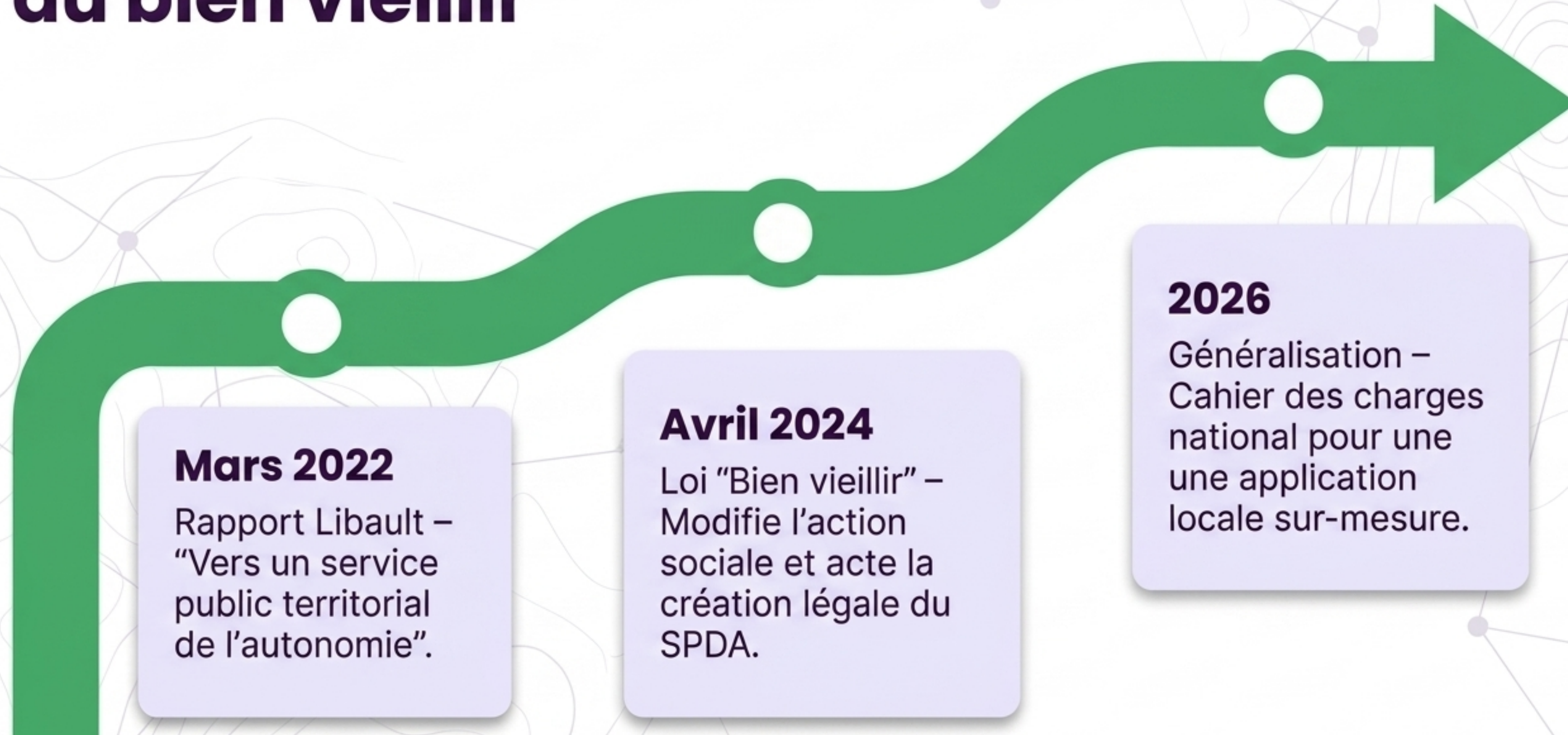


# Le Service Public Départemental de l'Autonomie (SPDA) du Var

CHITS Ste Musse - 11 juin 2026

Intervenants : Géraldine GERFAUD : Responsable du Pôle Social de Coordination  
Gérontologique - Département du Var  
& Jean CASTELLANI : Directeur adjoint de l'autonomie - Département du Var

# La genèse : Vers une société du bien vieillir



## **Mars 2022**

Rapport Libault –  
“Vers un service  
public territorial  
de l’autonomie”.

## **Avril 2024**

Loi “Bien vieillir” –  
Modifie l’action  
sociale et acte la  
création légale du  
SPDA.

## **2026**

Généralisation –  
Cahier des charges  
national pour une  
application  
locale sur-mesure.

# Une nouvelle méthode, pas un nouveau guichet

|  <b>Ce que le SPDA n'est pas</b> |  <b>Ce que le SPDA vise à être</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Un nouveau dispositif ou acteur qui s'ajoute aux autres.                                                          | Une démarche partenariale (Loi Bien vieillir).                                                                        |
| Un modèle d'organisation imposé par l'État.                                                                       | Un facilitateur de coopération sans remise en cause de vos missions propres.                                          |
| Un guichet unique physique fusionnant les services actuels.                                                       | Une valorisation de vos initiatives territoriales existantes.                                                         |
| <b>L'objectif : Faire culture commune dans le respect des compétences de chacun.</b>                              |                                                                                                                       |

# 4 missions socles interdépendantes

## **Mission 1**

Accueil, information, orientation et mise en relation.

## **Mission 4**

Prévention, repérage et aller-vers.

## **Mission 2**

Instruction et évaluation des droits.

**Mission 3** Soutien à des parcours personnalisés, continus et coordonnés.



Garantir un accompagnement fluide, équitable et humain.

## Le diagnostic varois : La voix du terrain

2 152  
réponses

36%  
en situation  
de handicap  
(PH)

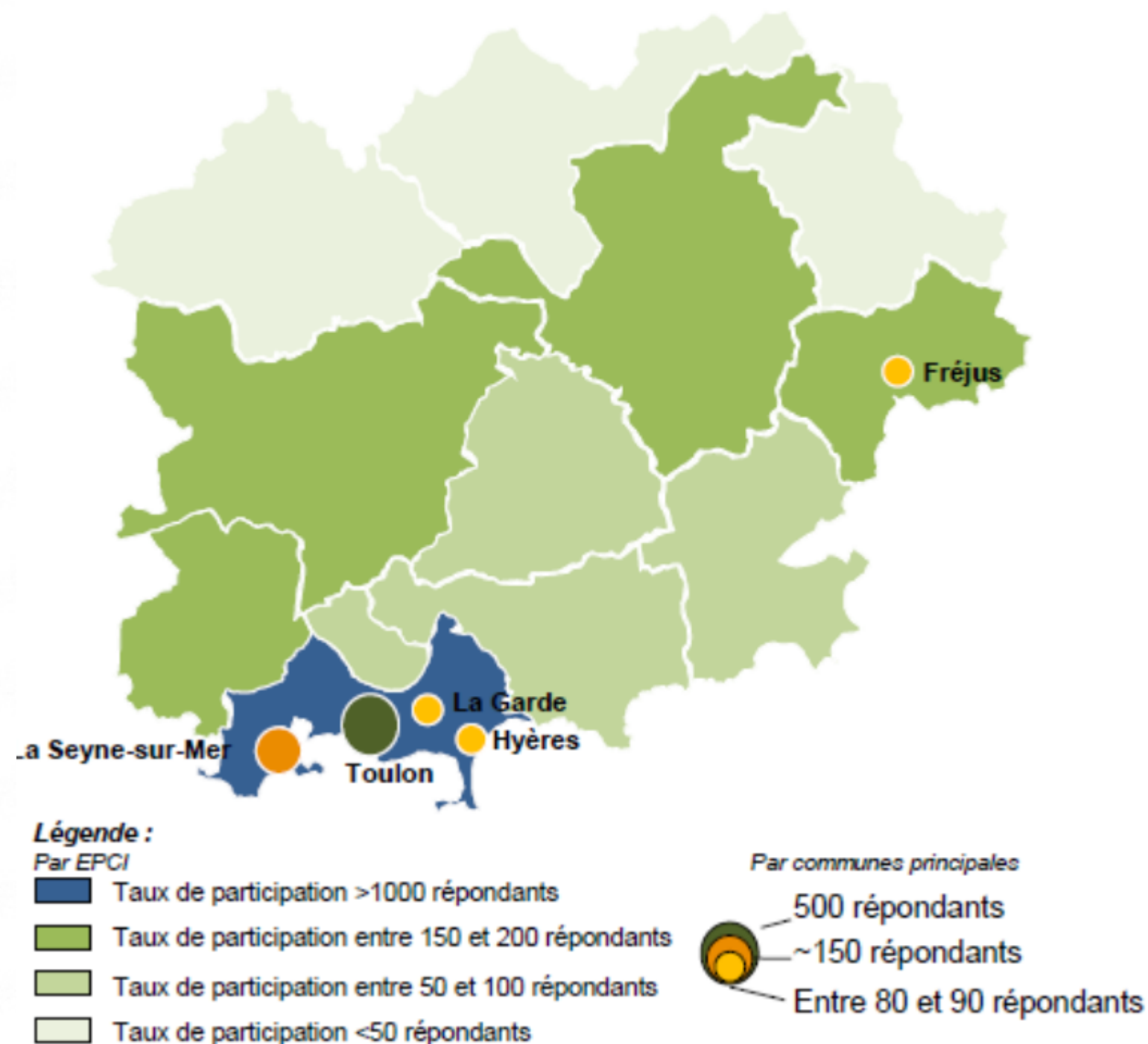
35%  
de plus de  
60 ans (PA)

29%  
de proches  
aidants

**Usagers :** Les attentes majeures se concentrent sur la centralisation, la simplification et la coordination. Le public réclame des interlocuteurs identifiés et des délais réduits.

**14 Acteurs interrogés :** considèrent la mission 1 comme prioritaire, affirment leur volonté de participer au SPDA et d'avoir des outils partagés

Cartographie des répondants selon les 12 EPCI du territoire varois



# Nos objectifs : Reconnecter le parcours de la personne



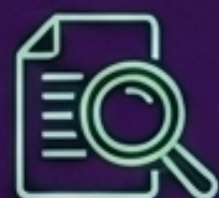
## Interconnaissance

Favoriser la coopération et la connaissance mutuelle entre tous les acteurs du Var.



## Décloisonnement

Apporter une réponse intégrée sanitaire/médico-sociale, dans le respect strict des compétences de chacun.



## Simplification

Alléger les démarches des usagers et renforcer la lisibilité des droits ouverts



## Continuité

Garantir un accompagnement sans rupture et permettre aux personnes d'être actrices de leur parcours.

# Une gouvernance territoriale partagée

## Le Pilotage

Conférence Territoriale de l'Autonomie (CTA) - Présidée par le Département et l'ARS. (La vision).

## La Décision

Comité Stratégique (COSTRAT) - Prise de décision simplifiée et efficace.

## L'Opérationnel

Comités Techniques (COTECH) et Groupes de Travail par mission socle. (Là où l'expertise terrain du CHITS intervient).

**Une structure conçue non pas pour diriger d'en haut, mais pour coordonner les expertises du terrain.**

# Plan d'action 2026-2027 :



# Mission 1 | Accueil & Simplification

## Diagnostic :

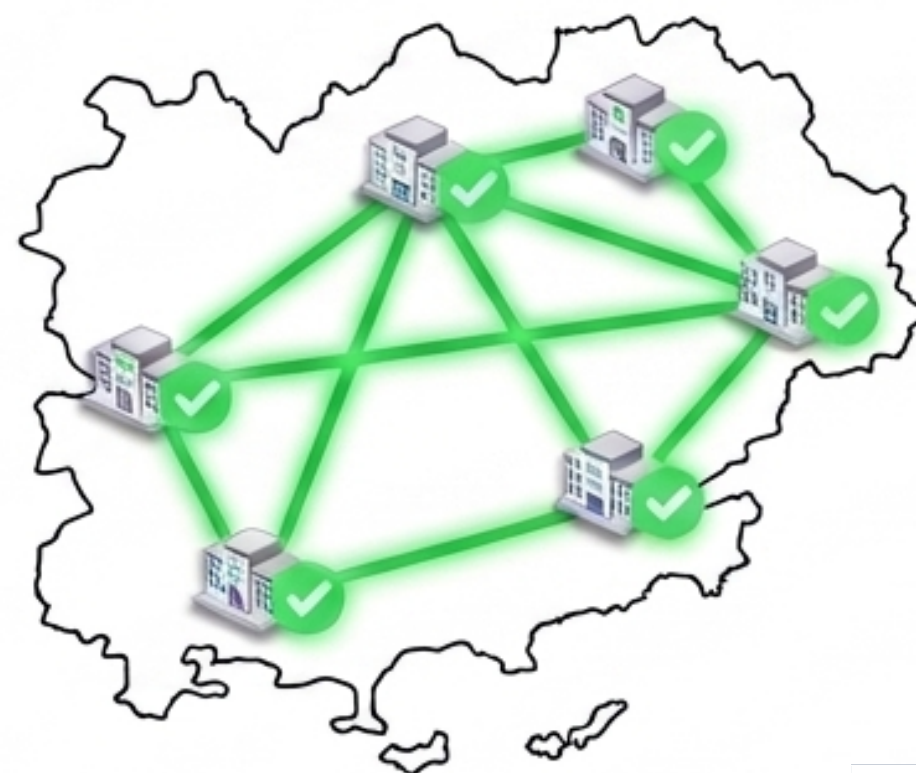
Difficultés majeures pour les publics de l'autonomie à identifier les bons interlocuteurs (Marges d'erreur dans l'orientation).

## Action :

**Structurer un réseau d'acteurs de proximité avec labellisation des lieux d'accueil.**

**Public ciblé :** Personnes Âgées (PA) et Personnes Handicapées (PH).

**Impact territorial :** Une porte d'entrée clarifiée pour éviter la déperdition d'information entre la ville et l'hôpital.



# Mission 2 | Instruction & Évaluation

## Diagnostic :

Le public en situation de handicap (PH) est confronté à des dispositifs et des dossiers administratifs d'une grande complexité.



## Action :

**Mise en place du dossier unique d'admission pour les personnes en situation de handicap.**

**Impact territorial :** Simplification massive des démarches, lisibilité accrue des droits ouverts et réduction de la charge administrative pour les prescripteurs.

**Mise en oeuvre :** Juillet 2026

## Mission 3 | Sortie d'hospitalisation



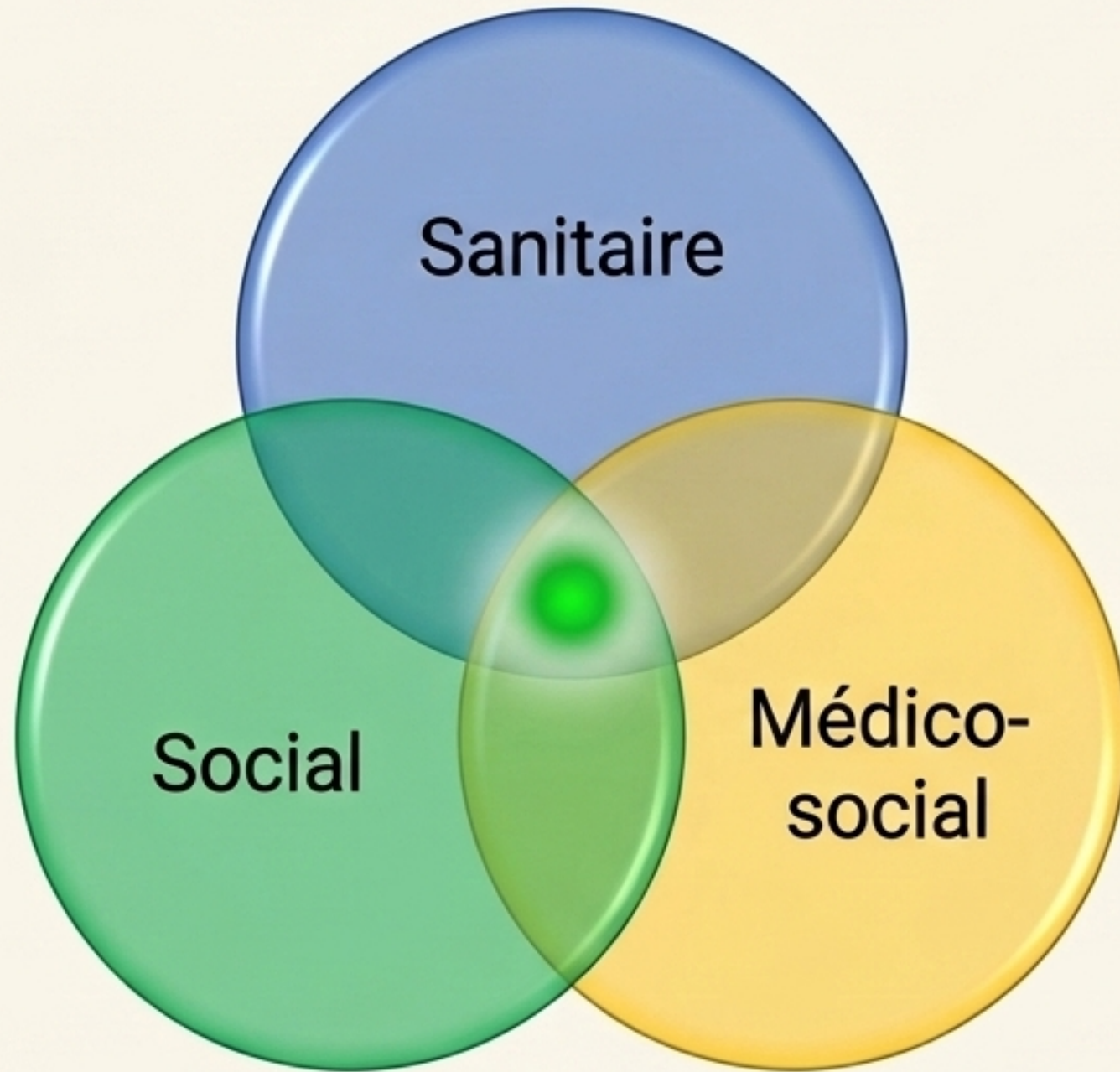
Partenariat formalisé avec les structures sanitaires En cours

### Diagnostic :

Besoin urgent de renforcer la coordination entre les partenaires sanitaires, sociaux et médico-sociaux lors des transitions critiques.

- **Action** : Formaliser le partenariat avec les structures sanitaires dans le cadre des sorties d'hospitalisation.
- **Public ciblé** : Personnes Âgées (PA), bénéficiaires de l'APA.
- **Impact CHITS** : Sécuriser le retour à domicile, limiter les réhospitalisations évitables et fluidifier l'aval des urgences.

# Mission 3 | Décloisonnement & Logigrammes



**Décloisonner** : Création d'espaces de rencontres de coordination expérimentaux entre le sanitaire, le social et le médico-social.

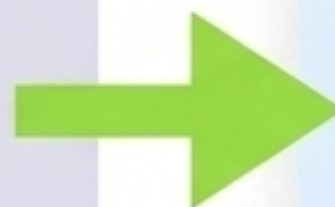
**Formaliser** : Conception de parcours types sous forme de logigrammes opérationnels à l'attention des professionnels (Pour les PA dès Avril 2026, pour les PH au 1<sup>er</sup> semestre 2027).

**Impact** : Des protocoles de parcours clairs, partagés et prévisibles pour tous.

# Mission 3 | CASSI juin 2026

## Diagnostic :

Difficultés chroniques pour les professionnels à identifier le rôle de chacun et les ressources territoriales disponibles dans les parcours complexes.



## Action :

**Déploiement de l'outil de cartographie et annuaire de santé social intelligent (CASSI) sur le Var.**

**Impact :** Un accès immédiat, partagé et mis à jour aux ressources du territoire pour tous les acteurs de la coordination.



# Mission 4 | Prévention & Aller-vers

## Diagnostic :

Besoin de ciblage, d'aller-vers et de relais de proximité pour les publics vulnérables (personnes isolées et aidants).

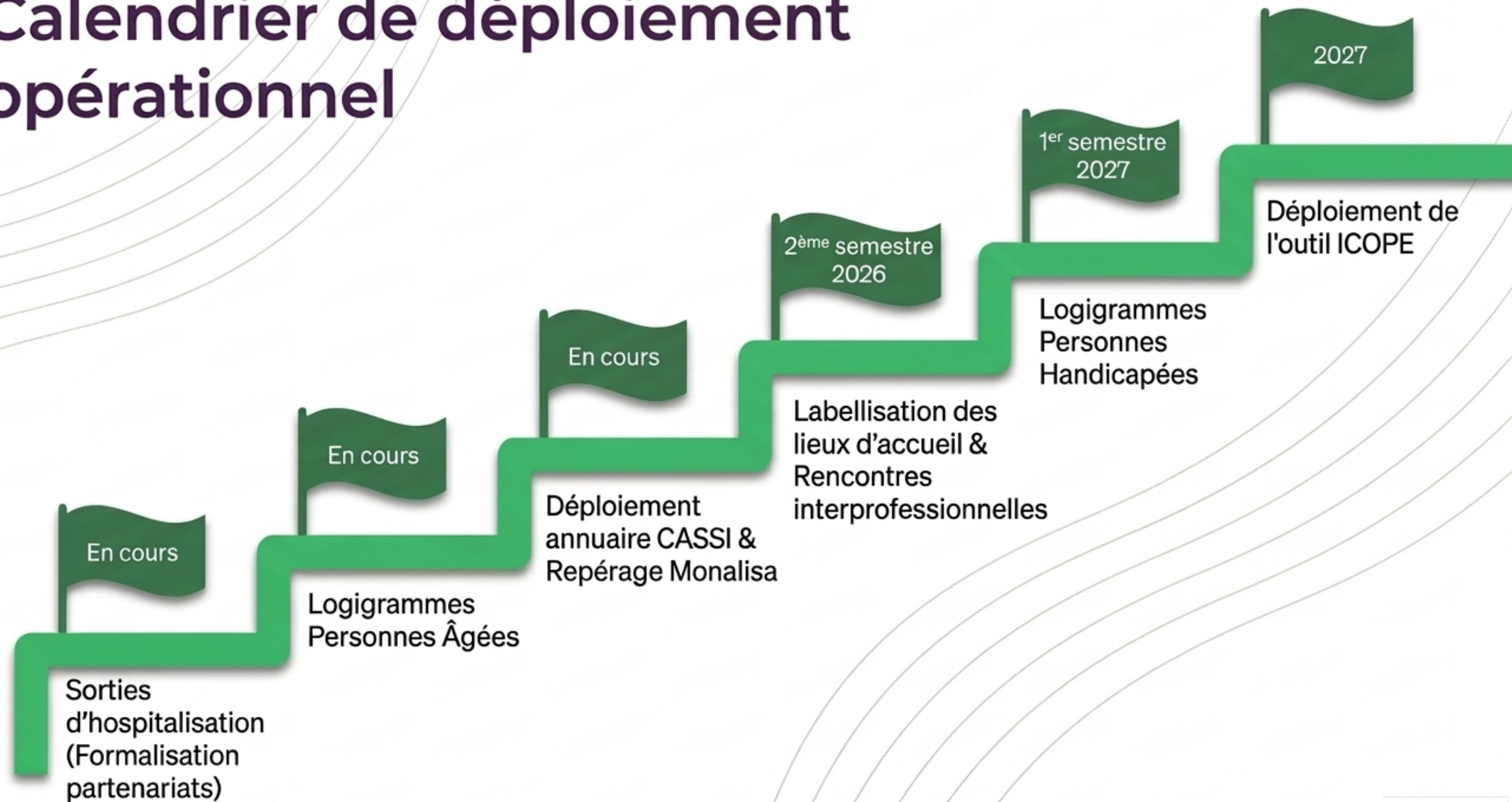
## Le Réseau Monalisa (en cours).

Renforcer la coopération entre le Département et les associations pour le repérage des personnes isolées à domicile. Formation de "sentinelles" de proximité (incluant les aidants).

## L'outil ICOPE (2027).

Déploiement stratégique de l'outil de repérage de la fragilité chez la personne âgée pour prévenir la perte d'autonomie.

# Calendrier de déploiement opérationnel



# Temps d'échange



**Construisons ensemble  
l'écosystème de demain.**