

## Mis à jour le 17/10/2019

**Type d'action** Accompagnement personnalisé des usagers / Actions auprès de publics à risques / Création de contenus / Intervention auprès de professionnels de santé

### Le promoteur de l'action

# **APF France handicap**

#### **Territoire** National

Responsable Anne Guichard (Chef de projet au pôle qualité performance et développement durable)

**Telephone** 06 80 67 36 70

Courriel annie.guichard@apf.asso.fr

Site Internet https://www.apf-francehandicap.org/

Adresse 17 boulevard Auguste Blanqui, Paris 75013, France

# Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association APF France handicap est le premier acteur français à but non lucratif de

la prise en charge des personnes en situation de handicap.

Activités principales réalisées APF France handicap reconnue d'utilité publique depuis le 23 mars 1945

et à but d'intérêt général et non lucratif, vise à la défense et à la représentation des personnes en situation de handicap et de leurs

proches.

Elle accompagne les personnes en situation de handicap et regroupe aujourd'hui plus de 500 structures et services, répartis sur l'ensemble du

territoire national.

21 000 adhérents et 30 000 usagers

Nombre de bénévoles 25 000

Nombre de salariés 14 600

National

Description de l'action	
Thématiques associées à votre	Alimentation / Handicap
action	
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	17 boulevard Auguste Blanqui, 75013 PARIS
	01/01/2011
Quels sont vos objectifs par	
rapport à cette action ?	
Si votre action est terminée,	Oui
avez-vous atteint vos objectifs?	



de handicap, Aidants de ma Professionnels de santé, P	handicap, Proches de malades et/ou situation alades et/ou situation de handicap,
Professionnels de santé, P	alades et/ou situation de handicap,
· ·	
Links in District Device	rofessionnels du secteur médico-social
Urbain, Périurbain, Rural	
Une évaluation a t-elle été faite Non	
ou est-elle prévue ?	
Un bilan est-il fait ou prévu ? Non	
Le constat est très positif, é	evite les conflits avec les usagers, rassure les
professionnels et évite les e	erreurs, harmonise les pratiques, satisfait les
usagers par une meilleure	prise en compte de leurs désirs et une
amélioration de leur ergono	omie aux repas, moyen de communication
rapide et sûr inter-établisse	ements.
A la demande	
Utilisez-vous des outils pour Oui	
soutenir votre action ?	
Autres	
Durée prévue Illimitée	
La participation des usagers Oui	
est-elle une modalité intégrée	
dans votre action ?	
Merci de préciser	
Oui	
Merci de préciser	
Quels sont les objectifs	
opérationnels ?	
Pathologies ou situations de Handicap physique	
santé à risque abordée(s)	
Autres personnes impliquées	
dans l'action (précisez le nombre	
svp)	
Locale, Nationale	
Où votre action se déroule-t-elle	
?	



	Oui
	Oui
Existe-t-il un comité de pilotage	Oui
?	
Quelle est sa composition, le	
rythme des réunions, etc.?	
Parmi ces outils, utilisez-vous	Oui
des outils construits par vous ou	
votre association?	
Merci de préciser ces outils	
construits par vous ou votre	
association	
	Oui
Merci de développer votre	
réponse	
Des outils de transférabilité	Oui
ont-ils été prévus/utilisés ?	