|  |
| --- |
| Encart réservé au Conseil Départemental |
| NUMERO DE CANDIDATURE |
|   |
|   |

**Dossier de candidature**

**Appel à projet 2024**

 **Conférence des Financeurs**

**De la Prévention de la Perte d’Autonomie**

1. **IDENTIFICATION DE VOTRE STRUCTURE**
* Nom :
* Sigle :
* Statut juridique :
* Adresse du siège social :
* Code postal :
* Commune :
* Téléphone :
* Courriel :
* N° SIRET/SIREN :
* Code NAF (APE) :
* Adresse de l’antenne, si différente :
* Code postal :
* Commune :
1. **IDENTIFICATION DU RESPONSABLE ET DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER**
2. *LE REPRESENTANT LEGAL (*Le (la) président(e) ou autre personne désignée par les statuts)
* Nom :
* Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
* En cas d’absence personne à contacter :
1. *LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER*
* Nom :
* Prénom :
* Fonction :
* Téléphone :
* Courriel :
* En cas d’absence personne à contacter Fiche synthétique de présentation de l’action :

**Présentation de l’action**

Il vous est demandé de donner tous les arguments ou renseignements qui peuvent montrer l’intérêt de votre projet. Vous pouvez au besoin joindre un descriptif plus détaillé des actions envisagées dans une note à part.

**SI VOTRE OPERATION COMPORTE PLUSIEURS ACTIONS**, **MERCI DE COMPLETER UNE FICHE ACTION ET UNE FICHE BUDGET POUR CHACUNE DES ACTIONS COMPOSANT VOTRE OPERATION.**

|  |
| --- |
| **FICHE ACTION** |
| **Caractéristiques générales du projet** |
| **Dénomination de l’action / du projet** | *Titre de l’action* |
| **Orientation de l’action*****(à déterminer en fonction du programme coordonné de prévention des Ardennes)*** | En référence au programme coordonné départemental, indiquer dans le tableau ci-dessous l’orientation et la déclinaison dans lesquelles s’inscrit principalement l’action pour laquelle est sollicité le concours financier de la conférence des financeurs (n’inscrire qu’un seul choix exemple : orientation 1, déclinaison 3) **à remplir obligatoirement**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIENTATION**Auquel répond l’action | **DECLINAISON**À laquelle répond l’action |
| **Orientation 1** :Prévenir la perte d’autonomie par l’aménagement de l’habitat[ ]  | * Promouvoir les dispositifs existants par des actions en direction des séniors selon le principe du « aller vers » : création d’un dispositif mobile de présentation, information locale… [ ]
* Permettre une identification des risques au domicile des séniors [ ]
* Accompagner l’installation des aides techniques au domicile [ ]
 |
| **Orientation 2** : Développer la mobilité, notamment la mobilité adaptée, des séniors désireux de se déplacer quel que soit le besoin : accès aux soins, activités sportives, culturelles et de loisirs[ ]  | * Créer et/ou développer des solutions de transport multimodales sur le territoire en favorisant la synergie des expérimentations [ ]
* Communiquer sur l’existant et en favoriser son utilisation [ ]
* Coordonner et/ou mutualiser les dispositifs existants [ ]
 |
| **Orientation 3** :Lutter contre l’isolement et favoriser le maintien du lien social et intergénérationnel[ ]  | * Prévenir les risques d’isolement, de rupture et de fragilité et maintenir le lien social et familial [ ]
* Développer les actions « aller vers » tout en favorisant la mobilité des séniors [ ]
* Développer les actions intergénérationnelles favorisant les rencontres et la mixité des générations, tout en valorisant les compétences des retraités [ ]
* Favoriser la formation des bénévoles pour leur permettre d’accompagner efficacement les publics fragiles en vue de garantir un lien social [ ]
 |
| **Orientation 4** :Mettre en œuvre sur le territoire ardennais le « vieillir en bonne santé »[ ]  | * Accompagner le passage à la retraite et les changements induits par celui-ci [ ]
* Informer sur l’accès aux soins et aux droits et développer le dépistage et plus particulièrement les déficiences sensorielles [ ]
* Accompagner les séniors vers la transition numérique [ ]
* Garantir et renforcer la bonne santé physique, mentale, cognitive et sociale des séniors par le biais d’actions thématiques de prévention/promotion de la santé [ ]
 |
| **Orientation 5** :Soutenir les actions de prévention santé pour les proches aidants[ ]  | * Repérer plus efficacement les proches aidants, et notamment les aidants silencieux, et ceux susceptibles de développer des troubles liés à la charge ressentie/à leur statut d’aidant (fatigue, isolement…) [ ]
* Favoriser les actions d’information et de formation à la prévention santé [ ]
* Renforcer l’information sur l’offre existante (morale et technique) [ ]
* Proposer des actions de santé collective [ ]
 |

 |
| **Thématique principale de l’action** ***(à déterminer en fonction des axes établis par la CNSA)******Données demandées par la CNSA afin d’obtenir une nomenclature nationale des actions*** | **Axe 1 : Amélioration de l'accès aux équipements et aides techniques individuelles favorisant le soutien à domicile** [ ] * Technologies de l'information et de communication [ ]
* Actions basées sur les principes de l’économie circulaire appliquée aux aides techniques[ ]
* Actions d’accompagnement des personnes pour la prévention et la compensation par les aides techniques[ ]
* Autres actions visant à fluidifier le parcours des personnes[ ]
* Financement complémentaire d'aides techniques individuelles[ ]
* Ensemble des thématiques[ ]

**Axe 4 : Actions d'accompagnement des proches aidants de personnes âgées en situation de perte d'autonomie** [ ] * Information/sensibilisation[ ]
* Formation[ ]
* Soutien psychosocial[ ]
* Actions de prévention[ ]

**Axe 5 : Actions collectives de prévention** [ ] * Actions collectives - nutrition[ ]
* Actions collectives - mémoire[ ]
* Actions collectives - sommeil[ ]
* Actions collectives - activité physique/prévention des chutes[ ]
* Actions collectives - bien-être et estime de soi[ ]
* Actions collectives - lien social[ ]
* Actions collectives - habitat et cadre de vie[ ]
* Actions collectives - mobilité[ ]
* Actions collectives - accès aux droits[ ]
* Actions collectives - usage du numérique[ ]
* Actions collectives - préparation à la retraite [ ]
* Actions collectives - autres actions collectives de prévention[ ]
 |
|  | Si l’action vise plusieurs des thématiques listées ci-dessus, merci de préciser lesquelles ici. |
| **S'agit-il :** | * D’une nouvelle action [ ]
* D'une demande de renouvellement d'une action déjà financée par la conférence des financeurs[ ]

**Pour les reconductions d’action, fournir le bilan final de l’année précédente** |
| **Description du projet** |
| **Description du projet** | *Description succincte du projet* |
| **Eléments de diagnostic qui conduisent à la mise en œuvre du projet** | *Préciser ici quels éléments de diagnostic/contexte territorial vous ont conduit à proposer le projet pour le public ciblé* |
| **Historique de l’action / du projet** | *Pour les actions déjà financées par la conférence des financeurs, merci de préciser de façon synthétique l’historique du projet/ de l’action et des éléments d’évaluation* |
| **Objectifs de l’action / du projet** |
| **Objectifs généraux** | *Sens du projet, but(s) à atteindre* |
| **Objectifs opérationnels** | *Actions concrètes à mettre en œuvre pour atteindre votre ou vos objectifs généraux* |
| **Résultats attendus** | *Séniors :* |
| *Professionnels (à préciser) :* |
| *Autres (à préciser) :* |
| **Indicateurs de résultats** |  |
| **Méthode d’évaluation prévue pour l’action** | *Outils et méthodologie utilisés pour évaluer* * *L’action*

*Présenter la démarche (par exemple questionnaires de satisfaction, tests psychologiques, etc.)** *L’impact de l’action*

*Présenter la démarche ou la méthodologie utilisée pour évaluer les changements de comportement des séniors induits par l’action* |
| **Caractère innovant de l’action/du projet** |  |
| **Nombre de personnes ciblées par le projet** |  |
| **Caractéristiques du public ciblé** ***Plusieurs réponses sont possibles*** | Age cible des participants :* De 60 à 69 ans [ ]
* De 70 à 79 ans[ ]
* De 80 à 89 ans[ ]
* De 90 ans ou plus[ ]

Situation de perte d'autonomie :* GIR 1 à 4[ ]
* GIR 5 à 6[ ]
* Hors GIR (personnes qui n'ont pas fait l'objet d'une évaluation et/ou personnes autonomes).[ ]

Fragilité :* Personnes isolées[ ]
* Personnes en situation de précarité[ ]
* Proches aidants[ ]

Autres : |
| **Commentaires complémentaires** |  |
| **Territoire de réalisation de l’action** |
| **Territoire d’action dans le département** | *Mentionner précisément le lieu d’intervention* |
| **Modalités de mise en œuvre** |
| **Calendrier de l’action / du projet** | *Exposer le plus précisément possible le calendrier de réalisation du projet ou de l’action, sa fréquence, complété des dates. Préciser la date de début et de fin de l’action* |
| **Format du projet** | * Conférence[ ]
* Forum/salon[ ]
* Cycle d'ateliers[ ]
* Autre format :
 |
| **Modalités de déroulement du projet / de l’action** | *Décrire le déroulement de l’action/ du projet* |
| **Implication du public dans l’action** | *Préciser comment est envisagée la participation des usagers (dans le projet, dans l’action, dans l’évaluation…)* |
| **Solutions alternatives en cas de suspension de l’action ou d’absence répétée des participants** | *Préciser ici les solutions que vous avez imaginées pour faire perdurer l’action en cas de cessation d’activité ou en cas d’absence répétée du participant* |
| **Moyens nécessaires à la réalisation du projet** |
| **Moyens humains**  | *Préciser ici les compétences professionnelles qui seront mobilisées* |
| **Moyens matériels prévus** | *Si un montant figure dans le compte "achat de matériel" (compte 60) du budget prévisionnel, merci de préciser le matériel ici* |
| **Moyens de communication prévus** | *Pour les séniors :**Pour les professionnels/ les partenaires, autres…* |
| **Moyens d’accès physiques au projet pour permettre l’accès des personnes à l’action/au projet** | *Préciser comment la mobilité des séniors est prise en compte dans votre projet/action, quels moyens sont mis en œuvre pour faciliter l’accès de vos actions aux bénéficiaires : modalités de déplacements, transports, …* |
| **Nom du partenaire et description du rôle prévu dans la mise en œuvre du projet** | 1 :2 :3 :4 : |
| **Financement du projet***Pour rappel : Le dépôt d’une demande de concours financier dans le cadre de l’Appel à projets 2024 de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d’Autonomie des Ardennes ne donne aucun droit acquis à l’attribution par celle-ci d’un financement. L’attribution d’un concours financier de la Conférence, ainsi que sa hauteur relève de son pouvoir discrétionnaire.* |
| **Historique de financements** | Financement par la conférence des financeurs des Ardennes :* 2020 : Oui Non Montant perçu :
* 2021 : Oui Non Montant perçu :
* 2022 : Oui Non Montant perçu :
* 2023 : Oui Non Montant perçu :
 |
| **Budget total de l’action** |  |
| **Budget de la demande de subvention à la Conférence des Financeurs** | *Montant de la subvention sollicitée auprès de la conférence* |
| **Coût prévisionnel pour l'usager** | *Proposer le reste à charge qui devra être payé par l’usager.* |
| **Co-financements** | *Faire apparaitre les différents financeurs et le montant de leur contribution (sollicité/obtenu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COFINANCEURS SOLLICITES | COFINANCEMENTS SOLLICITES | COFINENCEMENTS OBTENUS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Autofinancement** | *Faire apparaitre la part d’autofinancement* |

**BUDGET PREVISIONNEL PAR PROJET**

Les candidats doivent présenter un budget prévisionnel du projet envisagé.

**Ce budget doit être détaillé et équilibré (total des charges égal au total des produits).**

Joindre un budget prévisionnel TTC de la totalité du projet ainsi que les devis s’y référant.

|  |
| --- |
| **Budget du projet (à nommer) :** |
| **CHARGES**  | MONTANT EN EUROS  | **PRODUITS**  | MONTANT EN EUROS |
| **60 - Achat**  |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises**  |  |
| Achats d'études et de prestations de services  |  | Prestation de services  |  |
| Achats non stockés de matières et de fournitures  |  | Vente de marchandises  |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie)  |  | Produits des activités annexes  |  |
| Fourniture d'entretien et de petit équipement  |  |  |  |
| Autres fournitures  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs**  |  | **74- Subventions d’exploitation**  |  |
| Sous traitance générale  |  | Conférence des financeurs du département des Ardennes |  |
| Locations  |  | Collectivités territoriales autres que commune(s) (à préciser ci-dessous)  |  |
| Entretien et réparation  |  | - |  |
| Assurance  |  | -  |  |
| Documentation  |  | -  |  |
| Divers  |  | Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)  |  |
| **62 - Autres services extérieurs**  |  | -  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires  |  | Commune(s):  |  |
| Publicité, publication  |  | -  |  |
| Déplacements, missions  |  | -  |  |
| Frais postaux et de télécommunications  |  | Organismes sociaux (à détailler ci-après) :  |  |
| Services bancaires, autres  |  | -  |  |
| **63 - Impôts et taxes**  |  | -  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération,  |  | Fonds européens  |  |
| Autres impôts et taxes  |  | CNASEA (emplois aidés)  |  |
| **64- Charges de personnel**  |  | Autres recettes (précisez)  |  |
| Rémunération des personnels,  |  | -  |  |
| Charges sociales,  |  | **75 - Autres produits de gestion courante**  |  |
| Autres charges de personnel  |  | Dont cotisations  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante**  |  | **76 - Produits financiers**  |  |
| **66- Charges financières**  |  | **77 - Produits exceptionnels**  |  |
| **67- Charges exceptionnelles**  |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions**  |  |
| **68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)**  |  | **79 - Transfert de charges**  |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES**  |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS**  |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature**  |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature  |  | Bénévolat  |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations  |  | Prestations en nature  |  |
| Personnel bénévole  |  | Dons en nature  |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |  | **TOTAL DES PRODUITS**  |  |

**Rappel : Ce budget doit être détaillé et équilibré (total des charges égal au total des produits)**

**Chaque projet proposé doit faire l’objet d’un dossier distinct.**