

Aide sociale des départements ASDEP PAPH

Liste des bordereaux

Identification

IDENT - Responsable de saisie

Bénéficiaires de l'aide sociale aux personnes âgées

BenefAPA - Bénéficiaires de l'APA à domicile et en établissement

CaractAPA - Les caractéristiques des bénéficiaires de l'APA

FinancAPA - Dépenses couvertes et participations financières

AideMen - Aide ménagère départementale pour les personnes âgées

ASH - Aide sociale à l'hébergement pour les personnes âgées

Bénéficiaires de l'aide sociale aux personnes handicapées

PCH - Prestation de compensation du handicap

ACTP - Allocation compensatrice pour tierce personne

AutresPH - Autres aides aux personnes handicapées

CaractPH - Les caractéristiques des bénéficiaires de l'aide sociale aux personnes handicapées

Personnes âgées et/ou handicapées accueillies par des particuliers

ACCFAM- Accueil par des particuliers à titre onéreux

SERVICES D'AIDE À DOMICILE

SAD - Services d'aide à domicile

IDENTIFICATION

Le **bordereau IDENTIFICATION** permet l'identification des personnes en charge du remplissage et de la transmission des données, et pouvant être contactées sur les données chiffrées du questionnaire.

Département :

Code A1
Libellé A2

Personnes pouvant être contactées sur les données chiffrées du questionnaire :

Coordinateurs du questionnaire

Titre ou Fonction A3
Nom A4 Prénom B4
N° téléphone A5 Courriel B5

Titre ou Fonction A6
Nom A7 Prénom B7
N° téléphone A8 Courriel B8

Personne ressource sur la partie "PERSONNES ÂGÉES"

Titre ou Fonction A9
Nom A10 Prénom B10
N° téléphone A11 Courriel B11

Personne ressource sur la partie "PERSONNES HANDICAPÉES"

Titre ou Fonction A12
Nom A13 Prénom B13
N° téléphone A14 Courriel B14

Personne ressource sur la partie "SERVICES D'AIDE À DOMICILE"

Titre ou Fonction A15
Nom A16 Prénom B16
N° téléphone A17 Courriel B17

BÉNÉFICIAIRES DE L'APA À DOMICILE ET EN ÉTABLISSEMENT

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les PERSONNES ÂGÉES.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

1. BÉNÉFICIAIRES DE L'APA AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre, PAR GIR

| | | GIR 1 | GIR 2 | GIR 3 | GIR 4 | GIR 5 & 6 * | GIR inconnu ** | TOTAL | Somme automatique |
|--|----|-------|-------|-------|-------|-------------|----------------|-------|-------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | S |
| TOTAL APA à domicile*** | 1 | | | | | | | | |
| TOTAL APA en établissement (sous dotation et hors dotation globale) (3+4) | 2 | | | | | | | | |
| APA en établissement sous dotation globale | 3 | | | | | | | | |
| APA en établissement hors dotation globale | 4 | | | | | | | | |
| TOTAL APA (1+2) | 5 | | | | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | 22 | | | | | | | | |

* Prise en charge facultative par le département.

** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

*** Les personnes âgées dépendantes vivant dans un établissement d'une capacité inférieure à 25 places ou ayant un GIR moyen pondéré (GMP) inférieur à 300 et qui a opté pour un budget n'intégrant pas de section de soins, sont considérées comme des personnes vivant à domicile, de même que celles vivant chez une famille d'accueil.

2. BÉNÉFICIAIRES DE L'APA PAYÉS au titre du mois de décembre, PAR GIR

Bénéficiaires payés au titre du mois de décembre : un bénéficiaire de l'APA est considéré comme payé au titre du mois de décembre si le conseil départemental a effectivement réalisé un paiement pour un service fait ce mois-ci, que le paiement ait eu lieu ou non en décembre.

| | | GIR 1 | GIR 2 | GIR 3 | GIR 4 | GIR 5 & 6 * | GIR inconnu ** | TOTAL | Somme automatique |
|--|----|-------|-------|-------|-------|-------------|----------------|-------|-------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | S |
| TOTAL APA à domicile*** (7+8+9) | 6 | | | | | | | | |
| APA à domicile sous dotation globale exclusivement | 7 | | | | | | | | |
| APA à domicile hors dotation globale exclusivement | 8 | | | | | | | | |
| APA à domicile - paiement mixte (sous dotation et hors dotation globale) | 9 | | | | | | | | |
| TOTAL APA en établissement (sous dotation et hors dotation globale) (11+12) | 10 | | | | | | | | |
| APA en établissement sous dotation globale | 11 | | | | | | | | |
| APA en établissement hors dotation globale | 12 | | | | | | | | |
| TOTAL APA (6+10) | 13 | | | | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | 23 | | | | | | | | |

* Prise en charge facultative par le département.

** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

*** Les personnes âgées dépendantes vivant dans un établissement d'une capacité inférieure à 25 places ou ayant un GIR moyen pondéré (GMP) inférieur à 300 et qui a opté pour un budget n'intégrant pas de section de soins, sont considérées comme des personnes vivant à domicile, de même que celles vivant chez une famille d'accueil.

3. BÉNÉFICIAIRES DE L'APA À DOMICILE PAYÉS au titre du mois de décembre

| | | Nombre de bénéficiaires |
|---|------------|-------------------------|
| Bénéficiaires à domicile | A14 | |
| Bénéficiaires en petites structures et étab. au GMP inférieur à 300 | A15 | |
| Bénéficiaires en accueil familial à titre onéreux | A16 | |
| Total APA à domicile (A14+A15+A16) | A17 | |
| Somme automatique | S24 | |

ÉTAT au 31 décembre DES ÉTABLISSEMENTS PERCEVANT L'APA SOUS LA FORME D'UNE DOTATION GLOBALE AFFÉRENTE À L'AUTONOM

| | Nombre d'établissements | Capacité autorisée de ces établissements | Nombre de résidents concernés par la dotation globale | Nombre de résidents exclus de cette dotation globale * |
|----|-------------------------|--|---|--|
| | A | B | C | D |
| 18 | | | | |

* Il s'agit des personnes qui ont un domicile de secours situé en dehors de votre département et qui bénéficient d'une APA individuelle.

5. Décisions favorables rendues selon la nature de la demande, au cours de l'année

| Nombre de décision favorables au cours de l'année : | | Premières demandes d'APA (1) | Révisions du plan d'aide APA (2) | Renouvellement de droits à l'APA (3) |
|---|-----------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| | | A | B | C |
| APA à domicile | 19 | | | |
| APA en établissement | 20 | | | |
| Total | 21 | | | |

(1) Les premières demandes d'APA correspondent aux personnes qui n'ont jamais bénéficié de l'APA auparavant dans le département (ne pas prendre en compte les passages de l'APA en établissement vers l'APA à domicile).

(2) La révision du plan d'aide peut être faite à tout instant à la demande du bénéficiaire ou du président du conseil départemental. La révision du plan d'aide peut entraîner un changement de GIR. Sont exclus de cette ligne les renouvellements des droits à l'APA.

(3) Chaque département définit une période d'ouverture des droits. Lorsque le bénéficiaire arrive au bout de cette durée, ses droits sont renouvelés. À cette occasion, une équipe médico-sociale réévalue le degré de dépendance du bénéficiaire, et un changement de GIR est effectué si nécessaire. Lorsqu'il y a réévaluation du degré de dépendance lors d'un renouvellement de droits, le cas doit bien être compté dans les renouvellements de droits, et non dans les révisions des plans d'aide.

CARACTÉRISTIQUES DES BÉNÉFICIAIRES DE L'APA
 Nombre de bénéficiaires payés par tranche d'âge, par GIR, par sexe et par tranches de revenus

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES ÂGÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :
 - si la valeur est nulle : indiquez "0"
 - si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». SINON renseigner les cellules « Total ».

Partie A - BÉNÉFICIAIRES DE L'APA PAYÉS au titre du mois de décembre par tranche d'âge, par GIR et par sexe

Les différents totaux doivent correspondre à ceux renseignés dans le tableau A2 du bordereau "BENEF-APA" (BÉNÉFICIAIRES DE L'APA À DOMICILE ET EN ÉTABLISSEMENT)

Dans le cas où il vous est impossible de fournir les informations demandées sur le champ des bénéficiaires payés, le renseigner sur celui des droits ouverts.

Dans ce cas, cocher "oui" dans la case suivante :

A1 oui non

1. APA À DOMICILE

| Âges | | Moins de 65 ans | De 65 à 69 ans | De 70 à 74 ans | De 75 à 79 ans | De 80 à 84 ans | De 85 à 89 ans | De 90 à 94 ans | 95 ans et plus | Age inconnu | Total (A à I) | Somme automatique |
|-----------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------|-------------|---------------|-------------------|
| Année de naissance | | A partir de 1954 | Entre 1949 et 1953 | Entre 1944 et 1948 | Entre 1939 et 1943 | Entre 1934 et 1938 | Entre 1929 et 1933 | Entre 1924 et 1928 | 1923 et avant | | | |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | S |
| GIR 1 | 2 | | | | | | | | | | | |
| GIR 2 | 3 | | | | | | | | | | | |
| GIR 3 | 4 | | | | | | | | | | | |
| GIR 4 | 5 | | | | | | | | | | | |
| GIR 5 et 6 * | 6 | | | | | | | | | | | |
| GIR inconnu ** | 7 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL (2 à 7) | 8 | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 9 | | | | | | | | | | | |
| Femmes | 10 | | | | | | | | | | | |
| Sexe inconnu | 11 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL (9 à 11) | 12 | | | | | | | | | | | |
| Somme automatique | 41 | | | | | | | | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

* Prise en charge facultative par le département.

** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

2. APA EN ÉTABLISSEMENT hors dotation globale

| Âges | | Moins de 65 ans | De 65 à 69 ans | De 70 à 74 ans | De 75 à 79 ans | De 80 à 84 ans | De 85 à 89 ans | De 90 à 94 ans | 95 ans et plus | Age inconnu | Total (A à I) | Somme automatique |
|------------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------|-------------|---------------|-------------------|
| Année de naissance | | A partir de 1954 | Entre 1949 et 1953 | Entre 1944 et 1948 | Entre 1939 et 1943 | Entre 1934 et 1938 | Entre 1929 et 1933 | Entre 1924 et 1928 | 1923 et avant | | | |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | S |
| GIR 1 | 13 | | | | | | | | | | | |
| GIR 2 | 14 | | | | | | | | | | | |
| GIR 3 | 15 | | | | | | | | | | | |
| GIR 4 | 16 | | | | | | | | | | | |
| GIR 5 et 6 * | 17 | | | | | | | | | | | |
| GIR inconnu ** | 18 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL (13 à 18) | 19 | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 20 | | | | | | | | | | | |
| Femmes | 21 | | | | | | | | | | | |
| Sexe inconnu | 22 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL (20 à 22) | 23 | | | | | | | | | | | |
| Somme automatique | 42 | | | | | | | | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

* Prise en charge facultative par le département.

** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

Partie B - BÉNÉFICIAIRES DE L'APA PAYÉS au titre du mois de décembre par tranche de revenus (ressources au sens de l'APA)

Les différents totaux doivent correspondre à ceux renseignés dans le tableau A2 du bordereau "BENEF-APA" (BÉNÉFICIAIRES DE L'APA À DOMICILE ET EN ÉTABLISSEMENT)

Dans le cas où il vous est impossible de fournir les informations demandées sur le champ des **bénéficiaires payés**, les renseigner sur celui **des droits ouverts**.

Dans ce cas, cocher "oui" dans la case suivante :

A24 oui non

3. APA À DOMICILE

| Taux de participation réglementaire * | Ressources mensuelles au sens de l'APA, individualisées ** | | Sous dotation globale exclusivement | Hors dotation globale exclusivement | Paieiment mixte | TOTAL (A+B+C) | Somme automatique |
|---------------------------------------|--|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------|
| | | | A | B | C | D | S |
| 0% | Inférieures à 803 € | 25 | | | | | |
| 0% - 10% | Supérieures ou égales à 803 € et inférieures à 1047 € | 26 | | | | | |
| 10% - 30% | Supérieures ou égales à 1 047 € et inférieures à 1 532 € | 27 | | | | | |
| 30% - 50% | Supérieures ou égales à 1 532 € et inférieures à 2 012 € | 28 | | | | | |
| 50% - 70% | Supérieures ou égales à 2 012 € et inférieures à 2 487 € | 29 | | | | | |
| 70% - 90% | Supérieures ou égales à 2 487 € et inférieures à 2 957 € | 30 | | | | | |
| ≥ 90% | Supérieures ou égales à 2 957 € | 31 | | | | | |
| Ressources inconnues | | 32 | | | | | |
| TOTAL (25 à 32) | | 33 | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | | 43 | | | | | |

* A titre indicatif : taux de participation pour un montant constant de plan d'aide fixé à 365 euros.

** Ressources au sens de l'APA, individualisées : ce sont les ressources prises en compte pour le calcul de l'APA, mensualisées, et individualisées pour les personnes en couple (division par 1,7 pour l'APA à domicile).

4. APA EN ÉTABLISSEMENT

| Ressources mensuelles au sens de l'APA, individualisées * | | Sous dotation globale exclusivement | Hors dotation globale exclusivement | TOTAL (A+B) | Somme automatique |
|---|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|
| | | A | B | C | S |
| Inférieures à 1 318 € | 34 | | | | |
| Supérieures ou égales à 1 318 € et inférieures à 2 448 € | 35 | | | | |
| Supérieures ou égales à 2 448 € et inférieures à 3 106€ | 36 | | | | |
| Supérieures ou égales à 3 106 € et inférieures à 3 765€ | 37 | | | | |
| Supérieures ou égales à 3 765 € | 38 | | | | |
| Ressources inconnues | | 39 | | | |
| TOTAL (34 à 39) | | 40 | | | |
| <i>Somme automatique</i> | | 44 | | | |

* Ressources au sens de l'APA, individualisées : ce sont les ressources prises en compte pour le calcul de l'APA, mensualisées, et individualisées pour les personnes en couple (division par 2 pour l'APA en établissement).

DÉPENSES COUVERTES ET PARTICIPATIONS FINANCIÈRES

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES ÂGÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

1. DÉPENSES COUVERTES PAR L'APA À DOMICILE après déduction de la participation financière des bénéficiaires, au cours de l'année

| | | GIR 1 | GIR 2 | GIR 3 | GIR 4 | GIR 5 & 6 * | GIR inconnu ** | TOTAL (A à F) | Somme automatique |
|---|----|-------|-------|-------|-------|-------------|----------------|---------------|-------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | S |
| Rémunération d'intervenants à domicile : | | | | | | | | | |
| 1. service mandataire | 1 | | | | | | | | |
| 2. service prestataire <u>sous dotation</u> | 2 | | | | | | | | |
| 3. service prestataire <u>hors dotation</u> | 3 | | | | | | | | |
| 4. emploi direct | 4 | | | | | | | | |
| Sous-total des dépenses de personnel (1+2+3+4) | 5 | | | | | | | | |
| Prise en charge d'aides diverses concourant à l'autonomie *** | 6 | | | | | | | | |
| Règlement des frais d'accueil de jour ou d'hébergement temporaire | 7 | | | | | | | | |
| Règlement de l'accueil familial à titre onéreux | 8 | | | | | | | | |
| Total des dépenses APA à domicile (5 à 8) | 9 | | | | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | 30 | | | | | | | | |

Il s'agit de ventiler les sommes (en euros et sans mentionner les centimes) versées par le conseil départemental au titre de l'APA au cours de l'année y compris les paiements sous dotation globale.

* Prise en charge facultative par le département.

** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

*** Dépenses de transport, d'aides techniques, de portage de repas, de téléalarme, liées à l'incontinence, de diagnostic en matière d'adaptation du logement, de petits travaux...

2. REVALORISATION DES PLANS D'AIDE

Les plans d'aide sont-ils indexés, chaque année, sur la revalorisation des plafonds des plans d'aide suivant le nouveau barème arrêté au niveau national ?

A10 oui non

TOTAL des participations financières au titre du mois de décembre par GIR

3. APA À DOMICILE

Dans le cas où il vous est impossible de fournir les informations demandées sur la totalité du champ, les renseigner sur celui des bénéficiaires hors dotation globale
 Dans ce cas, cocher "oui" dans la case suivante : A11 oui non

| APA À DOMICILE | | Nombre de bénéficiaires de l'APA à domicile devant acquitter une participation financière | Total des participations financières pour les bénéficiaires de l'APA à domicile (montant mensuel en euros pour le mois de décembre) | |
|--------------------------|-----------|---|---|-----------------------------------|
| | | | À la charge du conseil départemental (1) | À la charge des bénéficiaires (2) |
| | | A | B | C |
| GIR 1 | 12 | | | |
| GIR 2 | 13 | | | |
| GIR 3 | 14 | | | |
| GIR 4 | 15 | | | |
| GIR 5 et 6 * | 16 | | | |
| GIR inconnu ** | 17 | | | |
| TOTAL (12 à 18) | 18 | | | |
| <i>Somme automatique</i> | <i>31</i> | | | |

(1) Il s'agit des montants versés dont on a déduit la participation financière à la charge des bénéficiaires. Inclure également les participations du département pour les bénéficiaires n'acquittant pas de participation.
 (2) Il s'agit du total de la participation financière à la charge des bénéficiaires.

* Prise en charge facultative par le département.
 ** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

4. APA EN ÉTABLISSEMENT hors dotation globale

| APA EN ÉTABLISSEMENT hors dotation globale | | Nombre de bénéficiaires de l'APA en établissement devant acquitter une participation financière au-delà du talon 5 et 6 | Total des participations financières pour les bénéficiaires de l'APA en établissement (montant mensuel en euros pour le mois de décembre) | |
|--|-----------|---|---|-----------------------------------|
| | | | À la charge du conseil départemental (1) | À la charge des bénéficiaires (2) |
| | | A | B | C |
| GIR 1 | 19 | | | |
| GIR 2 | 20 | | | |
| GIR 3 | 21 | | | |
| GIR 4 | 22 | | | |
| GIR 5 et 6 * | 23 | | | |
| GIR inconnu ** | 24 | | | |
| TOTAL (19 à 24) | 25 | | | |
| <i>Somme automatique</i> | <i>32</i> | | | |

(1) Il s'agit des montants versés dont on a déduit la participation financière à la charge des bénéficiaires. Inclure également les participations du département pour les bénéficiaires n'acquittant pas de participation.
 (2) Il s'agit du total de la participation financière à la charge des bénéficiaires (y compris les parties relatives au talon GIR 5 et 6 et au delà).

* Prise en charge facultative par le département.
 ** Y compris APA d'urgence ou APA forfaitaire.

DROIT AU RÉPIT DES PROCHES AIDANTS

5. Bénéficiaires de l'APA payés et montants versés au cours de l'année, pour les aides aux aidants

Avez-vous mis en place le module « droit au répit des proches aidants ? A26 oui non

Avez-vous mis en place le « relais des proches aidants hospitalisés ? A27 oui non

| | | Nombre de bénéficiaires payés pour l'APA à domicile, au cours de l'année | Montants versés par le conseil départemental, au cours de l'année |
|---|----|--|---|
| | | A | B |
| Module « droit au répit des proches aidants » | 28 | | |
| Relais des proches aidants hospitalisés * | 29 | | |

* Il s'agit de comptabiliser le nombre de bénéficiaires payés au titre de l'APA qui ont eu recours à cette aide et les montants versés, quel que soit le nombre d'aidants.

AIDE MÉNAGÈRE DÉPARTEMENTALE OU ALLOCATION REPRÉSENTATIVE DE SERVICES MÉNAGERS (ARSM) POUR LES PERSONNES ÂGÉES

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les PERSONNES ÂGÉES.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

1. Aide ménagère départementale ou allocation représentative de services ménagers (ARSM) : Nombre de personnes âgées AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre, par tranche d'âge et par sexe

| Année de naissance | Âges | | Hommes | Femmes | Sexe inconnu | TOTAL (A+B+C)* | Somme automatique |
|--------------------------|-----------------------|----|--------|--------|--------------|-------------------|----------------------|
| | | | A | B | C | D | S |
| A partir de 1954 | Moins de 65 ans | 1 | | | | | |
| Entre 1949 et 1953 | de 65 à 69 ans | 2 | | | | | |
| Entre 1944 et 1948 | de 70 à 74 ans | 3 | | | | | |
| Entre 1939 et 1943 | de 75 à 79 ans | 4 | | | | | |
| Entre 1934 et 1938 | de 80 à 84 ans | 5 | | | | | |
| Entre 1929 et 1933 | de 85 à 89 ans | 6 | | | | | |
| Entre 1924 et 1928 | de 90 à 94 ans | 7 | | | | | |
| 1923 et avant | 95 ans et plus | 8 | | | | | |
| | Âge inconnu | 9 | | | | | |
| | TOTAL (1 à 9)* | 10 | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | | 11 | | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

Prendre en compte les personnes âgées (60 ans ou plus) admises à l'aide sociale par décision de la commission d'aide sociale.

* Dans le cas où la ventilation par sexe et tranche d'âge n'est pas disponible, il est possible de ne renseigner que les totaux hommes et femmes (cases A10 et B10) ainsi que la colonne du total par tranche d'âge (colonne D).

AIDE SOCIALE À L'HÉBERGEMENT POUR LES PERSONNES ÂGÉES

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES ÂGÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

**1. Aide sociale à l'hébergement (ASH) :
Nombre de personnes âgées AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre, par type d'établissement**

| | | Ensemble | dont bénéficiaires de l'APA |
|--|-----------|----------|-----------------------------|
| | | A | B |
| EHPAD | 1 | | |
| Maison de retraite non EHPAD | 2 | | |
| Résidences-autonomie (ex logements-foyers) | 3 | | |
| Unité de soins de longue durée | 4 | | |
| Type d'établissement inconnu | 5 | | |
| TOTAL (1+2+3+4+5) | 6 | | |
| <i>Somme automatique</i> | <i>17</i> | | |

**2. Aide sociale à l'hébergement (ASH) :
Nombre de personnes âgées AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre, par tranche d'âge et par sexe**

| Année de naissance | Âges | | Hommes | Femmes | Sexe inconnu | TOTAL (A+B+C)* | Somme automatique S |
|--------------------------|------------------------|-----------|--------|--------|--------------|----------------|---------------------|
| | | | A | B | C | D | |
| A partir de 1954 | Moins de 65 ans | 7 | | | | | |
| Entre 1949 et 1953 | de 65 à 69 ans | 8 | | | | | |
| Entre 1944 et 1948 | de 70 à 74 ans | 9 | | | | | |
| Entre 1939 et 1943 | de 75 à 79 ans | 10 | | | | | |
| Entre 1934 et 1938 | de 80 à 84 ans | 11 | | | | | |
| Entre 1929 et 1933 | de 85 à 89 ans | 12 | | | | | |
| Entre 1924 et 1928 | de 90 à 94 ans | 13 | | | | | |
| 1923 et avant | 95 ans et plus | 14 | | | | | |
| | Âge inconnu | 15 | | | | | |
| | TOTAL (7 à 15)* | 16 | | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | | <i>18</i> | | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

* Dans le cas où la ventilation par sexe et tranche d'âge n'est pas disponible, il est possible de ne renseigner que les totaux hommes et femmes (cases A16 et B16) ainsi que la colonne du total par tranche d'âge (colonne D).

PRESTATION DE COMPENSATION DU HANDICAP

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES HANDICAPÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

Bénéficiaire au 31 décembre : Personne ayant des droits ouverts par la commission des droits et de l'autonomie (CDA), les ayant fait valoir (qu'elle ait ou non reçu un paiement), et ayant eu une notification de la part du conseil départemental, ainsi que dans le cas d'une procédure d'urgence.

Personne payée au titre du mois de décembre : une personne est considérée comme payée au titre du mois de décembre si elle a perçu un versement pour service fait ce mois-ci, que ce versement ait été effectué à la personne handicapée elle-même, ou à ses représentants légaux, ou bien directement à un service prestataire ou mandataire, et que les paiements aient eu lieu ou non en décembre.

Montants versés pour le mois de décembre : dépenses pour service fait en décembre, que les paiements aient eu lieu ou non en décembre.

1. PCH : Nombre de bénéficiaires au 31 décembre

| | | Nombre de bénéficiaires |
|--|----|-------------------------|
| Bénéficiaires (hors procédure d'urgence) | A1 | |
| Bénéficiaires au titre d'une procédure d'urgence | A2 | |
| TOTAL DES BÉNÉFICIAIRES (A1+A2) | A3 | |
| <i>dont personnes payées au titre du mois de décembre 2016</i> | A4 | |

2. PCH : Nombre de bénéficiaires AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre, par âge

| | | Bénéficiaires de moins de 60 ans | Bénéficiaires de 60 ans ou plus | TOTAL des bénéficiaires (A) + (B) | <i>Dont bénéficiaires de moins de 20 ans</i> |
|---|----|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| | | A | B | C | D |
| Nombre de bénéficiaires à domicile | 5 | | | | |
| Nombre de bénéficiaires en établissement | 6 | | | | |
| TOTAL des bénéficiaires de la prestation de compensation (5+6) | 7 | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | 26 | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

3. PCH : Nombre de personnes payées et montants versés au titre d'un ou plusieurs éléments, en décembre

| Éléments de la PCH | | Ensemble des personnes (domicile et établissement, tous âges) | | Personnes hébergées en établissement social ou médico-social ou hospitalisées dans un établissement de santé *** | | Personnes de moins de 20 ans | |
|--|----|--|---|--|---|---|---|
| | | Nombre de personnes payées au titre du mois de décembre | Montants versés pour le mois de décembre | Nombre de personnes payées au titre du mois de décembre | Montants versés pour le mois de décembre | Nombre de personnes payées au titre du mois de décembre | Montants versés pour le mois de décembre |
| | | A | B | C | D | E | F |
| Aide humaine * | 8 | | | | | | |
| Aide technique | 9 | | | | | | |
| Aménagement du logement ou du véhicule, surcoûts liés au transport dont : | 10 | | | | | | |
| aménagement du logement (y compris déménagement) | 11 | | | | | | |
| aménagement du véhicule | 12 | | | | | | |
| surcoûts liés au transport | 13 | | | | | | |
| Dépense spécifique et exceptionnelle | 14 | | | | | | |
| Aide animale | 15 | | | | | | |
| Procédure d'urgence non ventilée par élément | 16 | | | | | | |
| PCH ** | 17 | | | | | | |
| Somme automatique | 27 | | | | | | |

* Une personne payée pour de l'aide humaine doit être comptée une seule fois sur la ligne 8 « Aide humaine », quel que soit le nombre d'aidants payés dans le mois.

** Les personnes payées à déclarer sur cette ligne sont les personnes payées au titre d'au moins un élément de la PCH. Si une personne est payée au titre de plusieurs éléments, elle ne doit être comptée qu'une seule fois sur cette ligne. Il ne s'agit donc pas de la somme des lignes 8 à 16.

*** Inclure les personnes qui résident en établissement, partiellement ou de manière permanente.

Si vous payez de l'aide humaine lors des retours à domicile (et que vous l'identifiez comme telle), vous ne devez pas prendre en compte les montants de ces paiements dans cette colonne ; vous devez fournir uniquement le montant pour l'aide humaine réduite versée lors du séjour en établissement.

Si vous payez un forfait incluant le financement de l'aide humaine au moment des retours à domicile, il faut prendre en compte les montants de ces paiements dans cette colonne.

4. PCH : Aide humaine pour les personnes à domicile - personnes et montants payés en fonction du statut des aidants, hors procédure d'urgence

| | | Nombre d'heures payées pour service fait au cours du mois de décembre | Nombre de personnes payées pour service fait au cours du mois de décembre | Montants versés pour service fait au cours du mois de décembre |
|-------------------------------------|----|---|---|---|
| | | A | B | C |
| Recours à des aidants familiaux | 18 | | | |
| Recours à des services prestataires | 19 | | | |
| Emploi direct | 20 | | | |
| Forfaits * | 21 | | | |
| dont forfait cécité | 22 | | | |
| dont forfait surdité | 23 | | | |
| Recours à des services mandataires | 24 | | | |
| Total ** | 25 | | | |
| Somme automatique | 28 | | | |

* Uniquement les forfaits surdité et cécité : ne pas prendre en compte les heures accordées pour les fonctions électives (ou associatives), pour l'activité professionnelle ou pour la vie sociale, ni les heures accordées au titre du "forfait éducatif" pour les enfants. Les heures et les montants accordés pour ces activités et le nombre de personnes payées doivent être indiqués dans les autres lignes en fonction du statut de l'aidant.

** Pour les personnes payées, une même personne peut avoir recours à des aidants de statuts différents : ne comptabiliser dans ce cas la personne qu'une seule fois pour cette ligne.

ALLOCATION COMPENSATRICE POUR TIERCE PERSONNE

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'**année 2018** et concerne les **PERSONNES HANDICAPÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». **SINON** renseigner les cellules « Total ».

1. ACTP : Nombre de bénéficiaires au 31 décembre

| | | Bénéficiaires de moins de 60 ans | Bénéficiaires de 60 ans ou plus | TOTAL des bénéficiaires (A) + (B) | Somme automatique |
|---|----------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| | | A | B | C | S |
| Nombre de bénéficiaires <u>à domicile</u> au 31 décembre | 1 | | | | |
| Nombre de bénéficiaires <u>en établissement</u> au 31 décembre | 2 | | | | |
| Nombre total de bénéficiaires de l'ACTP au 31 décembre (1+2) | 3 | | | | |
| <i>dont ayant été payées au titre du mois de décembre</i> | 4 | | | | |
| <i>Somme automatique</i> | 5 | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

Bénéficiaire au 31 décembre : personne ayant des droits ouverts et non radiée au 31 décembre.

Personne payée au titre du mois de décembre : une personne est considérée comme payée au titre du mois de décembre, si elle a perçu un versement pour service fait ce mois-ci, que les paiements aient eu lieu ou non en décembre.

AUTRES AIDES AUX PERSONNES HANDICAPÉES

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES HANDICAPÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"

- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

**1. AIDES À L'ACCUEIL DES PERSONNES HANDICAPÉES :
Nombre de personnes AYANT DES DROITS OUVERTS au 31 décembre**

| | | Nombre de bénéficiaires au 31 décembre |
|---|------------|--|
| Foyer d'hébergement | A1 | |
| Foyer occupationnel (ou foyer de vie) en pension complète | A2 | |
| Maison de retraite, EHPAD, unité de soins de longue durée | A3 | |
| Foyer d'accueil médicalisé pour adultes lourdement handicapés | A4 | |
| Total des personnes hébergées en établissement (A1+A2+A3+A4) | A5 | |
| Accueil par des particuliers * | A6 | |
| Accueil de jour en foyer occupationnel | A7 | |
| Accueil de jour en foyer d'hébergement | A8 | |
| Total en accueil de jour (A7+A8) | A9 | |
| Jeunes majeurs accueillis en établissement pour enfants handicapés (dont amendement CRETON) | A10 | |
| Mineurs en éducation spéciale pris en charge par l'aide sociale ** | A11 | |
| Service d'accompagnement en milieu ordinaire | A12 | |
| Total des aides à l'accueil (A5+A6+A9+A10+A11+A12) | A13 | |
| <i>Dont personnes accueillies hors de votre département</i> | A14 | |
| <i>Dont personnes accueillies dans un pays étranger</i> | A15 | |

Une personne bénéficiant de plusieurs modes d'accueil est comptée dans chacun de ces accueils.

* Uniquement les personnes handicapées prises en charge au titre de l'aide sociale.

** Enfants qui ne sont pas ayants droit d'assurés sociaux (art. L242.10 du CASF).

**2. Aides ménagères et auxiliaires de vie (ou ARSM)
pour les PERSONNES HANDICAPÉES**

| | | Nombre de personnes | |
|---|----|---|---|
| | | Ayant des droits ouverts au 31 décembre (personnes payées ou non) | Ayant été payées au titre du mois de décembre |
| | | A | B |
| Aides ménagères et auxiliaires de vie (ou allocation représentative de services ménagers) | 16 | | |

SEXE ET ÂGE DES BÉNÉFICIAIRES D'UNE PRISE EN CHARGE AU TITRE DE L'AIDE SOCIALE AUX PERSONNES HANDICAPÉES

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES HANDICAPÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SOMME AUTOMATIQUE : si les cellules du tableau sont bien renseignées et que la somme automatique est exacte, vous n'êtes pas obligés de compléter les cellules « Total ». SINON renseigner les cellules « Total ».

1. PERSONNES HANDICAPÉES : répartition par sexe

| | | Bénéficiaires au 31 décembre | | | | | |
|-------------------------|----|------------------------------|------|-----|-------------------|-----------------|-------------------|
| | | Aides ménagères | ACTP | PCH | Aides à l'accueil | TOTAL (A+B+C+D) | Somme automatique |
| | | A | B | C | D | E | S |
| Bénéficiaires masculins | 1 | | | | | | |
| Bénéficiaires féminins | 2 | | | | | | |
| Sexe inconnu | 3 | | | | | | |
| TOTAL (1+2+3) | 4 | | | | | | |
| Somme automatique | 23 | | | | | | |

Pour les bénéficiaires de l'ACTP et de la PCH : compter les bénéficiaires en établissement ou à domicile.

Pour les bénéficiaires d'une aide à l'accueil : compter la totalité des bénéficiaires sans doublon.

2. PERSONNES HANDICAPÉES : répartition par âge

| Années de naissance | Classes d'âges | Bénéficiaires au 31 décembre | | | | | |
|-----------------------|----------------|------------------------------|------|-----|-------------------|-----------------|-------------------|
| | | Aides ménagères | ACTP | PCH | Aides à l'accueil | TOTAL (A+B+C+D) | Somme automatique |
| | | A | B | C | D | E | S |
| Entre 2014 et 2018 | 0 à 4 ans | 5 | | | | | |
| Entre 2009 et 2013 | 5 à 9 ans | 6 | | | | | |
| Entre 2004 et 2008 | 10 à 14 ans | 7 | | | | | |
| Entre 1999 et 2003 | 15 à 19 ans | 8 | | | | | |
| Entre 1994 et 1998 | 20 à 24 ans | 9 | | | | | |
| Entre 1989 et 1993 | 25 à 29 ans | 10 | | | | | |
| Entre 1984 et 1988 | 30 à 34 ans | 11 | | | | | |
| Entre 1979 et 1983 | 35 à 39 ans | 12 | | | | | |
| Entre 1974 et 1978 | 40 à 44 ans | 13 | | | | | |
| Entre 1969 et 1973 | 45 à 49 ans | 14 | | | | | |
| Entre 1964 et 1968 | 50 à 54 ans | 15 | | | | | |
| Entre 1959 et 1963 | 55 à 59 ans | 16 | | | | | |
| Entre 1954 et 1958 | 60 à 64 ans | 17 | | | | | |
| Entre 1949 et 1953 | 65 à 69 ans | 18 | | | | | |
| Entre 1944 et 1948 | 70 à 74 ans | 19 | | | | | |
| 1943 et avant | 75 ans ou plus | 20 | | | | | |
| | Âge inconnu | 21 | | | | | |
| TOTAL (5 à 18) | | 22 | | | | | |
| Somme automatique | | 24 | | | | | |

L'âge des bénéficiaires est calculé au 31 décembre de l'année quel que soit l'âge au moment de la première attribution.

Pour les bénéficiaires de l'ACTP et de la PCH : compter les bénéficiaires en établissement ou à domicile.

Pour les bénéficiaires d'une aide à l'accueil : compter la totalité des bénéficiaires sans doublon.

ACCUEIL PAR DES PARTICULIERS À TITRE ONÉREUX
(Livre IV - Titre IV "Particuliers accueillant des personnes âgées ou handicapées" du Code de l'action sociale et des familles)

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur l'année 2018 et concerne les **PERSONNES ÂGÉES** et les **PERSONNES HANDICAPÉES**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

1. Nombre de personnes accueillies par des particuliers, droits ouverts au 31 décembre

| | | Pour l'accueil de : | | |
|---|---|---------------------|-----------------------|-------------|
| | | Personnes âgées | Personnes handicapées | TOTAL (A+B) |
| | | A | B | C |
| Nombre de personnes accueillies par des particuliers au 31 décembre, <u>prises en charge au titre de l'aide sociale</u> * | 1 | | | |
| Nombre total de personnes accueillies par des particuliers, incluant celles ne bénéficiant pas de l'aide sociale ** | 2 | | | |

* Dénombrer uniquement les personnes âgées ou handicapées accueillies par des particuliers, prises en charge au titre de l'aide sociale (Livre IV - Titre IV "Particuliers accueillant des personnes âgées ou handicapées" du Code de l'action sociale et des familles).

** Dénombrer la totalité des personnes âgées ou handicapées accueillies par des particuliers, même celles ne bénéficiant pas de l'aide sociale.

2. Nombre de places agréées au 31 décembre

| | | Pour l'accueil de : | | |
|--|---|---------------------|-----------------------|---------|
| | | Personnes âgées | Personnes handicapées | Mixte** |
| | | A | B | C |
| Nombre de places agréées* au 31 décembre | 3 | | | |

* Dénombrer les places agréées par le Président du conseil départemental au 31 décembre

** Accueil mixte : personnes âgées ou handicapées

SERVICES D'AIDE À DOMICILE

L'ensemble des informations demandées dans ce bordereau porte sur **l'année 2018**.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE :

- si la valeur est nulle : indiquez "0"
- si la donnée n'est pas disponible : indiquez "ND"

SERVICES D'AIDE À DOMICILE : NOMBRE D'HEURES PAYÉES DANS L'ANNÉE

| | | Aides ménagères et auxiliaires de vie (hors APA et PCH) | Aides ménagères et auxiliaires de vie (APA) | Aides ménagères et auxiliaires de vie (PCH) |
|---|---|--|---|---|
| | | A | B | C |
| Au titre de l'aide sociale (personnes âgées ou handicapées) | 1 | | | |
| <i>dont pour les personnes de moins de 60 ans</i> | 2 | | | |

| | | Aides ménagères et auxiliaires de vie (hors APA et PCH) | Aides ménagères et auxiliaires de vie (APA) | Aides ménagères et auxiliaires de vie (PCH) |
|---|---|--|---|---|
| | | A | B | C |
| Nombre d'heures payées dans le cadre d'un service prestataire | 3 | | | |
| Nombre d'heures payées dans le cadre d'un service mandataire | 4 | | | |
| Nombre d'heures payées dans le cadre de l'emploi direct | 5 | | | |

Techniciens d'intervention sociale et familiale (TISF)

| | | |
|--|----|--|
| Au titre de l'aide sociale à l'enfance | A6 | |
| Au titre de la PMI | A7 | |

REMARQUES SUR LE QUESTIONNAIRE

REMARQUES ET QUESTIONS

Merci de bien préciser le bordereau concerné par vos remarques ou questions sur le questionnaire.

Si vous avez des remarques ou des questions sur l'enquête, merci de les préciser dans l'encart ci-dessous :

A1

Tous nos remerciements pour votre contribution !

Pensez à valider l'enquête (rubrique Validation)

Vous pouvez retrouver sur les pages internet de la DREES l'ensemble des publications issues de cette enquête pour les années précédentes ainsi que la majorité des données départementales en format Excel.

<http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques>