

## DEMANDE D'ADHESION

### Société Française des Consultations Dédiées Handicaps

Extrait des statuts (disponibles auprès du secrétaire de l'association : [m.delcey@propara.fr](mailto:m.delcey@propara.fr))

#### Préambule

Les consultations dédiées, dispositif d'accès aux soins courants pour des personnes en situation de handicap en échec de soins en milieu ordinaire sur le territoire français ont entendues dans les présents statuts au sens de l'Instruction interministérielle N° DGOS/R4/DGCS/3B/2015/313 du 20 octobre 2015 relative à la mise en place de dispositifs de consultations dédiés pour personnes en situation de handicap et du cahier des charges que définit cette instruction. Les consultations dédiées s'adressent à toute personne en échec de soins courants, quel que soit son âge et la nature de son handicap : physique, sensoriel, mental, cognitif ou psychique, polyhandicap, trouble du spectre autistique ou du neurodéveloppement, trouble de santé invalidant.

#### Article 1

Il est fondé entre les adhérents aux présents statuts une association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, ayant pour titre : "**SOciété Française des CONSultations Dédiées — Handicaps**", désignée ci-dessous "**La société**" ou par l'acronyme "**SOFCODH**". La société a pour objet :

- ▶ **De promouvoir des soins de qualité** pour les personnes vivant en situation de handicap et de favoriser l'accès de ces personnes à ces soins ;
- ▶ **D'organiser une représentation** (à l'échelon national, régional ou départemental) auprès des pouvoirs publics, des autorités sanitaires ou de financement du système de santé, des autres sociétés savantes, des groupements, institutions ou associations représentant des établissements ou services de santé ou médico-sociaux, ou de certaines catégories de personnes de ces établissements et services collectivement, auprès des associations représentatives de personnes en situation de handicap, de patients et usagers du système de santé et de tout autre organisme en lien avec l'objet de la société ;
- ▶ **De contribuer à la définition et à la diffusion des bonnes pratiques** professionnelles de soins et d'accompagnement dans le champ des consultations dédiées handicaps, notamment au travers de l'édition d'une charte de qualité et d'éthique.

#### Article 4 :

**La société se compose de membres actifs, de membres honoraires et de membres de droit.** Les membres actifs sont membres de l'Assemblée générale avec voix délibérative. Les membres d'honneur et les membres de droit ne paient pas de cotisation, ils participent aux travaux et actions de la société, ils sont membres de l'Assemblée générale avec voix consultative.

- ▶ Les membres actifs sont des professionnels de santé occupant une fonction de coordination ou de responsabilité du projet médical ou du projet de soin au sein d'une Consultation dédiée pour l'accès aux soins des personnes en situation de handicap, **dont la candidature est acceptée par le Conseil d'Administration statuant à l'unanimité** et à jour de cotisation. La cotisation annuelle est votée en Assemblée Générale et peut être modifiée chaque année sur décision de cette dernière.
- ▶ Les membres d'honneur sont d'anciens membres actifs ne répondant plus aux conditions nécessaires à la qualité de membre actif, ou des personnes rendant ou ayant rendu des services importants à la Société en raison de compétences particulières, et dont la candidature est acceptée par le Conseil d'Administration statuant à l'unanimité
- ▶ Les membres de droit sont les présidents sortants.

**La qualité de membre se perd** par démission, décès, radiation prononcée par le Conseil d'Administration pour non-paiement de la cotisation ou exclusion pour motif grave, prononcée en Assemblée générale ordinaire. Avant toute exclusion ou radiation le membre intéressé est appelé à fournir au Conseil d'Administration toute explication nécessaire

**Les membres de la société ne peuvent recevoir aucune rétribution** à raison des fonctions qui leur sont conférées. Seuls les frais occasionnés par l'accomplissement de leur mandat pourront être remboursés sur justificatifs, sur la base d'un barème précisé dans le règlement intérieur. Le rapport financier présenté à l'Assemblée Générale annuelle précise, par bénéficiaire, les remboursements de frais de mission.

Bulletin à transmettre par voie postale avec le chèque de règlement à l'adresse suivante :

**Article 1 du règlement intérieur** (disponible auprès du secrétaire de l'association : [m.delcey@propara.fr](mailto:m.delcey@propara.fr))

**Adhésion des membres Actifs.**

**Pour faire acte d'adhésion**, les candidats doivent remplir un bulletin d'adhésion (annexé au présent règlement) indiquant précisément leur fonction au sein d'une consultation dédiée et les coordonnées de celle-ci. Conformément à l'article 4.1 des statuts, le Conseil d'administration statue sur les candidatures à l'unanimité ; il le fait au regard de deux critères principaux :

— **La réalité de la fonction de coordination ou de responsabilité du projet médical ou du projet de soin au sein** d'une Consultation dédiée pour l'accès aux soins des personnes en situation de handicap en échec de soins en milieu ordinaire. La qualité de membre actif suppose que cette fonction soit occupée au moment de la candidature ou de son renouvellement ; si elle a été occupée mais ne l'est plus, la qualité de membre honoraire peut être demandée par l'intéressé-e ou proposée par le Conseil d'administration ;

— **La nature et le fonctionnement de la "consultation dédiée"** dans laquelle le candidat exerce ses fonctions, au regard du cahier des charges référencé dans le préambule des statuts de la société, et du modèle promu par la SOFCODH précisé par les 10 critères ci-dessous. Les adhérents s'engagent ainsi à faire évoluer leur dispositif vers ce modèle, à le promouvoir et à l'enrichir de leurs expériences et de leurs idées :

**1. Recevoir des personnes en situation de handicap en échec de soins en milieu ordinaire, quel que soient le motif de cet échec, la nature et l'origine de leur handicap** (physique, sensoriel, mental, cognitif ou psychique, trouble du spectre autistique, polyhandicap ou trouble de santé invalidant...), **leur âge et leur lieu de vie** ;

**2. Proposer un accueil en secteur ambulatoire** (consultation externe, hospitalisation de jour) pour les patients éligibles sur un territoire de santé, quel que soit leur parcours de soins ;

**3. Offrir des soins buccodentaires et des consultations médicales de soins courants, dont la possibilité de bilans somatiques pour des patients dyscommunicants ne pouvant exprimer leurs symptômes autrement que par des modifications du comportement ou de la relation** ;

**4. Sanctuariser ces consultations** : lieu et accueil spécifiques sur une plage horaire dédiée ;

**5. Offrent une temporalité adaptée** : visites préparées, préparation avec la personne et/ou ses aidants, possibilité de visite blanche ou d'autre processus d'habituations aux soins, temps de consultation ou de soins long, sans attente ;

**6. Proposer un accompagnement humain aux patients, aux proches et aux praticiens tout au long de l'accueil, des consultations ou des soins** ;

**7. Disposer de moyens matériels et techniques adaptés** aux différents types de handicap pour faciliter l'installation et le confort des patients pour les soins, dont l'utilisation possible du MEOPA ;

**8. Encourager l'implication dans les soins des aidants familiaux ou professionnels, avec l'accord du patient** ;

**9. Dans une logique inclusive, réorienter vers le milieu ordinaire** (ville, hôpital) les patients qui peuvent l'être ;

**10. Constituer sur leur territoire de santé un lieu ressources d'information et d'orientation pour l'accès aux soins.**

## DEMANDE D'ADHESION

### Société Française des Consultations Dédiées Handicaps

*Conformément aux statuts de la société, chaque demande d'adhésion doit être approuvée par le Conseil d'Administration votant à l'unanimité et validée ensuite par l'encaissement du règlement de la cotisation.*

**Mme/M.** [Nom et prénom(s)] :

**Date de naissance :**

**Adresse postale :**

**N° tél.** [mobile si possible] :

**Courriel :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Date de demande d'adhésion :**

**Demande d'adhésion en tant que :**  **Membre actif**  **Membre honoraire** (voir au recto)

**Activité professionnelle** au sein de la consultation dédiée :

**Consultation dédiée de rattachement :**

- ▶ Intitulé précis :
- ▶ Établissement porteur [hôpital, centre de santé...] :
- ▶ Adresse :
- ▶ Courriel de contact :
- ▶ Nom et courriel du médecin coordonnateur ou référent :

**Montant de l'adhésion : 25,00 € - Règlement par chèque postal ou bancaire**

Durée de l'adhésion : 1 an

En adhérant à la Société Française des Consultations Dédiées Handicaps je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature