

BILAN DES ACTIONS

AAP 2024

ETABLISSEMENTS

CONFERENCES DES FINANCEURS DE LA PREVENTION DE LA PERTE D'AUTOMIE
ALSACE

Bilan des actions et des projets soutenus lors de l'appel à projet 2024

Date limite de remise des bilans :

**15 avril 2025 et 15 avril 2026 pour les bilans
intermédiaires**

**31 décembre 2025 ou 30 septembre 2026 pour le bilan final
Selon que le projet se déroule sur 1 ou sur 2 ans**





Table des matières

| | |
|--|-----|
| 1/ Introduction | 3 |
| 2/ Annexe 1 : liste des questions du bilan intermédiaire..... | 4 |
| 3/ Annexe 2 : liste des questions du bilan final..... | 11 |
| 4/ Annexe 3 : modèle de tableau de réalisation budgétaire..... | 244 |



1/ Introduction

Vous avez bénéficié d'une subvention de la conférence des financeurs d'Alsace sur la base de concours financiers de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA) ou d'un membre de la Conférence des Financeurs.

En tant que porteur de projet, vous vous êtes engagé à fournir un bilan des actions réalisées.

Les bilans sont constitués :

1. D'un formulaire de bilan intermédiaire à remplir en ligne au plus tard pour le 15 avril de l'année suivant la signature de la convention financière (et aussi le 15 avril de l'année N+2 pour les projets sur 2 ans) : <https://enquetes.alsace.eu/SurveyServer/s/3ntyf8>

(liste des questions posées en ANNEXE 1)

2. D'un bilan final à remplir en ligne dès la fin de l'action au plus tard le 31 décembre de l'année suivant la signature de la convention financière (ou le 30 septembre 2026 pour les projets sur 2 ans) :

<https://enquetes.alsace.eu/SurveyServer/s/7gva7v> (liste des questions posées en ANNEXE 2)

3. D'un tableau de réalisation budgétaire à transmettre par mail (justine.fave@alsace.eu, copie à conference.financeurs@alsace.eu) (modèle de tableau en ANNEXE 3)

4. De toutes les pièces complémentaires permettant de documenter le déroulement des actions (factures, rapport descriptifs du déroulé des actions, illustrations, documents de communication, photos, vidéos...) à transmettre par mail (justine.fave@alsace.eu, copie à conference.financeurs@alsace.eu)



2/ Annexe 1 : liste des questions du bilan intermédiaire

Le questionnaire est à remplir en ligne via le lien : <https://enquetes.alsace.eu/SurveyServer/s/3ntyf8>
à remplir pour le 15 avril 2025 et le 15 avril 2026 au plus tard



Conférence des Financeurs d'Alsace

Bilan intermédiaire des actions financées par la Conférence des financeurs

A transmettre pour le 15 avril de l'année suivant la signature de la convention au plus tard.

Nom du porteur du projet :

Numéro de projet (tel que figurant sur la convention et sur le Portail des Aides) :

Intitulé du projet :

Année de signature de la convention financière :

**Montant de la subvention accordée pour le projet par la Conférence des Financeurs sur
cette action (montant indiqué dans la convention financière) :**

Date de début de la période sur laquelle porte le bilan intermédiaire :



Date de fin de la période sur laquelle porte le bilan intermédiaire :

Montant de la subvention consommée durant cette période :

Les bénéficiaires de votre projet sont :

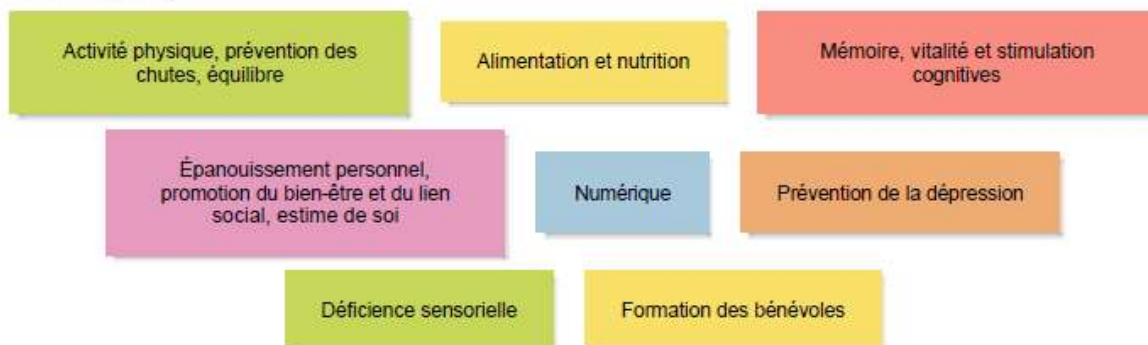
- Des séniors qui résident à leur domicile
- Des séniors qui résident en établissement
- Des proches aidants
- Des séniors à domicile pour améliorer leur accès aux aides techniques

Pour les actions en direction des séniors vivant à domicile, quelle est la thématique de votre action ? (choisissez la thématique dominante si votre projet porte sur plusieurs thématiques)





Pour les actions en direction des séniors vivant en établissement, quelle est la thématique de votre action ? (choisissez la thématique dominante si votre projet porte sur plusieurs thématiques)



Pour les actions en direction des proches aidants, quel est la typologie principale de votre action ?





Pour les actions en lien avec l'accès aux aides techniques, quel est le format de votre action ? (choisissez la thématique dominante si votre projet porte sur plusieurs thématiques)



Décrivez en quelques lignes l'état d'avancement de votre action/projet sur la période indiquée plus haut :

Quels effets avez-vous déjà observés sur les bénéficiaires de vos actions (séniors ou proches aidants en fonction de votre projet) ?



CFPPA Alsace Bilan intermédiaire quantitatif

Nombre d'actions initialement prévues :

Un cycle d'ateliers comprenant par exemple 12 séances correspond à une seule action

Etat d'avancement des actions à la fin de la période indiquée :

Nombre de cycles terminés à la fin de la période indiquée

Nombre de cycles commencés à la fin de la période indiquée

Nombre de cycles non commencés à la fin de la période indiquée

Nombre prévisionnel total de personnes bénéficiaires de votre projet :

Nombre total de personnes ayant réellement participé aux actions sur la période indiquée (une même personne n'est comptée qu'une seule fois même si elle a participé à plusieurs ateliers) :

Une même personne doit être comptabilisée une seule fois

Profil des participants aux actions (genre) sur la période indiquée :

Nombre d'hommes

Nombre de femmes

Hommes+Femmes = nombre total de personnes ayant réellement participé aux actions (question précédente)



Profil des participants aux actions (âge) sur la période indiquée :

Nombre de personnes de moins de 60 ans (proches aidants ou personnes handicapées vieillissantes)

Nombre de personnes de 60 à 69 ans

Nombre de personnes de 70 à 79 ans

Nombre de personnes de 80 à 89 ans

Nombre de personnes de 90 ans et plus

moins de 60 ans + 60 à 69 ans + 70 à 79 ans + 80 à 89 ans + 90 ans et plus = nombre total de personnes ayant réellement participé aux actions (question précédente)

Profil des participants aux actions (niveau de dépendance) sur la période indiquée :

Nombre de personnes de GIR 1 à 4

Nombre de personnes GIR 5 et 6 ou non GIRé (=personnes autonomes)

Niveau de dépendance non connu

non connu + GIR 1 à 4 + GIR 5, 6 et non GIRé = nombre total de personnes ayant réellement participé aux actions (question précédente)

Lieux où se sont déroulés les cycles d’actions terminés à la fin de la période indiquée (Indiquer soit le nom de la commune soit le nom d’un établissement) :

Lieu 1

Lieu 2

Lieu 3

Lieu 4

Lieu 5

Lieu 6

Lieu 7

Lieu 8

Lieu 9

Lieu 10

Commentaires ou informations concernant la suite du déroulement de l’action / du projet :



3/ Annexe 2 : liste des questions du bilan final

Le questionnaire est à remplir en ligne via le lien :

<https://enquetes.alsace.eu/SurveyServer/s/7gva7v> à remplir pour le 31 décembre 2025 ou le 30 septembre 2026 au plus tard



Conférence des Financeurs d'Alsace - Bilan final des actions collectives de ralentissement de la perte d'autonomie des résidents en établissement

Un questionnaire est à remplir par action (pour les projets ayant plusieurs actions).
A remettre dès que la dernière action est terminée et au plus tard le 31 décembre de l'année suivant la signature de la convention financière.

Nom du porteur :

Intitulé du projet :

Numéro du dossier (tel que figurant sur la convention et le Portail des Aides) :

Date du début :

Date de fin :

Année de signature de la convention financière

Il s'agit de l'année de référence qui sera mentionnée dans la suite du questionnaire comme l'année n



Projet calibré sur 1 ou sur 2 ans :

1 an

2 ans

Budget prévisionnel du coût total :

Budget total dépensé pour la mise en oeuvre :

**transmettre par mail à l'adresse suivante justine.fave@alsace.eu le tableau récapitulatif du budget réalisé avec copie à conference.financeurs@alsace.eu*

Montant de la subvention accordée pour le projet :

Montant de la subvention consommée durant l'année de signature de la convention (année n) :

Montant de la subvention consommée surant l'année n+1 suivant l'année de signature de la convention financière :

Montant de la subvention consommée surant l'année n+2 suivant l'année de signature de la convention pour les projets sur 2 ans :



Q1 : Thématique principale :

- Activité physique, prévention des chutes, équilibre
- Alimentation et nutrition
- Mémoire, vitalité et stimulation cognitives
- Épanouissement personnel, promotion du bien-être et du lien social, estime de soi
- Numérique
- Prévention de la dépression
- Déficience sensorielle
- Formation des bénévoles
- Autre

Autre :

Q2 : Format du projet (vous pouvez cocher plusieurs cases) :

- Conférence débat
- Cycle d'ateliers
- Action de sensibilisation
- Action distancielle
- Action individuelle (couplée à une action collective)
- Autre

Autre :



Partie 1 : Vision globale de la réalisation du projet

Q3 : Nombre d'actions prévues sur le financement accordé (un cycle comprend une ou plusieurs séance(s) ou atelier(s) au même endroit) :

Q3 bis : Nombre d'actions réalisées :

dont nombre d'actions réalisées durant l'année n+1 suivant l'année de signature de la convention financière :

dont nombre d'actions réalisées durant l'année n+2 suivant l'année de signature de la convention financière (pour les projets sur 2 ans) :

Commentaires :



Q4 : Dans quel établissement votre projet a-t-il été déployée ? (Si le porteur de projet est un établissement, il suffit de compléter le lieu 1 avec le nom de votre établissement)

Etablissement n°1 :

Etablissement n°2 :

Etablissement n°3 :

Etablissement n°4 :

Etablissement n°5 :

Etablissement n°6 :

Etablissement n°7 :

Etablissement n°8 :

Etablissement n°9 :

Etablissement n°10 :

Q5 : Nombre total prévisionnel de séniors bénéficiaires :

▲▼

Q5bis : Nombre total de séniors ayant réellement participé (une personne ne doit être comptée qu’une seule fois) :

Sur l’année n : ▲▼

Sur l’année n+1 : ▲▼

Commentaires :

Q6 : Quels sont les partenaires qui ont été mobilisés pour la réalisation du projet ? Précisez quel a été leur rôle ?

Commentaires :



Partie 2 : La répartition et le profil des participants

Q7 : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n (année de signature de la convention financière) par tranche d'âge :

| | | |
|-------------------------|----------------------|----|
| Moins de 60 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 60 à 69 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 70 à 79 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 80 à 89 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| 90 ans et plus : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| Absence d'information : | <input type="text"/> | ▲▼ |

Q7bis : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+1 par tranche d'âge :

| | | |
|-------------------------|----------------------|----|
| Moins de 60 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 60 à 69 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 70 à 79 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 80 à 89 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| 90 ans et plus : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| Absence d'information : | <input type="text"/> | ▲▼ |

Q7ter : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+2 par tranche d'âge :

| | | |
|-------------------------|----------------------|----|
| Moins de 60 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 60 à 69 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 70 à 79 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| De 80 à 89 ans : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| 90 ans et plus : | <input type="text"/> | ▲▼ |
| Absence d'information : | <input type="text"/> | ▲▼ |



Précisez si absence d'information :

Q8 : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n (année de signature de la convention financière) par sexe :

Hommes : ▲▼

Femmes : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q8bis : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+1 par sexe :

Hommes : ▲▼

Femmes : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q8ter : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+2 par sexe :

Hommes : ▲▼

Femmes : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Précisez si absence d'information :



Q9 : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n (année de signature de la convention financière) par GIR (=niveau de dépendance) :

De 1 à 4 ou bénéficiaires d'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) :

5 et 6 et non GIRé :

Absence d'information :

Q9bis : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+1 par GIR :

De 1 à 4 ou bénéficiaires d'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) :

5 et 6 et non GIRé :

Absence d'information :

Q9ter : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+2 par GIR :

De 1 à 4 ou bénéficiaires d'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) :

5 et 6 et non GIRé :

Absence d'information :

Précisez si absence d'information :

Précisions sur le profil des participants (ex : déficiences, troubles cognitifs...) :



Partie 3 : Déroulement du projet

Q10 : Difficultés rencontrées pour la préparation et la mise en oeuvre de l'action :

| | OUI | NON |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Difficulté à trouver un établissement | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à mobiliser des intervenants | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à communiquer et promouvoir l'action | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à constituer le groupe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à mobiliser des participants | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à faire participer les résidents pendant l'action | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à trouver une salle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à trouver le matériel nécessaire à la conduite de l'action | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à mobiliser des bénévoles pour aider | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficulté à s'adapter au contexte sanitaire évolutif | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autre difficulté | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Commentaires :

Q11 : Les participants ont-ils été assidus ?

- OUI
 NON

Commentaires :



Q12 : Avez-vous eu besoin de changer/adapter le contenu ou les modalités de déroulement de vos actions au cours du projet ?

- OUI
 NON

Quelles adaptations avez-vous faites et pourquoi :

Partie 4 : Evaluation et perspective

Q13 : Selon vous, les objectifs posés au départ de l'action ont-ils été atteints ?

- Oui
 Non

Argumentez l'atteinte de vos objectifs :

Q14 : Au terme de l'action de prévention, avez-vous pu constater un impact positif sur :

| | OUI | NON |
|---|-----------------------|-----------------------|
| L'état de santé des résidents | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'évolution des comportements/habitudes | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pas concerné | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Etapez les impacts de votre action en matière de prévention de la perte d'autonomie sur le public visé grâce aux indicateurs que vous avez mis en place :

Q15 : Au terme de l'action de prévention, des participants vous ont-ils fait part de leurs souhaits de :

| | OUI | NON |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Faire le même type d'action avec la même thématique | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Faire le même type d'action avec une thématique différente | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Découvrir un autre type d'action de prévention | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Commentaires :

Q16 : A votre avis, cette action pourrait-elle être pérennisée ?

| | OUI | NON |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Sans le concours de la Conférence | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avec le concours de la Conférence | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| En mobilisant d'autres fonds | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Commentaires :

Q17 : A votre avis, quels ont été les points forts du projet ?

Q18 : A votre avis, quels sont les points d'amélioration du projet ?



Q19 : Souhaiteriez-vous développer de nouveaux partenariats pour ce projet ? Si oui, lesquels ?

Q20 : Quelles suites sont données à votre projet ou sont envisagées concernant votre projet ?

Expression libre : vos suggestions et remarques

Pour illustrer l'action et sa réalisation, n'hésitez pas à nous envoyer tout élément qui pourrait compléter cette fiche.

contact : justine.fave@alsace.eu et/ou à conference.financeurs@alsace.eu



4/ Annexe 3 : modèle de tableau de réalisation budgétaire

Nom du porteur de projet :

Nom de l'action :

Année de signature de la convention financière :

Date de début de l'action :

Date de fin de l'action :

| DEPENSES | | RECETTES | |
|---|---------------------|---|---------------------|
| Postes | Montants en € (TTC) | Postes | Montants en € (TTC) |
| Charges de personnel affectées au projet | | Ressources propres | |
| Achat de prestations extérieures (détailler) | | Subvention acquises (préciser nom des organismes et montants) | |
| • | | Conférence des Financeurs | |
| • | | • | |
| • | | • | |
| Communication | | • | |
| Frais de mission, déplacements | | • | |
| Matériel dédié au projet | | • | |
| Forfait de gestion administrative | | • | |
| Autres dépenses liées au projet, préciser (détailler) | | Autres recettes (préciser) | |
| | | • | |
| | | • | |
| TOTAL DES DEPENSES | | TOTAL DES RECETTES | |

Date :

Signature du représentant légal :