

BILAN DES ACTIONS

AAP 2024

AIDE AUX AIDANTS

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.....	6
4/ Annexe 3 : modèle de tableau de réalisation budgétaire.....	23



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/urpmdc>

(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)

Activité physique	Nutrition	Mémoire	Épanouissement personnel
Sécurité routière	Numérique	Bien vieillir et/ou adaptation du cadre de vie	
Formation des bénévoles			



Pour les actions en direction des seniors 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/urpmde> à remplir pour le 31 décembre 2025 ou le 30 septembre 2026 au plus tard

Conférence des Financeurs d'Alsace - Bilan final des actions de soutien aux proches aidants

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 (ou de la réception du courrier de notification de la subvention par la Conférence des Financeurs).

Nom du porteur :

Intitulé du projet :

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

Date du début :

 

Date de fin :

 

Année de réception du courrier de notification de la part de la Conférence des Financeurs :

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



Projet calibré sur 1 an ou sur 2 ans :

Budget prévisionnel du coût :

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 subvention accordé par la Conférence des Financeurs et ses membres (montants indiqués dans le courrier de notification) en fonction du financeur :

CNSA (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie)	<input type="text"/>
CEA (Collectivité européenne d'Alsace)	<input type="text"/>
ARS (Direction territoriale du Bas-Rhin)	<input type="text"/>
ARS (Direction territoriale du Haut-Rhin)	<input type="text"/>
CARSAT Alsace Moselle	<input type="text"/>
MSA d'Alsace	<input type="text"/>
AGIRC ARRCO	<input type="text"/>

Montant de la subvention consommée durant l'année de réception du courrier de notification de l'attribution de la subvention :

Montant de la subvention consommée durant l'année n+1 suivant la réception du courrier de notification :



Commentaire

Q1 : Thématique principale du projet :

- Action de sensibilisation / information
- Action de formation
- Soutien Psychosocial
- Pratique d'une activité de prévention en faveur de la santé et/ou du bien-être des aidants
- Action de répit/relayage
- Autre

Autre :

Partie 1 : Vision globale de la réalisation du projet

Q2 : Nombre total prévisionnel de proches aidants bénéficiaires de l'action :

Q2 bis : Nombre total de proches aidants ayant réellement participé/bénéficié de l'action (une même personne ne doit être comptée qu'une seule fois)

pendant l'année n :

pendant l'année n+1 :

Commentaires :

Dans quelle(s) commune(s) votre action a-t-elle été déployée ?

Commune 1

Commune 2

Commune 3

Commune 4

Commune 5

Commune 6

Commune 7

Commune 8

Commune 9

Commune 10



Partie 2 : La répartition et le profil des proches aidants ayant participé aux actions

Q5 : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n 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 sur l'âge :	<input type="text"/>	▲▼

La somme des nombres de proches aidants par classe d'âge doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2022

Q5bis : Nombre de proches aidants 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 sur l'âge :	<input type="text"/>	▲▼

La somme des nombres de proches aidants par classe d'âge doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2023



Q5ter : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+2 par tranche d'âge (pour les projets sur 2 ans):

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 sur l'âge :	<input type="text"/>	▲▼

La somme des nombres de proches aidants par classe d'âge doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2024

Précisez si absence d'information :

Q6 : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n par sexe :

Hommes :	<input type="text"/>	▲▼
Femmes :	<input type="text"/>	▲▼
Absence d'information :	<input type="text"/>	▲▼

La somme des nombres de proches aidants par sexe doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2022

Q6bis : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+1 par sexe :

Hommes :	<input type="text"/>	▲▼
Femmes :	<input type="text"/>	▲▼
Absence d'information :	<input type="text"/>	▲▼

La somme des nombres de proches aidants par sexe doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2023



Q6ter : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+2 par sexe (pour les projets sur 2 ans) :

Hommes : ▲▼

Femmes : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

La somme des nombres de proches aidants par sexe doit être égale au nombre de personnes ayant participé à l'action en 2024

Précisez si absence d'information :

Q7 : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n par GIR (=niveau de dépendance) du proche aidant lui-même :

De GIR 1 à 4 (personne en perte d'autonomie avancée) : ▲▼

De GIR 5 et 6 et non GIRé (personne encore très autonome) : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q7bis : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+1 par GIR (=niveau de dépendance) du proche aidant lui-même :

De 1 à 4 (personne en perte d'autonomie avancée) : ▲▼

5 et 6 et non GIRé (personne encore très autonome) : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q7ter : Nombre de personnes ayant participé durant l'année n+2 par GIR (=niveau de dépendance) du proche aidant lui-même (pour les projets sur 2 ans) :

De 1 à 4 (personne en perte d'autonomie avancée) : ▲▼

5 et 6 et non GIRé (personne encore très autonome) : ▲▼

Absence d'information : ▲▼



Précisez si absence d'information :

Q8 : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n selon la situation de la personne aidée :

Nombre de proches aidants de personne âgée : ▲▼

Nombre de proches aidants de personne handicapée : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q8bis : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+1 selon la situation de la personne aidée :

Nombre de proches aidants de personne âgée : ▲▼

Nombre de proches aidants de personne handicapée : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q8bis : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+2 selon la situation de la personne aidée (pour les projets sur 2 ans) :

Nombre de proches aidants de personne âgée : ▲▼

Nombre de proches aidants de personne handicapée : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q9 : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n selon la situation du proche aidant :

Nombre de proches aidants actifs : ▲▼

Nombre de proches aidants retraités : ▲▼

Absence d'information : ▲▼

Q9bis : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+1 selon la situation du proche aidant :

Nombre de proches aidants actifs : ▲▼

Nombre de proches aidants retraités : ▲▼

Absence d'information : ▲▼



Q9ter : Nombre de proches aidants ayant participé durant l'année n+2 selon la situation du proche aidant (pour les projets sur 2 ans) :

Nombre de proches aidants actifs :

Nombre de proches aidants retraités :

Absence d'information :

Précisez si absence d'information :

Q10 : Pour les actions de répit/relayage uniquement, comment a été utilisé le temps dégagé ? Indiquer le nombre d'aidants bénéficiaires ayant déclaré avoir utiliser le temps de répit pour :

S'occuper d'autres membres de la famille ou prendre du temps avec eux :

Se rendre à des rendez-vous médicaux pour sa propre santé :

Se rendre à une activité de loisirs permettant au parent de se "changer les idées" :

Se reposer / avoir du temps libre :

Effectuer des démarches administratives :

Faire des courses ou effectuer des tâches ménagères :

Autre :

Commentaires :

Q11 : Selon vous, le profil des participants correspondait-il au profil ciblé pour ce type de projet ?

- OUI
 NON



Commentaires :

Q12 : Quel niveau de satisfaction a été exprimé par les participants, ont-ils fait part de suggestions ?

Partie 3 : Déroulement de l'action

Q13 : Avez vous rencontré des difficultés pour la préparation et la mise en œuvre ? Lesquelles ?

	OUI	NON
Difficulté à mobiliser des partenaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficulté à communiquer et promouvoir l'action	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficulté à mobiliser des participants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficulté à repérer les aidants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficulté à répondre à la forte demande des personnes souhaitant participer à 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 apporter un service supplémentaires à l'action	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difficulté à apporter des financements supplémentaires à l'action	<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 :

Q14 : Avez-vous eu besoin de changer/adapter le contenu ou les modalités de déroulement de vos actions en cours de cycle ?

- OUI
- NON



Quelles adaptations avez-vous faites et pourquoi :

Partie 4 : Evaluation et perspective

Q15 : Selon vous, les objectifs posés au départ de l'action ont-ils été atteints ?

- Oui
 Non

Argumentez l'atteinte de vos objectifs grâce aux données collectées via votre dispositif d'évaluation :

Q16 : Au terme de l'action à destination des proches aidants, avez-vous pu constater un impact positif sur :

	OUI	NON
L'état de santé physique des participants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'état de santé psychique des participants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les comportements / habitudes des participants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La prise de conscience du rôle du proche aidant et de ses limites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Etapez les impacts de votre action en matière de prévention de l'épuisement des aidants sur le public visé grâce aux indicateurs que vous avez mis en place :

Q17 : Au terme du projet, des participants vous ont-ils fait part de besoins complémentaires, si oui lesquels :

- OUI
 NON



Besoins complémentaires des aidants :

Q18 : 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 :

Q19 : A votre avis, quels sont les points forts de l'action ?

Q20 : A votre avis, quels sont les points d'amélioration de l'action ?



Q21 : Souhaiteriez-vous développer de nouveaux partenariats pour cette action ? Si oui, lesquels ?

Q22 : Quelles suites sont données à votre action ou sont envisagées concernant votre action ?

Expression libre : vos suggestions et remarques concernant votre projet ou le fonctionnement de la Conférence des Financeurs

*Pour illustrer l'action et sa réalisation, n'hésitez pas à nous envoyer tout élément qui pourrait compléter cette fiche (photo, vidéo, témoignages, articles de presse...). *transmettre les éléments par mail à l'adresse suivante justine.fave@alsace.eu ou à conference.financeurs@alsace.eu*

Q3 : Quel(s) support(s) de communication avez-vous utilisé pour faire connaître votre projet auprès des proches aidants ?

- Flyers (dans les commerces notamment)
- Affiches
- Cabinets médicaux
- Mails
- Articles dans la presse
- Articles dans le bulletin communal/intercommunal
- Invitation personnelle (distribuée dans les boîtes aux lettres ou envoyée par courrier)
- Communication par le réseau associatif local
- Par l'intermédiaires d'agents de la CeA
- Autre

Autre :

Commentaires :

Q4 : Quels sont les partenaires qui ont été mobilisés pour la réalisation du projet ? Précisez quel a été leur rôle ?



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 :