Dossier de candidature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Appel à projet

CFPPA 77

**Année 2026**

Cette trame d’appel à projet :

* correspond au dossier à remplir par la structure qui souhaite demander une subvention à la CFPPA (Commission des financeurs de la prévention de la perte d’autonomie)



# Sommaire

[Sommaire 2](#_bookmark0)

1. [Présentation de la structure 3](#_bookmark1)
2. [Informations générales sur l’action 4](#_bookmark2)
3. [Contexte de l’action](#_bookmark3) 5
4. [Description de l’action](#_bookmark4) 6
5. [Partenaires 11](#_bookmark11)
6. [Budget 1](#_bookmark12)3
7. [Pièces à joindre 1](#_bookmark13)3
8. [Dix lignes pour convaincre 1](#_bookmark14)4

**Bloc d’explication**

**Pour vous accompagner dans la démarche**

* **Le cahier des charges :** Il précise le cadre et les conditions de financement d’une action annuelle. Ce document est à lire avant de remplir le dossier de candidature
* **Des blocs d’explications gris** présents tout le long de la démarche.

**Bloc d’explication**

**1 action = 1 dossier à déposer**

* Il est nécessaire de déposer 1 dossier pour 1 action.
* Une action peut être composée d’un ensemble de séances aux objectifs communs. Si une action fait partie d’un ensemble d’actions avec des objectifs différents (nutrition, prévention des chutes…), 1 dossier pour chaque action est à déposer.
* Si une même action est réalisée dans plusieurs communes ou auprès de groupes de personnes différentes, le dépôt d’un seul dossier est suffisant.

# Présentation de la structure

* **Coordonnées de la structure qui va mener l’action** 
  + Nom de la structure *:*
  + Adresse de la structure *:*
  + Mail de la structure :
  + Téléphone de la structure :

*.*

* **Coordonnées du responsable légal de la structure** 
  + Prénom et Nom du responsable légal :
  + Fonction du responsable légal :
  + Mail du responsable légal :
  + Téléphone du responsable légal :
* **Coordonnées du responsable de projet** 
  + Prénom et Nom du responsable de projet :
  + Fonction du responsable du projet :
  + Mail du responsable du projet :
  + Téléphone du responsable du projet :
* **Présentation de votre structure**

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

**Champ libre limité à 1 000 caractères**

# Informations générales sur l’action

* **Votre action concerne l’axe...** (un seul choix possible)

Ο Axe 1 : amélioration de l’accès aux équipements et aux aides techniques individuelles

Ο Axe 3 : coordination et appui des actions de prévention mises en œuvre par les services autonomie à domicile (SAD)

Ο Axe 4 : soutien aux actions d’accompagnement des proches aidants des personnes âgées en perte d’autonomie

Ο Axe 5 : développement d’autres actions collectives de prévention

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « Axe 5 » :

* Votre action concerne... (un seul choix possible)

Ο Une seule thématique > la structure doit sélectionner une thématique

Ο Plusieurs thématiques > la structure doit sélectionner la thématique dominante et peut sélectionner plusieurs thématiques secondaires

Liste des thématiques :

* + Nutrition
  + Mémoire / stimulation cognitive
  + Sommeil
  + Activités physiques et atelier équilibre/prévention des chutes
  + Bien-être et estime de soi
  + Santé bucco-dentaire
  + Prévention de la dépression/du risque suicidaire
  + Lien Social
  + Habitat et cadre de vie
  + Mobilité (dont sécurité routière)
  + Accès aux droits
  + Usage du numérique
  + Préparation à la retraite
  + Autres actions collectives de prévention
* **Intitulé de l’action :**
* **S’agit-il…** (un seul choix possible)

Ο d’une nouvelle action

Ο du renouvellement d’une action financée une précédente année par la CFPPA

Ο d’une action présentée une précédente année à la CFPPA mais non financée

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « renouvellement » :

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

**Champ libre limité à 1 000 caractères**

# Contexte de l’action

**Bloc d’explication L’origine du projet**

* **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
* **Les modalités de conception du projet** (reprise d’un projet existant, enquête auprès des bénéficiaires…) apportent également des informations sur l’origine du projet.

LES PROBLEMES AUXQUELS VOUS SOUHAITEZ REPONDRE

* **Sur quelle(s) problématique(s) de santé votre projet souhaite agir ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **Quels sont les besoins du territoire que vous avez identifiés ?**
  + Merci de citer les éléments de diagnostic, les références ou les constats de terrain étayant votre action. (champ obligatoire)

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **Sur quelles sources d’information basez-vous votre analyse ?** *(Diagnostic de la CFPPA77, analyse des besoins sociaux du territoire CCAS, diagnostic local de santé, rencontres avec les personnes âgées…)*

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **À quelles priorités de la CFPPA répond l’action ?** (champ obligatoire)

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **Comment l’action a été conçue ?** (champ obligatoire, un seul choix Possible)

Ο L’action a été conçue par notre structure

Ο À partir d’une action déjà mise en œuvre dans un autre département

Ο À partir d’une action qui a démontré l’adoption de changement de comportements des participants à travers une évaluation d’impact

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « À partir d’une action qui a démontré l’adoption de changement de comportements » :

* Quel est le nom du programme et les références des articles ou communications scientifiques qui étayent l’action ?

(champ obligatoire)

# Description de l’action

## Qui sont les bénéficiaires de l’action ?

**Bloc d’explication Le public ciblé**

* Les actions financées par la CFPPA s’adressent **aux personnes de 60 ans et plus vivant à leur domicile ou en établissement ainsi qu’aux proches aidants** de ces personnes.
* Une attention particulière sera portée aux actions qui contribuent à **lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé et à atteindre les personnes en situation de vulnérabilité** (démarche d’aller-vers).

**Les bénéficiaires visés par l’action...**  Vous pouvez sélectionner un ou plusieurs choix.

* + vivent à leur domicile
  + vivent en EHPAD
  + sont des proches aidants
* **Qui est le public ciblé par votre projet ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**En quoi le public cible est-il particulièrement concerné par la problématique de santé visée ?** (âge, situation géographique, critères de fragilité...)

Champ libre limité à 1 000 caractères

**En quoi la population ciblée est-elle en situation de vulnérabilité ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Comment allez-vous repérer, recruter, mobiliser sur toute la durée de votre projet, les personnes ciblées ? (Démarche d’aller vers, plan de communication…)**

Champ libre limité à 1 000 caractères

##### Les bénéficiaires ont-ils été impliqués dans la conception de l’action ? Si oui, comment ?

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quels sont les moyens et outils envisagés pour communiquer l’action ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

##### Envisagez-vous une démarche particulière pour atteindre les personnes en situation de vulnérabilité ? Si oui, laquelle ?

Champ libre limité à 1 000 caractères

**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.

## Les Méthodes validées

**Votre projet s’appuie t’il sur :**

* **des actions déjà évaluées et efficaces ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **des données probantes ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

* **des référentiels ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

*Exemples : CNSA, Analyse scientifique des critères d’efficience d’une action de prévention en faveur du bien-être psychologique des personnes de 60 ans et plus Référentiel « Pour bien vieillir » stimulation cognitive/mémoire Guides INPES – Santé publique France*

## Les objectifs

**Quel est l’objectif général du projet ?** La problématique de santé à laquelle répond l’action.

A quel résultat veut-on aboutir pour la population concernée par rapport au problème de santé retenu ?

*Exemple : Diminuer de X% le nombre de chutes des personnes âgées de plus de 70 ans ayant déjà chutées dans l’année, vivant à domicile, sur tel territoire*

*Exemple : Préserver l’autonomie des personnes de 60 ans et plus sur le long terme en favorisant les changements de comportements liés à la santé.*

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quels sont les objectifs spécifiques du projet ?** Les effets ou changements de comportement recherchés pour les participants de cette action

*Exemples : Augmenter le niveau d’activité physique des participants (fréquence, durée, intensité, type d’activité) à partir de ressources mobilisables et adaptées. Réduire le niveau de sédentarité des participants (fréquence, durée).*

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quels sont les objectifs opérationnels de votre projet ?** Concrètement les actions qui seront réalisées

*Exemple : animer 12 séances collectives et 2 individuelles, d’une durée d’1h00 chacune, animées par un professionnel APA et nutrition, pour un groupe de 8 à 15 personnes âgées de 60 ans et plus, vivant à domicile, autonomes à pré-fragiles – à raison d’une séance par semaine*

Champ libre limité à 1 000 caractères

## La construction des séances

**Bloc d’explication**

**Décrire les activités de l’action**

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.

* **le nom de l’action :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Champ libre
* **la durée de la séance** : \_\_\_\_\_\_\_\_ Champ libre
* **les professionnels mobilisés :**

\_\_\_\_\_\_\_Champ libre

* **le but de la séance (objectifs opérationnels) :**

\_\_\_\_\_\_\_Champ libre

* **le déroulé d’une séance avec si possible des exemples d’activités :**

\_\_\_\_\_\_\_Champ libre

* **les indicateurs d’évaluations si vous en disposez :**

\_\_\_\_\_\_\_Champ libre

* **Description d’une séance type (champ obligatoire)**

Champ libre limité à 5 000 caractères

Votre projet prévoit il **la production de « déroulés pédagogiques »**, c’est-à-dire une structuration méthodologique complète de chaque intervention auprès des personnes âgées ? (Par séquence : objectif pédagogique, contenu, technique, outil…)

Champ libre limité à 1 000 caractères

## Les moyens humains et matériels

##### Merci de lister les ressources humaines mobilisées (compétence, formations diplômantes ou certifiantes, expérience, nombre) (champ obligatoire)

Champ libre non limité en nombre de caractères

##### Quelles sont les qualifications des intervenants ? (Merci de joindre les CV ou toute pièce pouvant justifier de la qualification des intervenants + joindre les habilitations individuelles de la CNSA pour les porteurs APA / Nutrition)

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quels sont les moyens, via vos ressources ou celles de partenaires, pour réaliser les objectifs opérationnels ?**

## *Exemples : salles pour l’action, solutions de transports…*

Champ libre limité à 1 000 caractères

##### Merci de lister les moyens matériels mobilisés pour mettre en œuvre l’action (champ obligatoire)

Champ libre non limité en nombre de caractères

## Où se déroule l’action ?

**Quels sont les territoires concernés par l’action ?**

Sa typologie, ses caractéristiques ? Est-il en zone blanche (zone du territoire ou il y a peu d’actions de prévention) ?

Argumenter le choix, notamment en lien avec le problème de santé, les besoins diagnostiqués, la population cible

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quelle est l’offre locale et comment allez-vous procéder pour permettre aux participants de s’approprier ces ressources locales après la fin de l’action ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

##### 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)

Champ libre

## Quand se déroule l’action ?

**Bloc d’explication Date et durée**

Les informations suivantes décrivent le déroulé d’une action type. Si une même action est proposée à plusieurs groupes, merci d’indiquer le déroulé auprès d’un seul groupe. Par exemple, si une structure propose une action en 12 séances à raison d’une séance par semaine à 4 groupes différents, merci d’indiquer "12 séances" pour le nombre de séances et "une fois par semaine" pour la fréquence.

* + - **S’agit-il...**

Ο d’une action ponctuelle (type conférence) Ο d’une action sur plusieurs séances

Questions supplémentaires si la structure sélectionne « d’une action ponctuelle » :

* + - * Date de réalisation (même prévisionnelle) : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_
      * Durée en nombre d’heures :

Questions supplémentaires si la structure sélectionne « d’une action sur plusieurs séances » :

* + - * 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 :
      * Fréquences des séances :

Ο Une fois par semaine

Ο Deux fois par semaine Ο Trois fois par semaine Ο Autre (précisez)

##### Avez-vous des précisions à apporter sur les dates et durées de l’action (fréquence ou durée variable, plusieurs dates prévues...) ? Si oui, lesquelles ?

Champ libre limité à 1 000 caractères

# Les Partenaires

**Bloc d’explication Les partenariats**

Le rôle des partenaires 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. Il est demandé ci-dessous de lister les partenaires ayant formalisé leur engagement et les partenaires sans engagement à date.

**Quels sont les partenaires mobilisés pour mener votre projet ? Pour atteindre quel(s) objectif(s) ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Quels seront les rôles attribués à chaque partenaire ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Merci de lister les noms et les rôles des partenaires avec lesquels un engagement est formalisé** (joindre au document les preuves d’engagement obligatoirement)

Champ libre

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

Champ libre

# Les modalités de communication

**Votre projet sera-t-il doté d’un plan de communication ?** Merci d’indiquer les éléments principaux :

**Objectifs de communication**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Cibles des communications**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Calendrier des différents temps de communication**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Vecteurs et outils de communication** (dont les outils mis à disposition par la CNSA)

*Exemples : flyers, brochures, articles dans le magazine municipal, affichage dans les pharmacies, relais via les cabinets médicaux, les mairies, les CCAS, mails, courriers…*

**D’après-vous, en quoi votre stratégie de communication permettra la mobilisation des populations ciblées ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

# Comment envisagez-vous les modalités d’évaluation ?

**Bloc d’explication**

**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 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...

**Quelle sera la méthodologie pour évaluer l’impact de votre action de prévention ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Comment allez-vous mesurer les changements de comportements durables favorables à la santé ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Comment allez-vous évaluer l’atteinte de chaque objectif de votre projet ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Votre projet comportera t’il un protocole complet d’évaluation ? Si oui, donner quelques indications sur ce protocole** (objectifs évaluatifs, questions évaluatives, critères, indicateurs, outils d’évaluation…)

Champ libre limité à 1 000 caractères

##### Pouvez-vous décrire les effets ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action (objectifs spécifiques) ? (champ obligatoire)

Champ libre limité à 1 000 caractères

**Allez-vous utiliser le kit d’évaluation fourni par la CNSA ?**

Champ libre limité à 1 000 caractères

# Le Budget

**Bloc d’explication Budget**

Merci de joindre le budget prévisionnel en utilisant le modèle CERFA dans la cahier des charges. Au sein du budget, nous vous invitons à bien préciser :

* les co-financements
* les coûts de matériel
* la valorisation financière des partenaires le cas échéant (mise à disposition de salles) et le bénévolat.
* **Montant total du projet :**
* **Montant sollicité auprès de la CFPPA 77:**
* **Montant de l’atelier (exemple 24 séances de 90 minutes sur 12 semaines) : \_\_\_\_\_\_\_**
* **Montant d’une séance (exemple séance APA de 90 minutes) :**

# Pièces à joindre

**Bloc d’explication**

**Liste des pièces à joindre**

* Le relevé d’identité bancaire
* Le budget prévisionnel en utilisant le modèle annexé au dossier de candidature
* Les CV / Diplômes ou toute pièce pouvant justifier de la qualification des intervenants
* Les preuves d’engagement des partenaires si le porteur en dispose
* Le dossier de candidature CFPPA 77 dument complété

# Dix lignes pour convaincre

**Bloc d’explication**

**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.

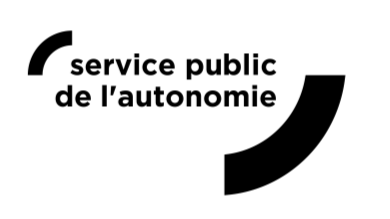
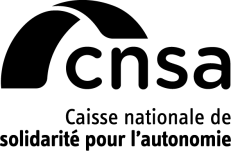
* **Dix lignes pour convaincre**

Champ libre non limité en nombre de caractères

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

#### [www.cnsa.fr [www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr](http://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/)](http://www.cnsa.fr/)

#### [www.monparcourshandicap.gouv.fr](http://www.monparcourshandicap.gouv.fr/)

CNSA

66, avenue du Maine – 75682 Paris cedex 14

Tél. : 01 53 91 28 00 – [contact@cnsa.fr](mailto:contact@cnsa.fr)