

DOSSIER DE RÉPONSE 2017

Merci de compléter ce dossier en version électronique (PDF modifiable) avec le plus grand soin et en respectant les zones de textes

Aucune version manuscrite ou scannée ne sera acceptée

I. Présentation de l'organisation à l'initiative du projet

Titre de l'Innovation :

Donner le titre exact

1. Le projet est porté par :

L'association

L'établissement ou le service

2. Nom de l'association :

3. Nom de l'établissement (s'il est porteur du projet) :

4. Adresse :

5. Département/ Région

6. **Numéro d'adhérent :**

7. Contact du porteur de projet :

(Personne qui sera contactée pour le suivi de la candidature)

Indiquez le nom du directeur de la structure s'il n'est pas porteur du projet :

Date de création de l'organisme porteur :

Type(s) d'activité(s) (cocher la mention correspondante) :

SSR	MCO	HAD	Hôpital	Clinique	EHPAD	SSIAD	IEM
SPASSAD	MECS	Crèche	ESAT	CMP	MAS	IME	
Autre (précisez)							

Publics concernés par votre activité principale :			
Nombre de salariés :		Nombre de bénévoles :	
Zone géographique d'intervention :			
Partenaire(s), collaboration(s), coopération(s) dans le cadre de l'activité régulière (<i>le cas échéant</i>) :			

II. Présentation de l'innovation

Thème de l'innovation (choisir parmi les thèmes de l'appel à innovations) :

- La vie associative
 Les usagers
 Les ressources humaines, la gestion, les innovations organisationnelles
- Les pratiques professionnelles et innovations médicales
 Systèmes d'information, digital, numérique
 Développement durable et RSE (Responsabilité Sociétale et Environnementale)

Sport et bien-être

Stade de réalisation de l'innovation :

(Merci de bien cocher la mention correspondante car les dispositifs de sélection des dossiers seront différents suivant l'état d'avancement de l'innovation)

En projet ou en cours de réalisation

ou

Réalisé depuis le :

A. Fiche récapitulative de votre innovation

Cette fiche se présente comme une synthèse de votre projet. Merci de respecter l'espace imparti pour les réponses. Soyez succincts et précis.



Problème identifié :

Détaillez le problème ou le besoin que vous avez identifié et auquel vous souhaitez répondre



Solution proposée :

Expliquez la solution proposée afin de répondre à ce besoin



Bénéficiaire(s) :

Quel est le public cible de votre projet ? Qui va bénéficier de votre solution ?



Plus-value :

Qu'est-ce que votre solution apporte au(x) bénéficiaire(s) ? En quoi votre solution va-t-elle l'aider ?



Pourquoi cette structure :

En quoi votre établissement/ association a-t-il un atout pour mener à bien ce projet ? Quelle est votre force ?

B. Développement de votre projet innovant

❖ Votre innovation en bref : publication et valorisation de votre projet

Merci de rédiger un article présentant votre innovation dans le cadre ci-dessous, selon le modèle proposé (1500 signes maximum espaces compris). Votre article sera publié dans le « **Cahier de l'Innovation n°7** », Hors-série de la Revue Perspectives Sanitaires et Sociales.

<p>Titre de l'article : Auteur (et fonction) :</p>	<p>Légende de l'illustration:</p>
<p>Chapeau : 3 lignes de présentation générale : nom de la structure, son activité, sa zone géographique d'action (département et région), contenu de l'innovation (en quoi elle consiste).</p>	<p>Merci de joindre OBLIGATOIREMENT à ce dossier une illustration (logo, photo, schéma, tableau, etc. 1Mo minimum) au format JPEG et en haute résolution, dont vous autorisez la publication</p> <p>Elle sera utilisée pour accompagner votre article et mettre en valeur votre innovation. <i>Le choix de l'illustration est essentiel</i></p>
<p>Présentez-nous votre projet :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les objectifs du projet • Les moyens mobilisés ou à mobiliser • Les actions mises en œuvre ou prévues • Éventuellement les premiers résultats si le projet est déjà mis en place (impacts usagers/structure) • Les perspectives de développement ou de reproduction <p>Merci également d'ajouter 3 « mots-clés » résumant votre innovation</p>	

❖ **Modèle de la mise en place du projet**

La construction du projet : objectifs, activités et ressources nécessaires.

Proposition de valeur :

Quels sont vos objectifs pour ce projet ? Que cherchez-vous à mettre en place, à améliorer ? Quel besoin non pourvu votre projet permet-il de couvrir ?

Partenaires :

Quels partenaires avez-vous sollicité pour la réalisation de ce projet ? Avez-vous fait appel à des experts ?

- *Pour sa conception ?*
- *Pour son financement ?*
- *Pour son pilotage ?*

Ressources nécessaires :

Quelles ressources ont été mobilisées au cours de ce projet ?

- *Humaines*
- *Matérielles*
- *Financières*

Activité clé :

Quelle activité a dû être la plus mobilisée pour réaliser ce projet ? Exemple -: management, logistique, gestion ...

Canaux de diffusion/ communication :

Comment avez-vous communiqué autour de votre projet (en interne et en externe) ? Quels ont été vos points de contact avec le grand public ainsi qu'avec les bénéficiaires du projet ? Comment avez-vous sensibilisé le public cible à votre projet ?

❖ **Les difficultés rencontrées lors de la mise en place du projet** (pour tout dossier, en cours ou réalisé)

Cette partie vous permet de rendre compte de la difficulté de développement du projet et pour nous de comprendre quels supports et outils pourraient être développés afin d'accompagner une telle initiative (3000 signes maximum espaces compris).

Quelques pistes de réflexion :

Votre projet a-t-il suscité des résistances en interne et/ou en externe ? Si oui, comment êtes-vous parvenus à les surmonter ?

Quels ont été (ou quels sont encore) les freins les plus importants à la réalisation de votre projet ?

- Financiers ? (précisez pourquoi)
- Humains ? (précisez pourquoi)
- Techniques ? (précisez pourquoi)

Pensez-vous que ce projet va vous encourager à réfléchir à d'autres initiatives ? Ce projet peut-il être bénéfique à d'autres organismes ? Quels sont les expertises dont vous aimeriez pouvoir bénéficier ?

❖ Impact du projet sur les parties prenantes

En quoi ce projet innovant est-il bénéfique pour les personnes impliquées ?

Impact sur les usagers :

Comment votre innovation a-t-elle eu un impact sur les bénéficiaires ?

Avez-vous mis en place des indicateurs de suivi de l'impact de cette innovation sur les bénéficiaires ? Si oui, lesquels ?

Impact sur la structure :

Quel impact votre innovation a-t-elle eu sur votre établissement/ structure ?

Avez-vous mis en place des indicateurs de suivi de l'impact de cette innovation sur la structure ? Si oui, lesquels ?

Impact sur les autres parties prenantes :

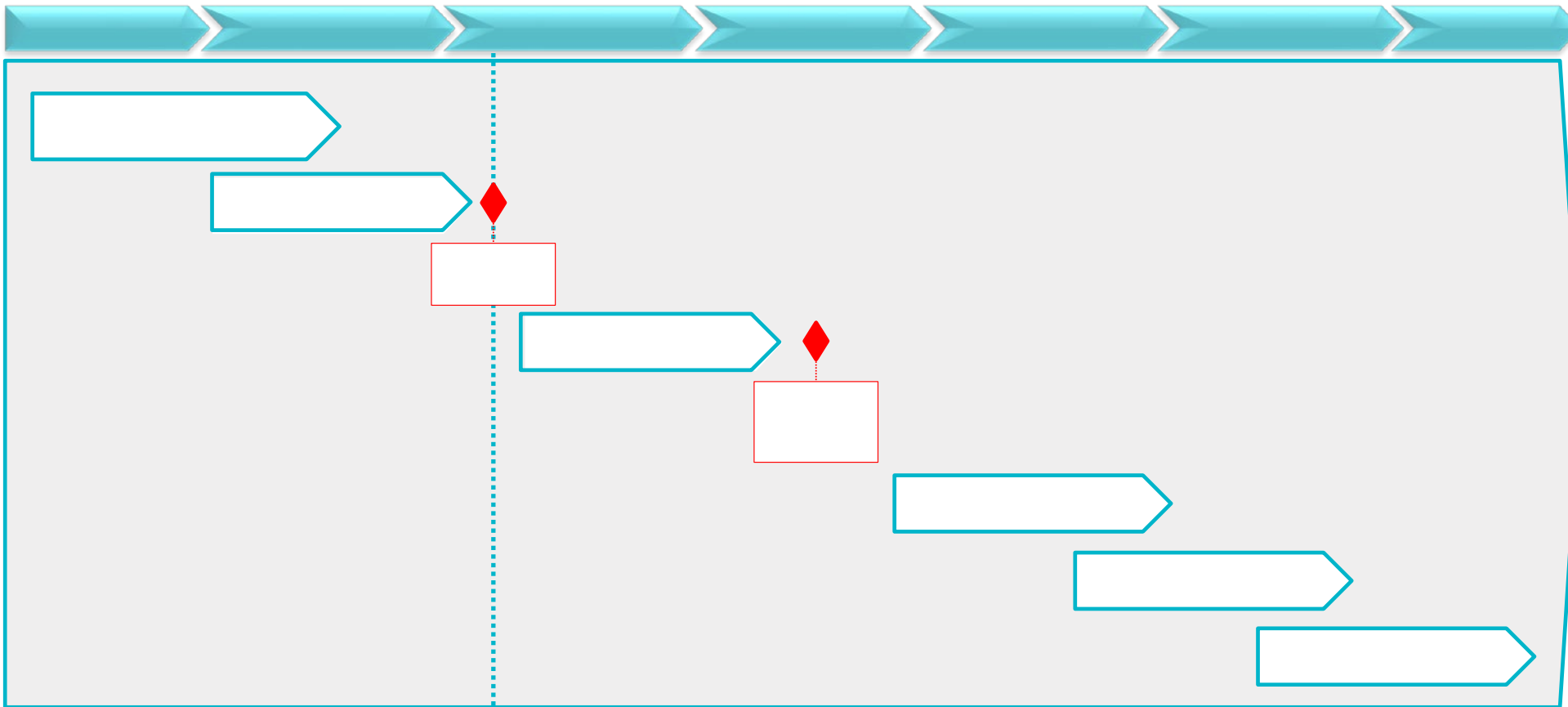
Quelles autres parties prenantes ont été impactées par votre innovation ?

Comment ?

Avez-vous mis en place des indicateurs de suivi de l'impact de cette innovation sur les parties prenantes ? Si oui, lesquels ?

❖ Chronologie de la mise en place du projet

Quelles ont été et quelles sont les étapes du développement de votre projet innovant ?



Etapes de décision du projet :

-

Légende :



Indication temporelle



Phase de développement



Etat actuel du projet



Jalon de validation

Enregistrez et envoyez ce formulaire dûment complété à l'adresse électronique suivante :

appelinnovations@fehap.fr

**Date limite d'envoi du
dossier : 10 mai 2017**

Renseignements :

Pour toute question, contactez l'équipe innovation

Alice Casagrande, Directrice de la Formation et de la Vie associative

Géraldine de Moulins, Chargée de projets Innovation et Vie associative

Au 01 53 98 95 60 ou à l'adresse mail suivante : appelinnovations@fehap.fr

Calendrier :

- Date limite de réponse : **10 mai 2017**
- Réunion du Comité de sélection de l'innovation : septembre 2017
- Remise des prix le 22/23 novembre 2017 dans le cadre du 42^{ème} congrès de la FEHAP à Clermont-Ferrand.