

BILAN DES ACTIONS

AAP 2026

AIDES TECHNIQUES



COMMISSION DES FINANCEURS DE LA PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE COLLECTIVITE EUROPEENNE D'ALSACE

**Bilan des actions et des projets soutenus
lors de l'appel à projets 2026**

**Date limite de remise des bilans :
15 avril 2027 pour le bilan intermédiaire
(et 15 avril 2028 pour les projets sur 2 ans)**

**31 janvier 2028 pour le bilan final
(ou 31 décembre 2028 pour les projets 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



1/ Introduction

Vous avez bénéficié d'une subvention de la Commission 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 Commission 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 2027 (et aussi le 15 avril 2028 pour les projets sur 2 ans) :

<https://www.sphinxonline.com/v4/s/BRknLolaAD>

(liste des questions posées en ANNEXE 1)

2. D'un bilan final à remplir exclusivement via la plateforme en ligne <https://subventions.alsace.eu/> dès la fin de l'action au plus tard le 31 janvier 2028 (ou le 31 décembre 2028 pour les projets sur 2 ans) :

(liste des questions posées en ANNEXE 2)



2/ Annexe 1 : liste des questions du bilan intermédiaire

Le questionnaire est à remplir en ligne via le lien : **<https://www.sphinxonline.com/v4/s/BRknLolaAD>**

à remplir pour le 15 avril 2027 (et aussi le 15 avril 2028 pour les projets sur 2 ans)

Commission des Financeurs d'Alsace

Bilan intermédiaire 2026

Bilan intermédiaire des actions financées par la Commission des Financeurs

A transmettre pour le 15 avril suivant la signature de la convention au plus tard

Pour toutes questions, vous pouvez contacter Justine Favé : justine.fave@alsace.eu ou 06 14 89 73 48

* Obligatoire

1. Nom du porteur du projet *

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

...

3 Intitulé du projet : *

4. Année de signature de la convention financière : *

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

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



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



8. Montant de la subvention consommée durant cette période : *

9. 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

10. 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
- ☐ Epanouissement personnel
- ☐ Sécurité routière
- ☐ Numérique
- ☐ Bien vieillir et/ou adaptation du cadre de vie
- ☐ Formation des bénévoles

11. 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)

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

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

- ☐ 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

13. 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)

- ☐ Information et sensibilisation pour les seniors vivant à domicile
- ☐ Information et sensibilisation pour les aidants
- ☐ Formation des aidants sur les gestes et postures et à l'utilisation des aides techniques
- ☐ Evaluation, orientation, conseil et accompagnement sur les aides techniques pour compenser une déficience sensorielle
- ☐ Développement de réponses innovantes

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

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

Bilan intermédiaire quantitatif

16. Nombre d'actions initialement prévues : *

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

17. Nombre de cycles terminés à la fin de la période indiquée *

18. Nombre de cycles commencés à la fin de la période indiquée *

19. Nombre de cycles non commencés à la fin de la période indiquée *

20. Nombre prévisionnel total de personnes bénéficiaires de votre projet : *

21. 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 sur la période indiquée :

22. Nombre d'hommes :

23. Nombre de femmes :

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

25. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

26. Nombre de personnes de 70 à 79 ans

27. Nombre de personnes de 80 à 89 ans

28. Nombre de personnes de 90 ans et plus

29. Nombre de personnes de GIR 1 à 4

30. Nombre de personne GIR 5 et ou non GIRé (=personnes autonomes)

31. Nombre de personnes dont le niveau de dépendance n'est pas connu

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 de l'établissement) :

32. Lieu 1 :

33. Lieu 2 :

34. Lieu 3 :

35. Lieu 4 :

36. Lieu 5 :

37. Si vos cycles d'actions se sont déroulés dans d'autres lieux, veuillez les indiquer ci-dessous :

38. 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 la plateforme en ligne : <https://subventions.alsace.eu/>
dès la fin de l'action au plus tard le 31 janvier 2028 (ou le 31 décembre 2028 pour les projets sur 2 ans)

1
Préambule2
Informations de réalisation3
Tableau de synthèse4
Pièces5
Récapitulatif Informations complémentaires

Précédent

Suivant

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

• Votre action

• Consommation du budget par année

Date de début de l'action * Date de fin de l'action * 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)

Le projet a-t-il été calibré sur un an ou deux ans ? * Budget prévisionnel du coût total pour la mise en œuvre de l'action * Budget total dépensé pour la mise en œuvre de l'action * Montant de la subvention consommée l'année de signature de la convention financière * Montant de la subvention consommée l'année N+1 suivant l'année de signature de la convention financière *

Commentaire

• Thématique de l'action

Thématique principale de l'action *

• Format de l'action

Format de l'action *

Autre

• Commune

Appuyer sur le bouton "Ajouter" pour ajouter une commune

Ajouter

Communes

• **Partie 1**

• **Vision globale de la réalisation de l'action**

Nombre de cycles prévu sur le financement accordé (un cycle comprend une ou plusieurs séance(s) ou atelier(s) au même endroit *

Nombre de cycles réalisés *

Dont nombre de cycles réalisés durant l'année N+1 suivant la signature de la convention financière *

Commentaire

Nombre total prévisionnel de personnes bénéficiaires de l'action *

Nombre total de personnes ayant réellement participé à l'action (une personne ne doit être comptée qu'une seule fois) sur l'année N *

Nombre total de personnes ayant réellement participé à l'action (une personne ne doit être comptée qu'une seule fois) sur l'année N+1 *

Commentaire

Quels sont les partenaires qui ont été mobilisés pour la réalisation de l'action ? Précisez quel a été leur rôle *

• **Supports de communication**

+ Ajouter

Supports

Autre à préciser

Commentaires

• **Partie 2 - Répartition et profil des participants**

Le total des personnes par catégorie d'âge, de sexe ou de dépendance doit être égal au nombre global de participants décomptés pour l'année étudiée.

• **Nombre de personnes ayant participé à l'action durant l'année N (année de signature de la convention financière) par tranche d'âge**

Moins de 60 ans *

De 60 à 69 ans *

De 70 à 79 ans *

De 80 à 89 ans *

90 ans et plus *

Absence d'information *

Commentaire

• Nombre de personnes ayant participé à l'action durant l'année N (année de signature de la convention financière) par sexe

Hommes *

Femmes *

Absence d'information *

Commentaire

• Nombre de personnes ayant participé à l'action 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) *

De 5 à 6 et non GIRé *

Absence d'information *

Commentaire

• Nombre de personnes ayant participé à l'action durant l'année N+1 par tranche d'âge

Moins de 60 ans *

De 60 à 69 ans *

De 70 à 79 ans *

De 80 à 89 ans *

90 ans et plus *

Absence d'information *

Commentaire

• Nombre de personnes ayant participé à l'action durant l'année N+1 par sexe

Hommes *

Femmes *

Absence d'information *

Commentaire

- Nombre de personnes ayant participé à l'action durant l'année N+1 par GIR (= niveau de dépendance)

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

De 5 à 6 et non GIRé *

Absence d'information *

Commentaire

- Compléments d'information

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

Expliquez comment les seniors ont été repérés pour la
mise en place de l'action *

Nombre de seniors vivants seuls ayant participé à
l'action durant l'année N *

Nombre de seniors vivants seuls ayant participé à
l'action durant l'année N+1 *

Nombre de seniors vivants seuls ayant participé à
l'action durant l'année N+2 *

Commentaire

Selon vous, le profil des participants correspondait-il au
profil ciblé pour ce type d'action ? *

☐ Oui ☐ Non

Commentaire

Précisez le niveau de satisfaction des participants et s'ils
ont formulé des suggestions *

- Partie 3 - Déroulement de l'action

- Difficultés

Avez-vous rencontré des difficultés pour la préparation
et la mise en œuvre de l'action ? *

☰ Sélectionner des valeurs

Commentaire

• Compléments d'information

Les participants ont-ils été assidus ? *

☐ Oui ☐ Non

Pour les actions de prévention se déroulant en cycle d'ateliers

Commentaire

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

☐ Oui ☐ Non

• Partie 4 - Evaluation et perspective

• Objectifs atteints

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

☐ Oui ☐ Non

Argumentez l'atteinte de vos objectifs *

• Impact positif

Au terme de l'action, avez-vous pu constater un impact positif ? *

- ☐ Sur l'amélioration de l'autonomie des personnes au quotidien
☐ Sur l'état de santé des participants
☐ Sur les comportements / habitudes des participants
☐ Sur un autre impact

Étalez les impacts de votre action sur le public visé grâce aux indicateurs que vous avez mis en place *

• Souhaits des participants

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

- ☐ Découvrir un autre type d'action de prévention
☐ Faire le même type d'action avec la même thématique

Commentaire

• Pérennité de l'action

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

- ☐ Avec le concours de la Conférence
☐ En mobilisant d'autres fonds
☐ Sans le concours de la Conférence

Commentaire

• Conclusion de l'action

A votre avis, quels ont été les points forts de l'action ? *

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

Souhaitez-vous développer de nouveaux partenariats pour cette action ? Lesquels ? *

Quelles suites sont données à votre action ou sont envisagées concernant votre action ? *

Expression libre : vos suggestions et remarques

⏪ Précédent

✓ Enregistrer

Suivant ⏩

⏪ Précédent

Suivant ⏩

Dépenses Recettes Synthèse

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

• Dépenses

	Coût prévu (en €)	Montant réalisé (en €)	% de réalisation
DÉPENSES	100,00	0,00	
Salaires et charges de personnel affecté à l'action	0,00	0,00 €	-
Frais de communication	0,00	0,00 €	-
Frais de mission, déplacements	0,00	0,00 €	-
Matériel dédié au projet (TTC)	100,00	0,00 €	0 %
Frais généraux (max 5% du coût total)	0,00	0,00 €	-
Forfait de gestion administrative (max 15% du coût total)	0,00	0,00 €	-
ACHATS DE PRESTATIONS EXTÉRIEURES	0,00	0,00	
AUTRES FRAIS	0,00	0,00	
Autres dépenses liées au projet (précisez)	0,00	0,00 €	-
Emplois des contributions volontaires en nature	0,00	0,00 €	-
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	0,00	0,00 €	-
Personnel bénévole	0,00	0,00 €	-

Une fois que vos dépenses sont complétées, n'oubliez pas de remplir vos recettes.

⏪ Précédent

✓ Enregistrer

Suivant ⏩

Tableau de synthèse

Précédent

Suivant

Dépenses Recettes Synthèse

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Recettes

	Financement prévu (en €)	Montant réalisé (en €)	% de réalisation
RECETTES	0,00	0,00	
Ressources propres	0,00	0,00 €	-
SUBVENTIONS ACQUISES (PRÉCISER NOM DES ORGANISMES ET MONTANTS)	0,00	0,00	
SUBVENTIONS EN COURS DE DEMANDE (PRÉCISER NOM DES ORGANISMES ET MONTANTS)	100,00	0,00	
Conférence des Financeurs Alsace	100,00	0,00 €	0 %
AUTRES RECETTES	0,00	0,00	
Autres recettes (précisez)	0,00	0,00 €	-
Contributions volontaires en nature (mise à disposition du personnel)	0,00	0,00 €	-
Prestations en nature (locaux, matériel, ...)	0,00	0,00 €	-
Bénévolat	0,00	0,00 €	-

Maintenant que vos dépenses et vos recettes sont renseignées, n'hésitez pas à consulter la synthèse.

Précédent

Enregistrer

Suivant

Tableau de synthèse

Précédent

Suivant

Dépenses Recettes Synthèse

Synthèse

Total de dépenses

Prévues 100,00 €

Réalisées 100,00 €

Compléments précisions dépenses

Total de recettes

Prévues 100,00 €

Réalisées 100,00 €

Compléments précisions recettes

Précédent

Enregistrer

Suivant

Pièces justificatives de la justification

[< Précédent](#)[Suivant >](#)

Veillez ajouter les pièces nécessaires à la prise en compte de votre justification.
Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions suivantes: .pdf, .ppt, .pptx, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .png, .jpg, .gif.

^ Factures acquittées et certifiées *

[Ajouter](#)

^ Illustrations (photos, vidéos, coupures de presse, témoignages)

[Ajouter](#)

^ Autre pièce

Joindre toute autre pièce que vous jugerez utile de porter à notre connaissance

[Ajouter](#)[< Précédent](#)[✓ Enregistrer](#)[Suivant >](#)

Récapitulatif

[< Précédent](#)[Transmettre](#)

Le dépôt de votre justification est désormais pratiquement terminé. Nous vous invitons à vérifier l'ensemble des informations avant de la transmettre. En cliquant sur « Transmettre » en bas de la page, votre justification sera transmise aux services. Vous ne pourrez alors plus la modifier sur ce site.

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Récapitulatif des informations saisies

^ Attestation de déclaration sur l'honneur *

[Ajouter](#)[< Précédent](#)[Transmettre](#)