  



**IDRA – Initiative pour le Développement des Résidences autonomie**

Dos**sier de candidature 2023 pour la création de 150 places de Résidences Autonomie**

**sur le département de La Réunion**



**IDRA – Dossier de candidature 2023**

**INTRODUCTION**

## Critères d’éligibilité à IDRA

L’initiative pour le développement des résidences autonomie (IDRA) a vocation à soutenir les opérations de création de nouvelles places en résidence autonomie (construction neuve, transformation, extension d’une résidence autonomie existante) qui répondent à ces exigences :

* + une localisation pertinente et favorable à l’inclusion des personnes et à l’amélioration de l’équité dans l’accès à l’offre, au travers des deux critères cumulatifs suivants : une implantation dans un secteur comprenant des commerces de proximité dans un **rayon maximal de 300 mètres,** un arrêt de transport en commun **à moins de 150 mètres**, des espaces verts et une voirie environnante globalement accessible ;
  + la nécessité d’envisager des partenariats en amont pour inscrire la résidence autonomie dans un continuum d’offres :
    - des solutions d’externalisation et de mutualisation doivent être recherchées avec d’autres établissements et services médico-sociaux du secteur, dans un souci d’optimisation des coûts pour le résident et de continuité des prestations (cuisine, blanchisserie, accès aux soins, activités de loisirs…);
    - un projet immobilier pensé immédiatement pour prévoir la mixité des usages et des partenariats : cabinets médicaux, structures médico-sociales, logements ordinaires, logements intergénérationnels, services publics, tiers-lieux, …
    - un partenariat CGSS / résidence autonomie pour y déployer une offre collective de prévention de la perte d’autonomie ouverte sur l’extérieur permettant à l’établissement de rayonner sur son territoire .
  + L’ouverture possible de la résidence à une diversité de public conformément à la réglementation (personnes âgées, personnes handicapées, étudiants ou des jeunes travailleurs).

La résidence autonomie s’engagera conventionnellement à respecter les prestations minimales, individuelles ou collectives définies par le décret n°2016-696 du 27 mai 2016.

Elle s’engagera également conventionnellement à accueillir dans ses locaux, des actions collectives de prévention, pouvant être ouvertes sur l’extérieur, organisées notamment par les caisses de retraite, dans le cadre de l’interrégimes.

Enfin, elle s’engagera à mettre à jour la fiche synthétique de présentation de l’établissement dans la base de données SEFORA (Système d’Exploitation du Fichier Optimisé des Résidences Autonomie) en fonction des évolutions (il est demandé aux gestionnaires des résidences autonomie, en partenariat avec le propriétaire, de compléter ou mettre à jour la fiche synthétique de leur établissement, en se connectant à partir d’un lien individuel qui leur sera communiqué sur demande).

## Modalités d’attribution des financements

Le montant de l’aide financière accordée dans le cadre d’IDRA s’élève à 6.000 € par place

créée sous la forme d’une subvention d’investissement.

L’engagement financier fera l’objet d’une convention entre la caisse régionale et le demandeur afin de garantir les meilleures conditions de réalisation du projet, une bonne utilisation des crédits et fournir les éléments de contrôle nécessaires. L’initiative pour le développement des résidences autonomie (IDRA) étant financée par le Ségur de la Santé (fonds européen) le porteur de projet s’engagera à ne pas demander d’autres fonds européen pour ce même projet.

La demande de financement doit comprendre les documents prévus dans la liste figurant en

### annexe 1.

La demande doit être transmise à la caisse régionale compétente / au conseil départemental (cf. coordonnées des caisses régionales et des conseils départementaux en annexe 4).

La demande doit être transmise exclusivement par mail :

A la Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Réunion à l’adresse mail suivante : [serviceass@cgss.re](mailto:serviceass@cgss.re)

### ET

Au Conseil Départemental de la réunion à l’adresse mail suivante : [ami.autonomie@cg974.fr](mailto:ami.autonomie@cg974.fr)

Il conviendra de spécifier en objet du mail **« Candidature pour la création de places de résidences autonomie -*Nom du gestionnaire* »**

## Les dossiers de candidature devront être déposés complet, uniquement par mail, au plus tard le 31 mars 2024.

Les autorités compétentes instruiront les projets sur la base des critères de sélection figurant en annexe 5 et en tenant compte des critères de l’assurance retraite en annexe 5 bis. Leur classement sera fonction du nombre des points obtenus pour chacun des critères.

1. **Calendrier**

|  |  |
| --- | --- |
| Date limite | Actions |
| 15 novembre 2023 | Lancement de l’appel à candidature |
| 31 mars 2024 | Clôture de l’appel à candidature |
| Jusqu’au 15 septembre 2024 | Instruction et choix des dossiers à retenir |
| Jusqu’au 31 décembre 2024 | Dépôt des demandes d’autorisation auprès du Conseil départemental et de financement auprès de la caisse et traitement par le CD/ la CGSS |
| Jusqu’au 31/08/2025 | Obtention du permis de construire |

# IDRA – Dossier de candidature 2023

**Annexe 1**

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR**

### Le dossier à fournir est composé des éléments suivants, qui sont à adapter en fonction du projet présenté :

* **Documents administratifs**

Pour tous les projets :

* + Courrier de demande d’aide financière daté et signé par le porteur du projet,
  + Fiche d’identification du demandeur et de la structure **(conforme au modèle - annexe 2),**
  + Statuts du demandeur
  + Extrait de délibération approuvant l’opération et son plan de financement prévisionnel,
  + Certificat d’éligibilité ou non au fonds de compensation de la TVA (pour les collectivités territoriales),
  + Attestation URSSAF précisant que le demandeur est à jour du versement de ses cotisations sociales (de moins de 3 mois),
  + R.I.B.

### Documents techniques

Pour tous les projets :

* + Note d’opportunité / trame d’instruction dûment complétée **(conforme au modèle - annexe 3 ou 3 bis),**
  + Calendrier prévisionnel détaillé (permettant d’identifier les délais pour accomplir les différentes étapes de réalisation du projet depuis l’obtention de l’autorisation jusqu’à l’ouverture de la structure),
  + Si en possession du demandeur : montage juridique de l’opération et présentation du projet architectural et environnemental décrivant avec précision l’implantation sur le site, la situation juridique du terrain d’assiette de l’opération, la nature des locaux et les aménagements extérieurs en fonction de leur finalité et du public accueilli ou accompagné (les plans prévisionnels et les superficies exprimées en surface plancher conformément à la réglementation en vigueur et la SHOB si vous êtes en mesure de la fournir)
  + Si le projet est suffisamment avancé, note détaillée de l’architecte sur le projet, décrivant la qualité du projet architectural, la surface et la nature des locaux individuels et collectifs en fonction de la finalité et du public accueilli, l’adaptation des locaux au public ainsi que l’impact environnemental.

### Documents financiers

* + KBis (pour les sociétés commerciales),
  + Bilan et compte de résultats pour l’année N-1 (**pour les promoteurs de statut privé**),
  + Budget prévisionnel financier détaillé du projet, et plan de financement prévisionnel avec justificatifs des financeurs sollicités,

### Documents relatifs à la vie dans l’établissement

Pour tous les projets :

* + Avant-projet d’établissement (il doit permettre un accompagnement des personnes retraitées et être fondé à la fois sur le développement de leur vie sociale, l’ouverture de la structure sur l’extérieur et la prévention de la perte d’autonomie et des effets du vieillissement)
  + Organigramme prévisionnel et nombre ETP,
  + Partenariats envisagés avec les acteurs locaux,

# IDRA – Dossier de candidature 2023

**Annexe 2**

**FICHE D’IDENTIFICATION**

**Tous les champs sont à compléter.**

### Demandeur :

* Raison sociale **:**
* Adresse du siège social :
* Téléphone :
* **Courriel :**
* Statut juridique :

Public

Privé à but lucratif

Privé à but non lucratif

* N° FINESS (pour l’extension des résidences autonomie) et/ou SIRET :
* **Nom et qualité de la personne légalement habilitée à signer la convention d’attribution d’aide financière et ses coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRÉSENTANT LÉGAL :** | |
| Qualité : | |
| Nom : | Prénom : |
| Téléphone : | Courriel : |

* **Nom et qualité de la personne en charge du dossier et ses coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :** | |
| Qualité : | |
| Nom : | Prénom : |
| Téléphone : | Courriel : |

### Résidence autonomie concernée :

* Dénomination :
* Adresse ou lieu d’implantation envisagé :
* N° FINESS et/ou SIRET :

### Propriétaire des locaux :

Demandeur

Autre, à préciser :

* Raison sociale :
* Adresse :
* Statut juridique : Public Privé à but lucratif Privé à but non lucratif
* N° FINESS et/ou SIRET :

### Gestionnaire de l’établissement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Demandeur |  | | |
| Autre, à préciser :   * Raison sociale : * Adresse : * Statut juridique : | Public | Privé à but lucratif | Privé à but non lucratif |

* N° FINESS et/ou SIRET :

**LISTE DES ESMS DEJA GERES PAR LE GESTIONNAIRE**

### Propriétaire du terrain :

Qui est le propriétaire du terrain ? :

# IDRA – Dossier de candidature 2022

**Annexe 3**

**MODÈLE DE NOTE D’OPPORTUNITÉ**

### Description du projet futur suivant l’état d’avancement

|  |
| --- |
| Intitulé du projet : |
| Construction Neuve Bâti existant Extension Transformation |

* Implantation sur le site :
* Situation juridique du terrain d’assiette de l’opération :
* Nature des locaux :
* Aménagements extérieurs en fonction de leur finalité et du public accueilli ou accompagné *(les plans prévisionnels et les superficies doivent être exprimées en surface plancher conformément à la réglementation en vigueur et la SHOB si vous êtes en mesure de la fournir)* :
* Superficies et capacités envisagées (logements + espaces communs)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Superficies et capacités envisagées pour les LOGEMENTS** | | |
| Type d’hébergements | Nombre d’hébergements | Surface du logement (m²) |
| T1 | Saisir ici | Saisir ici |
| T1 – BIS | Saisir ici | Saisir ici |
| T2 | Saisir ici | Saisir ici |
| T3 | Saisir ici | Saisir ici |
| Autres | Saisir ici | Saisir ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Superficies et capacités envisagées pour les espaces communs** | | |
| Type d’espaces communs | Nombre de pièces | Surface de la pièce (m²) |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* **Descriptif de la population hébergée (projet à visée intergénérationnelle ou non)**

Public concerné :

La résidence autonomie accueille-t-elle du public intergénérationnel (Personnes handicapées, étudiants ou jeunes travailleurs) dans des proportions inférieures ou égales au total de 15 % de la capacité autorisée ?

OUI NON

* **Montant plafonné des loyers**

Le montant des loyers et charges est-il plafonné ?

OUI

NON

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modèle économique de fonctionnement** | | | | |
| Type d’hébergements | Montant total de la redevance mensuelle | Dont loyer | Dont charges locatives | Services non individualisables (ex : conciergerie...) |
| T1 | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| T1 – BIS | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| T2 | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| T3 | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Autres | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* **Habilitation à l’Aide Sociale :**

OUI

NON

**Une habilitation est obligatoire à hauteur de 50% minimum**

* **Conventionnement à l’APL :**

OUI

NON

* **Difficultés rencontrées, contraintes…**

### Description du contexte local

* Objectifs, motivations du projet :
* Territoire d’implantation : description de l’environnement / Implantation / Proximité des transports, services, loisirs et commerces :
* Etablissements pour personnes âgées dans le canton ou la commune (nombre d’établissement par type, nombre de places par établissement)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’établissement | Nombre d’établissement | Nombre de places |
| Résidences autonomies | Saisir ici | Saisir ici |
| Autres hébergements à destination des personnes retraitées autonomes | Saisir ici | Saisir ici |
| Centre hospitalier | Saisir ici | Saisir ici |
| EHPAD | Saisir ici | Saisir ici |
| Service de Soins Infirmiers A Domicile | Saisir ici | Saisir ici |
| Service d’aide à domicile | Saisir ici | Saisir ici |
| Professionnel de santé Précisez lequel | Saisir ici | Saisir ici |
| EHPA | Saisir ici | Saisir ici |
| Intégration dans une filière gériatrique | Saisir ici | Saisir ici |

* Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées :
* Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées :
* Partenariats envisagés avec les acteurs locaux :
* Partenariats envisagés avec les collectivités locales :
* Etude de besoin sur le territoire réalisée tenant compte du contexte socio-économique : Oui Non

Si oui, transmettre les documents utiles (analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie, en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire).

**Le contenu de la note d’opportunité peut être adapté en fonction du projet. Il est conseillé d’apporter les réponses chiffrées sous forme de tableaux.**

# IDRA – Dossier de candidature 2023

**Annexe 3 bis TRAME D’INSTRUCTION**

**Tous les champs sont à compléter.**

RESIDENCE AUTONOMIE NOM DE LA STRUCTURE

Objet de la demande :

1. Structure concernée

|  |
| --- |
| Dénomination : |
| Adresse : |

1. Identification

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Propriétaire |  | |
| Gestionnaire |  | |
| Propriétaire du terrain |  | |
| Capacité autorisée |  | |
| Signature du CPOM | Date de signature | |
| Forfait autonomie | OUI | NON - Montant : |
| Forfait Soins | OUI | NON - Montant : |
| Habilitation à l’aide sociale départementale | OUI | NON - Nombre de places : |
| Convention APL | OUI | NON |
| Accueil de bénéficiaires de l'ALS | OUI | NON |
| Montant plafonné des loyers |  | |

1. Caractéristiques générales

|  |  |
| --- | --- |
| Type de projet | Construction neuve / Bâti existant / extension / transformation |
| Superficies envisagées (logements + espaces communs) |  |
| Capacités envisagées (logements + espaces communs) |  |
| Objectif, motivations du projet : | |
| Difficultés rencontrées, contraintes : | |

1. environnement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Implantation géographique** | | | |
| Localisation de la résidence | Urbain, rural, péri-urbain | | |
| Proximité des commerces, des services et des transports |  | | |
| Mise à disposition d’un moyen de transport |  | | |
| **Environnement gérontologique et sanitaire à proximité** | | | |
| Centre hospitalier | Oui | Non |  |
| EHPAD | Oui | Non |  |
| Service de Soins Infirmiers A Domicile | Oui | Non |  |
| Service d’aide à domicile | Oui | Non |  |
| Professionnel de santé | (à préciser) | Oui | Non |
| EHPA | Oui | Non |  |
| Intégration dans une filière gériatrique | Oui | Non |  |
| Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées | Oui | Non (préciser) |  |
| Etude de besoin sur le territoire réalisée | Oui Non  (si oui, transmettre les documents utiles – analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie, en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire) | | |

**Le contenu de cette trame peut être adapté en fonction du projet.**

**Il est conseillé d’apporter les réponses chiffrées sous forme de tableaux.**

# IDRA – Dossier de candidature 2023

**Annexe 4 COORDONNÉES**

**Référents Caisse Générale de Sécurité Sociale de La Réunion**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Caisse** | **Département** | **Nom des référents de la caisse régionale** | **Coordonnées téléphoniques / mail** | **Adresse postale** |
| **CGSS Réunion** | Réunion (974) | Géraldine BOULEVARD (Chargée de mission Action Sociale) | 02 62 40 59 31  [serviceass@cgss.re](mailto:serviceass@cgss.re) [geraldine.boulevard@cgss.re](mailto:geraldine.boulevard@cgss.re) | 4, boulevard Doret  CS 53001  97741 SAINT DENIS  Cedex |

**Référents Conseil Départemental de La Réunion**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conseil Départemental** | **Département** | **Nom des référents du Conseil Départemental** | **Coordonnées mail** |
| **Conseil Départemental de La Réunion** | Réunion (974) | Elodie TECHER  (Chargée des dossiers MAF et autres accueils innovants) | [ami.autonomie@cg974.fr](mailto:ami.autonomie@cg974.fr) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Annexe 5**  **CRITERES DE SELECTION ET MODALITES DE NOTATION** | | | | |  |
| **Thèmes** | | **Critères** | **Note (1 à 5)** | **Coeff.** | **Total** | |
| **Capacité de mise en œuvre par le promoteur**  (cotation = 35) | | Expérience du promoteur dans la prise en charge de personnes âgées  Organisation caractérisant le promoteur (statut juridique, …) et situation financière au regard du projet | 5 | 3 | 15 | |
| Délai de mise en œuvre du projet (réalisme du calendrier de travaux, recrutement et montée en charge) | 5 | 4 | 20 | |
| **Coopérations et partenariats**  (cotation = 25) | | Nature et modalités des partenariats garantissant la continuité des parcours et la variété des interventions (dans le cadre de recommandations de bonnes pratiques en vigueur) : degré de précision et niveau de formalisation des conventions  Descriptif de la coordination envisagée | 5 | 5 | 25 | |
| **Qualité de la prise en charge et de l’accompagnement des usagers**  (cotation = 65) | | Pertinence de l’avant-projet d’établissement vis-à-vis des besoins des publics ciblés et modalités prévues pour l’élaboration et la rédaction du projet définitif | 5 | 5 | 25 | |
| Elaboration et mise en œuvre du projet individuel, qualité et pertinence de la prise en charge et des activités proposées dans l’objectif de restaurer, préserver et développer l’autonomie des personnes accueillies | 5 | 5 | 25 | |
| Composition de l’équipe pluridisciplinaire (organigramme, délégations, qualité des fiches de poste, formations, analyse des pratiques, …) | 5 | 3 | 15 | |
| **Qualité du projet architectural et de l’environnement**  (cotation = 55) | | Pertinence du territoire d’implantation (étude besoin, description de l’environnement, proximité des transports, services, loisirs et commerces) | 5 | 3 | 15 | |
| Performances techniques de la construction, notamment en matière de développement durable | 5 | 3 | 15 | |
| Organisation des locaux et qualité de vie : qualité des espaces au regard des exigences de qualité de prise en charge des résidents, en termes de sécurité, de bien-être, de stimulation, d’échanges…  Adéquation des locaux et des surfaces aux besoins repérés,  notamment en ce qui concerne les chambres, les espaces communs, les espaces extérieurs. | 5 | 5 | 25 | |
| **Equilibre budgétaire et financier \*\***  (cotation = 55) | | Fonctionnement : viabilité du projet au regard du budget prévisionnel présenté | 5 | 4 | 20 | |
| Investissement : respect des équilibres financiers, viabilité du plan de financement, coût des loyers | 5 | 5 | 25 | |
| Modes de financement alternatifs | 5 | 2 | 10 | |
| **TOTAL** | | | | | **235** | |

**Annexe 5 bis**

**CRITERES DE LA STRUCTURE (après travaux ou équipement) AUX CRITERES DEFINIS PAR l’ASSURANCE RETRAITE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structure concernée** | | | | | | | |
| Une réponse à des besoins locaux : | | | | | | | |
| Une offre de proximité permettant de conserver des liens avec l’environnement social et garantissant un cadre de vie sécurisant : | | | | | | | |
| Actions de prévention de la perte d’autonomie : ( | | | | | | | |
| Actions ou animation permettant le maintien ou le développement du lien social : | | | | | | | |
| Des prestations de qualité aux tarifs permettant l’accueil des personnes retraités fragiles : | | | | | | | |
| Le projet s’inscrit dans une démarche de développement durable (approche économique, environnementale ou sociale) : | | | | | | | |
| Dispositions prévues pour informer le public de l’aide financière accordée : | | | | | | | |
| La structure répond-elle aux critères techniques et architecturaux définis par l’Assurance retraite ? | | | | | | | |
| **Caractéristiques techniques et architecturales après travaux ou nouvel équipement** | | | | | | | |
| Caractéristique : | | | Pré existant | Par le projet | Prévu  + tard | NON | Observations |
| PARTIES COMMUNES | | | | | | | |
| Accessibilité du bâtiment (porte mécanisée ou facilement manœuvrable, rampe d’accès, plan incliné) | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Accessibilité intérieures | des | circulations | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Signalisation adaptée des circulations intérieures et des espaces collectifs | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Circulations extérieures protégées et éclairées | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Espaces verts, bancs | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Hall d’entrée conçu comme un lieu d’accueil | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| ESPACES COLLECTIFS | | |  |  |  |  |  |
| Accessibilité mobilité réduite | aux | personnes à | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Confort adapté à l’accueil des personnes retraitées | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Organisation d’activités diverses possible | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Locaux pouvant être rafraîchis | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Bloc sanitaire adapté et réservé au public accueilli | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu d’accueil identifié, accessible et convivial | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Espace réservé aux activités | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Espace réservé au repos | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Espace réservé à la restauration | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| LOGEMENTS INDIVIDUELS | | | | | |
| Se sentir chez soi et dans un cadre sécurisant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Surface de 30 m² minimum | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Poignées adaptées | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Allèges des fenêtres surbaissées | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Portes élargies | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Seuils de portes surbaissés ou plats | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Sol uniforme et antidérapant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Eclairage adapté et favorisant le confort visuel | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Volets roulants électriques | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Interphone | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Cuisine équipée permettant la préparation des repas | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Robinetterie adaptée | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Sanitaires adaptés | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Douche plate | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Aides techniques dans le logement | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |
| Prises et interrupteurs en hauteur | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Saisir ici |