nouveau notamment en raison de trois éléments :

- Une évolution organisationnelle forte par rapport aux derniers projets de territoire suite à la réorganisation menée en décembre 2019. Ainsi, les projets de territoires concerneront les 4 directions de territoires, contre 8 Maisons Départementales de la Solidarité auparavant et s'appuieront sur 16 Centres Départementaux de la Solidarité (CDS).
- Un contexte social et sanitaire particulier. En effet, il est constaté une montée en charge des missions du Département au niveau des solidarités, notamment suite à la crise sanitaire et ses conséquences économiques et sociales. De plus, les attentes des Aindinois pour trouver des réponses sociales de qualité et de proximité se renforcent.
- Sur le plan politique, le chantier de mise en œuvre des nouveaux projets de territoire démarre dans un contexte politique de renouvellement de l'Assemblée Départementale en juin 2021 et d'affirmation des priorités politiques par l'Exécutif. En outre, les années 2021 et 2022 sont des années de renouvellement de plusieurs schémas départementaux.



Les projets de territoires s'articuleront également autour des différents schémas et plans départementaux :



Autonomie

Plan handicap (2017 - 2022)
2^e plan (2023 - 2028)
à venir

Plan seniors (2016 - 2021)
2^e plan (2022 - 2027)
en cours d'élaboration



Enfance et famille

Schéma départemental
enfance famille

Plan enfance (en cours)

Schéma départemental
des actions éducatives et
des services aux familles
(SDAESF, 2022 - 2025)

Plan démographie médicale

Programme de soutien
des investissements petite
enfance (2019 - 2022)



Insertion et développement social

Plan Départemental d'Action pour le
Logement et l'Hébergement des Personnes
Défavorisées (2017 - 2022)
prochain plan (2023 - 2028)
en cours d'élaboration

Plan Départemental de l'Habitat (PDH)
(2018 - 2023)

Plan Départemental de l'Insertion vers
l'Emploi (PDIE) « Plan Insertion 01 »
(2023 - 2028)
En cours d'élaboration

Schéma départemental de l'Animation de
la Vie sociale (SDAVS) (2022 - 2026)
En cours de renouvellement

RSA et bénévolat

Méthode

Pour construire ces projets de territoire, la méthode s'est voulue participative. Chaque territoire a organisé des groupes de travail pour chaque étape de la réflexion. Ces groupes de travail, composés d'élus, de partenaires et d'agents, menaient des travaux de réflexion en sous-groupe.

- Pour les cadres et les services du Département, c'est une valorisation de leurs actions et de leurs capacités à développer le partenariat et l'innovation.
- Pour les partenaires, (et en premier lieu la ville et le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS), les associations et les centres sociaux) c'est un cadre pour travailler les projets, les besoins d'articulation et valoriser là aussi les actions.

Cette démarche devait également s'appuyer sur les habitants dans leur diversité, au-delà des usagers des services sociaux.

- Le premier groupe de travail consistait à réaliser un diagnostic. Des tables rondes ont été organisées par thématique, chaque sous-groupe devant tourner sur plusieurs thématiques. Les travaux étaient ensuite restitués à l'ensemble des participants, lors du groupe de travail suivant.
- Le second et dernier groupe de travail consistait à travailler sur le plan d'action.

Certains territoires ont organisé des tables rondes par thématique, quand d'autres ont préféré présenter les actions issues des réflexions et échanger sur la construction de ces actions et les modalités de travail partenarial.

Pour commencer, la démarche a été présentée lors du séminaire des cadres de la Direction Générale Adjointe (DGA) de la Solidarité le 8 septembre 2021.

Après une phase préparatoire durant l'été 2021 consistant à récupérer les données statistiques et élaborer les documents cadre, chaque direction de territoire a effectué un bilan du précédent projet de territoire lors d'une table ronde avec ses équipes en octobre-novembre 2021.

La phase « diagnostic » s'est déroulée en novembre-décembre 2021.

L'objectif était, sur la base du bilan et des éléments de diagnostic statistiques, d'établir un diagnostic du territoire et déterminer des orientations très généralistes afin de préparer le plan d'actions. Chaque territoire a organisé des groupes de travail réunissant 50 à 100 élus et partenaires.

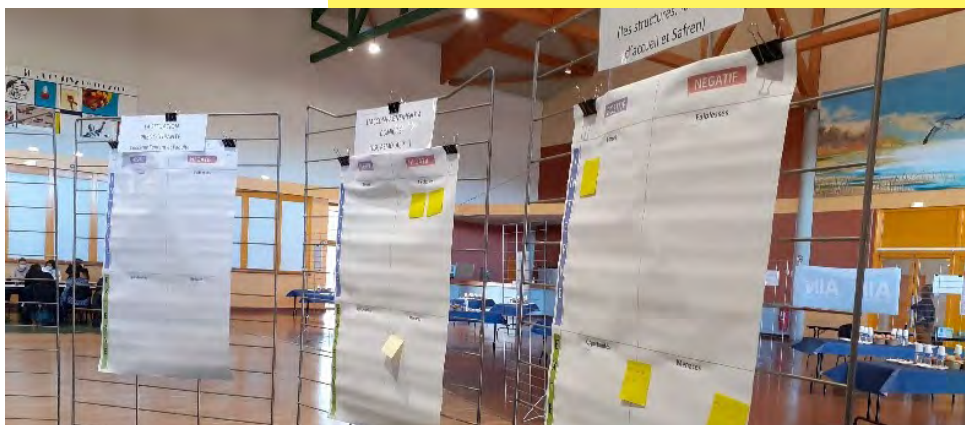
- **Le territoire Bresse Revermont** a réuni 50 personnes le 25 novembre 2021.
- **Le territoire Bugey Pays de Gex** a réuni 80 élus et partenaires et 185 agents le 14 décembre 2021.
- **Le territoire Plaine de l'Ain Côtière** a organisé 3 groupes de travail à raison d'un par CDS et a réuni un total de 150 personnes les 25, 26 novembre, 2 décembre 2021.
- **Le territoire Val de Saône Dombes** a organisé 2 groupes de travail à raison de 2 secteurs et a réuni 200 personnes les 7 et 13 décembre 2021.

Ces réunions étaient les premières depuis la réorganisation et la crise sanitaire, aussi, cette démarche a été fortement appréciée des participants.

La phase « plan d'actions » s'est déroulée en mars-avril 2022.

L'objectif était, sur la base du diagnostic et des grandes orientations, de préparer un plan d'actions et le décliner en fiches-actions. Chaque territoire a organisé des groupes de travail réunissant 50 à 100 élus et partenaires.

- **Le territoire Bresse Revermont** a réuni 45 personnes le 7 avril 2022.
- **Le territoire Bugey Pays de Gex** a organisé 4 groupes de travail afin de respecter les spécificités des secteurs. Chaque groupe de travail a réuni 30 à 50 élus et partenaires et 110 agents les 7, 18, 22 et 24 mars 2022.
- **Le territoire Plaine de l'Ain Côtière** a organisé 3 groupes de travail à raison d'un par CDS et a réuni un total de 170 personnes les 15, 22 et 31 mars 2022.
- **Le territoire Val de Saône Dombes** a réuni 100 personnes le 5 avril 2022.



ÉLÉMENTS PARTAGÉS ENTRE TERRITOIRES



En complément aux constats et besoins spécifiques à chaque territoire, les travaux des groupes de travail au sein des différents territoires ont fait ressortir des besoins partagés.

Il est ressorti une méconnaissance des dispositifs de l'action sociale départementale par nos partenaires. Ces besoins sont certainement dus à la réorganisation des services de la DGA Solidarité qui est intervenue fin 2019 puis la crise sanitaire qui n'a pas permis de se réunir et expliquer la nouvelle organisation. Un travail sera à mener à l'échelle de la DGA Solidarité sur les partenariats, notamment avec l'Éducation Nationale et la Caisse d'Allocations Familiales (CAF).

Par ailleurs, les partenaires ont fait remonter de manière assez unanime un besoin de coordination et d'animation d'un observatoire des besoins.

Enfin, les problématiques de barrière de la langue, de mobilité, de parcours de soins et d'accès au logement sont partagées sur l'ensemble des territoires.

En outre, la DGA Solidarité a réorganisé ses services en décembre 2019. Après une année de fonctionnement, un bilan a été réalisé et un plan d'actions a été mis en place afin d'améliorer le fonctionnement issu de la réorganisation, tout en ne revenant pas sur ses principes fondamentaux.

Aussi, au-delà des projets de territoires, les services sont également impliqués dans des actions issues du bilan de la réorganisation telles que communiquer afin de renforcer la visibilité des services, accompagner et outiller les cadres notamment pour améliorer l'autonomie des agents, améliorer la situation des assistants familiaux ...

Enfin, ils sont amenés à s'impliquer dans les actions issues des schémas départementaux qui guident également leur action.

DIAGNOSTIC

Contexte

Le territoire Bresse-Revermont se situe entre la Suisse, le Jura, la Saône-et-Loire. Composé de trois zones géographiques, il s'étend sur la Bresse, le Revermont et les Dombes.

Il s'étend sur la superficie de l'agglomération de Bourg-en-Bresse, Grand Bourg Agglomération sur un bassin de vie. De la même manière, le territoire correspond au territoire du Syndicat Mixte du SCoT Bourg-Bresse-Revermont.

Le territoire regroupe 74 communes pour une 135 000 habitants, soit 21 % de la population départementale répartis sur 1 300 km². La densité est de 107 habitants par km².

Les villes principales sont Bourg-en-Bresse (41 248 habitants) et les communes de sa couronne urbaine composée de Viriat (6 555 habitants), Péronnas (6 509 habitants) et Saint-Denis-lès-Bourg (5 845 habitants).

Le territoire demeure attractif et propice aux développements économique et démographique en raison de son positionnement géographique et

son niveau de desserte en infrastructures routières, autoroutières et ferrées qui lui confère un positionnement stratégique :

- À l'échelle de l'Europe : au carrefour des grands axes Nord – Méditerranée et Europe – Atlantique ;
- À l'échelle régionale à une heure des deux grandes métropoles de Lyon et de Genève.

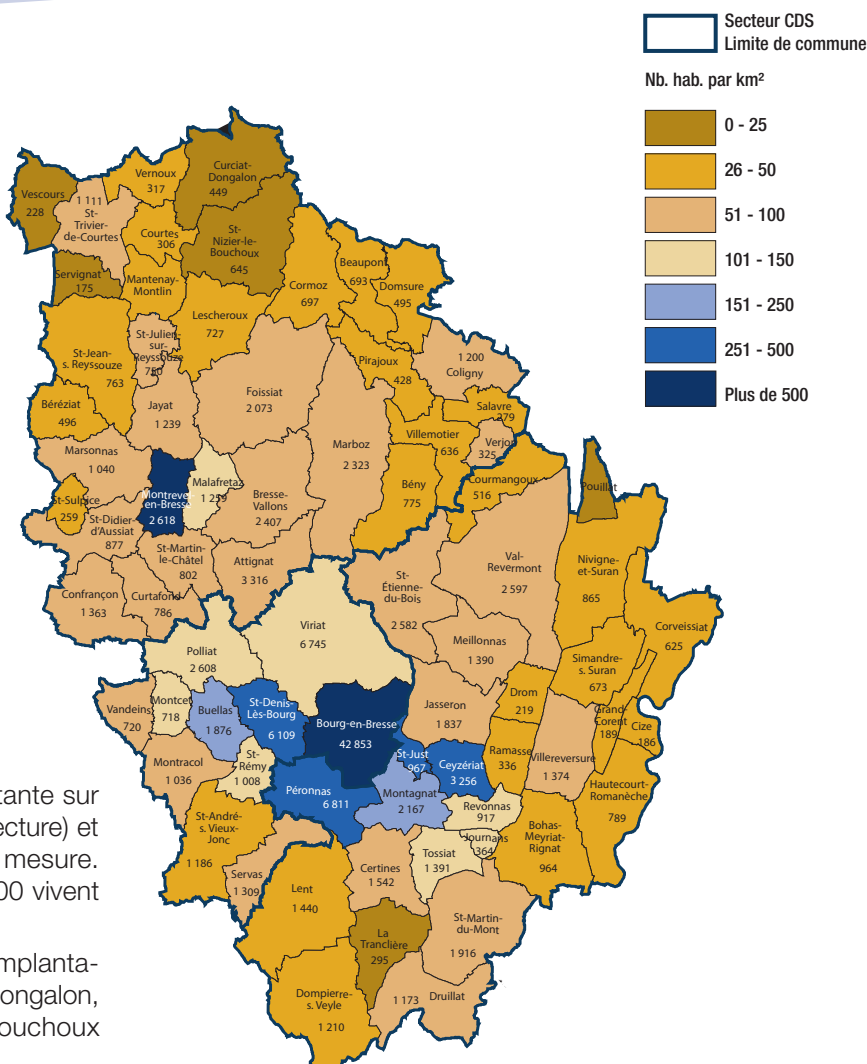
Le territoire bénéficie d'une bonne implantation industrielle, notamment dans les secteurs du BTP, de la mécanique générale, de la métallurgie, carrosserie industrielle, et de la transformation alimentaire.

Ainsi, l'emploi est accessible, diversifié, même pour une population peu qualifiée.

La Direction de territoire Bresse Revermont compte près de 200 agents, répartis sur 5 sites (4 à Bourg-en-Bresse et 1 à Montrevel-en-Bresse), dont 93 assistant(e)s familiaux.

DÉMOGRAPHIE

Carte de la population du territoire Bresse Revermont

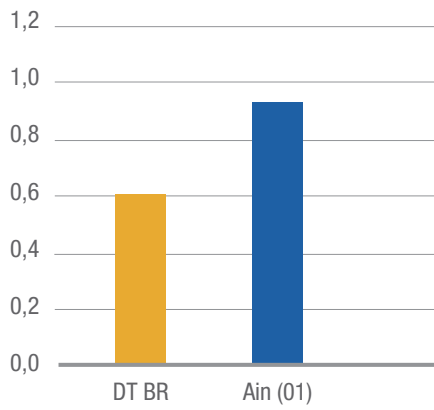


La densité de population est plus importante sur Bourg-en-Bresse (ville centre et ville préfecture) et Montrevel-en-Bresse dans une moindre mesure. Sur un total de 135 000 habitants, 60 000 vivent sur Bourg-en-Bresse et sa couronne.

Des zones rurales coexistent avec une implantation démographique très faible (Curciat-Dongalon, Vescours, Servignat et Saint-Nizier-le-Bouchoux et Pouilliat.)

Variation de la population

taux annuel moyen entre 2013 et 2018 en %

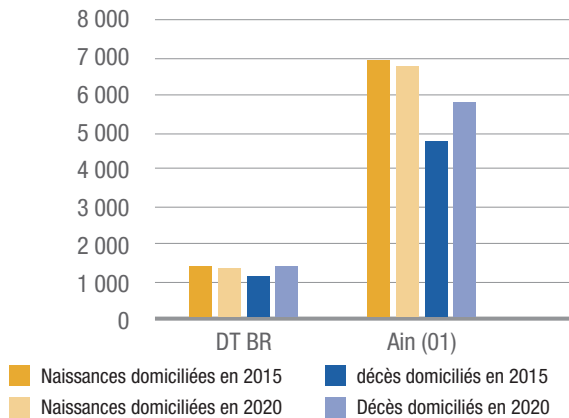


La population progresse sur le territoire mais dans une mesure moindre que sur le Département. Pour autant, la progression est identique à la moyenne régionale (0,6 %) et supérieure à la moyenne nationale (0,4 %).

Remarque : 135 000 habitants vivent actuellement sur le territoire, les projections statistiques prévoient pour 2035 une augmentation de 37 550 habitants, soit +1,1 % /an, dont 50 % sur Bourg-en-Bresse et les trois communes de Péronnas, Viriat et Saint-Denis-Les-Bourg.

Naissances et décès

en 2015 et 2020

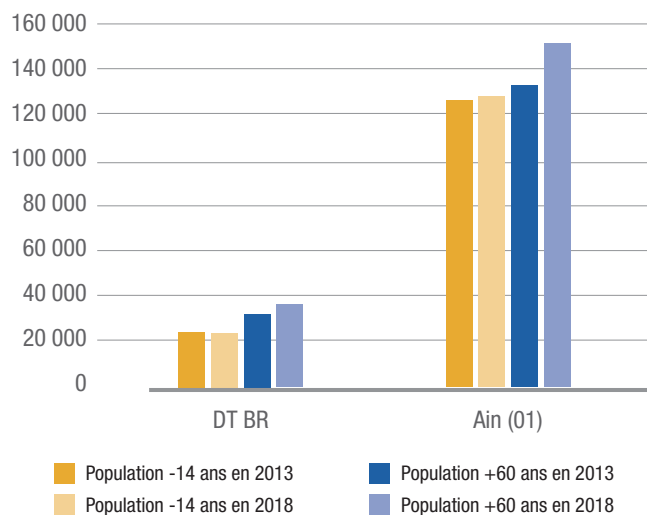


Le territoire représente environ 1/6 du nombre de naissances et décès dans le département.

Le nombre de naissances est stable mais le nombre de décès a augmenté de 18,5 % sur le territoire contre 21 % sur le département.

Population - 14 ans et + 60 ans

en 2013 et 2018



La population par tranche d'âges sur le territoire est homogène par rapport aux chiffres du Département.

On constate une hausse des plus de 60ans entre 2013 et 2018, et un maintien du nombre des moins de 14 ans.

CE TERRITOIRE N'ÉTANT COMPOSÉ QUE D'UNE INTERCOMMUNALITÉ, EST DOTÉ DE :

Sur l'aire urbaine de Bourg :

- 3 centres sociaux et 4 Espaces de Vie Sociale
- 4 structures France Service
- 11 structures d'accueil du jeune enfant
- 12 Établissements d'Hébergement pour Personnes Agées (dont 9 privés)
- 10 écoles maternelles (7 publiques et 3 privées)
- 24 écoles primaires (20 publiques et 4 privées)
- 7 collèges publics
- 3 collèges privés
- 5 lycées dont 2 privés
- 20 établissements d'enseignement supérieur (Agro-alimentaire, Génie biologique, travail social, droit, Management, Gestion)
- 1 Maison Familiale et Rurales (Péronnas)

Sur l'aire de la Communauté d'Agglomération :

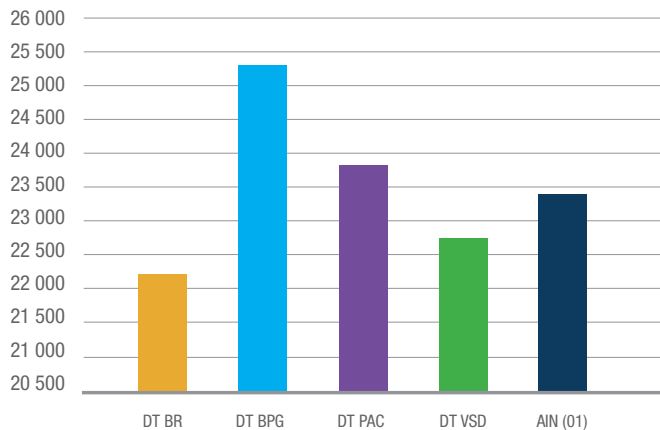
- 1 centre hospitalier et 1 clinique à Bourg en Bresse
- 14 structures de la petite enfance
- 51 écoles maternelles
- 9 écoles publiques et 9 écoles privées
- 4 collèges publics
- 1 collège privé à Marboz
- 7 gares : Bourg-en-Bresse, Ceyzeriat, Polliat, Saint-Martin-Du-Mont, Servas, Simandre-sur-Suran, Villereversure, 1 gare routière et un réseau de bus de ville et de transport à la demande.

La répartition des établissements scolaires est équilibrée. L'enseignement supérieur, peu à peu, s'implante et se diversifie (le déficit initial était très important).

Depuis 2019, grâce à la fusion des intercommunalités, le territoire est de mieux en mieux desservi en transports urbains, l'offre devient plus adaptée pour les habitants en ruralité cependant il existe des manques notamment durant les week-ends.

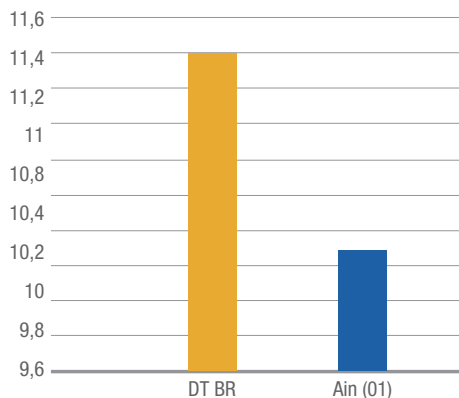


Médiane du revenu disponible par unité de consommation
en 2018 et en euros



Le territoire Bresse Revermont se caractérise par un faible revenu disponible par unité de consommation accentué pour le secteur urbain de Bourg-en-Bresse. Ce constat est important car il montre la fragilité et la vulnérabilité de certaines populations (personnes âgées, foyers mono parentaux...).

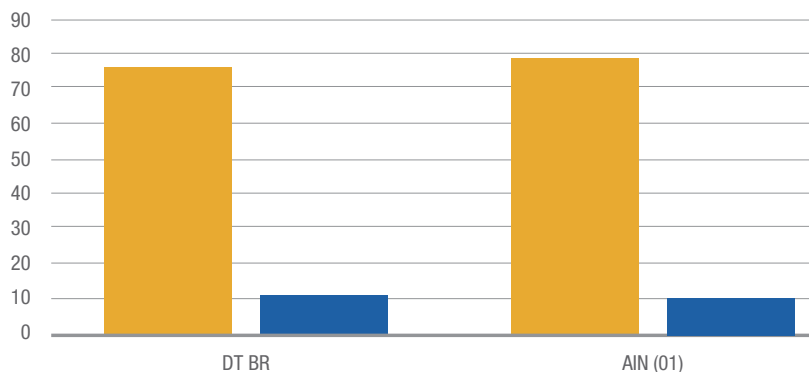
Taux de pauvreté
en 2018, en %



Le constat d'un plus faible niveau de revenus est corrélé à un taux de pauvreté supérieur à la moyenne départementale (+1,1 point). Certaines zones sont plus particulièrement touchées notamment sur les quartiers politiques de la ville (QPV) de Bourg-en-Bresse, à savoir :

- La Croix -Blanche
- La Reyssouze
- Le Pont des chèvres
- Terre en couleurs

Taux d'activité et de chômage des 15 à 64 ans
en 2018, en %



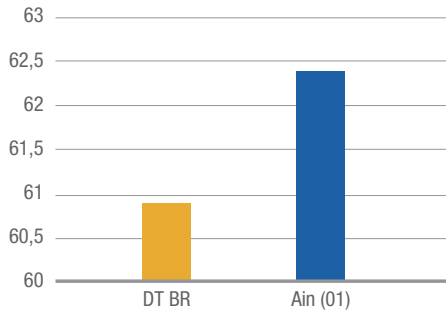
■ Taux d'activité des 15 à 64 ans en 2018 ■ Taux chômage des 15 à 64 ans en 2018

Le taux de chômage est légèrement supérieur à la moyenne départementale (+0.9 point de pourcentage).

Le tissu économique est diversifié. Les principaux pourvoyeurs d'emplois sont :

- Le secteur tertiaire et notamment le secteur public
- L'industrie et ses différentes filières - les filières mécanique, métallurgie et carrosserie industrielle et bâtiments et travaux publics sont bien implantées, quand les filières bois-énergie et emballages plastiques agro-alimentaire émergent
- L'agriculture
- Les commerces

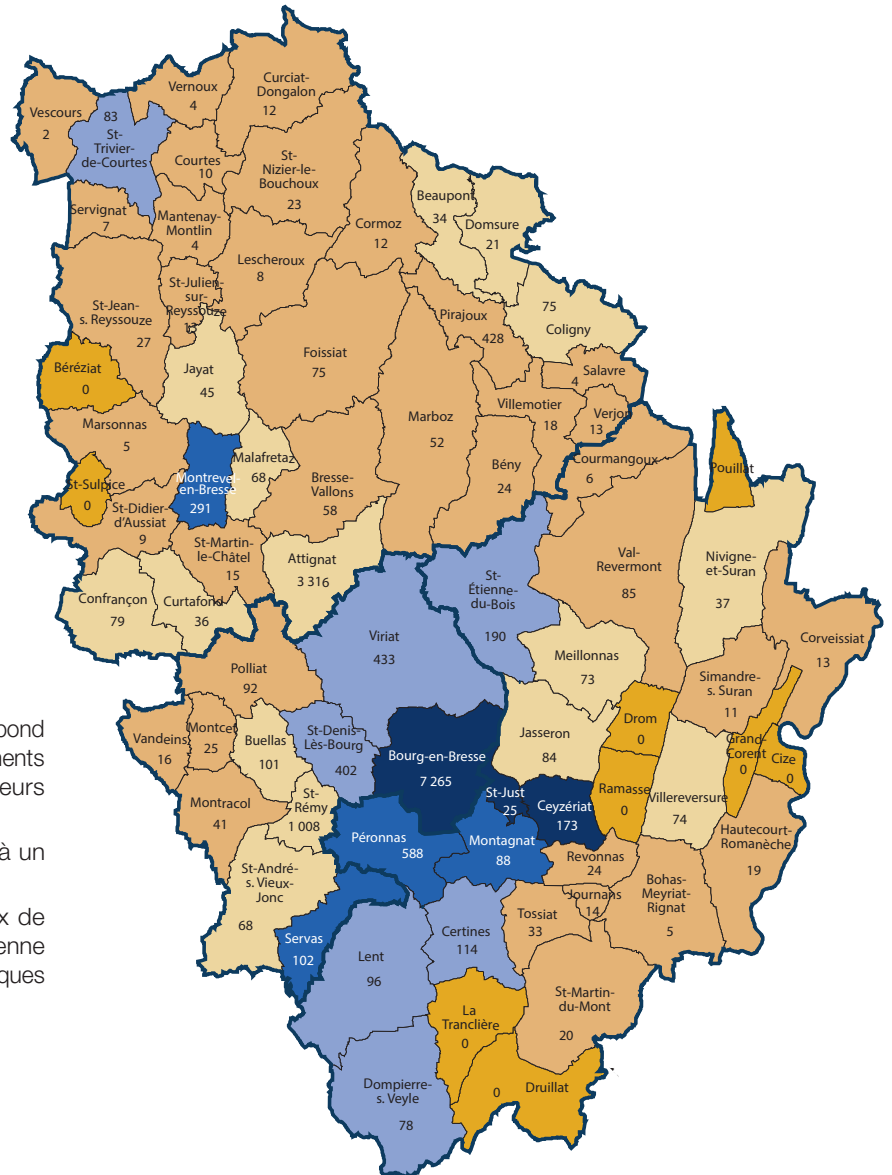
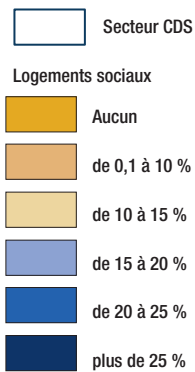
Part des ménages propriétaires de leur résidence principale
en 2018, en %



La part des ménages propriétaires sur le territoire est inférieure à la moyenne départementale. Ce peut être mis en relation avec le taux de population éligible à un logement social, soit 71 %.

En effet, l'acquisition d'un logement n'étant pas possible majoritairement pour les habitants, la demande de location est privilégiée avec une forte prédominance de cette demande auprès des bailleurs publics.

Taux de logement sociaux par communes
du territoire Bresse Revermont



La répartition du logement social du territoire correspond à sa densité de population, avec une part de logements sociaux concentrés sur les zones urbaines et leurs alentours.

71 % de la population du territoire est éligible à un logement social.







Ceci peut être mis en corrélation avec le taux de pauvreté du territoire qui est supérieur à la moyenne départementale et concentré sur les quartiers politiques de la ville (QPV) de Bourg-en-Bresse.

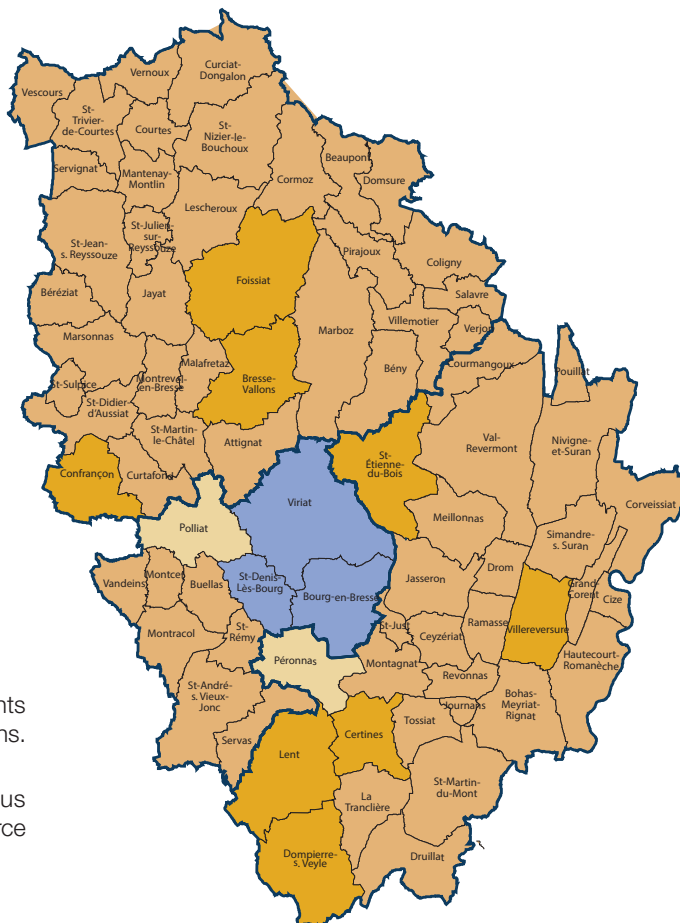
Niveau de tension du logement social en 2021

Tension = rapport entre les demandes et les attributions
 Lorsque ce ratio de tension dépasse 2,
 il y a une tension sur la demande de logements sociaux.

-  Périmètre des territoires
-  Secteur CDS

Ratio de tension sur la demande sociale en 2021

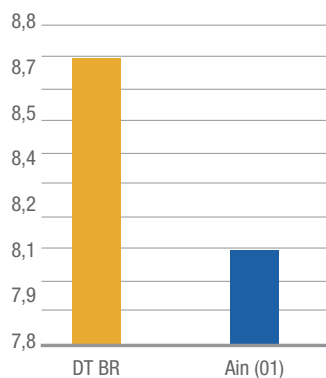
-  0-1
-  1-2
-  2-3
-  3-4
-  4-5
-  Plus de 5



Sur le territoire, on dénombre environ 4000 demandes de logements sociaux pour 1600 attributions, dont 39% de demandes de mutations. La tension sur les mutations est de 3.6 contre 3.9 dans l'Ain.

Le délai d'attribution est de 7 mois avec un point de tension plus important sur Viriat, Saint Denis les Bourg et Bourg-en-Bresse (source Conférence Territoriale 29/06/2022).

Part des logements vacants en 2018, en %



Sur le territoire Bresse-Revermont, le taux de logements vacants est supérieur de 0.6 points à la moyenne départementale.

INSERTION

En 2021, le nombre de bénéficiaires du RSA est de 3086, soit une évolution de très modérée. Le dernier trimestre 2021 a vu une diminution du nombre des bénéficiaires du RSA.



AUTONOMIE

Personnes âgées

Le Département de l'Ain compte 52 000 personnes de +75 ans.

	CDS Croix Blanche	CDS Pierre Goujon	CDS Montrevel-en-Bresse	DT	Ain
Nombre de bénéficiaires Allocation Personnalisée d'Autonomie (décembre 2021)	1 245	1 055	722	3 022	12 034

Le territoire compte ¼ des bénéficiaires de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) du Département. Il n'y a pas d'augmentation significative du nombre de demandes APA sur le territoire. Sur les 3 CDS, ceux de Bourg en Bresse ont plus de bénéficiaires que le CDS de Montrevel-en-Bresse. L'indice de vieillissement (source Observatoire Régional Auvergne Rhône-Alpes) est légèrement moins important que celui du reste de la France métropolitaine

Le territoire compte 18 structures d'accueil, soit 3 EHPAD publics et 9 EHPAD privés, 6 MARPA, pour un total de 117 sur l'ensemble du Département.

Personnes handicapées

	CDS Croix Blanche	CDS Pierre Goujon	CDS Montrevel-en-Bresse	DT	Ain
Nombre de bénéficiaires (droits ouverts)	122	117	117	356	1 824

Le territoire compte 10 344* personnes handicapées sur 42 001 sur l'ensemble du Département et comporte 14 structures d'accueil sur un total de 41 sur l'ensemble du Département.

Le nombre de bénéficiaires de notre territoire représente environ 20 % des aides au handicap apportées par le département de l'Ain.

* Nombre de droits MDPH en cours au 30/04/22

	CDS Croix Blanche	CDS Pierre Goujon	CDS Montrevel-en-Bresse	DT	Ain
Nombre d'enfants confiés				461	1 305
Nombre IP	91	94	49	234	1 008
Nombre assistants familiaux	34	22	19	75	228
Nombre assistants maternels	283	198	190	671	4 075

Les informations préoccupantes (IP) de notre territoire représentent environ 1/4 des chiffres départementaux.

Cela demande un accompagnement et une organisation tout à fait spécifique.

En effet, les Informations Préoccupantes pour les nourrissons sont issues de la maternité de l'hôpital Fleyriat par l'intermédiaire de la coordination (STAFF) entre nos professionnels de PMI (sage-femmes et puéricultrices) et les professionnels du centre hospitalier. Si l'issue de ces IP est un accueil hors milieu familial, cela donne lieu à une recherche spécifique,

coordonnée entre nos travailleurs sociaux. Cette mise en œuvre doit être extrêmement rapide compte-tenu de la mise en danger des bébés.

Autre constat, le territoire Bresse Revermont emploie le plus grand nombre d'assistants familiaux du département avec environ 1/3 des effectifs.

L'organisation de leur accompagnement est chronophage (réunions collectives, entretien individuels professionnels et techniques) et la gestion administrative (congrés, frais de déplacement, accueil et relais des enfants) doit faire l'objet d'un important traitement quotidien.



ANALYSE DES BESOINS SOCIAUX DU TERRITOIRE

Insertion socioprofessionnelle

Le territoire Bresse Revermont offre des services aux habitants, présente des partenariats implantés et de qualité. Toutefois, il est fait le constat d'une offre de services inégalement répartie sur le territoire notamment en matière de structures dédiées à la jeunesse (Centres sociaux, Espaces de Vie Sociale, tiers-lieux ...), de structures d'insertion par l'activité économique, de transports.

De plus, les situations apparaissent comme étant de plus en plus complexes et multifactorielles. Les personnes éloignées de l'emploi présentent des difficultés de plus en plus importantes pour élaborer un projet d'insertion-professionnel malgré la multiplicité des dispositifs. Il est également constaté que les personnes éloignées de l'activité (saliés, bénévoles ...) sont également peu adaptables sur le volet social (capacité à dégager une disponibilité, réactivité, capacité à être mobile).

Bourg-en-Bresse est la seule commune du Département à avoir une implantation de foyers pour les migrants isolés et pour les femmes avec enfants, cela engendre un travail particulier autour de la question des parcours linguistiques.

Les personnes en difficultés pour la lecture et l'écriture, se retrouvent dans l'impossibilité de réaliser en autonomie des démarches administratives alors qu'elles pourraient en avoir la capacité. Le parcours d'apprentissage révèle actuellement des manques qui ne permettent pas d'accéder à l'autonomie et à l'emploi pour ce type de population.

La fracture numérique se renforce et ce malgré la mise en œuvre de réponses sur les territoires (mise en place sur Bourg-en-Bresse de médiateurs numériques) par :

- Le fractionnement des réponses
- Les populations précaires ont des financements liés aux actions politiques de la ville
- Les Demandeurs d'emplois sont financés par pôle emploi

Le manque de coordination actuel et de recensement global des besoins territoriaux spécifiques ne permettent pas de mettre en œuvre de plans d'action concertés à moyen terme.

Insertion sociale / précarité

Le territoire Bresse Revermont concentre de nombreux services pouvant venir en aide aux Aindinois. Les différents services publics sont concentrés à Bourg en Bresse : Département, CAF, CPAM, bailleurs publics. Cela permet aux habitants de la commune de trouver des réponses à leur problématique. L'ouverture et la création des structures France Service, permet de développer l'offre de service de manière plus étendue sur le territoire, notamment sur les communes rurales du territoire où la problématique de la mobilité est une difficulté pour les plus précaires.

Des actions sont d'ailleurs à penser pour améliorer/faciliter la mobilité du public en précarité financière car l'offre de service proposée aujourd'hui reste faible ou peu adaptée aux problématiques réelles.

En ce qui concerne la précarité autour du logement, force est de constater que sur le territoire, l'offre de logement social reste correcte. Toutefois, des difficultés persistent autour de propositions de logement de Type 1 ou de Type 2, des délais encore jugés trop longs (plusieurs mois) pour des mobilités de logement inter bailleurs, ainsi qu'une problématique « récurrente » pour les personnes victimes de violences conjugales qui doivent quitter le domicile familial avec les enfants.

Enfin, la question de la santé a été abordée pour le territoire. Le constat territorial est similaire aux constats départemental et national, soit un manque important de médecins traitants, que ce soit en milieu rural ou urbain. Des cabines médicales ont pu être expérimentées mais cet accès est difficile pour le public le plus précaire.

On note aussi un déficit important pour la santé psychiatrique des usagers qui ne trouvent pas non plus de possibilités de suivi.



Autonomie

Le service Autonomie du territoire a une activité pratiquement stable ces cinq dernières années.

Toutefois, il convient de rester vigilant à l'arrivée du « choc démographique » que représentent les « baby-boomers » (les personnes nées entre 1946 et 1974 en France). En effet, le nombre de personnes âgées de plus de 75 ans va augmenter significativement.

La filière gérontologique de notre territoire est en sommeil depuis deux ans. Il apparaît prioritaire de la réactiver au plus vite pour reforger et consolider les liens entre les différents partenaires gravitants autour de la prise en charge des seniors. Il est à noter que cette situation a favorisé et renforcé les liens entre l'Association Départementale d'Action Gérontologique (ADAG) 01 et notre service.

Il apparaît un enjeu prioritaire pour notre territoire de coordonner avec les Service d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD) nos efforts en tenant compte de nos spécificités locales.

Les autres constats :

- L'absence de demandes, émanant de personnes âgées de 60 ans et plus prises en charge par un établissement d'hébergement ou de logement temporaire (sur la période 2021-2022)
- Des sollicitations réitérées (sur la période 2021-2022) des services d'aide à domicile lors de sorties d'hospitalisation, sans la mise en place ou la révision d'un plan d'aide APA pour une personne âgée. Ces situations mettent à mal les personnes et leurs entourages dans la gestion du quotidien (voir une mise en danger pour les personnes âgées).
- Lors des rencontres préparatoires du projet social de territoire, le directeur de l'ADAG 01 nous a fait part de sa difficulté pour obtenir les informations concernant les actions retenues dans le cadre de la conférence des financeurs.
- Il faut renforcer la coordination entre la santé et social pour les bénéficiaires PA/PH.

Les rencontres préparatoires au projet social de territoire, avec les partenaires, ont permis de dégager 5 sujets prioritaires pour ses prochaines années :

- Coordonner le social et le médical pour décloisonner les différents accompagnements et favoriser le mieux vivre de nos seniors ;
- Mettre en place une information collective à destination des travailleurs sociaux des établissements d'hébergement et de logement temporaire concernant les aides possibles pour les plus de 60 ans, en situation de précarité ou d'exclusion ;
- Créer une fiche de liaison entre l'hôpital Fleury et le service autonomie pour éviter les sorties d'hospitalisation des seniors, sans plan d'aide adapté ;
- Instaurer une information collective à destination des partenaires (CCAS-communes, maisons France Service, associations) pour garantir un meilleur accès aux droits ;
- Informer le CLIC, les CCAS des actions retenues dans le cadre de la conférence des financeurs pour faciliter la participation des bénéficiaires de l'APA et des proches aidants.

Enfance - Famille

Le territoire Bresse Revermont concentre de nombreux services permettant aux habitant(e)s d'effectuer leurs démarches administratives, d'accéder à des professionnels du soin, de les soutenir dans leur rôle parental. Néanmoins, cette multiplicité de services ne permet pas toujours aux usagers d'utiliser les services de droit commun, sans qu'il existe une connotation de protection de l'enfance notamment pour la PMI car les interventions conjointes (des puéricultrices /assistantes sociales) lors des placements d'urgence, les Ordonnances de Placement Provisoire (OPP), les associent à l'image de placements vécus comme arbitraires, mal ressentis par les familles « vols d'enfants » ceci sous le regard du voisinage (diffusion de cette image négative) .

Les professionnels de la Protection Maternelle Infantile de notre territoire ont mis en place des actions et des événements (SMAM rencontres parents) tournés vers l'ensemble de la population afin de rendre accessibles et attractives des pratiques (pour exemple le portage du nourrisson, actions collectives en direction des jeunes pour le CSS). Pour autant, malgré le développement de ces actions de prévention et d'informations, la PMI et le CSS restent méconnus ou connus négativement des usagers et de certains partenaires, d'où la nécessité de rendre visible et attractives leurs missions.

Concernant la protection de l'enfance, le constat est inquiétant du fait du nombre important de mesures. Cela a un impact notable sur la charge de travail des professionnels, leurs complexités qui accentuent la lourdeur des prises en charges des situations des enfants (difficultés associées dyslexie, psychomotrices, troubles du comportements) .

Elles nécessitent des interventions multiples entre le Département et les partenaires, une coordination parfois quotidienne avec les MECS mais aussi avec les services de soins (CPA, Fleury) et la protection judiciaire de la jeunesse. L'engorgement de la protection de l'enfance est aussi accentué par le manque de places d'accueil adaptées. Parallèlement à tout cela, les assistants familiaux ressentent également un manque de considération dans leur travail et un isolement dans leur activité.

PRECONISATIONS PLAN d'ACTIONS



Les deux rencontres avec les partenaires et nos propres équipes, nous ont permis d'élaborer une trentaine de fiches actions. Elles ont pour objectif de répondre à des problématiques territoriales précises et singulières. La présence de Quartiers Politique de la Ville demandant une politique d'inclusion forte et pérenne peut-être un facteur de cohésion sociale. En effet, dans les quartiers où agit la politique de la ville, le travail transversal lie la prévention, l'insertion, l'accès aux droits l'approche culturelle (théâtre et cirque), cela permet une coordination et une cohésion de l'approche autour des publics.

La grande majorité des actions à mettre en place nécessite un développement accru du partenariat « inter institutionnel ».

Cet objectif est primordial pour simplifier et rendre cohérent la réponse à apporter aux habitants face à leurs besoins et à leurs problématiques.

Notre projet social de territoire permettra de développer un échelonnement de travail à mener sur une durée de 6 ans.

Sommaire des actions Bresse Revermont

NOM DE L'ACTION	N° ACTION	PORTEUR DE L'ACTION
Améliorer la coordination de l'accompagnement global des PA et des PH entre le social et le médical	01-AUT	Service Autonomie
Informers les travailleurs sociaux des établissements d'hébergement et de logement temporaire, des différents dispositifs à destination des PA adultes	02-AUT	Service Autonomie
Améliorer la coordination entre l'hôpital Feyriat et le service autonomie pour garantir le retour à domicile, des personnes âgées de 60 ans et plus, en toute sécurité	03-AUT	Service Autonomie
Améliorer la libilité de l'offre des SAAD face la demandes des personnes âgées bénéficiaires de l'APA	04-AUT	Service Autonomie
Créer un hébergement temporaire, à la nuité, non médicalisé, pour les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés	05-AUT	Service Autonomie
Favoriser la médiation familiale pour les personnes âgées de 60 ans et plus en perte d'autonomie et leur entourage	06-AUT	Service Autonomie
Reconnaître le rôle des mineurs en tant qu'aidants	07-AUT	Service Autonomie
Améliorer la connaissance des missions PMI/CSS pour les usagers	08-ENF	Service PMI/CSS
Améliorer l'inclusion des Assistants Familiaux	09-ENF	DT
Favoriser l'intégration des assistants familiaux au sein de la DT	10-ENF	DT
Instaurer une dynamique d'équipe	11-ENF	DT
Valoriser le métier d'assistant familial	12-ENF	DT
S'appuyer sur la médiation culturelle comme outil éducatif, construire l'autonomie de chacun sous ces 3 axes: relationnels, intellectuels et psychologiques.	13-ENF	Service enfance/CSS
S'appuyer sur la Médiation animale pour renforcer les compétences parentales dans les mesures AEP	14-ENF	Service enfance/CDS Montrevel
Sensibiliser à l'Education à la vie relationnelle, affective et Sexuelle (EVRAS)	15-ENF	CSS/Service Protection de l'enfance/DT
Réussir par le sport	16-ENF	Service Protection de l'enfance/DT
Favoriser la prise en charge partagée d'un enfant placé	17-ENF	Service Protection de l'enfance
Améliorer la visibilité et l'accessibilité de la PMI et du CSS sur le secteur rural du CDS Montrevel	18-ENF	Service PMI/CSS/CDS Montrevel
Initier et coordonner un parcours de la femme enceinte	19-ENF	Service PMI
Intensifier le partenariat éducation nationale	20-ENF	Service PMI/Service Protection de l'enfance/CDS
Favoriser un partenariat éducation nationale : Hopital des nounours	21-ENF	Service PMI/DT
Améliorer le parcours des usagers entre institutions - Dîtes le nous une fois	22-INS	CDS Pierre Goujon et CDS Croix Blanche
Améliorer le travail et la collaboration entre CAF et CDS	23-INS	CDS
Faire un diagnostic des aides à la mobilité et les répertoire	24-INS	CDS
Réduire les délais d'accès au logement par une amélioration du fonctionnement des Instances locales	25-INS	CDS
Faire connaître les actions sur le territoire pour mieux accompagner les usagers	26-INS	CDS
Développer les liens en Santé mentale	27-INS	CDS
Faciliter l'accès aux droits des usagers	28-INS	CDS
Développer l'accès à l'Épicerie Solidaire sur le CDS de MONTREVEL EN BRESSE	29-INS	CDS Montrevel
Développer les actions envers les habitants - Accompagner l'émergence d'espace de vie sociale	30-INS	CDS Montrevel
Mise en place et déploiement de centres sociaux sur le territoire des CDS de Bourg-en-Bresse	31-COORD	DT
Rencontres avec les SAFREN pour préciser les modalités de travail avec les différents professionnels du département (secteur et responsables enfance) en déploiement du travail actuel de la DEF	32-COORD	DT

Fiche action N°01/AUT

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé				
	action				
Intitulé de l'action	Améliorer la coordination de l'accompagnement global des PA et des PH entre le social et le médical				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Besoin de renforcer la coordination entre la santé et le social pour fluidifier le parcours usagers PA / PH.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Décloisonner le social et le médical			DT	
Description synthétique de l'action	Créer un outil de communication entre le service autonomie, l'Ain'Appui, et les autres partenaires				
Public concerné par l'action	PA / PH				
Éléments de contenu imaginé	Fiche dialogue indiquant les besoins et / ou les demandes des PA/ PH repérées par les différents partenaires contribuant à l'accompagnement global. Ce document sera transmis avec l'accord de la personne accompagnée. Le secret médical sera respecté.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Ain'Appui, hôpital Fleyriat, MDPH, CCAS, CPA				
Résultats attendus	Une meilleure prise en charge des PA / PH par les acteurs sociaux et médicaux			moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat	Création de l'outil, nombre de fiches émises / nombres de situations repérées.			Lieu de réunion : DT ou DGAS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Créer un comité technique	M. MAKHLOUF (service autonomie)	2 ou 3 réunions en présentiel	1er trimestre 2023		Définir les grands axes concernant les informations à partager
Construire la fiche de dialogue	L'ensemble des représentants des différents partenaires	2 ou 3 réunions en présentiel	2ème trimestre 2023		Créer un outil d'échange compréhensible par l'accompagné et non-chronophage pour les professionnels
Mettre en œuvre l'utilisation de la fiche dialogue	L'ensemble des professionnels (des partenaires)	Mise à disposition de la fiche dialogue et de la procédure de transmission de cette fiche à l'ensemble des partenaires	2ème semestre 2023		Ajuster la fiche ou la procédure au regard de la mise en œuvre
Evaluer l'expérimentation	M. MAKHLOUF (service autonomie) M. MOLE	1 réunion en présentiel	1er trimestre 2024		Analyser l'expérimentation sur le plan quantitatif et qualitatif

Fiche action N°02/AUT					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Informers les travailleurs sociaux des établissements d'hébergement et de logement temporaire, des différents dispositifs à destination des PA de 60 ans et plus			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Le service autonomie constate l'absence de demande émanant de personnes âgées de 60 ans et plus prises en charge par un établissement d'hébergement et de logement temporaire (sur la période 2021-2002) .		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Faciliter l'accès aux droits APA pour les plus précaires pris en charge par un établissement d'hébergement et de logement temporaire pour favoriser la sortie vers un logement et un accompagnement quotidien adaptés.		DT	
Description synthétique de l'action		Diffuser un questionnaire pour recenser les personnes âgées de 60 ans et plus, prises en charge par un établissement d'hébergement et de logement temporaire, et évaluer le niveau de connaissance, des travailleurs sociaux de ces établissements, concernant les droits APA. Créer une présentation du dispositif APA (powerpoint), à destination des professionnels, diffusée lors d'informations collectives dans les établissements d'hébergement et de logement temporaire.			
Public concerné par l'action		Travailleurs sociaux des établissements d'hébergement et de logement temporaire			
Eléments de contenu imaginé		Questionnaire de recensement et d'évaluation à destination des travailleurs sociaux,, présentation du dispositif APA (powerpoint) diffusée lors d'informations collective			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		CHRS, foyers pour adultes, maisons relais, services de sous-location			
Résultats attendus		Améliorer la connaissance du dispositif APA par les professionnels des structures pour faciliter l'accès aux droits APA		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Le nombre de demandes APA émanant de personnes âgées de 60 ans et plus prises en charge par un établissement d'hébergement et de logement temporaire		Lieu de réunion : les établissements d'hébergement et de logement temporaire	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Elaborer le questionnaire	M. MAKHLOUF (responsable) Un ATSE du	2 ou 3 réunion entre le responsable et le référent Présentation du	3ème trimestre 2023		Evaluer la pertinence du questionnaire
Diffusion du questionnaire	Le référent	par internet sous format "Forms"	3ème trimestre 2023		Vérifier la bonne réception du questionnaire et en assurer le suivi si nécessaire
Analyser les résultats du questionnaire	M. MAKHLOUF (responsable) Un ATSE du service	2 séances de travail	4ème trimestre 2023		Vérifier l'existence des besoins
Proposer et animer une information collective aux établissements concernés	Le référent	Nombre d'informations collectives variables selon l'adhésion des établissements	4ème trimestre 2023		Ajuster la présentation si nécessaire

Fiche action N°03/AUT

Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Améliorer la coordination entre l'hôpital Feyriat et le service autonomie pour garantir le retour à domicile, des personnes âgées de 60 ans et plus, en toute sécurité			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Le service Autonomie a été sollicité à plusieurs reprises (sur la période 2021-2022) par les services d'aide à domicile, les travailleurs sociaux de l'hôpital Feyriat ou les familles, d'une sortie d'hospitalisation sans la mise en place ou la révision d'un plan d'aide APA pour une personne âgée de 60 ans et plus. Ces situations mettent en difficulté les personnes et leur entourage dans la gestion du quotidien (voir une mise en danger pour les personnes âgées).		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Garantir le retour à domicile, après une hospitalisation, des personnes âgées de 60 ans et plus, en toute sécurité		Grand Bourg Agglo	
Description synthétique de l'action		Créer d'un process de communication et une fiche de liaison entre les services sociaux de l'hôpital Feyriat et le service Autonomie			
Public concerné par l'action		Les personnes âgées de 60 ans et plus sortant d'hospitalisation et nécessitant une aide aux gestes du quotidien à domicile			
Eléments de contenu imaginé		Elaboration des procédures et de la fiche de liaison			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Services sociaux de l'hôpital Feyriat, Directeur pôle gériatrique de l'hôpital Feyriat (DRH), Ain'Appui, filière gérontologique, CA3B, pompiers, CLIC, les SAAD			
Résultats attendus		Zéro sortie d'hospitalisation sans anticipation		moyens éventuels à prévoir : salle de réunion DT ou DGAS	
Indicateurs de résultat		Nombres de sorties d'hospitalisation sans anticipation		Lieu de réunion : DT ou DGAS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Créer un comité technique	M. MAKHLOUF (service autonomie)	2 ou 3 réunions en présentiel	1er trimestre 2024		Définir les grands axes concernant les informations à partager
Construire la fiche de liaison	L'ensemble des représentants des différents partenaires	2 ou 3 réunions en présentiel	2ème trimestre 2024		Créer un outil d'échange compréhensible par la personne âgée et non-chronophage pour les professionnels
Mettre en œuvre l'utilisation de la fiche liaison	L'ensemble des professionnels (des partenaires)	Mise à disposition de la fiche liaison et de la procédure de transmission de cette fiche à l'ensemble	2ème semestre 2024		Ajuster la fiche ou la procédure au regard de la mise en œuvre
Evaluer l'expérimentation	M. MAKHLOUF (service autonomie) M. MOLE	1 réunion en présentiel	1er trimestre 2025		Analyser l'expérimentation sur le plan quantitatif et qualitatif

Fiche action N°04/AUT

Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé		CPOM SAAD	
		action			
Intitulé de l'action		Améliorer la libilité de l'offre des SAAD face la demandes des personnes âgées bénéficiaires de l'APA			
Éléments de diagnostic à l'origine du projet		Des personnes âgées ou des aidants nous alertent régulièrement sur la durée anormalement longue de la mise en place des plans d'aide ou une mise en œuvre incomplète		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Diminuer le délai de mise en œuvre des plans d'aide Augmenter le taux d'effectivité des plans d'aide Faciliter l'orientation vers les SAAD ayant des disponibilités		DT	
Description synthétique de l'action		Créer ou adapter un outil informatique et une procédure de communication entre les SAAD de notre territoire et le service autonomie Prévoir des rencontres régulières pour échanger sur les améliorations et les points de dysfonctionnement			
Public concerné par l'action		Les personnes âgées et les aidants			
Éléments de contenu imaginé		Un tableau de remontés mensuelles (type excel) transmis par chaque SAAD au responsable autonomie Des rencontres trimestrielles entre les responsables de secteur des SAAD et le service autonomie			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Les SAAD et le service autonomie			
Résultats attendus		Diminution du délai moyen de mise en oeuvre des plans d'aide Augmentation du taux d'effectivité des plans d'aide		moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains):	
Indicateurs de résultat		Le délai moyen de mise en oeuvre des plans d'aide Le taux d'effectivité des plans d'aide Les nombres transmissions de tableaux de remontés mensuelles par SAAD Le taux de participation des responsables de secteur des SAAD		Lieu de réunion : DT ou DGAS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Elaborer un outil informatique et une procédure de communication entre les SAAD de notre territoire et le service autonomie	Responsable, une secrétaire, et un ATSE du	2 réunions en présentiel	1er semestre 2023		Créer un outil d'échange compréhensible par l'accompagné et non-
Mettre en œuvre et ajuster l'outil informatique	Responsable, une secrétaire, et un ATSE du autonomie Les responsables de secteurs SAAD	réunions trimestrielles	2ème, 3ème et 4ème semestre 2023		Ajuster la fiche ou la procédure au regard de la mise en œuvre
Evaluer l'expérimentation	Responsable, une secrétaire, et un ATSE du autonomie	2 réunions en présentiel	1er semestre 2024		Analyser l'expérimentation sur le plan quantitatif et qualitatif

Fiche action N°05/AUT

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan Sénior			
	action				
Intitulé de l'action	Créer un hébergement temporaire, à la nuitée, non médicalisé, pour les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés.				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	La MARPA de Saint-Denis-Lès-Bourg a fait remonter le manque de places d'hébergements, à la nuitée, pour les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés. Ce manque entraîne de la fatigabilité chez les aidants, et du stress pour les aidés			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Améliorer la qualité de vie des aidants Créer un lieu expérimental pour favoriser le bien-être et accueil, à la nuitée, les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés			DT	
Description synthétique de l'action	Les locaux du Service d'Accueil de Nuit ont été pensés comme un lieu d'habitation de type familial, afin que les personnes accueillies se sentent comme chez elles. Ils se répartiraient entre pièces de vie où se dérouleraient les animations et les collations et des espaces de repos pour la nuit. Ils comprendraient également un jardin extérieur sécurisé permettant la promenade et la déambulation.				
Public concerné par l'action	Les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés et les aidants				
Éléments de contenu imaginé	Accueil séquentiel ordinaire (7 places) et accueil séquentiel d'urgence (2 places). La répartition entre ces types d'accueil pourrait varier en fonction des besoins du moment des bénéficiaires et des contraintes d'organisation de la structure. Pour des raisons d'organisation, l'accueil d'urgence resterait soumis à réservation préalable et à l'ouverture effective du service sur les nuits prévues (mercredi, jeudi et vendredi)				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	La MARPA de Saint-Denis-Lès-Bourg, le réseau MARPA de l'Ain, ENSEIS dans l'Ain, le service communication du département				
Résultats attendus	Construire un hébergement temporaire, à la nuitée, non médicalisé, pour les personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés			moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains):	
Indicateurs de résultat	Nombre d'accueils par rapport au seuil de rentabilité de l'établissement			financement départemental validé par les élus	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Etudier les besoins et l'offre d'hébergement, à destination des personnes âgées atteintes de la maladie d'alzheimer et de troubles apparentés	Responsable autonomie La MARPA de Saint-	3 ou 4 réunions en présentiel	1er semestre 2023		Construire un cahier des charges de l'étude des besoins à destination du
Mettre en œuvre l'étude des besoins	Responsable autonomie La MARPA de Saint-Denis-Lès-Bourg Le réseau MARPA de l'Ain M. MOLE du DAC	stage CAFERUIS	1er semestre 2023		Définir le mode de guidance pour accompagner au mieux le stagiaire Analyser les résultats
Etudier le coût de la nuit	La MARPA de Saint-Denis-Lès-Bourg Le réseau MARPA de l'Ain	A définir par la MARPA de Saint-Denis-Lès-Bourg et le réseau MARPA de l'Ain	1er semestre 2023		Rechercher les potentiels financeurs pouvant être sollicités pour le bâti et les coûts de fonctionnement Calculer le coût d'une nuitée, le reste à charge pour les bénéficiaires et le seuil de rentabilité de l'établissement
Présenter le projet finalisé aux élus	Mme NESME	A définir par Mme NESME	2ème semestre 2023		Rendre une étude des besoins fiable et objective et une étude financière permettant de pérenniser l'établissement

Fiche action N°06/AUT

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan Sénior			
	action				
Intitulé de l'action	Favoriser la médiation familiale pour les personnes âgées de 60 ans et plus en perte d'autonomie et leur entourage.				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Les agents du service constatent la souffrance de certaines familles face à la perte d'autonomie des personnes âgées. L'adhésion des personnes âgées à la mise en place d'une aide à domicile, ou d'un changement d'habitat vers un logement ou un hébergement adapté, est la cause de conflits intergénérationnels.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Répertorier et solliciter les lieux de médiations pour améliorer le bien-être des personnes âgées et des aidants.			DT	
Description synthétique de l'action	Identifier les lieux de médiations sur notre territoire. Analyser les champs d'action de ces lieux. Co-crée ou co-adapte, si nécessaire, une action à destination des personnes âgées et de leur entourage en cas de conflit concernant leur perte autonomie. Orienter de façon ciblée vers les lieux de médiations.				
Public concerné par l'action	Personnes âgées de 60 ans et plus, familles, entourages				
Éléments de contenu imaginé	Flyer et information ciblée (situations individuelles)				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Service autonomie, SSIAD, SAAD, professionnels de la médiation familiale, DAC, CLIC, service communication				
Résultats attendus	Diminuer les tensions entre les personnes âgées et leur entourage en cas de conflit face à la perte d'autonomie.			moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains):	
Indicateurs de résultat	Nombre d'orientations Nombres de médiations mise en œuvre			Lieu de réunion : DT ou DGAS financement de l'impression des flyers	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Identifier les lieux de médiations sur notre territoire	Service Autonomie Clic	Un ATSE ou un stagiaire prospectera	1er semestre 2024		Orienter vers l'Accueil Médiations et le CIDFF
Analyser les champs d'action de ces lieux de médiations	Service Autonomie Clic	Organiser 2 ou 3 rencontres avec les lieux de médiations	1er semestre 2024		Vérifier si les missions des lieux de médiations sont adaptées aux personnes âgées et à leur entourage
Co-crée ou co-adapte une action à destination des personnes âgées et de leur entourage	Les Acteurs de terrain	2 rencontres	2ème semestre 2024		Cette étape est à valider selon les résultats de l'analyse des champs d'action de ces lieux de médiations
Diffuser de façon ciblée les flyers	Les Acteurs de terrain	Lors des rendez-vous et déposer dans les salles d'attente	2025		Prendre en compte le financement de l'impression des flyers

Fiche action N°07/AUT

Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Reconnaître le rôle des mineurs en tant qu'aidants			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Une stagiaire du service autonomie met en exergue le fait que les actions à destination des aidants sont tournées exclusivement vers un public majeur. La question des aidants mineurs, adultes en construction, n'est pas abordée.		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Mettre en place une action collective pour faire prendre conscience du rôle d'aidant de certains mineurs. Favoriser le bien-être des aidants mineurs en valorisant le soutien apporté au quotidien au sein de leur foyer.		DT	
Description synthétique de l'action		Mettre en place une action collective de sensibilisation du rôle d'aidant mineur, au sein des collèges et des lycées, pour améliorer le bien-être de ces mineurs.			
Public concerné par l'action		Les aidants mineurs et leur entourage			
Eléments de contenu imaginé		Un questionnaire et une présentation orale			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Service autonomie, service des collèges, l'Inspection académique, APAJ, association JADE, Institut de psychologie de l'université de Paris cité			
Résultats attendus		Améliorer le bien-être des mineurs aidants Favoriser l'intergration sociale des mineurs aidants Faciliter les relations intergénérationnelles		moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains):	
Indicateurs de résultat		Nombre d'orientations Nombres de médiations mise en œuvre		temps travail dédié au stagiaire	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Recenser les actions existante sur le territoire métropolitain et localement	Stagiaire Service Autonomie	Entretiens téléphoniques et en présentiel	3ème trimestre 2023		Orienter vers l'APAJ
Créer un questionnaire pour évaluer les besoins des jeunes aidants	Stagiaire Service Autonomie service des collèges Inspection académique	Organiser des rencontres avec les différents interlocuteurs	1er semestre 2024		Etre attentif à la RGPD et à l'accord des représentants légaux
Diffuser le questionnaire et analyser les résultats	Stagiaire Service Autonomie service des collèges	via l'Environnement Numérique de Travail des élèves	2ème semestre 2024		Attention à créer un questionnaire facilement exploitable et non chronophage
Mettre en œuvre l'action collective	Stagiaire Service Autonomie	Lors des rendez-vous et dépose dans les salles	1er semestre 2025		Définir les nombres

Fiche action N°08/ENF					
Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan enfance 01			
	action				
Intitulé de l'action	Améliorer la connaissance des missions PMI/CSS pour les usagers				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Demande des partenaires suites à rencontre des acteurs : TISF, sauvegarde, éducation nationale.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Optimiser la visibilité des missions du CSS et de la PMI. Faire évoluer son image auprès des Aindinois et faciliter l'accès. (Promouvoir les actions de prévention)			DT	
Description synthétique de l'action	Information régulière auprès des partenaires, création d'un outil de communication à visé des usagers.				
Public concerné par l'action	Jeunes, femmes, couples				
Éléments de contenu imaginé	Mise en place de rencontres régulières avec les partenaires; flyers				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	TISF, sauvegarde, MECS, sages-femmes libérales, Education Nationale, Service communication.				
Résultats attendus	Mise en valeur des missions de prévention première du CSS et de la PMI			moyens éventuels à prévoir : Impression et envoi de flyers.	
Indicateurs de résultat	Nombre de réunions d'information, augmentation des sollicitations des usagers			Lieu de réunion : DT ou CDS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Petits Pas Grands Pas	ANISS	Déploiement projet	En cours	Fin 2023	Bilan de la démarche en collaboration avec l'Agence Nouvelle en

Fiche action N°09/ENF					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre	Intitulé				
	Action				
Intitulé de l'action		Améliorer l'inclusion des Assistants Familiaux			
Éléments de diagnostic à l'origine du projet		Demande des Assistants Familiaux		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Favoriser la reconnaissance de leurs missions et de leur place au sein de l'équipe ASE		DT	
Description synthétique de l'action		Mettre en place des groupes de travail AF/équipe enfance.			
Public concerné par l'action		Assistants familiaux			
Éléments de contenu imaginé		Mise en place de groupes de travail en fonction des besoins identifiés ou des demandes des assistants familiaux et ATSE			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Les Assistants familiaux, les professionnels de la protection de l'enfance			
Résultats attendus		Evolution des postures professionnelles des assistants familiaux et ATSE vers un travail d'équipe au bénéfice des enfants confiés.		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Nombre de groupes de travail AF/ASE		Lieux de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Préparer une première rencontre portant sur une thématique identifiée par l'encadrement, les AF ou les ATSE	DTA - RPE	Réunion	T 4 2022		
Réunir le ou les groupes de travail	DTA - RPE	Groupes de travail selon les besoins identifiés de part et d'autre	T1 2023		
Prévoir la tenue régulière de groupes de travail en fonction de l'actualité et des besoins	DTA - RPE		2 réunions par an		

Fiche action N°10/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	Intitulé				
	Action				
Intitulé de l'action	Favoriser l'intégration des assistants familiaux au sein de la DT				
Eléments de diagnostic à l'origine du projet	Sentiment d'isolement des assistants familiaux			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Favoriser le travail d'équipe, prévenir l'isolement, développer la connaissance des métiers des collègues de la DT			DT	
Description synthétique de l'action	Créer du lien entre assistants familiaux nouvellement recrutés et collègues de la DT dans le cadre d'un moment convivial: prise de contact, présentation des locaux, de la salle des assistants familiaux, des collègues et des missions de la DT. Ce temps permettra également de répondre à leurs questions en lien avec le secrétariat de direction et le secrétariat enfance (présentation d'enlien, des formulaires...).				
Public concerné par l'action	Assistants familiaux				
Eléments de contenu imaginé	Mise en place d'un café rencontre à destination des assistants familiaux dans le trimestre de leur recrutement				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Les Assistants familiaux, les professionnels de la DT, secrétariat de direction et secrétariat enfance				
Résultats attendus	Connaissance des missions et des locaux de la DT, personnalisation de l'intégration et prévention du sentiment d'isolement dès la prise de fonctions			moyens éventuels à prévoir:	
Indicateurs de résultat	Retours des assistants familiaux, sollicitations des secrétariats et sentiment d'appartenance à une équipe			Café/thé, mise à disposition de temps de secrétariat, coordination des dates de réunions/formation organisées par la DGAS et la DT, bureau des assistants familiaux, locaux de la DT et du CDS P Goujon	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Etablir le contenu de cette rencontre en lien avec le secrétariat enfance	Secrétariat de direction et DTA	Réunion	T4 2022	20/09/2022	
Affiner le contenu des rencontres au regard des retours d'expérience des assistants familiaux	Assistants familiaux, secrétariat de	Echanges, questionnaire de satisfaction à créer	T4 2022		
Organiser un café rencontre chaque trimestre en fonction des recrutements	Secrétariat de direction	Rencontre	2023, 2024...		

Fiche action N°11/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	Intitulé				
	Action				
Intitulé de l'action	Instaurer une dynamique d'équipe				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Demande des Assistants Familiaux et constat de la DTA			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Créer du lien, assurer la circulation des informations et impliquer les assistants familiaux dans la vie du service			DT	
Description synthétique de l'action	Mettre en place des réunions de service régulières, organiser la transmission des informations ascendantes et descendantes dans une équipe de 95 agents.				
Public concerné par l'action	Assistants familiaux				
Éléments de contenu imaginé	Organiser des réunions de service régulières, assurer la transmission des informations et recueillir les besoins et attentes des assistants familiaux				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Les Assistants familiaux, la DTA et le secrétariat de direction				
Résultats attendus	Implication des assistants familiaux dans la dynamique du service			moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat	Nombre de réunions d'équipe, retours des assistants familiaux			Lieux de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Favoriser la circulation des informations, les échanges entre pairs et dynamiser la vie de service	Directrice adjointe / AF / encadrement	Organisation de réunions de service régulières	2/3 réunions par an		

Fiche action N°12/ENF

Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre	Intitulé				
	Action				
Intitulé de l'action		Valoriser le métier d'assistant familial			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Demande des Assistants Familiaux		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Répondre aux besoins de formation des assistants familiaux ainsi qu'à leurs attentes. Permettre une montée en compétence ainsi qu'une amélioration de leur accompagnement/conditions de travail		DT	
Description synthétique de l'action		Proposer des actions de formation et d'information en lien avec les services de la DEF, les partenaires en fonction des thématiques identifiées par les assistants familiaux, la DTA ou les RPE.			
Public concerné par l'action		Assistants familiaux			
Eléments de contenu imaginé		Sessions de formation, réunions avec des partenaires, mise en lien avec des dispositifs ressources			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Les Assistants familiaux, la DTA et les partenaires			
Résultats attendus		Valorisation du métier, prise en compte des attentes/besoins		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Nombre de réunions, retours des assistants familiaux et des RPE		Lieux de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Mise en oeuvre du programme Ces années incroyables	DTA et le Prado	Session de formation	1er sem 2023		
Mise en œuvre de la formation EVRAS à l'attention de l'ensemble des AF dans le cadre de la stratégie	CSS/DT BR	Session de formation	2023-2024		
Recueil des attentes des AF	DTA	Lors des réunions d'équipe, échanges et entretiens annuels			
Sollicitation des collègues/partenaires au besoin pour l'organisation de réunions/formations	DTA	En fonction des besoins			

Fiche action N°13/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé				
	action				
Intitulé de l'action	S'appuyer sur la médiation culturelle comme outil éducatif, construire l'autonomie de chacun sous ces 3 axes : relationnels, intellectuels et psychologiques.				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Parcours marqués de ruptures, parcours traumatiques des enfants.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Utiliser la médiation de l'art et de la culture afin d'intégrer les histoires singulières ASE dans la grande histoire.			DT	
Description synthétique de l'action	Création d'un spectacle avec la dieselle compagnie, poursuite de l'écriture de l'histoire de l'ASE à partir d'un support culturel départemental.				
Public concerné par l'action	Enfants, adolescents et adultes ayant un parcours ASE, familles d'accueil et travailleurs sociaux.				
Éléments de contenu imaginé	Récupération des matériaux (témoignages et archives Départementales) pour le montage de l'exposition et co-construction du spectacle avec la Dieselle compagnie.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Archives Départementales, musées, direction du patrimoine et des sites culturels, Dieselle Compagnie, Direction de la communication.				
Résultats attendus	Permettre une nouvelle parole actualisée de l'ASE de notre DT.			Moyens éventuels à prévoir : travail inter services, transport, Tiers lieu l'écrin, la MCC, repas, moyens humains. Financement compagnie théâtrale.	
Indicateurs de résultat	Nombre de participants, taux de participation, nombre de réunions avec les autres directions (Archives, DLP, Patrimoines et sites culturels).			Lieu de réunion : DGAS, Hotel du Département, Salles des autres directions.	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Comité technique	Différentes directions Claire COLLOT	Rencontres	été 2022-été 2024	Automne 2022 (témoignages)	Exposition et spectacle

Fiche action N°14/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan enfance 01 - Plan précarité pauvreté exclusion			
	action				
Intitulé de l'action	S'appuyer sur la Médiation animale pour renforcer les compétences parentales dans les mesures AEP.				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Rompre l'isolement parental, favoriser le lien social et prendre soin de soi, encourager la communication non verbale et affective auprès des enfants.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Reprendre confiance en soi, valoriser les compétences, travailler l'estime de soi.			BENY	
Description synthétique de l'action	Par le biais de 8 séances autour de la médiation animale et création de cosmétiques.				
Public concerné par l'action	Mères isolées et/ou victimes de violences conjugales d'enfants bénéficiant d'AEP				
Éléments de contenu imaginé	Soin et nourrissage des animaux, cueillette, confection de cosmétiques naturels sont des supports à l'expression orale.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Fanny CHETCUTI, Famille d'accueil et zoothérapeute				
Résultats attendus	Valoriser positivement les potentialités de chacune des mamans dans le but d'améliorer la qualité relationnelle et la prise en charge au quotidien de l'enfant. Prévenir les ruptures de lien parent/enfant lié à l'état fragile et la démobilité des mamans.			moyens éventuels à prévoir : zoothérapeute, transport.	
Indicateurs de résultat	Nombre de mamans participant à l'action, taux de participation, évaluation du ressenti par les participantes en fin d'action.			Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Cothec - COPIL : CR	Régine CAILLAT	Transmettre les éléments à la DEF pour la valorisation de l'action dans le cadre de	Déc 2022 Cotech et mai 2023		
Validation de la fiche "travail social de groupe"	M. CLEMENT	Validation fiche	juil-22		
Mise en œuvre	Régine CAILLAT (Responsable) Julie LIOTARD Nancy MARTIN	Réalisation de l'action	Octobre 2022 à JUIN 2023		

Fiche action N°15/ENF					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé		Plan Enfance 01	
		action			
Intitulé de l'action		Sensibiliser à l'Education à la vie relationnelle, affective et Sexuelle (EVRAS)			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Retours de situations impliquants des jeunes confiés au service		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Une meilleure compréhension de la vie affective et sexuelle pour les jeunes accueillis en MECS.		DT	
Description synthétique de l'action		Interventions dans les MECS et actions ponctuelles de partenariat			
Public concerné par l'action		Enfants, adolescents et jeunes majeurs.			
Eléments de contenu imaginé		Flyers, réunions thématiques.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Les équipes éducatives qui prennent en charge les jeunes et les jeunes eux-mêmes.			
Résultats attendus		Une meilleur compréhension de la vie affective et sexuelle.		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Le nombre de rencontres et de prises en charges soit collectives soit individuelles.		Lieu de réunion : DT, MECS, CSS.	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
CPOM 2022 -2025 : fiche action relative au soutien technique ou à l'intervention commune avec l'ensemble des MECS	S. JACQUET FRANCILLON	MECS identifient leurs besoins et sollicitent ensuite les CSS (à la	2022 à 2025		

Fiche action N°16/ENF					
Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan enfance 01 - Plan national pauvreté précarité exclusion			
	action				
Intitulé de l'action	Réussir par le sport				
Eléments de diagnostic à l'origine du projet	Adolescents 12-18 ans en décrochage scolaire ou en perte de sens dans leur projet scolaire et/ou professionnel.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Inscrire ces jeunes dans une dynamique positive afin qu'ils redeviennent acteurs de leur projet scolaire professionnel et de vie.			DT BR et autres DT du Département	
Description synthétique de l'action	Accueils des jeunes sur des temps scolaires participation à une activité sportive le matin. Partage d'un teps de vie sociale (repas) puis de la découverte d'une activité thérapeutique et/culturelle et de santé préventive (CSS, Maison des adolescents) (après-midi).				
Public concerné par l'action	Adolescents 12-18 ans avec problématique de comportement/décrochage scolaire et en mésesstime d'eux-même, introvertis.				
Eléments de contenu imaginé	Activités sportives, culturelles et thérapeutiques pour remobiliser les jeunes.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Ain Profession sport et culture, Classe relais, Prado, Département, Maison des adolescents, CSS, education nationale, comité bouliste, comité de rugby, boxeurs Burgien, centre equestre de Saint Just, IME Le préilion, Talos CrossFit, Fun loisir, Cirfa, Restaurant le bon accueil, Fanny CHETCUTI zootherapeute, Gaëlle GUIBOURGE Potier, UDSP01, Violette PERRIER sophrologue, Laurie PAOLI T.A.C .				
Résultats attendus	Reprise d'une scolarité/inscription dans une dynamique de formation. Reprise de confiance en soi.			moyens éventuels à prévoir : Véhicule, repas, matériel éventuel.	
Indicateurs de résultat	Nombre de jeunes et de journées d'accueil. Taux de présence. Orientation scolaire/professionnelle/reprise de scolarité.			Lieu de réunion : Prado et DT	
Planning et échéancier			Suivi action		
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Cotec - COPIL : Présence DEF	Lucie LAUPRETRE Laurence GARNIER (Cheffe	Transmettre les éléments à la DEF pour la valorisation de l'action dans le cadre de	Déc 2022 Cotech et mai 2023 COPIL		

Fiche action N°17/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé				
	action				
Intitulé de l'action	Favoriser la prise en charge partagée d'un enfant placé				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Lors des rencontres partenariales et de l'accompagnement es situations de jeunes, le constat est fait que des orientations ne sont pas coordonnées (exemple : scolaire)			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Renforcer les liens entre les MECS et la DT dans le cadre du suivi des enfants placés			DT	
Description synthétique de l'action	Réaliser des rencontres régulières, point d'organisation, point professionnel				
Public concerné par l'action	familles et enfants placés en MECS				
Éléments de contenu imaginé	Temps de rencontre, échange de pratique				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	responsables enfance, responsables MECS				
Résultats attendus	Amélioration de la coordination entre les professionnels de la MECS et les professionnels de l'ASE			moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat	Nombre de rencontres dans l'année. Vérificatin des écrits communs.			Lieu de réunion : DT	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Manque de coordination entre les services	MECS et équipes spécialisées Protection de	Points de situation	2023	2023-2027	Programmation de rencontres, comptes-rendus, travailler sur

Fiche action N°18/ENF					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé action			
		SNPPE et Stratégie pauvreté			
Intitulé de l'action		Améliorer la visibilité et l'accessibilité de la PMI et du CSS sur le secteur rural du CDS Montrevel			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Difficulté de déplacement des usagers pour se rendre en permanence ou sur Bourg en Bresse. Difficulté de toucher le "tout public". Constat partagé par le CHRS La Canopée		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Renforcer la proximité et la lisibilité des actions de PMI/CSS, en facilitant l'accès des services de préventions par la levée des freins liés à la mobilité, en "allant vers"les habitants. La démarche d'"aller vers" est à entendre comme une démarche qui se situe au-delà de toute intervention sociale, qu'elle soit d'accueil, de diagnostic, de prescription, d'accompagnement. Cette démarche rompt avec l'idée que l'intervention sociale ferait systématiquement suite à une demande exprimée. (extrait Solidarités-santé.gouv)		CDS Montrevel-en-Bresse	
Description synthétique de l'action		Créer un partenariat avec la Canopée pour la mise à disposition d'un bus PMI /CSS, (cf fiche action: bus itinérant Pmi)			
Public concerné par l'action		Aindinois des communes Bresse vallons, St Trivier de Courtes, Coligny			
Eléments de contenu imaginé		Le partenariat avec la Canopée permettra dans un 1er temps de proposer des permanences CSS ainsi que des actions (informations,ateliers) des puéricultrices puis et selon l'évaluation des besoins recensés, d'intégrer dans un second temps des permanences et consultations PMI. Le bus permet de se rendre sur les communes non desservies par les lignes de bus, de proposer des horaires et jours différents (les locaux mis à disposition sont parfois partagés), de disposer de tout le matériel nécessaire et des aménagements indispensables (points d'eau,sanitaire), répondre au plus près des besoins des usagers. Les lieux d'implantations feront l'objet d'une réévaluation régulière en fonction des taux de présence et des naissances à venir.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Canopé, sage-femme PMI, puéricultrices Pmi, professionnels CSS			
Résultats attendus		Donner accès à l'information aux habitants des communes concernées et leur permettre de se saisir des actions proposées par la PMI et le CSS		moyens éventuels à prévoir Conventionnement pour le bus, personnels du département	
Indicateurs de résultat		nombre de femmes /parents présents sur les temps proposés		Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Validation du projet	Direction-DGAS	Validation du devis	1er semestre 2022		
Démarrage du projet	S. JACQUET FRANCILLON et V. CERVOS	Equipe CSS-PMI	2nd semestre 2022		

Fiche action N°19/ENF

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan Enfance 01 "De la grossesse à 21 ans"			
	action				
Intitulé de l'action	Initier et coordonner un parcours de la femme enceinte				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	<p>1300 naissances /an, présence sur le territoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la maternité la plus importante de l'Ain - de l'unique hôpital psychiatrique - de foyer d'accueil de population vulnérable <p>Il en résulte une concentration de familles cumulant différentes problématiques : habitat précaire, bas niveau de revenus, pathologies psychiatriques, déficience intellectuelle, violence, addictions.</p> <p>Afin d'optimiser la prise en charge des femmes, un temps de professionnel dédié à la coordination du parcours des femmes enceintes vulnérables apparait nécessaire.</p>			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Coordonner le parcours des femmes enceintes vulnérables (isolées sans soutien familial, en précarité de ressources (minimas sociaux)			DT	
Description synthétique de l'action	Ce professionnel sera un relai pour les professionnels qui repèrent des femmes en situation de fragilité. Il veillera au bon déroulement du suivi de ces patientes.				
Public concerné par l'action	femmes enceintes vulnérables				
Éléments de contenu imaginé	CF fiche de poste sage-femme coordinatrice				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	PME Fleyriat, sages-femmes libérales, médecins généralistes et gynéco libéraux, CMP, assistants sociaux de secteur, professionnels de PMI et protection de l'enfance, les foyers d'hébergement et services médico -sociaux, les partenaires de l'insertion				
Résultats attendus	Renforcer la coopération entre les professionnels Limiter ou mieux préparer les interventions de la protection de l'enfance (limiter les placement à la naissance , mieux accompagner les parents)			moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat	nombre de naissance sur le territoire pendant la période ,nombre de situations complexe dans la période,nombre d'OPP à la naissance			Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Faire remonter les éléments - fiche dans le cadre de la stratégie	S. JACQUET FRANCILLON	Rencontres et coordination des professionnels lors des prises en charge en	2023	2023	Créer un outil d'échanges

Fiche action N°20/ENF						
Direction de Territoire		Bresse - Revermont				
Références document cadre		intitulé				
		action				
Intitulé de l'action		Intensifier le partenariat éducation nationale				
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Questions régulières des directeurs d'écoles concernant les informations préoccupantes, les Projets Accueil Individualiser , les bilans de santé		Lieu / territoire concerné		
Objectifs visés		Renforcer les liens avec les directeurs d'école afin d'optimiser la prise en charge globale des enfants concernés		CDS		
Description synthétique de l'action		Rencontre annuelle par CDS avec les directeurs des écoles, les puéricultrices, le médecin de PMI, le RCDS, le R Enfance, le RPMI.				
Public concerné par l'action		Directeurs des écoles maternelles et primaires du territoire				
Eléments de contenu imaginé		une réunion annuelle en 2 temps : - 1er temps : point sur les bilans de santé , sur les PAI avec les puéricultrices, médecin PMI du secteur et le RPMI - 2e temps: point sur les informations préoccupantes avec le RCDS et le Renfance				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		responsable CDS, puéricultrices, médecin Pmi, responsable Pmi, inspecteur de l'académie				
Résultats attendus		Une meilleure connaissance : - de la procédure des Informations préoccupantes, - des missions de la Pmi concernant les bilans de santé et le rôle du médecin Pmi concernant le PAI. Repérage par les directeurs des professionnels ressources.		moyens éventuels à prévoir		
Indicateurs de résultat		Nombre de réunion réalisée, nombre de participants aux réunions, fréquence.		Lieu de réunion : CDS		
Planning et échéancier				Suivi action		
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)		Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
		inspecteur académique, directeur école,	lors d'une réunion de directeur	sept-22	Fin 2022	Diagnostic suite aux rencontres avec les directeurs d'écoles

Fiche action N°21/ENF

Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Favoriser un partenariat éducation nationale : Hopital des nounours			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		L'hôpital des nounours est une action de Santé publique mise en place par les étudiants de médecine dans toutes la France, permet aux enfants de maternelle de découvrir le monde de la santé de façon ludique et pédagogique. Suite aux échanges entre le médecin de PMI et la directrice d'une école, le projet a vivement intéressé la directrice		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Renforcer le partenariat avec les écoles en menant un projet commun sur la thématique de la santé. Sensibiliser les enfants de l'intérêt de prendre soin de son corps notamment pour des enfants ayant peu d'accès aux soins		DT	
Description synthétique de l'action		Création d'un service des urgences où les enfants viennent avec leur doudou malade, ils sont orienter vers un parcours de soin spécifique en fonction de la pathologie du doudou.			
Public concerné par l'action		enfants de maternelle			
Eléments de contenu imaginé		L'action sera réalisée dans une école test avec les professionnelles de Pmi et les enseignants afin d'évaluer la faisabilité et l'intérêt de cette action, Elle pourra ensuite être reconduite auprès de différentes écoles où les enfants ont peu d'accès aux soins avec la sollicitations des étudiants en médecine, sage-femme, infirmiers, permettant de renforcer le partenariat. En amont de la journée, l'enseignante aura fait un travail avec les enfants sur l'hôpital et les différents professionnels présents, l'hygiène. Le jour J les enfants viennent avec leurs doudous malades. Ils arrivent à l'accueil, sont orientés en salle de consultation puis en fonction de la pathologie ils sont pris en charge par différents services: radiologie, bloc opératoire, salle de plâtre/pansement, pharmacie.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		enseignants, professionnels PMI, internes, étudiantes sage-femme, étudiants infirmiers.			
Résultats attendus		Permettre aux enfants d'appréhender le milieu hospitalier en réduisant l'angoisse de l'effet "blouse blanche", dédramatiser les soins, sensibiliser les enfants à l'hygiène, aux soins.		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Questionnaire et retour des enfants et enseignants		Lieu de réunion : CDS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)		Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation
		Inspecteur académique, directeur d'école,	lors d'une réunion de direction	sept-22	premières expérimentations

Fiche action N°22/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Améliorer le parcours des usagers entre institutions - Dîtes le nous une fois			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		De nombreuses réorientations des usagers qui peuvent être envoyés d'institution en institution. Incompréhension de ces transferts par les usagers et les professionnels.		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Améliorer la fluidité dans le parcours de l'utilisateur et limiter l'agressivité aux accueils.		CDS P. GOUJON et CROIX BLANCHE	
Description synthétique de l'action		Créer une fiche d'orientation pour que les professionnels puissent écrire pourquoi ils orientent la personne vers un autre service et pourquoi ils ne peuvent répondre à la demande exprimée. Une fiche était déjà existante et est à retravailler dans le respect du secret partagé et de la RGPD.			
Public concerné par l'action		Usagers des administrations			
Eléments de contenu imaginé					
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		CDS, missions locales, CPAM, CAF, CCAS, CPA/CMP, bailleurs sociaux, associations caritatives, Tremplin, centres sociaux, épicerie solidaire.			
Résultats attendus		Meilleure fluidité dans la prise en charge de l'utilisateur.		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Utilisation de la fiche par les partenaires/Nombre d'utilisateurs se présentant avec la fiche.		Rédaction de la fiche et impression	
				Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Diagnostic des réorientations (motifs)	CDS et partenaires	Groupe de travail	2024		
Etablissement de la fiche et validation	CDS et partenaires	Groupe de travail	2024		
Mise en œuvre et évaluation	CDS et partenaires	Groupe de travail	2024/2025		

Fiche action N°23/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Améliorer le travail et la collaboration entre CAF et CDS			
Éléments de diagnostic à l'origine du projet		Beaucoup de cas bloqués sur les droits CAF et des usagers qui restent sans revenu plusieurs mois. Le département est amené à faire des aides pour palier aux délais d'ouverture de droits.		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Faciliter les contacts et échanges entre CDS et CAF. Permettre de mieux comprendre les situations usagers (ouvrir les droits, dossiers bloqués).		CDS	
Description synthétique de l'action		Expérimenter avec la CAF une hotline partenaires. Identifier les besoins et les freins des acteurs.			
Public concerné par l'action		Usager allocataire, travailleurs sociaux			
Éléments de contenu imaginé		Cadres des territoires et des Directions domaine.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		CAF et Département.			
Résultats attendus		Meilleur lien entre institution pour une prise en charge cohérente de l'utilisateur. Amélioration des délais de traitement		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Nombre de situation bloquée/Délai de réponse sur un dossier		Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Identification des besoins et des freins	Cadres et ATSE des CDS et CAF	Groupe de travail	2023		
Identification des leviers	Cadres et ATSE des CDS et CAF	Groupe de travail	2023		
Mise en œuvre des actions	Cadres et ATSE des CDS et CAF	Groupe de travail	2023/2024		

Fiche action N°24/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		S'appuyer sur l'existant pour proposer des aides à la mobilité ciblées			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Des coûts de réparations de voiture important et une absence ou peu d'aide financière possible. Peu de garage où faire réparer les véhicules à prix réduit.		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Mobilité pour le travail et/ou le bénévolat, axe fort du département/ aux bénéficiaires du RSA notamment.		DT	
Description synthétique de l'action		Rencontrer les partenaires de la mobilité, en s'appuyant sur l'existant, associer les usagers pour connaître leurs besoins, communiquer auprès des partenariats (lycées pro, des garages).			
Public concerné par l'action		Usager en précarité financière et devant accéder à la mobilité.			
Eléments de contenu imaginé		Meilleure connaissance de l'existant et repérage du potentiel/partenariat possible pour les personnes en précarité.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Entreprises d'insertion , lycée technique , garages, associations caritatives, autos du cœur; pôle emploi,			
Résultats attendus		Faciliter la mobilité pour l'accès à l'emploi et aux bénévoles		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Nombre de partenaires engagés dans l'action, coût des réparation de véhicule, nombre d'aides accordées et		Lieu de réunion : CDS	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
travail sur l'existant	CDS, Direction thématique, partenaires,	Groupe de travail	2023		
Elaboration	CDS, Direction thématique, partenaires, et acteurs de la mobilité non connus	Groupe de travail	2023/2024		
Mise en œuvre	CDS, Direction thématique, partenaires, et acteurs de la	conventionnement, évolution des règlements d'aides financières	2024/2025		

Fiche action N°25/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Réduire les délais d'accès au logement par une amélioration du fonctionnement des Instances locales			
Éléments de diagnostic à l'origine du projet		Des difficultés de relogement, notamment dans des petits logements malgré l'existence d'une Bourse au Logement (BAL) sur le territoire de Bourg		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Améliorer l'efficacité du fonctionnement de la BAL, Faciliter la compréhension des missions de la BAL par les travailleurs sociaux qui la mobilisent peu		DT	
Description synthétique de l'action		Redéfinir une charte entre les différents acteurs du logement et de l'insertion : bailleurs, Tremplin, Département, Grand Bourg Agglomération : chaque acteur doit avoir sa place en BAL.			
Public concerné par l'action		Usager en demande de logement ou relogement.			
Éléments de contenu imaginé		Goupe de travail avec les acteurs de la BAL et le Département (CDS et Direction cohésion)			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		Bailleurs sociaux, Grand Bourg Agglomération, Tremplin.			
Résultats attendus		Fluidifier les parcours résidentiel des usagers, améliorer l'efficacité de la BAL.		moyens éventuels à prévoir	
Indicateurs de résultat		Partenaires présents en BAL, Nombre de dossiers vus, Nombre de réponses apportées à chaque dossier, Nombre de fois où le dossier est vu sans solution		Lieu de réunion : DT	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Ajustement	Partenaires de la BAL	Rédefinition de la charte de fonctionnement de la BAL	2024		
Validation de la charte	Président	Validation	2024		
Mise en œuvre de la BAL avec ajustement	Partenaires de la BAL	Expérimentation de la BAL	2025		
Evaluation			2026		

Fiche action N°26/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Faire connaître les actions sur le territoire pour mieux accompagner les usagers			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Les partenaires constatent que les temps d'échange sont manquant, il y a peu de communication sur les actions portées par chacun - Besoin de renforcer les rencontres pour être informés des actualités, des projets, des évolutions. Ceci dans une volonté d'accompagner au mieux les usagers.		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Mieux se connaître et travailler ensemble pour mieux accompagner les usagers		DT	
Description synthétique de l'action		Se rencontrer régulièrement mais en proposant différentes instances pour permettre d'échanger, s'échanger de l'information, connaître les acteurs, les actions, faire des liens entre acteurs de terrain, Plateforme participative pour que chaque partenaire : lien avec l'Accueil Social Inconditionnel de Proximité pour les accès des pros (quels besoins? Quelles informations?), besoin de se rencontrer sur des études de situations.			
Public concerné par l'action		Tout public			
Eléments de contenu imaginé		Réunions d'information en prévoyant des échanges libres avec les personnes présentes, groupe de travail thématique ou de co-construction de projet, présentation type forum des partenaires, question auprès des usagers pour savoir ce qu'ils ont besoin de connaître, leurs attentes			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		MLJ, PJJ, EN, CS, MDA, ADSEA, CIDFF, Association RU, GBA, EVS.			
Résultats attendus		Une bonne connaissance interpartenariale et une appropriation du contenu des actions partenariales. Co-construction de projets en commun.		moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains)	
Indicateurs de résultat		Nombre de réunions partenariales. Nombre de participants. Nombre de projets communs.		Lieu de réunion	
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Elaboration du contenu	Partenaires concernés du territoire	Groupe de travail et sous-groupes thématiques	2023		
Mise en œuvre (selon actions retenus)	Partenaires concernés du territoire	Organisation de réunions, forum, outil de communication partagé	2024/2025		

Fiche action N°27/INS

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé				
	action				
Intitulé de l'action	Développer les liens en Santé mentale				
Eléments de diagnostic à l'origine du projet	Difficulté de mettre en place des accompagnements - Multiplicité des intervenants - Manque de réponse aux besoins des usagers - Difficulté d'accéder à un parcours de soins			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Mieux se connaître et travailler ensemble pour répondre aux besoins des usagers			DT	
Description synthétique de l'action	Faire un diagnostic avec le CLSM et les Ateliers santé ville sur les différentes instances, les commissions, les projets. Identifier les agents présents lors de ces rencontres. Mettre en place une référence pour la participation aux instances pour favoriser la diffusion de l'information.				
Public concerné par l'action	Tout public				
Eléments de contenu imaginé	Participation d'agents référents sur les différentes instances déjà existantes. Création d'un espace commun permettant aux référents de diffuser les organigrammes, les coordonnées, les missions et actions de chacun. Envisager la participation de cet agent lors de réunion d'équipe pour permettre une transmission orale des informations.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	ASV, CLSM, agents de santé, ARS, médiateurs				
Résultats attendus	Fluidifier les liens, améliorer la représentation du département des les instances, favoriser une meilleur connaissance des dispositifs existants, améliorer les parcours des usagers			moyens éventuels à prévoir Réunion, création d'un site.	
Indicateurs de résultat	Agents référents, nombre de participations aux instances.				
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Diagnostic	RCDS, CLSM et ASV	Groupe de travail	2023		
Elaboration	RCDS, DT et Directions thématiques	Identification des représentations dans les instances, de la communication	2023		
Mise en œuvre	CDS et CLSM et ASV	Participations du Département aux Insatnces, transmission des CR, redescende d'informations	2024		

Fiche action N°28/INS					
Direction de Territoire		Bresse - Revermont			
Références document cadre		intitulé			
		action			
Intitulé de l'action		Faciliter l'accès aux droits des usagers			
Éléments de diagnostic à l'origine du projet		Accès à internet, absence de simplification des démarches, éloignement des services administratifs, mobilité, l'utilisation de l'outil informatique		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Renforcer l'accès aux droits par l'amélioration de l'usage des outils numériques et le repérage des lieux ressources		DT	
Description synthétique de l'action		Mieux s'approprier l'existant pour permettre aux travailleurs sociaux de mieux accompagner les usagers dans leur accès aux numériques et aux secrétaires d'orienter vers le droit commun.			
Public concerné par l'action		Tout public			
Éléments de contenu imaginé		Recensement des lieux numériques, recensement des formations à l'utilisation de poste, identification des missions des MFS et conseillers numériques (implantation),			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		ADEA - MFS - Direction thématique SIEA			
Résultats attendus		Mieux orienter les usagers, permettre l'accès aux numériques à tous		moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains)	
Indicateurs de résultat		Nombre d'orientation vers les conseillers numériques et MFS			
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Mise en œuvre	CDS et partenaires	Communication, réunions d'information	2025/2026		

Fiche action N°29/INS

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	Plan pauvreté			
	action				
Intitulé de l'action	Développer l'orientation vers l'Epicierie Solidaire avec une demande d'évaluation de leur				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Constat d'un manque d'associations caritatives sur le secteur, peu de réponse complémentaire permettant aux habitants d'acheter d'autres denrées (hygiène, surgelés, produits bébé) que celles distribuées par les associations caritatives. Pas de Chèque accompagnement personnalisé (CAP) pour les personnes isolées sur le territoire du CDS.			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Proposer des réponses diversifiées et complémentaires pour l'accès aux aides alimentaires			CDS de MONTREVEL EN BRESSE	
Description synthétique de l'action	Travail en collaboration avec l'Association sur les besoins de développement de l'Epicierie Solidaire sur le territoire du CDS de MONTREVEL EN BRESSE				
Public concerné par l'action	Public orienté vers les aides alimentaires et ayant un projet				
Éléments de contenu imaginé	Tableau de suivi des motifs de non orientation vers l'Epicierie pour obtenir des éléments de diagnostic. Travail en collaboration avec l'Epicierie pour le déploiement. Communication auprès des partenaires de cette offre de service.				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Epicierie Solidaire - Au marché Comté				
Résultats attendus	Permettre aux usagers d'accéder à une aide alimentaire et d'hygiène plus étoffée sur le territoire / répondre aux besoins des personnes isolées			moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains). Salles de réunions, convivialité.	
Indicateurs de résultat	Nombre d'orientations vers l'Epicierie Solidaire				
Planning et échéancier			Suivi action		
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Evaluation de la part de l'epicierie solidaire	epicierie solidaire en lien avec CDS	Etude quantitative et qualitative sur les freins à l'orientation.	2022		
Evaluation de la part de l'epicierie solidaire	Epicierie solidaire en lien avec CDS	Evaluation de la mobilité.	2022		
Elaboration si besoins avérés des usagers	Direction thématique, Epicierie Solidaire - Au marché Comté	Développement sur le CDS avec une implantation physique	2023		
Mise en œuvre	CDS, partenaires, Epicierie Solidaire - Au marché Comté	Orientation vers l'Epicierie sur Montrevel	2023/2024		
Evaluation	CDS, Direction thématique, Epicierie Solidaire - Au marché Comté	Bilan quantitatif et qualitatif	2024/2025		

Fiche action N°30/INS

Direction de Territoire	Bresse - Revermont				
Références document cadre	intitulé	SDAVS			
	action				
Intitulé de l'action	Développer les actions envers les habitants - Accompagner l'émergence d'espace de vie sociale				
Eléments de diagnostic à l'origine du projet	Un seul EVS sur le territoire du CDS. Des Associations volontaires pour répondre aux besoins des usagers (Coligny, Marboz).			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Encourager les initiatives locales et permettre l'émergence d'EVS sur le territoire en orientant vers les partenaires compétents			CDS MONTREVEL EN BRESSE	
Description synthétique de l'action	Rencontrer les élus pour présenter et sensibiliser les élus sur le schéma d'animation de la vie sociale pour porter les besoins				
Public concerné par l'action	Tout public				
Eléments de contenu imaginé	Rencontrer les élus sur le territoire en partenariat avec la Conférence territoriale Bresse et la Conseillère technique CAF				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	Responsable de Conférence de territoire de la Bresse - Conseillère technique CAF - Fédération des CS				
Résultats attendus	Mieux faire connaître les EVS et leurs missions. Permettre le développement d'actions sur le territoire pour répondre aux besoins			moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains)	
Indicateurs de résultat	Nombre de rencontres / Nombre de sollicitations / Nombre de projets				
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Mise en œuvre	CAF, CDS, Fédération CS, Direction thématique	Accompagnement possible de porteurs de projets	Selon les demandes		

Fiche action N°31/COORD

Direction de Territoire		Bresse Revermont			
Références document cadre	intitulé	schéma départemental d'animation de la vie sociale SDAVS			
	action	objectif : accompagner et soutenir le transfert de gestion de la caf vers le CCAS de Bourg des centres sociaux burgiens			
Intitulé de l'action		Mise en place et déploiement de centres sociaux sur le territoire des cds de Bourg			
Eléments de diagnostic à l'origine du projet		Demandes des habitants pour une meilleure coordination entre Centre sociaux /CDS diagnostic partagé lors des renouvellements des Projets des centres sociaux demandes des responsables de construire des actions transversales		Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés		Association des 2 CDS de Bourg à la réflexion et à la construction des projets des centres sociaux		Bourg	
Description synthétique de l'action		Accompagner la réflexion et la mise en place de la nouvelle gouvernance , construire et faciliter une transversalité partenariale avec les centre sociaux sur le secteur deBourg à partir des problématiques soulevées.			
Public concerné par l'action		Tous les habitants du périmètre burgien (en particulier ceux des quartiers politique de la ville)			
Eléments de contenu imaginé		. Rencontres . Partage des problématiques / repérage des besoins des habitants. Ecriture des projets.			
Acteurs/partenaires potentiellement concernés		CD, mairie, partenaires locaux, fédération des centres sociaux, CAF(pour la période de transition), direction cohésion et développement social du CD.			
Résultats attendus		Favoriser l'implantation et le développement du centre social; travailler sur les grandes problématiques repérées : accès aux droits et au numérique, renforcer les liens sociaux et intergénérationnels, reconnaître les parents comme premiers acteurs de l'éducation pour favoriser le bien être de l'enfant, favoriser la citoyenneté des jeunes.		moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains)	
Indicateurs de résultat		Nombre de rencontres partenariales Nombre d'actions communes mises en place par thématique (autonomie, enfance) Nombre de thématiques travaillées à l'initiative des usagers			
Suivi action					
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
participation des responsables des agents des CDS de Bourg en Bresse aux différents réunions	DT,CDS, CAF, CCCRA, associations locales	rencontres / réunions	T4 2022 T1 2023		
travail en lien / en partenariat avec les centre sociaux pour la mise en place d'actions à destination des habitants	CDS, CAF, élus, associations	définition d'actions	T3 etT4 2023		
travail en lien / en partenariat avec les centre sociaux pour la mise en place d'actions à destination des habitants	CDS, CAF, élus, associations	mises en place d'actions	T1 2025		

Fiche action N°32/COORD

Direction de Territoire	DT Bresse Revermont				
Références document cadre	intitulé	Schéma départemental de la protection de l'enfance			
	action	Soutien à la parentalité et protection de l'enfance			
Intitulé de l'action	Rencontres avec les SAFREN pour repréciser les modalités de travail avec les différents professionnels du département (secteur et responsables enfance) en déploiement du travail actuel de la DEF				
Éléments de diagnostic à l'origine du projet	Renforcer et clarifier la place des différents intervenants dans le cadre des mesures SAFREN et leur articulation			Lieu / territoire concerné	
Objectifs visés	Bien identifier les intervenants, leurs rôles et leurs places			Direction du Territoire Bresse Revermont	
Description synthétique de l'action	Rencontres avec les différents intervenants pour bien identifier leurs rôles et leurs places dans le déroulement de la mesure en complément du travail actuel de la DEF.				
Public concerné par l'action	Professionnels intervenant dans les SAFRen				
Éléments de contenu imaginé	Repartir du protocole départemental				
Acteurs/partenaires potentiellement concernés	ATSE ; Puéricultrices ; Responsable enfance ; Responsable de CDS ; Equipes SAFRen : Seillon, MDEA,; DTA ; Responsable TISF				
Résultats attendus	Meilleure articulation entre les professionnels et harmonisation des pratiques, dans l'intérêt des familles.			moyens éventuels à prévoir (financiers, matériels, humains)	
Indicateurs de résultat	Bilan annuel qualitatif entre tous les intervenants				
Planning et échéancier				Suivi action	
Quoi (diagnostic, élaboration, mise en œuvre, ajustement ou évaluation)	Qui et avec qui	Comment	Calendrier prévisionnel	Date réalisation	Principaux éléments
Elaborer un document de fonctionnement	DTA	Groupe de travail	2024		
Si besoin, possibilité de sous-groupe en interne à la DT pour préciser la place du secteur et du Responsable enfance et en externe avec les équipes Safren, Responsablet TISF	Responsable Enfance	Groupe de travail	2025		

LEXIQUE

AAH : Allocation aux Adultes Handicapés

ADAPA : Association Départementale d'Aide aux Personnes de l'Ain

ADLI : Agent de Développement Local d'Intégration

ADMR : Aide à Domicile en Milieu Rural

ADOM : Association d'aide à domicile

ADSEA : Association Départementale de Sauvegarde de l'Enfant à l'Adulte

AEEH : Allocation d'Education pour Enfant Handicapé

AEMO : Action Educative en Milieu Ouvert

AEP : Action Educative Préventive

AESF : Accompagnement en Economie Sociale et Familiale

AF : Assistant Familial

AJE : Accueil du Jeune Enfant

AMFD : Aide aux Mères et aux Familles à Domicile

ANPAA : Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie

APA : Allocation Personnalisée Autonomie

APJM : Accueil Provisoire de Jeunes Majeurs

ARS : Agence Régionale de Santé

AS : Assistant Social

ASE : Aide Sociale à l'Enfance

ATELEC : Association « lettres pour l'Être » - Atelier de Lecture de d'Ecriture

ATMP : Association Tutélaire Majeur Protégés

ATSE : Assistant Territorial Socio-Educatif

AVEMA : Aide aux Victimes et Médiations dans l'Ain

BRSA : Bénéficiaires du RSA

CADA : Centre d'Accueil de Demandeurs d'Asile

CAF : Caisse d'Allocations Familiales

CARIC : Centre d'Accueil Rencontres Investigations Consultations

CARSAT : Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail

CATTP : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel

CCAS : Centre Communal d'Action Sociale

CC : Communauté de Communes

CCAPEX : Commission de Coordination des Actions de Prévention des Expulsions

CCF : Conseiller Conjugal et Familial

CD : Conseil Départemental

CDS : Centre Départemental de la Solidarité

CEP : Certificat d'Etude Primaire

CER : Contrat d'engagement Réciproque

CESF : Conseillère en Economie Sociale et Familiale

CIDFF : Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles

CIP : Conseiller d'Insertion Professionnelle

CISPD : Conseil Intercommunal de Sécurité et de Prévention de la Délinquance

CLI : Commission Locale d'Insertion

CLIC : Centre Local d'Information et de Coordination

CMP : Centre Médico-Psychologique

COFIL : Comité de Pilotage

COTECH : Comité Technique

CPA : Centre Psychothérapique de l'Ain

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

CPOM : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens

CSS : Centre santé sexuelle #vie affective / jeunes / couples

CTLI : Commission Technique Locale d'Insertion

CTRC : Commission Territoriale de Concertation et Régulation

CUCS : Contrat Urbain de Cohésion Sociale

DAC : Dispositif d'Appui à la Coordination

DDCS : Direction Départementale de la Cohésion Sociale

DDETS : Direction départementale de l'emploi, du travail et des solidarités

DGA Solidarité : Direction Générale Adjointe Solidarité

DREETS : Directions Régionales de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités

DSL : Développement Social Local

DT : Direction de Territoire

EAJE : Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant

EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes

EN : Education Nationale

EPCI : Etablissement Public de Coopération Intercommunale

EPP : Entretien Prénatal Précoce

EVRAS : Education à la Vie Relationnelle, Affective et Sexuelle

EVS : Espace de Vie Sociale

FSL : Fonds de Solidarité Logement

GAP : Groupe Adolescents – Parents

GDAF : Groupement Départemental Anti-Fraude

GIR : Groupe Iso Ressources

HAISSOR : Habitat Intégré Service Solidaire Regroupé

IME : Institut Médico-Educatifs

IODAS : logiciel métier

IP : Information Préoccupante

IPT : Instance Territoriale

ITEP : Institut Thérapeutique, Educatif et Pédagogique

KIJ : Kiosque Info Jeunesse

LAEP : Lieu Accueil Jeune Enfant

MARPA : Maison d'Accueil Rural pour Personnes Agées

MASP : Mesure d'Accompagnement Social Personnalisé

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

MDS : Maison Départementale de la Solidarité

MECS : Maison d'Enfants à Caractère Social

MFR : Maison Familiale Rurale

MJC : Maison de la Jeunesse et de la Culture

MLJ : Mission Locale Jeunes

MSA : Mutualité Sociale Agricole

OPAH : Opération Programmée d'Amélioration de l'Habitat

PAD : Personnes Agées Dépendantes

PAJE : Prestation d'Accueil du Jeune Enfant

PCH : Prestation Compensatoire du Handicap

PDH : Plan Départemental de l'Habitat

PDI : Plan Départemental d'Insertion

PDIE : Plan Départemental de l'Insertion vers l'Emploi

PDLHPD : Plan Départemental pour le Logement et l'Hébergement des Personnes Défavorisées

PLI : Plan Local d'Insertion

PMI : Protection Maternelle et Infantile

PRADO : Programme d'Accompagnement du Retour à Domicile

PRE : Projet de Réussite Educative

PST : Projet Social de Territoire

RAM : Relai Assistante Maternelle

RCDS : Responsable de CDS

RPE : Relais Petite Enfance

RQTH : Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

RSA : Revenu Solidarité Active

RUC : Revenu par Unité de Consommation

SAAD : Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile

SAFRe : Service d'Accueil Familial Renforcé

SDAESF : Schéma Départemental des actions éducatives et des services aux familles

SDAVS : Schéma Départemental de l'Animation de la Vie sociale

SESSAD : Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile

SIAE : Structures d'Insertion par l'Activité Economique

SIAO : Service Intégré d'Accueil et d'Orientation

SMB : Synthèse Mesure Budgétaire

SSIAD : Service de soins infirmiers et d'aide à domicile

TISF : Technicienne de l'Intervention Sociale et Familiale

UC : Unité de Consommation

UDAF : Union Départementale des Associations Familiales

UMJ : Unité Médico-Judiciaire

VACAF : dispositif vacances de la CAF

ZTEF : Zone Territoriale Emploi – Formation

DÉPARTEMENT DE L'AIN

Direction Générale Adjointe de la Solidarité

13 avenue de la Victoire

BP 50415

01012 Bourg-en-Bresse Cedex

direction.territoire.bresse-revermont@ain.fr