|  |
| --- |
| spw_soc_fr.png |
| Service public de Wallonie Intérieur et Action socialeDépartement de l’Action socialeDirection de l’Action sociale |

RAPPORT D’INSPECTION

**MAISONS D’ACCUEIL**

Code wallon de l’Action sociale et de la Santé : articles 66 à 117

Code réglementaire wallon de l’Action sociale et de la Santé : articles 69 à 132

**Concerne** :

Maison de vie communautaire - RW/AHA/...

**Objet** :

Fonctionnement général du service.

**Date de l’inspection :** Cliquez ici pour entrer une date.

**Inspecteur/trice :** Choisissez un élément.

**Accompagnateur :** Choisissez un élément.

**Personne(s) rencontrée(s) :**

(Nom, prénom, fonction)

* ………………. ;
* ………………. ;
* ………………. .

**Dernière visite d’inspection** : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
| **Remarques et recommandations qui avaient été formulées lors de la dernière visite d’inspection** | **Réponses apportées**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **INTRODUCTION**
	1. Brève description de la maison de vie communautaire
	2. Représentants légaux et statuts
* Date de la dernière modification statutaire :      /     /
* Président :
* Trésorier :
* Secrétaire :

L’A.S.B.L. respecte-t-elle le Décret « mixité » ? Composition au maximum de 2/3 de personnes de même genre (Décret du 9 janvier 2014 destiné à promouvoir une représentation équilibrée des femmes et des hommes dans les conseils d’administration des organismes privés agréés par la Région wallonne) - entrée en vigueur le 28/01/2014, délais de mise en conformité différents selon agrément. Oui [ ]  Non [ ]

→ …. administrateurs : … hommes et … femmes

Si non, pour quel(s) motif(s) :

[ ]  dérogation (motif et durée) : ……………………

[ ]  autres : ……………………

1. **AGREMENT**
	1. Arrêté d’agrément

L'établissement "     " est agréé comme maison de vie communautaire pour une capacité de       places (date d’agrément initial : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_).

Il bénéficie de       places subventionnées dans le cadre des subventions prévues à l'article 100 C.R.

Répartition des places par site d’hébergement :

* 1. Spécificité de la maison - population hébergée
1. **PERSONNEL**
	1. Subsidié dans le cadre de l’article 100 C.R.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10 places** | **De 10 à 30 pl.** | **De 31 à 60 pl.** | **Plus de 60 pl.** |
|  | 0,5 ETP AS | 0,75 ETP AS | 1 AS |
|  / | 1 ETP éduc cl1 | 1,5 ETP éduc cl | 2 ETP éduc cl1 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Noms + prénoms | Fonction | ETP subv. | Total ETP | Site |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Autres subsides ou sur fonds propres

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Noms + prénoms | Fonction | ETP | Financement | Site |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Formations (art 96 C.D. & 92 C.R.)
	2. Permanences
1. **FONCTIONNEMENT**
	1. Rapport d’activités et statistiques

*Statistique - taux d’occupation :*

* Nombre de résidents à la date du contrôle :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Années : |       |       |
| Nombre nuitées totales |  |  |

*Ne peuvent séjourner dans une maison de vie communautaire :*

*1° les personnes qui, selon le rapport social visé à l’article 98 ou établi par une structure exerçant la même mission qu’une maison d’accueil et agréée par la Communauté flamande, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la commission communautaire française ou une autorité publique d’un état limitrophe, ne nécessitent pas un accompagnement de longue durée.*

*2° plus de trois personnes âgées de plus de soixante ans au jour de leur entrée dans la maison.*

Taux d’occupation :

* Taux d’occupation (%)[[1]](#footnote-1) :       en 20
* Taux d’occupation (%) :       en 20

*Justifier sur une période de 2 ans un taux d’occupation de :*

*> 70 % de la capacité d’hébergement subventionnée lorsqu’elle s’adresse à des hommes et/ou des femmes non accompagnés d’enfants.*

*> 60 % de la capacité d’hébergement subventionnée lorsqu’elle s’adresse à des hommes et/ou des femmes accompagnés d’enfants.*

Remarque :

*Registre des présences* :

*Rapport d’activités à transmettre pour le 1er mars (art. 46 C.D. & 12/3 C.D.)*

oui [ ]  non [ ]

Remarque :

* 1. projet d’accompagnement collectif (art 84 C.R. et Annexe 5 C.R)

Conforme à **l’annexe 5** du C.R. : oui [ ]  non [ ]

*Evaluation du PAC :*

Date de la dernière mise à jour :      /     /

###### Conventions avec les partenaires extérieures annexées : oui [ ]  non [ ]

* 1. Règlement d’ordre intérieur (art 91 du C.D. et annexe 7 du C.R.)

Conforme au cadre minimum prévu à l’annexe 7 C.R. : oui [ ]  non [ ]

Remarque :

* 1. Conventions avec les professionnels ou les services nécessaires à l’accomplissement de leurs missions, notamment les maisons d’accueil (art.74, 4° C.D.)
	2. Conventions avec des services actifs en matière psychologique ou médicale (art 74, 5° C.D.)
	3. Registre des demandes non rencontrées (art 99§3 C.D.)
	4. Registre des départs à l’initiative de la maison (art 95 C.D.)
	5. registre reprenant les coordonnées de la maison d’accueil ou de la structure exerçant la même mission et agréée par les autres autorités publiques d’où provient l’hébergé (art 74, 8° C.D.)
	6. Conseil des hébergés (art 97 C.D.)
1. **DOSSIER INDIVIDUEL OU FAMILIAL**
	1. Dossier individuel ou familial (art 93 C.D.)

Présence d’un rapport social de la maison d’accueil d’où vient l’hébergé qui préconise un accompagnement de longue durée. oui [ ]  non [ ]

* 1. Projet d’accompagnement individuel (PAI) (art 94 C.D. et Annexe 9 C.R.)

Conforme au modèle prévu à l’**Annexe 9** du C.R. :oui [ ]  non [ ]

Rédigé dans les 30 jours de l’arrivée de l’hébergé : oui [ ]  non [ ]

Revu annuellement : oui [ ]  non [ ]

* 1. Situations sociales analysées :
1. **PARTICIPATION FINANCIERE – ANNEXE 11**
	1. Participation financière (art 125à 127 C.R. et art 74 6°, 7° C.D.)
* *PAF gîte : min 6€ indexé*[[2]](#footnote-2) *et max 4/10ième des ressources (dont 2/3 \* 4/10 des AF)*
* *PAF gîte et couvert : min 10 € indexé et max 2/3 des ressources (dont 4/9 des AF)*
* *PAF enfants peut être < au minimum*
* *La PAF ne doit pas dépasser le coût réel des services déterminer par l’Annexe 11 de l’arrêté)*
* *Si le coût réel > minima, obligation d’informer l’administration*

PAF gîte =

PAF gîte et couvert =

* 1. Gestion des avoirs des hébergés

L’hébergé est-il informé de sa situation financière au moins une fois / semaine (art 92 C.D.) ? oui [ ]  non [ ]

* 1. Facturation
	2. détermination des dépenses éligibles année       pour la fixation du prix de journée année       (Annexe 11)
1. **BATIMENTS**
	1. Attestations incendie (Annexe 8 C.R.)

Conforme à l’**Annexe 8** du C.R. : oui [ ]  non [ ]

Attestation par site d’hébergement : oui [ ]  non [ ]

* Date validité :      /     /
* Date expiration :      /     /

Remarque :

* 1. Descriptions des locaux

L’ASBL bénéficie-t-elle d’une aide en matière de logement de transit ?

oui [ ]  non [ ]

L’ASBL est-elle reconnue comme Association de Promotion du Logement (APL) ?

oui [ ]  non [ ]

* 1. Normes applicables aux locaux, aux équipements collectifs et à la sécurité (Annexe 4 c. r.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dispositions communes** (art. 1, 3, 4, 6, 7, 9, 10) | **Oui** | **Non** |
| La structure d’hébergement doit être salubre |  |  |
| Régulièrement entretenus et sans humidité  |  |  |
| Minimum 18 C°  |  |  |
| Eclairage et aération  |  |  |
| Eau potable à volonté  |  |  |
| Locaux où séjournent les enfants sont non-fumeurs  |  |  |
| Literie est constamment tenue en bon état de propreté  |  |  |
| Trousse de secours disponible  |  |  |
| **Sanitaires** (art. 14) |
| Sanitaire avec aération |  |  |
| 1 WC / 10 hébergés |  |  |
| 1 bain ou douche / 12 hébergés |  |  |
| 1 lavabo eau chaude et froide / 4 hébergés, accessibles à tous |  |  |
| Sanitaires distincts si hommes et femmes non apparentés |  |  |
| **Chambres** (art. 15, 16, 17, 19) |
| Eléments de séparation si chambre collective |  |  |
| Espace de min 60 cm entre 2 lits adultes |  |  |
| Espace de min 80 cm entre 1 lit adulte et 1 lit enfant ou 2 lits enfants |  |  |
| Si lits superposés : max 2 niveaux, pas d’enfants < 7 ans, espace de min 1,2m  |  |  |
| Superficie par personne : 4m2 ou 3m2 si lits superposés |  |  |
| Aménagement : min 1 lit/pers et une penderie/ personne non apparentée |  |  |
| **Animaux** si prévu dans ROI, pas dans cuisines, sàm, locaux de soins  |  |  |
| **Accueil enfants** (art. 20) |
| Espace spécialement adapté à leurs besoins dans l’équipement d’un commun |  |  |
| Local spécialement équipé si présence d’enfant de < 3 ans |  |  |
| Local pour activités à partir de 10 enfants (peut être à l’extérieur de lieu d’hébergement) |  |  |
| Locaux doivent être sous la responsabilité d’un ou + membre(s) du personnel |  |  |
| **Salle de séjour** (art. 21) |
| La salle de séjour est séparée des autres locaux  |  |  |

1. **CONCLUSIONS**
2. **SUIVI SOUHAITE**

[ ]  Aucune remarque ;

[ ]  Avec remarque(s) sans délai :

[ ]  Avec remarque(s) avec délai de …. jours à dater de la date d’envoi du courrier :

[ ]  Autre(s) :

 Date : Cliquez ici pour entrer une date.

 Signature :

Prénom et Nom de l'Inspecteur/trice,

Titre,

Inspecteur/trice

1. **AVIS / REMARQUES DU TITULAIRE**
1. (Nombre de nuitées agréées annuel / nombre de lits subventionnés \* 365) [↑](#footnote-ref-1)
2. Index au 01/04/2020 = 1,3196 [↑](#footnote-ref-2)