



# Appel à candidatures

2025 - 2026

Création de Dispositifs  
d'Accompagnement  
thérapeutique Nocturne  
Adapté (ATHENA) en Ehpad

À la suite d'un appel à candidatures régional lancé en 2017 en région Provence-Alpes-Côte d'Azur, 21 établissements ont été choisis en tant porteurs d'un dispositif expérimental « PASA de nuit ».

Ce dispositif expérimental a incontestablement permis de mettre en place une véritable démarche de qualité de la prise en charge des résidents accueillis en Ehpad à travers le développement des thérapies non médicamenteuses personnalisées (TNMP), en réponse à l'émergence de troubles du comportement d'un usager que l'on ne peut identifier à l'avance de façon certaine.

Fort des évaluations des premiers « PASA de nuit », ce dispositif a été progressivement étendu par l'ARS PACA. La région dénombre aujourd'hui **93 Ehpad porteurs** (dont 65 ont vu leur dotation pérennisée), grâce à une mobilisation financière de près de 30 millions d'euros en sept ans et à l'appui d'un comité scientifique, en charge de la formation des équipes sur l'évaluation des troubles du comportement et sur la mise en place des thérapies apaisantes.

Désormais dénommé « Athena » (**Accompagnement Thérapeutique Nocturne Adapté**) afin d'affirmer explicitement sa distinction vis-à-vis du PASA de jour et d'inscrire son déploiement dans le cadre méthodologique de la TNMP ou de toute autre approche équivalente, ce dispositif est destiné à faire l'objet d'un déploiement progressif à l'échelle de la région PACA, selon une logique de maillage territorial cohérente avec les orientations stratégiques inscrites dans le PRS III.

Dans cette perspective, le présent appel à candidatures vise à étendre et pérenniser cette démarche en mobilisant de nouveaux EHPAD à l'échelle régionale, dans le cadre d'une programmation pluriannuelle. L'ARS déterminera le nombre de porteurs sélectionnés pour l'exercice 2025 en fonction des ressources financières qu'elle sera en mesure d'allouer. Elle se réserve par ailleurs la possibilité de réexaminer, dans le cadre de l'exercice 2026, certaines candidatures non retenues lors du présent appel à candidatures.



## 1. Objectifs du dispositif Athena

Le programme Athena est conçu pour répondre spécifiquement aux troubles du comportement nocturne des résidents, et permettre de mieux prendre en charge ces phénomènes fréquents chez les personnes âgées souffrant de maladies neuro-évolutives. dans le respect de leurs singularités. Il s'agit principalement :

- ❖ d'adapter la prise en soins nocturne pour diminuer les symptômes tels que l'agitation, les cris et la déambulation, tout en offrant un environnement apaisant, propice à un meilleur sommeil et à un bien-être global. ;
- ❖ de respecter le rythme de vie et les habitudes des résidents, de mettre en place un environnement et une PEC propices à leur sommeil
- ❖ d'améliorer la sécurité des résidents la nuit en renforçant l'équipe de nuit par la présence d'un agent formé supplémentaire ;
- ❖ de limiter le danger pour les personnes atteintes de troubles cognitifs elles-mêmes mais aussi pour les autres résidents ;
- ❖ de poursuivre la prise en soins individualisée, dans le cadre d'un accompagnement personnalisé (présence longue au coucher, lecture, écoute musicale, conversation, être à l'écoute et rassurer pour calmer les angoisses et les agitations...) de réévaluer la place du médicament qui doit être considéré comme un levier d'accompagnement, facilitant la mise en œuvre des approches non médicamenteuses, notamment dans une optique de réduction du risque de chutes : par exemple, les psychotropes doivent être prescrits dans un but thérapeutique et non dans un but de contention chimique

## 2. Spécificités du dispositif Athena

### 2.1. Principales actions

Le dispositif Athena permet de mettre en place des TNMP apaisantes, en réponse à l'émergence de troubles du comportement pour un résident que l'on ne peut identifier à l'avance de façon certaine. **Trois actions sont fondamentales :**

**1. Mettre en place un environnement et une prise en charge propices au sommeil et au lever du résident respectant le rythme et les habitudes de vie des résidents**

**2. Mettre en œuvre des stratégies de TNMP (thérapies non médicamenteuses personnalisées)** en identifiant les troubles du comportement, leurs causes, en les reliant au projet personnalisé et mettant en place une ou des TNM adaptées.

Il convient de connaître les trois troubles les plus fréquents (cri, opposition, déambulation) et les 5 TNM les plus apaisantes : Montessori-rot-réminiscence-synchronisation-thérapies par les sens)

**3. Mettre en place des TNM soignantes et apaisantes lorsqu'un trouble apparaît :** elles visent à ramener le résident dans sa chambre au moyen de techniques personnalisées. Il faut donc éviter tout programme d'activités thérapeutiques stimulantes.



## 2.2. Modalités d'organisation

Une attention particulière sera portée aux heures suivant le repas. Il s'agit d'une période de fragilité du fait de la charge de travail (coucher des résidents), du changement d'équipe jour/nuite et du temps de transmission.

L'intervention du personnel du dispositif Athena sur cette période permet un accompagnement individualisé de résidents au comportement perturbateur.

Il est souhaitable que le dispositif Athena fonctionne 365 jours par an **(dans tous les cas à minima 300 jours par an)**.

## 2.3. Critères d'inclusion

Tout résident présentant un trouble du comportement nocturne devra être évalué par le NPI-ES avec une cotation Fréquence X Gravité supérieure ou égale à 4 et un retentissement (perturbation) sur les occupations professionnelles du soignant, supérieur à 2.

De façon ponctuelle, le dispositif peut prendre en charge, en prévention, un résident dont le NPI-ES est inférieur à 4, dont les troubles du comportement sont émergents, pour tenter de rétablir la situation antérieure et accompagner les soignants en leur indiquant les comportements adaptés face à situation.

Tout résident bénéficiant du dispositif Athena doit disposer au préalable d'un diagnostic et d'un projet de soins et de vie permettant de repérer les points clés à travailler dans le cadre de la prise en charge.

# 3. Modalités et suivi du dispositif Athena

## 3.1. Modalités de mise en œuvre du dispositif

Le projet d'établissement devra tenir compte de la mise en place de cette expérimentation, ce qui impliquera :

- ❖ une concertation sur la création du dispositif Athena en équipe dans le cadre d'un comité de pilotage,
- ❖ la définition des modalités de fonctionnement du dispositif Athena et son articulation avec l'EHPAD (horaires, personnes accueillies, personnels, formations, activités),
- ❖ l'indication des modalités de coordination entre le dispositif Athena et l'EHPAD (réunions d'équipe),
- ❖ l'organisation de temps d'échanges entre les équipes du PASA, du dispositif Athena et de l'EHPAD : l'objectif étant d'échanger sur l'intérêt d'un accompagnement (ou de la poursuite d'un accompagnement) la nuit via Athena pour les personnes identifiées,



avec des objectifs visés,

- ❖ la définition des modalités d'évaluation des activités mises en place,
- ❖ le soutien des équipes par des réunions collectives animées par un psychologue
- ❖ la nomination d'un coordonnateur du dispositif Athena en charge de porter le projet, de le mettre en place et d'en évaluer la pertinence.

L'identification des besoins des professionnels devra se faire en amont de la mise en place du dispositif Athena :

- ❖ en recensant les personnels qui interviendront au sein du dispositif,
- ❖ en formant le personnel intervenant dans le dispositif à la prise en charge des troubles du comportement associé à un syndrome démentiel,
- ❖ en s'appuyant sur les préconisations des évaluations interne et/ou externe ainsi que sur le rapport annuel d'activité.

Les fiches de poste du personnel AMP/ASG intervenant dans le dispositif Athena devront être réalisées en tenant compte de l'articulation avec les équipes de nuit.

Dans le cas où l'EHPAD candidat disposerait d'une UVP ou UHP, le projet du dispositif Athena doit s'articuler avec celui de l'Unité et permettre de prolonger, la nuit, la prise en charge individualisée qui est proposée en journée. L'évaluation de la pertinence de la prise en charge prendra en compte l'impact sur les troubles du comportement la nuit mais également le comportement de jour.

Cet axe de travail est prioritaire mais non exclusif. Le dispositif Athena peut également prendre en charge des résidents de l'EHPAD non admis à l'Unité.

Une fois par an, le coordonnateur évaluera le dispositif à titre individuel pour les résidents de la file active et à titre global quant à l'organisation du travail au sein de la structure.

### 3.2. Financement du dispositif

Le dispositif Athena fonctionnera 7 jours sur 7 avec les moyens suivants :

- ❖ 2.5 ETP d'AMP / ASG **prioritairement** (sur la base d'un travail de 10H par nuit et 32H30 hebdomadaires – à ce titre, un roulement sera opéré) ; en cas d'intervention d'un AS / AES, il est **obligatoire** que ces professionnels s'inscrivent dans une démarche de formation pour devenir ASG ;
- ❖ 0.10 ETP de psychomotricien ou ergothérapeute (soutien des professionnels dans l'élaboration des ateliers de nuit)

Le personnel AMP / ASG employé pourra :

- être un personnel officiant la journée dans le PASA classique (pour les EHPAD disposant d'un PASA) auquel une affectation nocturne sera proposée / ou au sein de l'EHPAD : dans ce cas précis, les crédits non pérennes notifiés devront permettre l'embauche d'un personnel remplaçant la journée en CDD, la mise en place du dispositif Athena ne devant pas perturber l'organisation journalière ;
- être embauché par CDD au dispositif Athena, en raison du caractère non pérenne de l'expérimentation.





Le financement de ce dispositif s'établit sur la base d'un **forfait annuel non reconductible de 92 000 €**.

Le dispositif sera mis en place pour une durée de trois ans. **Aucun crédit non pérenne complémentaire ne sera alloué.**

Dans tous les cas, le financement est opéré à **100% sur le forfait soins**, sans aucun impact sur le forfait dépendance.

A ce titre, le temps de travail du psychologue ne doit pas être modifié ; toutefois, sa collaboration devra être encouragée. Il s'agira pour lui tout autant de valider les actions menées, d'en assurer le suivi que d'en évaluer les effets grâce à une évaluation des résidents inclus dans l'expérimentation.

De même, le prix de journée hébergement ne doit pas être modifié pour les personnes âgées accueillies dans le dispositif Athena.

## 4. Éligibilité et modalités de candidature, de sélection et de dépôt des dossiers

### 4.1. Éligibilité du porteur

L'ensemble des EHPAD peuvent déposer une candidature, à l'exception de ceux déjà porteur d'un dispositif Athena (ex PASA de nuit).

Néanmoins, les services de l'ARS prioriseront les candidatures selon plusieurs critères, parmi lesquels notamment :

1. **le maillage territorial du dispositif** : les territoires des EHPAD implantés sur une zone non couverte par un dispositif Athena seront prioritaires
2. **la situation actuelle de la structure en termes d'activité** : les EHPAD présentant un taux d'occupation supérieur à 90% en 2024
3. **le respect des dispositions réglementaires et des autorisations** : les EHPAD verront leurs candidatures automatiquement rejetées dans les cas suivants :
  - \* les EHPAD disposant d'accueils de jour dont le taux d'activité moyen est inférieur à 65% sur l'année 2024
  - \* les gestionnaires ayant décidé de suspendre l'exploitation d'une partie de leurs places sans en informer au préalable l'ARS
  - \* les gestionnaires n'ayant pas déposé leur ERRD dans les délais réglementaires



\* les gestionnaires n'ayant pas respecté le décret sur la transparence financière dans la transmission de leurs documents budgétaires

\* les gestionnaires n'ayant pas ou partiellement renseigné le rapport d'activité dématérialisé 2024 lancé en 2025 par l'ARS

#### 4. les EHPAD ayant bénéficié de financements entre 2022 et 2024 pour la mise en place de dispositifs et qui n'en ont pas respecté les cahiers des charges régionaux

Seront également exclus d'office les dossiers incomplets, ne répondant pas aux exigences du cahier des charges ou présentant un dépassement du budget.

## 4.2. Dépôt de candidature

### Dossier de candidature

Le dossier sera transmis par courriel (format Word ou PDF) à l'adresse suivante :

[ars-paca-doms-pa@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-doms-pa@ars.sante.fr)

Il devra mentionner dans l'objet la référence à l'appel à candidature « Candidature Dispositif Athena » suivi du numéro du département. Pour toute question relative à cet appel à candidature, un courriel pourra être adressé à cette adresse.

**Le dossier de candidature** devra comporter **au maximum 10 pages**, hors annexes (liste des annexes : plans des locaux, conventions de coopération, budget).

### Calendrier de l'appel à candidature

- ❖ Réception des candidatures : Fenêtre de dépôt ouverte jusqu'au **13 octobre 2025 à 14h**
- ❖ Commission de sélection des dossiers : novembre 2025
- ❖ Notification des financements : seconde phase de campagne budgétaire 2025



