



CADRE RÉSERVÉ AU JURY

Numéro de dossier :

Reçu le :

DOSSIER DE CANDIDATURE

PRIX SANTÉ MENTALE

ÉQUIPES SOIGNANTES ET MÉDICO-SOCIALES 2026

**Partageons des projets de soins et d'accompagnement
originaux dans la prise en charge thérapeutique
et le soutien des parcours de vie et de rétablissement**



Date limite de dépôt des dossiers : 30 JUIN 2026

■
Par voie électronique

(au plus tard à minuit) à :
prix@santementale.fr

■
Par voie postale

(cachet de la poste faisant foi, par pli recommandé avec accusé de réception) à :
**Prix Santé mentale - Équipes soignantes et médico-sociales 2026,
12, rue Dupetit Thouars - 75003 Paris**

En complétant et en retournant le dossier de candidature, le candidat reconnaît avoir pris connaissance du règlement du Prix Santé mentale - Équipes soignantes et médico-sociales 2026, et en accepter les termes, particulièrement concernant les critères d'éligibilité. Il appartient au candidat de rassembler l'ensemble des pièces demandées. En aucun cas les organisateurs ne se chargeront de réunir les éléments requis au dépôt de candidature. Tout dossier incomplet ou partiellement renseigné sera écarté de la sélection.

Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 tout candidat dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données personnelles le concernant qui seraient collectées par Acte Presse, société éditrice de la revue Santé mentale, pour les besoins de l'organisation du Prix. S'il souhaite exercer ce droit, le candidat doit adresser un courrier à l'adresse du siège de la société dénommée - Acte Presse, 12 rue Dupetit Thouars, 75003 Paris -. Dans le cadre des dispositions de l'article L1453-1, le droit d'opposition ne s'applique pas et les droits d'accès et de rectification s'exercent directement auprès de la Direction Générale de la Santé sur le site internet www.transparence.sante.gouv.fr



LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

Nom de la structure :

■ **Nom de l'institution ou établissement :**

■ **Nom de l'unité :**

■ **Adresse :**

■ **Code Postal :**

■ **Ville :**

■ **Téléphone :**

Nom de la personne référente du projet :

■ **Fonction :**

■ **Téléphone (pro) :** **Téléphone (perso) :**

■ **Mail (pro) :** **Mail (perso) :**

LE PROJET

■ **Intitulé du projet :**

■ **Date du début du projet :**

■ **Résumé du projet (10 lignes maximum) :**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



DESCRIPTION DU PROJET

Merci de décrire, en 10 000 caractères maximum (espace compris), la nature du projet présenté en reprenant les points ci-dessous et de joindre cet écrit au dossier.

- **Présentation de l'établissement et du service**
- **Présentation du projet objet de la candidature :**
 - Genèse du projet
 - Description du projet réalisé
 - Modalités concrètes du projet
 - Problèmes rencontrés lors de la réalisation du projet
 - Éventuels partenariats mis en œuvre pour mener à bien le projet
 - Place du projet à l'intérieur du service et de l'établissement
 - Qualifications et nombre de membres impliqués dans les différentes phases du projet
 - Comment le projet a-t-il impliqué les usagers (co-construction) ?
 - Nombre d'usagers ayant bénéficié du projet depuis sa mise en place
 - Incidences concrètes du projet sur la vie quotidienne des personnes prises en charge
 - Enseignements tirés par l'équipe de ce projet pour l'amélioration de la prise en charge des usagers
 - Critères pris en compte pour l'évaluation du projet
 - Manière dont la dotation, en cas d'obtention du prix, sera utilisée pour améliorer et développer le projet objet de la présente candidature
- **Documents éventuels, illustrant et prouvant l'effectivité de l'action présentée : documents papier maximum 10 pages, photos, vidéos (si possible via un lien URL)...**

LA SIGNATURE DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

en tant que personne de référence, candidate au Prix Santé mentale - Équipes soignantes et médico-sociales 2026, « *Partageons des projets de soins et d'accompagnement originaux dans la prise en charge thérapeutique et le soutien des parcours de vie et de rétablissement* », certifie avoir pris connaissance du règlement du concours et m'engage à en respecter toutes les clauses.

Fait à

Le

Signature de la personne référente :

Signature et cachet du responsable légal :

(exemple : président de l'association, cadre de l'unité, directeur des soins ou de l'établissement...)