

DOSSIER DE CANDIDATURE

Demande d'attribution du Label « Culture et Santé en Ile-de-France » Période 2019-2021

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE HOSPITALIERE CANDIDATE

Nom de la structure :

Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Directeur (/trice) de l'établissement :

Courriel :

Statut juridique : Public ESPIC/ Privé non lucratif Privé lucratif AP-HP

Rappel : Ce dossier ne concerne que les établissements de santé relevant du champ sanitaire.

Il est à adresser **par voie postale et par voie électronique avant le 13 septembre 2018** à :

- **Laetitia MAILHO**

Coordination du dispositif Culture et Santé en Ile-de-France

Association Arts et Santé, La Manufacture - 211 avenue Jean Jaurès - 75019 PARIS

laetitia.mailho@ars.sante.fr

- **Mehdi IDIR**

DRAC d'Ile-de-France - Service du développement et de l'action territoriale

47 rue Le Peletier - 75009 PARIS

sdat.idf@culture.gouv.fr via la plateforme [Zephyrin](#) (mode d'emploi annexé)

Les éléments présentés doivent permettre de répondre de manière satisfaisante à l'ensemble des critères fixés dans le référentiel du Label.

1. PRESENTATION GENERALE DE LA STRUCTURE

Description succincte de l'activité globale de l'établissement et de ses caractéristiques

↳ Présentation succincte

Activités de soins de l'établissement :

Nombre de séjours :

Durée moyenne de séjour :

Nombre de personnels :

En cas d'existence de plusieurs sites d'implantation, précisez (nb de sites et répartition géographiques, activités spécifiques) :

Caractéristiques du public reçu et du territoire d'implantation :

↳ Présentation succincte

Autres renseignements utiles (caractéristiques architecturales, historiques ...) :

↳

Descriptif des outils de communication de l'établissement :

↳ En communication interne :

↳ En communication externe :

2. PRESENTATION DE LA POLITIQUE CULTURELLE ET ARTISTIQUE DE LA STRUCTURE

Description succincte des moyens affectés

Moyens en ressources humaines :

- Nom du responsable culturel de l'établissement :

Tel : Fax : @ :

Fonctions exercées :

Depuis quelle année cette personne est-elle désignée comme responsable culturel :

A-t-elle bénéficié d'une formation spécifique à cette fonction ? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

- Autre(s) personnel(s) affectés à l'activité culturelle et artistique :

animateurs, précisez le nb : Bibliothécaires, précisez le nb :

Autre, précisez :

Locaux et équipements :

- L'hôpital dispose d'équipements culturels : Oui Non
(bibliothèques, médiathèques, théâtre...)

Dans l'affirmative, précisez :

- Autres locaux affectés aux activités culturelles et artistiques :

- Patrimoine artistique ou culturel de l'établissement :

Actions de communication :

- Des actions de communication sont-elles déployées pour valoriser les actions culturelles ou artistiques réalisées : Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

- Tous les outils de communication interne et externe de l'établissement sont-ils utilisés dans le but de valoriser la politique culturelle de la structure ? Oui Non

Financements :

- Estimation de l'enveloppe budgétaire de l'établissement affectée à son activité culturelle et artistique (n-1) :

(Ces montants ne comprennent pas la rémunération du personnel hospitalier)

Elaboration de la politique culturelle et artistique

- Préciser si le **projet d'établissement** contient un volet culturel : Oui Non
(dans l'affirmative, veuillez joindre un extrait en annexe)

Période concernée :

Principaux objectifs :

- Descriptif des **modalités d'élaboration de la politique culturelle et artistique** et de définition des actions à réaliser (encadrement des actions, concertation et échanges entre les acteurs, organisation des liens avec les référents culturels des différents services, choix des actions et des partenaires ...) :



- **Commission culture**

Année de constitution :

Organisation et composition (y compris nb de réunions, fréquence, missions ...) :

(Fournir les comptes rendus ou ordres du jour de réunion en annexe)

- Les **représentants des usagers** sont-ils associés à la définition des priorités ? : Oui Non

Dans l'affirmative, précisez de quelle manière :

- Des **artistes, compagnies ou lieux culturels partenaires** sont-ils également associés ? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez de quelle manière :

- Existence de modalités de **recueil des besoins auprès des usagers** : Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

- Existence de modalités de **recueil des besoins auprès du personnel** : Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

- Présentation de la **méthode d'évaluation** de la politique artistique et culturelle globale :



Evaluation de la politique culturelle de l'établissement

Identifiez les points forts et les points faibles, les axes d'amélioration souhaitables :



3. DESCRIPTIF DES ACTIONS CONDUITES SUR LES 12 DERNIERS MOIS

Cette partie du formulaire vise à présenter l'activité culturelle et artistique déployée sur les 12 derniers mois de manière globale, ses objectifs, la nature des propositions mises en œuvre, les publics bénéficiaires et les principaux éléments de bilan et d'évaluation de cette programmation. Chaque partenariat effectif à ce jour avec un acteur culturel ou artistique fera l'objet d'une présentation précise dans un volet individuel.

Disciplines artistiques et culturelles représentées :

↳ Arts Vivants :

Théâtre Musique Danse Arts du Cirque Autre :

↳ Arts Visuels :

Arts plastiques Cinéma Vidéo Photographie Arts numériques Patrimoine

Livre et lecture Architecture Autre :

Description succincte du contenu et des objectifs des actions réalisées :

(types d'actions, intervenants, calendrier et fréquence... fournir un **bilan qualitatif et financier en annexe**)

↳

Parmi les principaux partenaires culturels et artistiques impliqués dans la programmation de l'établissement, quelle proportion intervient de manière bénévole ?

Public cible (patients, personnel, familles) :

(Pour chaque action : services ou sites concernés, nombre approximatif de personnes bénéficiaires et leurs principales caractéristiques. Identifier la proportion des propositions ouvertes au public extérieur.)

↳

Evaluation succincte du programme réalisé :

(adéquation aux attentes, taux de participation et de satisfaction, points forts, points faibles ...)

↳

4. PARTENARIATS

Cette partie du formulaire concerne l'ensemble des partenaires impliqués dans la mise en œuvre de la politique culturelle et artistique de l'établissement qu'il s'agisse d'intervenants à titre individuel, de partenariats avec des structures culturelles ou artistiques ou de partenariats avec les acteurs locaux, **qu'ils soient engagés ou envisagés.**

Partenaires financiers

- Existence de partenariats financiers spécifiques à ces actions : Oui Non
Si oui, précisez dans le tableau suivant :

Partenaire(s) financier(s)	Montant de l'aide
Organisme (s) d'Etat :	
Région(s) :	
Département(s) :	
Commune(s) :	
Intercommunalité(s) :	
Autres (préciser) :	

Liens avec les partenaires locaux

Liens avec la ou les collectivités locales (prêt de salles ou de matériel, aide à la diffusion et à la communication, autre soutien ...) :

- Descriptif :

Liens avec les autres partenaires locaux (équipements culturels, bibliothèques, écoles, ...) :

- Descriptif :

Ouverture au public du territoire de proximité

La programmation artistique et culturelle de l'établissement est-elle accessible au public du territoire de proximité ? Oui Non

Dans l'affirmative pour quels types de proposition et à quelle fréquence ?

➔ précisez

Fréquentation effective constatée :

Une visibilité des actions culturelles et artistiques de l'établissement est-elle assurée à l'extérieur auprès des habitants du territoire de proximité ? (expositions, affichage, représentations ...)

➔ précisez

Partenaires artistiques ou culturels

(à dupliquer à l'aide du feuillet individualisé selon le nombre de partenaires impliqués)

Précisez si ce partenariat est : **engagé**, si oui depuis quelle année

Ou **envisagé**, si oui à quelle échéance

Identification du partenaire :

- Nom de la structure :

- Adresse complète :

- Responsable de la structure :

- Artiste(s) intervenant(s) (noms) :

Ou

- Artiste intervenant à titre individuel (nom) :

Joindre impérativement les CV des intervenants

- Description succincte de l'activité du partenaire et de ses caractéristiques :

↳

- Discipline artistique ou culturelle concernée :

Action(s) engagée(s) ou envisagée(s) :

- Description succincte des actions (avec fréquence, lieux de réalisation ...) :

↳

- Public cible (patients, personnel, familles...) :

(préciser le nombre approximatif de bénéficiaires et principales caractéristiques)

↳

- Ce partenariat est-il engagé dans un cadre bénévole ? Oui Non

Si non, part budgétaire affectée :

- Ce partenariat fait-il l'objet d'une aide dans le cadre du dispositif Culture et santé ? Oui Non

Si oui, préciser en quelle(s) année(s) le projet a été aidé et le montant de l'aide :

- Personnel ressource au sein de l'établissement :

- Une action de médiation particulière est-elle organisée ? Oui Non

- Des temps de concertation sont-ils prévus ? Oui Non

- Présentation de la méthode d'évaluation prévue :

- Résultats de l'évaluation :

Descriptif succinct des projets envisagés et des principales évolutions ou priorités

Objectifs prioritaires visés :



Principales actions envisagées :



Public cible (patients, personnel, familles, public de proximité) :

(préciser le type de bénéficiaires visés, leurs principales caractéristiques, les moyens déployés pour les toucher, la participation attendue)



Disciplines artistiques et culturelles envisagées :

↳ Arts Vivants :

Théâtre Musique Danse Arts du Cirque Autre :

↳ Arts Visuels :

Arts plastiques Cinéma Vidéo Photographie Arts numériques Patrimoine

Livre et lecture Architecture Autre :

Evolutions envisagées en termes d'organisation interne :



Evolutions envisagées en termes d'ouverture sur le territoire de proximité :



Evolutions envisagées en termes de partenariats :



ENGAGEMENTS

Le candidat retenu apposera le visuel associé au Label « Culture et Santé en Ile-de-France » sur tout support de communication lié aux actions artistiques et culturelles programmées ainsi que sur les supports de communication de la structure.

Le label « Culture et Santé en Ile-de-France » est attribué pour 3 ans.

Le bénéficiaire du Label s'engage à fournir régulièrement à la DRAC et à l'ARS tout document attestant de la réalisation des actions programmées.

En cas de suspension des actions, le bénéficiaire s'engage à informer la DRAC et l'ARS par écrit dans un délai de 30 jours.

Le représentant légal de la structure :

- certifie exactes les informations du présent dossier ;
- s'engage à respecter la réglementation en vigueur, ainsi que les usages relevant des métiers artistiques ;
- veille à préciser le mode opératoire des projets (convention de partenariat, prestation de service, contrat de cession, contrat d'engagement, Droits d'auteur etc...).

Fait le

Nom et signature du représentant légal de la structure