

Démarche : Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie d'Indre-et-Loire

Organisme : Direction de l'Autonomie

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Appel à projets 2026 portant sur les actions collectives de prévention, les aidants de personnes de 60 ans et plus et la lutte contre l'isolement des personnes âgées

1. Présentation de la structure

Coordonnées de la structure qui va mener l'action

Nom de la structure porteuse

Objet de la structure (activités)

Statut juridique

Adresse du siège social

Adresse du porteur (si différente du siège sociale)

Mail de la structure

Numéro de téléphone de la structure

Coordonnées du responsable légal de la structure

Prénom et Nom du responsable légal

☐ Mme

☐ M.

Fonction du responsable légal

Mail du responsable légal

Téléphone du responsable légal

Coordonnées du responsable de projet

Prénom et Nom du responsable de projet

☐ Mme

☐ M.

Fonction du responsable du projet

Mail du responsable du projet

Téléphone du responsable du projet

Présentez succinctement votre structure (historique, expérience, champ d'action, implantation géographique...)

Un projet (ou plusieurs) porté par votre structure a-t-il déjà été financé par la CFPPA ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui : - de quel département? - En quelle année? - Montant reçu?

--

Avez-vous déjà perçu des financements par une autre CFPPA pour ce projet ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui : - de quel département? - en quelle année? - montant reçu?

--

2. Informations générales sur l'action

Intitulé de l'action :

--

Votre action concerne :

--

Axe de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Actions collectives de prévention de la perte d'autonomie

☐ Actions individuelles et collectives de soutien en faveur des aidants

☐ Actions de lutte contre l'isolement des personnes âgées

Actions collectives de prévention de la perte d'autonomie des personnes de 60 ans et +

Le programme de prévention et ses actions socles

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Forum d'information collective pour le lancement du programme de prévention territorialisé

☐ Activités physiques adaptées et ateliers équilibre/prévention des chutes

☐ Actions visant la promotion d'une alimentation et une nutrition favorables à la santé

☐ Actions visant à stimuler la mémoire et les activités cognitives

☐ Santé visuelle

--

☐ Santé mentale

Actions individuelles et collectives de soutien en faveur des aidants des plus de 60 ans

Périmètre

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Formation des proches aidants
- ☐ Dispositif de sensibilisation et d'information
- ☐ Dispositif de soutien moral et psychosocial
- ☐ Dispositif de prévention santé ou de bien-être
- ☐ Dispositif de centralisation de l'information

Formation destinée aux proches aidants

Choix simple

format prérequis : minimum de 14 heures par aidant à organiser selon les besoins et contraintes des aidants sur le territoire et thématiques choisies (demi-journée, journée, soirée, en semaine ou week-end) pour une moyenne de 10 aidants inscrits par session.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Formation en présentiel
- ☐ Formation en distanciel

Dispositif de sensibilisation et d'information (forums, théâtre-forum, réunions collectives de sensibilisation...)

Dispositif de sensibilisation et d'information

Format prérequis : minimum 2 heures à organiser selon les besoins et contraintes des aidants sur le territoire et thématiques choisies (demi-journée, journée, soirée, en semaine ou week-end)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Présentiel
- ☐ Distanciel

Dispositif de soutien moral et psycho-social

Dispositif de soutien moral et psycho-social

Actions collectives - format prérequis :

■ minimum de 10 heures par aidant à organiser selon les besoins et contraintes des aidants sur le territoire et thématiques choisies (demi-journée, journée, soirée, en semaine ou week-end)

■ animation par un psychologue ou des professionnels compétents sur les problématiques développées, ou personnes bénévoles obligatoirement formées, ou un binôme professionnel/aidant

Actions individuelles - format prérequis : maximum 5 séances d'1 heure par aidant sur une durée maximum de 6 mois à organiser selon les besoins et contraintes des aidants sur le territoire et thématiques choisies (demi-journée, journée, soirée, en semaine ou week-end)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Actions de soutien psycho-social collectif (cafés des aidants, groupes d'entraide, groupes d'échanges et d'information, groupes de parole, groupes d'auto-support.)
- ☐ Actions de soutien psycho-social individuel ponctuel en présentiel (à domicile ou hors domicile).

Actions de lutte contre isolement social

Périmètre

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Formation des bénévoles et des professionnels
- ☐ Dispositifs "aller-vers" et "ramener-vers" qui ciblent les publics isolés
- ☐ Actions de coordination territoriale et d'ingénierie en matière de lutte contre l'isolement
- ☐ Actions de communication et de sensibilisation

Dispositions communes

S'agit-il d'une nouvelle action ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

S'agit-il d'une demande de renouvellement d'une action déjà financée par la CFPPA ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui : - de quel département? - en quelle année? - montant reçu?

--

transmission du bilan

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ le bilan a déjà été transmis à la CFPPA
- ☐ Le bilan sera transmis prochainement
- ☐ Le bilan ne pourra pas être transmis

S'agit-il d'une action présentée une précédente année à la CFPPA mais non financée ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quels sont les axes majeurs d'amélioration apportés à l'action?

--

Votre demande de financement est pour?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Un projet annuel

☐ Un projet pluriannuel

Si projet pluriannuel, merci de préciser la période sur laquelle un financement est sollicité (exemple: 2025-2026)

Quels sont les raisons qui expliquent le besoin d'un financement pluriannuel?

3. Contexte de l'action

Explication

Les éléments de diagnostics et les constats de terrain permettent d'étayer le projet, d'expliquer les problématiques de santé liées à la perte d'autonomie et les besoins que le projet ambitionne de traiter. Les éléments de diagnostic peuvent être issus des recherches pluridisciplinaires, des expériences des acteurs de référence ou des acteurs de terrain. Plusieurs ressources sont listées dans le cahier des charges.

À quelles problématiques de santé et à quels besoins du territoire d'intervention répond l'action (objectifs généraux) ? Merci de citer les éléments de diagnostic, les références ou les constats de terrain étayant votre action.

Comment l'action a été conçue ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Par notre structure

☐ Action déjà mise en œuvre dans un autre département

Où et par qui?

4. Description de l'action

Qui sont les bénéficiaires de l'action ?

Lieu de vie des bénéficiaires

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Domicile

☐ EHPAD

Quelles sont les caractéristiques des personnes spécifiquement ciblées par l'action ?

(âge, situation géographique, critères de fragilité, niveau de perte d'autonomie (GIR)...)

Quels sont les moyens et outils envisagés pour communiquer sur l'action ?

Envisagez vous une démarche particulière pour atteindre les personnes en situation d'isolement géographique et/ou social ?

Quel est le nombre de participants uniques envisagé ?

C'est-à-dire le nombre de personnes différentes qui participeront à l'action. Une personne qui participe à deux temps d'une même action est à compter qu'une seule fois. Si l'action s'adresse à plusieurs groupes différents, faire le total du nombre de personnes prévues sur l'ensemble des groupes.

Avez-vous des précisions à apporter sur le nombre de participants?

(nombre de personnes par groupe, justification du nombre envisagé...)

Où se déroule l'action ?

L'action se déroule

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ En présentiel

☐ En distanciel

☐ Hybride présentiel / distanciel

Le lieu est-il accessible aux personnes ciblées ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Y-a-t-il des modalités de transport à des horaires compatibles et des facilités d'accès ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Qu'avez-vous prévu pour faciliter la mise en œuvre de l'action à distance (visite chez le bénéficiaire, matériel...) ?

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie d'Indre-et-Loire
Merci de lister si possible les adresses des lieux où se déroule l'action ou à défaut les territoires (communes, communautés de communes ou quartiers)

Quand se déroule l'action ?

S'agit-il?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Action ponctuelle (type conférence)

☐ Action sur plusieurs séances

Date et durée de réalisation (même prévisionnelle)

Date de début (même prévisionnelle)

Date de fin (même prévisionnelle)

Durée totale de l'action en nombre de semaines

Nombre de séances prévues

Durée d'une séance

Fréquence des séances

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Une fois par semaine

☐ Deux fois par semaine

☐ Trois fois par semaine

Avez-vous des précisions à apporter sur les dates et durées de l'action

Fréquence ou durée variable

Quelle est l'évaluation envisagée ?

La démarche d'évaluation

Une démarche d'évaluation commence par une description des réalisations et des effets ou impacts attendus. Les effets ou impacts sont les changements que le projet vise, en

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie d'Indre-et-Loire particulier pour les bénéficiaires. Cette description peut ensuite être complétée par une évaluation qui cherche à rendre compte et mesurer les impacts réellement atteints. En matière de prévention, les effets ou impacts attendus pour les bénéficiaires peuvent être l'acquisition de connaissances en matière de santé, des intentions de changement ou des changements effectifs de comportements. Exemples : le bénéficiaire connaît les adaptations possibles dans son logement pour éviter les chutes, il augmente le nombre de sorties et loisirs, il modifie ses habitudes alimentaires, il intègre une activité physique dans son quotidien...

Pouvez-vous décrire les effets ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action?

Objectifs spécifiques

Quelles méthodes envisagez-vous pour suivre et évaluer les effets ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action ? S'il n'est pas prévu d'évaluation particulière, merci d'expliquer ce choix.

Quelles sont les activités prévues ?

La description des activités doit contenir pour chaque séance type :

- >le nom
- >la durée
- >les professionnels mobilisés
- >le but de la séance (objectifs opérationnels)
- >le déroulé d'une séance avec si possible des exemples d'activités
- >les indicateurs d'évaluations si vous en disposez

Une action peut être composée d'une seule ou plusieurs séances types.

Description d'une séance type

Quels sont les moyens mobilisés ?

Merci de lister les ressources humaines mobilisées

Compétence, formations diplômantes ou certifiantes, expérience, nombre de professionnels ou bénévoles

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Merci de joindre les CV ou toute pièce pouvant justifier de la qualification des intervenants

Merci de lister les moyens matériels mobilisés pour mettre en œuvre l'action

Proposez vous une prise en charge des aidés permettant aux aidants de participer a l'action

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Quelles sont les solutions proposées

La prise en compte des enjeux des transitions écologique et énergétique dans les activités prévues

Merci d'expliquer comment les modalités du projet s'efforcent d'en réduire l'impact environnemental (ex. consommation d'énergie et émissions de gaz à effet de serre liés à la mobilité, l'alimentation, le bâti, consommation d'eau, achats moins impactant sur l'environnement, ...), voire d'améliorer le bien-vivre avec l'environnement (ex. sensibilisation des populations via des activités en pleine nature, adaptation aux impacts du dérèglement climatique comme l'augmentation des canicules et du risque inondation...)

5. Partenaires

Le rôle des partenaires

Le rôle des partenaires locaux peut être multiple :

>avant l'action :

pour concevoir l'action, identifier les problématiques spécifiques du territoire, repérer et recruter le public ciblé...

>au cours de l'action :

prêt de matériel, intervention au cours d'une ou plusieurs séances pour présenter l'offre locale... tout

au long ou après l'action : partage d'expérience et de conseils, évaluateur externe...

Quel que soit le moment d'intervention du partenaire, son implication et son rôle sont à prévoir dès la conception de l'action.

Un engagement a t-il été formalisé avec un ou des partenaires?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Merci de lister les noms et les rôles des partenaires sans engagement formalisé à date

Merci de préciser les noms et rôles des partenaires avec lesquels un engagement est formalisé

--

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre les preuves d'engagement

6. Budget

Budget

Merci de joindre le budget prévisionnel en utilisant le modèle (cerfa 12156-06).

Pour les projets pluriannuels, merci de remplir un tableau par année. Au sein du budget, nous vous invitons à bien préciser :

>les co-financements / les coûts de matériel / la participation financière des participants
le cas échéant Pour connaître à quoi correspond chaque poste du budget, consultez la « notice pour vous accompagner dans votre demande de subvention » getNotice.do page 8 à 12 et 18.

Montant total du projet

--

Montant sollicité auprès de la CFPPA

--

Montant sollicité par année

--

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Merci de joindre le budget prévisionnel de l'action

pour les projets pluriannuels, un tableau par année

7. Pièces à joindre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ RIB

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pour les associations : attestation sur l'honneur (cerfa 12156-06)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Toutes les pièces listées sur le cahier des charges

8. Dix lignes pour convaincre

Synthétiser les spécificités de l'action

Ces quelques lignes doivent permettre aux membres de la CFPPA de comprendre la nature de l'action, ses spécificités et ses points forts par rapport aux besoins du territoire. L'enjeu est d'être bref, d'aller à l'essentiel tout en valorisant l'action. Il doit présenter le problème, la méthode et les résultats attendus.

--

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie d'Indre-et-Loire

Merci de joindre les documents complémentaires qui vous semblent indispensables pour la compréhension du projet.