# Étude de couverture des besoins du DUI – Projets ESSMS AHI / PJM (trame non obligatoire)

## Contexte de la candidature

Nom de la structure ou de la grappe :

Type de structures concernées : AHI / PJM

Nombre de structures engagées dans le projet :

Porteur projet :

Solution numérique envisagée pour le DUI :

## Justification du choix de la solution

• Spécificités des publics accompagnés (ex : précarité, insertion, suivi judiciaire, etc.)

• Outils déjà utilisés et expériences antérieures dans le numérique

• Raisons du choix de la solution retenue (pertinence fonctionnelle, ergonomie, adaptabilité, etc.)

• Interopérabilité avec d’autres outils ou partenaires (ex : santé, social, justice)

## 3. Analyse de la couverture fonctionnelle par la solution envisage

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fonctionnalité attendue (référentiel DUI) | Couverture par la solution | Commentaires / Adaptations prévues |
| Identification de la personne accompagnée | Oui / Non / Partielle |  |
| Suivi du projet personnalisé / parcours | Oui / Non / Partielle |  |
| Gestion des événements de vie | Oui / Non / Partielle |  |
| Suivi des interventions et accompagnements | Oui / Non / Partielle |  |
| Partage des informations au sein de l’équipe | Oui / Non / Partielle |  |
| Interopérabilité (DMP, MSSanté, etc.) | Oui / Non / Partielle |  |
| Production de statistiques et pilotage de l’activité | Oui / Non / Partielle |  |

## 4. Modalités d’adaptation et de déploiement prévues

• Personnalisation des paramétrages en fonction des besoins spécifiques

• Développements complémentaires envisagés

• Modalités de formation des équipes

• Dispositif d’accompagnement au changement

## 5. Synthèse et engagement

La solution retenue couvre les besoins fonctionnels du DUI tels que définis dans le référentiel national, ou s’engage à les couvrir dans le cadre du projet via des évolutions fonctionnelles ou des modalités complémentaires d’accompagnement.

Nom / Signature du représentant légal

Cachet de la structure