**Formulaire Trophées de l’Innovation – Catégorie REALISE**

# Présentation de l’organisation à l’initiative du projet

## Informations générales

* Titre de l’innovation\* Le projet est porté par : \*
  + Asso
  + Etablissement ou service
* Nom de l’asso\* Nom de l’établissement
* Taille de l’établissement (nombre de salariés et bénévoles) \* :
* Adresse \*
* Département\*
* Région\*
* Numéro adhérent\*

Contact porteur de projet (personne qui sera contactée pour suivi de la candidature)

* Nom
* Fonction
* Mail
* Tel

## Contact du rédacteur du dossier (si différent du porteur)

* Nom
* Fonction
* Mail
* Tél

## Nom du directeur de la structure s’il n’est pas porteur du projet

# Informations sur l’activité de l’établissement (ou asso)

* Types d’activités (liste déroulante de choix) : reprendre ceux de la base adhérents\*
* Publics concernés par votre activité principale\*
* Nombre de salariés \*
* Nombre de bénévoles

# Présentation de l’innovation

Thème de l’innovation (liste déroulante de choix) : \*

* La co-construction avec les usagers
* Prévention / Promotion de la santé
* Vie associative et engagement
* Engagement professionnel, RH et management (innovations organisationnelles)
* Pratiques pro et inno médicales
* SI et numérique
* DD et RSE
* Sports et loisirs

# Synthèse de votre projet :\*

* Quel est le besoin identifié ? (détaillez la problématique ou le besoin que vous avez identifié et auquel votre innovation permet de répondre)
* Quelle est la solution envisagée ? (expliquez la solution envisagée pour répondre au besoin identifié)
* Quels sont les objectifs du projet (à court, moyen et long terme) pour les bénéficiaires et pour la structure (culture d’organisation, professionnels, organisation) ?
* Quels sont les résultats (constatés ou attendus) ?

# Mise en place de votre projet (construction du projet : dates, ressources, évaluation, implication des personnes) \*

## Les grandes étapes du projet et ses perspectives

* Comment est né le projet, sa genèse ? Est-ce venu d’une personne soignée ou accompagnée, d’un professionnel, d’un bénévole, d’un cadre, de la direction ?
* Racontez les grandes dates de votre projet, de la réflexion à l’aboutissement (y compris les dates à venir)

## Les ressources

* Quelles sont ou vont-être les ressources nécessaires à la mise en place de votre projet ?
  1. Ressources humaines (personnes impliquées aux différentes phases du projet (conception, mise en œuvre, évaluation), mode d’organisation (création d’un comité de pilotage, chef de projet identifié…),
  2. Appel à des ressources externes / Partenaires (associations, collectivités, cabinet d’avocats, de conseil, …)
  3. Ressources matérielles
  4. Ressources financières

## La place des personnes soignées, accompagnées et de leurs aidants

* A quel moment les personnes soignées, accompagnées ou leurs aidants ont pris part au projet ? (N’hésitez pas à décrire leur les modalités de participation à chacune des étapes : conception, mise en œuvre, évaluation).

# Les difficultés rencontrées lors de la mise en place du projet

* Votre projet vous-semble –t-il susciter des résistances en interne et / ou en externe ? Si oui, comment pensez-vous les surmonter ?
* Quels semblent être les freins à la réalisation de votre projet ? (financiers, humains, techniques, logistiques, administratifs, juridiques …)

# Evaluation de l’impact

* **Quels sont les indicateurs qui montrent l’impact du projet sur les personnes concernées ?** (*en termes de santé, de bien-être, d’autonomie, d’auto-détermination, de participation, de renforcement du pouvoir d’agir, etc.)*
* **Quels sont les indicateurs qui montrent l’impact sur la qualité et le plaisir de pratique des professionnels ?**
* **Ce projet peut-il avoir un impact sur l’organisation de votre structure de manière générale ?** (*Évolution des pratiques professionnelles, changement de posture vis-à-vis des personnes concernées, évolution des métiers et des périmètres d’action…)*
* **Ce projet a-t-il / doit-il avoir un impact sur vos partenaires ?** (*le projet change-t-il la façon de travailler de vos partenaires et avec vos partenaires ?)*
* **Ce projet a-t-il vocation à avoir un impact sur la société en général ?** (*en lien avec les enjeux de citoyenneté, de changement des mentalités, de développement durable, d’isolement social, de santé globale etc.)*
* Les différentes parties prenantes ont-elles participé à l’évaluation du projet ?

*(Bénéficiaires, salariés, partenaires)*

# Les raisons de votre candidature

* Qu’espérez-vous retirer de cette candidature aux Trophées de l’Innovation
* Comment la FEHAP peut-elle contribuer à votre projet ou à ses développements ?
* Etes-vous d’accord pour être contacté par des professionnels d’établissements adhérents à la FEHAP pour partager votre expérience ?

# Illustration de votre projet

Ajouter une photo illustrant votre projet : celle-ci sera utilisée pour l’article du Cahier de l’innovation (Hors-Série de la revue Perspectives Sanitaires et Sociales).