

Annexe 10 : Rapport d'activité 2025 (sur données 2024) des LAM

Rapport d'activité des LAM

Déclaration N des données N-1 (ex. déclaration 2025 des données 2024 - du 1er janvier au 31 décembre 2024)

Message d'accueil

Le Projet Régional de Santé dans ses volets hospitalier (Schéma Régional de l'Organisation des Soins) et prévention (Schéma Régional de la Prévention) et plus particulièrement le Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes les plus démunies (PRAPS) a mis l'accent sur la nécessité de permettre aux personnes les plus démunies et vulnérables d'accéder aux soins de droit commun. Parmi ses objectifs, il s'est fixé l'évaluation des dispositifs de lutte contre l'exclusion, dont font partie les Lits d'Accueil Médicalisés (LAM). Afin de mieux évaluer le fonctionnement et l'activité de chaque LAM , il est demandé le remplissage du rapport d'activité type par auto-questionnaire ci-après.

CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE

1. Informations administratives de la structure

Nom de la structure :

Coordonnées de la structure :

Numéro FINESS de la structure :

LAM les Orangers

150 rue Antoine Durafour 42100 St-Etienne

420017915

2. Informations administratives du répondant

Nom du répondant :

Fonction du répondant :

Téléphone du répondant :

Mail du répondant :

COURBON Dominique

Responsable de service

07 48 94 93 04

dcourbon@association-acars.fr

3. Quel est le département d'implantation de la structure porteuse?

42

Indiquez le numéro de département en 2 caractères. Exemple : pour le département de l'Hérault, indiquez "34"

4. Quel est le statut de la structure porteuse ? (1 seule réponse possible)

Etablissement de santé

x

Association

CCAS/CIAS

GIP

Autres (précisez) :

Une seule réponse

5. Si la structure porteuse est une association, quel est son objet principal ?

x

Hébergement / logement adapté

Santé

Autres (précisez) :

La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"

6. Pour les associations, quels sont les autres dispositifs, services et établissements hors LAM gérés par la structure ? (plusieurs réponses possibles)

x

Appartements de Coordination thérapeuthique (ACT)

LHSS

LHSS pédiatrique

CAARUD/CSAPA

LHSS mobile

LHSS de jour

x

EMSP

ESSIP

Services et établissements sociaux et médicosociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, MAS, ITEP, MECS, service d'aide à domicile)

Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, centre de santé, accompagnement, éducation et promotion de la santé,...)

Veille sociale (SIAO, 115, maraude, accueil de jour...)

x

Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,...)

x

Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil, appartement relais...)

Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de soutien, AVDL, ASLL)

x

Services d'insertion professionnelle

Aucun autre

x

Autres (précisez) :

Prévention spécialisée

Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"

7. Date d'entrée en vigueur du projet d'établissement (jj/mm/aaaa) ?

04/09/2023

8. Date d'échéance du projet d'établissement (jj/mm/aaaa) ?

03/09/2028

9. Si la structure a évolué au regard du rapport d'activité de l'année n-1, précisez :

Caractéristiques générales LAM

10. Quel est le département d'implantation des LAM ?

42

Indiquez le numéro de département en 2 caractères. Exemple : pour le département de l'Hérault, indiquez "34"

11. Quelle est la taille de la commune d'implantation des LAM ?

Moins de 5000 habitants

Entre 5 000 et 9 999 habitants

Entre 10 000 et 99 999 habitants

x

100 000 habitants et plus

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum).

12. Les LAM sont-ils accessibles :

x

En bus

x

En tramway

x

En train

En métro

Autre (précisez) :

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

13. Quelle est l'année d'autorisation des LAM ?

2022

Indiquez l'année de la première autorisation

14. Quelle est l'année d'ouverture effective des LAM ?

2023

Indiquez l'année d'ouverture des premiers lits.

15. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LAM autorisés pour la structure tous sites confondus ?

15

La réponse doit être comprise entre 1 et 999.

16. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LAM installés dans la structure tous sites confondus ?

15

La réponse doit être comprise entre 1 et 999.

17. Sur combien de sites les lits LAM sont-ils implantés... ?

1

Nombre à 2 caractères.

18. Le bâtiment où sont implantés les LAM accueille-t-il d'autres activités gérées par la structure porteuse ?

x

Oui

Non

19. Si oui, lesquelles ?

Veille sociale (SAO, 115, maraude, accueil de jour...)

x

Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,...)

x

Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil, appartement relais...)

CSAPA/CAARUD

x

Appartements de Coordination thérapeuthique (ACT)

Services et établissements sociaux et médicosociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, MAS, ITEP, MECS, service d'aide à domicile)

Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, centre de santé, accompagnement, éducation et promotion de la santé,...)

Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de soutien, AVDL, ASLL)

x

Services d'insertion professionnelle

Aucun autre

x

Autres (précisez) :

EMSP

Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si autres activités localisées = "Oui"

20. Avez-vous procédé à une mutualisation avec les autres services gérés par la structure pour le fonctionnement des LAM sur les points suivants :

Personnel (accompagnement social)

x

Locaux

x

Matériel

Animation

x

Logistique

x

Fonction support

x

Autre (précisez) :

Véhicules

21. Combien de lits sont installés dans ...?

15

Une chambre individuelle

Une chambre double

Une chambre collective

(à partir de 3 par chambre)

22. Quel est le nombre de lits accessibles à des personnes à mobilité réduite ?

15

La réponse doit être comprise entre 0 et 999.

23. Les usagers des LAM ont-ils la possibilité d'être accueillis avec ...? (plusieurs réponses possibles)

un enfant

un tiers

un animal

x

il n'y a pas de possibilité d'accueil complémentaire

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

1

24. Combien de lits LAM sont implantés dans ...?

15

Des locaux neufs (moins de 5 ans)

Des locaux rénovés (moins de 5 ans)

Des locaux anciens

non

Avez-vous bénéficié de subventions de l'ANAH pour la rénovation

Indiquez vos réponses en nombres.

25. Les locaux actuels ont-ils besoin d'être rénovés ?

x

Oui

Non

26. Etes-vous ...

x

Propriétaire

Locataire

Locataire à titre gracieux

Autres (précisez) :

D'un bailleur public

x

D'un bailleur privé

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum).

27. Quel a été le taux annuel d'occupation :

87,61 %

La réponse doit être comprise entre 0 et 100. N'indiquez pas le signe "%".

28. Plus précisément, quels ont été les taux mensuels d'occupation :

80,86

82,07

92,26

93,33

90,54

84,22

87,31

90,32

86,67

89,03

87,78

86,67

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

Janvier

Février

Mars

Avril

Mai

Juin

Juillet

Août

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

La réponse doit être comprise entre 0 et 100. N'indiquez pas le signe "%".

29. Si vous avez observé des variations dans les taux d'occupation mensuel, préciser ici les explications possibles

Une place sous scellées du 17/03/2024 au 31/12/2024 suite à un décès donc inoccupée sur toute la période.

L'état de santé précaire ou la vulnérabilité du public accueilli peut nous amener à retarder les admissions sur le service (décès avant admission, attente de sortie d'hospitalisation, fragilité sociale...)

30. Si les caractéristiques générales des LAM ont évolué au regard du rapport d'activité de l'année précédente, précisez brièvement pourquoi :

MOYENS HUMAINS LAM

Les ETP renseignés ci-après doivent correspondre uniquement au temps consacré aux Lits Haltes Soins Santé.

31. Tous sites confondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LAM (en nombre de personnes) :

60

32. Tous sites confondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LAM (en nombre de personnes) :

60

33. Tous sites confondus, indiquez le nombre de recrutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LAM (en nombre de personnes) :

46

34. Tous sites confondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) :

39

35. Tous sites confondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LAM pour chacune des fonctions supports suivantes et leur statut (en ETP):

	Salariés de la structure (en ETPT)	Mis à disposition par d'autres structures (en ETPT)	Total
Médecin généraliste			0,00
Médecin spécialiste	0,25		0,25
Infirmier diplômé d'état (IDE)	5,97		5,97
Psychologue	0,45		0,45
Kinésithérapeute			0,00
Dietéticien			0,00
Aide-soignant	3,37		3,37
Auxiliaire de soins	0,46		0,46
Auxiliaire de puériculture			0,00
Art-thérapeute, equithérapeute, canithérapeute, masseur...			0,00
Assistant de service social	1,00		1,00
Educateur spécialisé			0,00
Educateur jeunes enfants			0,00
Moniteur-éducateur			0,00
Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)			0,00
Technicien de l'intervention sociale et familiale (TISF)			0,00
Auxiliaire de vie sociale	0,99		0,99
Aide médico-psychologique	1,73		1,73
Maître de maison			0,00
Médiateur en santé/santé mentale			0,00
Pair-aidant			0,00
Conseiller conjugal et familial			0,00
Chargé de mission logement			0,00
Conseiller emploi / insertion			0,00
Enseignant en activités sportives adaptées			0,00
Animateur			0,00
Directeur	0,10		0,10
Chef de service	0,52		0,52
Assistant de direction	0,23		0,23
Secrétaire			0,00
Comptable	0,10		0,10
Agent d'accueil			0,00
Agent technique, ouvrier	0,46		0,46
Professionnel de l'entretien des locaux			0,00
Veilleur de nuit			0,00
autres précisez :			
Autres cadres de direction	0,40		0,40
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Total	16,03	0,00	16,03

En nombre d'Equivalent Temps Plein Travaillé-ETPT au 31/12 de l'année concernée - ETPT : un temps plein correspond à 35 heures par semaine (exemple : un mi-temps est compté 0,5 ETPT)

36. Des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent-ils dans le dispositif des LAM

x

Oui

Non

37. Si des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent dans le dispositif LAM quels sont leur(s) domaine(s) d'intervention ?

Bénévoles

Volontaires
(ex : services
civiques)

Santé

Social

Animation

Autre

La question n'est pertinente que si Bénévoles = "Oui"

38. Combien de stagiaires avez-vous accueillis au sein du service LAM au cours de l'année n-1, pour une durée égale ou supérieure à 3 mois ?

0

0

0

0

Santé

Social

Animation

Autre

La réponse doit être comprise entre 0 et 99.

39. Avez-vous mis en place ... ?

x

Une veille de nuit

Une veille le week-end

Les deux (nuit et week-end)

Aucune de ces modalités

2

Service rhumatologie

Service réanimation

Service de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)

PASS

Autres

7

2

La question n'est pertinente que si Orientation CH/CHU/Hôpital local" = "Oui"

50. Si 'Autre', précisez :

51. La personne adressant du public au LAM est-elle obligatoirement un médecin ?

x

Oui

Non

52. Si non, l'orientation est-elle accompagnée d'un avis médical ?

x

Oui, systématiquement

Rarement

53. Qui effectue la régulation des lits disponibles ?

x

Pas d'organisme régulateur/Orientation directe

Veille sociale / 115

Autre organisme régulateur

54. Si 'Autre organisme régulateur', précisez :

55. Une évaluation de la situation de la personne est-elle réalisée lors de son entrée dans le dispositif LAM ?

x

Oui, systématiquement

Oui, mais de manière ponctuelle

Non

Situation psychologique

x

56. L'évaluation est-elle formalisée ?

Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)

x

Oui, dans un autre type de document

Non

La question n'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manière ponctuelle"

57. Quels sont les objectifs formalisés dans le document ?

Des objectifs de santé

Des objectifs sociaux

x

Des objectifs de santé et sociaux

x

Autres

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"

58. Si 'Autres', précisez :

Insertion / occupationnel

59. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :

11

Ouverture des droits sociaux

9

Maintien des droits sociaux

20

Facilitation des démarche administratives

1

Aide juridique (tutelle, curatelle...)

Aide à l'accès au logement

Aide à l'accès à l'hébergement

10

Droit au séjour

3

Alphabétisation

Autres, précisez

Vous pouvez cocher plusieurs cases

60. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont :

4

Traitement état sanitaire aigu

2

Convalescence d'un état sanitaire aigu

1

Repos sans problème sanitaire aigu

4

Inter-cure ou pendant un traitement lourd

Exploration d'un problème sanitaire

Traumatisme psychosocial

9

Poly pathologie

1

Autre

61. Quels sont les profils des usagers accueillis ?

X

Age (précisez) :

X

Situation d'hébergement (précisez) :

X

Pathologie (précisez) :

X

Situation administrative (précisez) :

Moyenne d'âges pour l'année 2024: 49,13 ans

Logements/hébergements inadaptés à leurs pathologies, ou sans solution d'hébergement.

Pathologies chroniques séquellaires et handicapantes incompatibles avec le mode de vie

Pas de droits au séjour : 8 personnes

62. Si "Autres", lesquels ?

La question n'est pertinente que si Présence critères = "Oui"

63. Quel est le nombre de résidents pour lesquels les activités du volet social suivantes ont été réalisées :

Pré-entretien

Ouverture de droits

Lien avec les partenaires

Démarches administratives (carte d'identité, titre de séjour, compte en banque...)

Entretiens psychosociaux

Reprise des liens familiaux

Synthèses

Dossier OFPRA

Dossier étranger malade

Mise sous protection

Aide à l'orientation en sortie

Renouvellement de droits

Participation à des réunions

Domiciliation

Demande d'accueil en structure médico sociale (LAM, ACT, post-cure, ...)

Nombre de résidents

20

11

20

20

20

1

2

9

1

5

10

19

20

1

OU

Nombre d'actes

Autre, précisez :

Maintien des liens familiaux: 1

64. Combien de résidents ont bénéficié d'une aide dans les domaines suivants :

20

Aide à la vie quotidienne (entretien, hygiène, gestion des repas...)

3

Accueil avec consommation d'alcool accompagnée

20

Accompagnement physique à des rendez-vous médicaux

20

Accompagnement physique à des rendez-vous sociaux

15

Accompagnement à la reprise d'une vie sociale, culturelle et sportive (sorties, ateliers...)

65. Quel est le nombre de situations que vous qualifieriez de complexes (situations ayant mis en difficulté le service et nécessité des moyens supplémentaires) ? :

5

Gravité de la maladie

8

Complexité administrative

9

Eloignement culturel du soin et de la santé (grande précarité, origine culturelle et langue)

9

Comportement

Autres, précisez :

66. Avez-vous recours à un traducteur/interprète...?

Très régulièrement

x

Assez régulièrement

Occasionnellement

Jamais ou presque

67. Si oui, par quel moyen ?

x

Service payant (ex : ISM)

Ressources internes

Partenaires

x

Autres (précisez) :

Ressources internes

68. Combien de résidents ont bénéficié de transports sanitaires :

En taxi conventionné

En ambulance

En Véhicule Sanitaire Léger (VSL)

Accompagnement par le LAM (véhicule, transports en commun...)

Autre, préciser

Nb de résidents

13

7

9

20

OU

Nb transports

69. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :

9

Kinésithérapie

3

Santé mentale / psychiatrie

1

Dermatologie / Pédicurie

4

3

6

3

6

Addictologie

Soins bucco-dentaires

Gynécologie

Maladies infectieuses

Dépistage de cancers

Dépistage de la tuberculose

Dépistage VIH, Hépatite, IST

Addictologie

Vaccination

Indiquez vos réponses en nombres.

70. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :

20

14

1

20

20

10

20

20

Biologie

Imagerie

Education thérapeutique

Education à la santé

Coordination soin infirmier

Réduction des risques (addictologie, sexualité ...)

Soins infirmiers techniques (pansements, prélèvements...)

Préparation pilulier

Indiquez vos réponses en nombres.

71. D'autres actions ou actes de santé ont-ils été réalisés ?

x

Oui

Non

72. Si oui, lesquels ?

Surveillance paramètres vitaux

La question n'est pertinente que si Autres actes santé = "Oui"

73. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?

transferts hospitaliers en urgence

14

OU

4

nb personnes transférées

BUDGET

74. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LAM ?

x

Oui

Non

Partiellement

75. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LAM en n-1 (indiquez vos réponses en Euros) ?

Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale,loyer et charges, entretien, prestations extérieures...)

1148375

€

Charges de personnel médical et para-médical

515294

€

Charges de personnel social

200017

€

Charges de personnel d'hébergement et de restauration

€

Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité...)

143285

€

Total de la masse salariale

858595

€

Frais d'actes d'intervenants libéraux

€

Frais d'examens médicaux

€

Frais de pharmacie

4815

€

Frais de transport

607

€

Frais de restauration

108275

€

Frais de gaz, d'eau, d'électricité,...

31013

€

Indiquez vos réponses en Euros.

76. Bénéficiez-vous de mises à disposition gratuites (personnel, matériel, véhicule,locaux ...) ?

x

Oui

Non

77. Si oui, estimez le montant de ces mises à disposition :

OU

jours de présence

OU

heures de présence

La question n'est pertinente que si Mise à disposition= "Oui"

78. Quel est le montant de la dotation de l'ARS perçue en n-1 pour les LAM ?

1 342 218

€

Indiquez votre réponse en Euros.

79. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?

x

Oui

Non

80. Quels sont les montants (en Euros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne bénéficiez pas de financement, indiquez "0"):

Le Département

0

€

La Région

0

€

La Ville ou l'agglomération

0

€

L'hôpital

0

€

Dons

0

€

Autre financeur

0

€

Indiquez vos réponses en Euros.

PUBLICS ACCUEILLIS

81. Au cours de l'année (du 1er janvier au 31 décembre), quel a été le nombre de :

45

21

11

33

8

Demandes d'admission

Personnes accueillies

Personnes accueillies pour la première fois

Personnes accueillies 2 fois dans l'année

Personnes accueillies au moins 3 fois dans l'année

Personnes accueillies plus de 3 fois dans l'année

Refus de la structure

Refus de la personne

Sorties

Indiquez vos réponses en nombres.

82. Quelle est la répartition des motifs de refus de la structure (en nombre) :

x

x

x

x

Absence de place disponible (capacité d'accueil atteinte)

L'état de santé ne nécessite pas un séjour médicalisé

Non adapté à la personne eu égard à son état de santé (erreur d'orientation)

Absence de place PMR disponible

Structure non adaptée au regard de la pathologie

La personne bénéficie d'un logement adéquat

Refus de la personne (géographie, structure non adaptée...)

Autre, précisez :

10

17

1

5

Indiquez vos réponses en nombres.

83. Combien de personnes étaient sur liste d'attente au 31/12 ?

2

Indiquez vos réponses en nombres, ou répondre "non" si la structure fonctionne sans liste d'attente..

84. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes ayant pour motif principal d'admission en LAM

Femme

Homme

Transgenre ou Intersexe

Total

Diabète non insulinodépendant

Diabète insulinodépendant

Cancer en phase avancée

Cancer en cours de traitement

Cancer en rémission

Troubles respiratoires

Artérite, HTA

Troubles cardiaques

Troubles rénaux

Troubles hépatiques

Troubles gastro-entérologiques

Troubles neurologiques

Neuropathie(s) périphérique(s)

Addiction

Hépatite C

Hépatite B

Infection à VIH

Troubles psychiatriques

Troubles de la personnalité

Troubles cognitifs

Troubles visuels

Troubles bucco-dentaires

Mauvais état nutritionnel

0

0

3

0

0

1

0

1

2

0

4

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

	Problèmes urogénitaux				0
	Vaccination non à jour				0
	Traumatologie				0
	Périchirurgie				0
	Gynéco-obstétrique				0
	Dermatologie				0
	Infection				0
	Altération de l'état général, dénutrition, épuisement				0
	Décompensation aigue de pathologie somatique chronique				0
	Décompensation aigue de pathologie psychiatrique				0
	Pathologie chronique connue sans décompensation				0
	autres (précisez) :				
				0	
TOTAL					
	1	10	0	11	

85. Parmi les personnes entrées et présentant des troubles d'addiction, combien présentaient ces caractéristiques d'addiction (Usage à risque liée à la consommation d'un produit):

4	Alcool
6	Tabac
1	Médicaments
0	Drogues (héroïnes, cocaïnes...)
0	Poly-usage (au moins 3 : cannabis, cocaïne, alcool, héroïne, médocs)
	Addiction non liée à un produit (jeux, internet, téléphone...)
0	En cours de traitement par substitution
	Autres, précisez :

86. Parmi les personnes entrées, en dehors du motif d'admission, quel a été le nombre de personnes présentant les problématiques de santé suivantes :

	Diabète non insulinodépendant
	Diabète insulinodépendant
	Cancer en phase avancée
	Cancer en cours de traitement
	Cancer en remission
	Troubles respiratoires
	Artérite, HTA
	Troubles cardiaques
	Troubles rénaux
	Troubles hépatiques
	Troubles gastro-entérologiques
	Troubles neurologiques
3	Neuropathie(s) périphérique(s)
5	Addiction
	Hépatite C
	Hépatite B
	Infection à VIH
1	Troubles psychiatriques
	Troubles de la personnalité
1	Troubles cognitifs
	Troubles visuels
	Troubles bucco-dentaires
3	Mauvais état nutritionnel
	Problèmes urogénitaux
6	Vaccination non à jour
	Traumatologie
	Périchirurgie
1	Gynéco-obstétrique
	Dermatologie
	Infection
6	Altération de l'état général, dénutrition, épuisement
	Décompensation aigue de pathologie somatique chronique
	Décompensation aigue de pathologie psychiatrique
	Pathologie chronique connue sans décompensation
	Autres

87. Si "Autre", précisez :

88. Parmi les personnes entrées, combien ont présenté des problématiques de santé découvertes à l'occasion du séjour en LAM ?

0

89. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes âgées de :

1	18-25 ans
3	26-39 ans
5	40-59 ans
2	60-74 ans
	Plus de 75 ans

90. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes rencontrant les situations d'hébergement suivantes :

5	A la rue
	Hébergée chez un tiers (proche, famille, ami ...)
	Logée dans un habitat indigne, incurie ou inaccessible/logement précaire (caravane, squat...)
	En structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, centre d'hébergement d'urgence...)
	En structure d'hébergement de réinsertion sociale
	En structure d'accueil demandeur d'asile (HUDA, CADA...)
	En structure d'hébergement médico-social personnes âgées
	En structure d'hébergement médico-social handicap
1	En établissement sanitaire
	En appartement de coordination thérapeutique (ACT)
3	En lit halte soins santé (LHSS)
	Dans un autre dispositif LAM
	En centre d'addiction avec hébergement
	En centre d'incarcération
1	Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence sociale...)
	En logement ordinaire autonome
1	"Autre ", précisez :

91. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :

0	Avec un tiers
0	Avec animal
0	Avec un enfant

92. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :

5	De nationalité française
	De nationalité de l'UE
6	De nationalité hors UE
	Non connue

93. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationalité de l'UE :"

0	Avec droits
0	Sans droits

94. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationalité hors UE :"

2	Situation régulière
4	Situation régularisable ou en cours de régularisation
	Situation irrégulière sans recours possible

95. Parmi les personnes accueillies, quel a été le nombre de personnes avec les ressources suivantes :"

	Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)
Salaire		
RSA	1	
AAH	8	3
Allocation chômage	1	
Retraite		
Pension d'invalidité	1	
ADA		
Minimum vieillesse		
Indemnités journalières		

	Sans ressources	10	5	
	Non déterminées			
	Autres motifs			
	Total	21	8	

96. Si "Autre", précisez :

97. Parmi les personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (en nombre) :

	Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)	
Protection universelle maladie	2		
Aide médicale Etat (AME)	2	2	
Complémentaire santé solidaire (C2S)	14	4	
Mutuelle	2		
ALD	11		
Dossier en cours	1	1	
Aucune protection maladie	3		
Total	35	7	

98. Quelle est la répartition des motifs de sorties (en nombre) :

1	Avis médical prononçant la fin de la prise en charge	
	Comportement inapproprié, motif disciplinaire	
	Refus des soins	
	Hospitalisation	
4	Départ volontaire	
3	Décès	
	Exclusion	
	Autres motifs, précisez :	

Indiquez vos réponses en nombres.

99. Combien de personnes sont sorties..."

	A la rue	
1	Hébergée chez un tiers (proche, famille, ami ...)	
	Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement précaire (caravane, squat...)	
1	En structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, centre d'hébergement d'urgence...)	
	En structure d'hébergement de réinsertion sociale	
	En structure d'accueil demandeur d'asile (HUDA, CADA...)	
	En structure d'hébergement médico-social personnes âgées	
1	En structure d'hébergement médico-social handicap	
	En établissement sanitaire	
	En appartement de coordination thérapeutique (ACT)	
	En lit halte soins santé (LHSS)	
	Dans un autre dispositif LAM	
	En centre d'addiction avec hébergement	
	En centre d'incarcération	
	Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence sociale...)	
2	En logement ordinaire autonome	
3	Autres, précisez :	décès

100. Combien de séjours ont duré...?

1	Moins de 1 mois	
	Entre 1 et 2 mois	
2	Entre 2 et 3 mois	
4	Entre 3 et 6 mois	
9	Entre 7 et 12 mois	
5	Plus de 12 mois	

Indiquez vos réponses en nombres.

101. Classer, en fonction de la fréquence des situations rencontrées, les motifs principaux justifiant selon vous une durée de séjour au-delà des deux mois prévisionnels préconisés par le cahier des charges des LAM ?

1	Prolongation liée à la pathologie d'admission	
2	Personnes sans papiers	
6	Pathologie associée découverte après l'admission	
4	Personnes en voie d'insertion ayant un projet en attente	
3	Fragilité de l'état général nécessitant un repos prolongé	
5	Absence de solutions de sortie (manque ou inexistence de solution adaptée à la situation, saturation des dispositifs existants)	
7	Capacité d'autonomie trop faible	
	Autres	

Ordonnez vos réponses.

102. Si "Autres", précisez :

La question n'est pertinente que si motifs durée longue = "Autres"

103. Quelle est le nombre de séjour en n-1 (nombre de prise en charge ou de passage) ?

10

Indiquez votre réponse en nombre.

104. Quelle est la durée moyenne de séjour en n-1 (en jours ou nuitées) ?

57

Indiquez votre réponse en nombre.

105. Avez-vous déjà mis en place une enquête de satisfaction des résidents ?

	Oui	
x	Non	

106. Si oui, quelle en est l'analyse ?

DIFFICULTES ET PERSPECTIVES DU LAM

107. Quelles difficultés rencontre votre structure pour fonctionner et remplir ses missions ?

L'adaptation des postures professionnelles au public précaire, aux addictions, à la gestion de la relation, à la gestion des conflits.
Consommation active des résidents au sein du service.
Le manque d'adhésion du public à la dimension collective du service.
Beaucoup de candidatures inadaptées (absence de maladie chronique, demande axée sur l'hébergement, troubles psychiatriques).
Absence de médecin psychiatre.
Pénurie de médecin traitant pouvant prendre en charge les résidents.
Pénurie de personnel paramédical pour les remplacements.
L'absence de réponse d'hébergement pour les sortants des LAM sans droit au séjour.
Adaptation des critères d'admission selon les situations.

108. Quels sont vos projets à court et moyen terme (d'ici à 5 ans) pour le dispositif LAM que vous gérez ?

Sécurisation et réaménagement des locaux suite à une visite de sécurité du SDIS : demande de reclassement de l'établissement qui va engendrer des investissements importants.
Evaluation externe au 4ème trimestre 2028
Développer nos partenariats, les liens interservices.

109. En réponse aux exigences de la loi 2002-2, avez-vous mis en place des outils d'auto-évaluation?

x	Oui	
	Non	

110. En quelle année a eu lieu votre dernière auto-évaluation ?

111. Avez-vous réalisé une évaluation (externe) ?

	Oui	
x	Non	

112. Si oui, quand ?

113. En bref, quels étaient les résultats de votre dernière auto-évaluation et/ou évaluation (externe) ?

114. Avez-vous des remarques ou des propositions sur le fond et sur la forme du rapport d'activité type LAM que vous venez de compléter ?

Remarques sur la forme	Remarques sur le fond
	Il faudrait définir les notions de "personnes entrées " et "personnes accueillies"

115. Commentaires libres

Nous vous remercions d'avoir participé à ce questionnaire.