

## REAAP 2019

# PROJET D'ACTION

(1 fiche par action)

Si un message vous informe que vous ne pouvez pas enregistrer votre fiche une fois complétée, passez par "imprimer" puis choisir dans les imprimantes : "pdf creator" ou "foxit phantom PDF" ou "xps Pdf", etc., il vous suffira ensuite d'enregistrer votre document dans le dossier de votre choix. Nous contacter à [parentalite@ar44.fr](mailto:parentalite@ar44.fr) ou au 02 40 43 22 00 en cas de difficultés pour renseigner le document.

## PARTIE 1

Nom de l'association :

Intitulé de l'action :

Renouvellement de l'action :  Renouvellement  Nouvelle action

Territoire d'intervention :

Choisir une proposition

Lieu et fréquentation de l'action

L'action se déroule :  Dans une seule commune  Dans plusieurs communes

Précisez le ou les adresses des lieux de réalisations de l'action : (des barres de défilement s'afficheront si le contenu dépasse la taille du cadre)

**Cette ou ces communes sont localisées sur la Communauté de communes suivantes :**

*(menu déroulant)*

**Les publics bénéficiaires résident-ils dans des quartiers de la politique de la ville ?**

Oui, QPV

Non, hors QPV

**Si oui avez-vous effectué une demande dans le cadre du contrat ville**

Oui

Non

**Montant de la subvention N-1 si renouvellement :**

**Durée de l'action :**

**- Date de mise en œuvre de l'action :**

**- Date de fin de l'action :**

**Fréquence / Rythme**

Quotidien

Hebdomadaire

Mensuel

Semestriel

Annuel

## **PARTIE 2**

**A quels besoins répond cette action et comment ont-ils été repérés ? :**

(10000 caractères)

**Objectifs parentalité de l'action mise en place** (4 objectifs maximum et Maximum 140 caractères par objectif) – *Objectifs mesurables! Pensez aux critères d'évaluation.*

**Objectif 1 :**

**Objectif 2 :**

**Objectif 3 :**

**Objectif 4 :**

## **PARTIE 3**

**Contenus / description de l'action proposée :**  
(10000 caractères)

**Modalités pratiques (échancier, horaires, lieux) :**  
(255 caractères)

## **PARTIE 4**

**Domaine d'action :**

- Prévention et appui aux familles fragiles
- Soutien aux parents en conflits ou en voie de séparation
- Soutien aux familles monoparentales
  
- Relation parent/enfant autour de la petite enfance (0-6 ans)
- Relation parent/enfant autour de l'enfance (7-11 ans)
- Relation parent/enfant autour de la pré-adolescence-adolescence
- Relation parent/enfant quelque soit l'âge de l'enfant
  
- Relation familles/Ecole
- Le Partage des rôles
- Maladie/handicap

Si autre, précisez :

## Nature du travail de soutien à la fonction parentale

- Ecoute individualisé en face à face ou par téléphone
- Formation
- Groupe de parole, groupe d'expression de parents ou d'activité et échange entre parents (rassemble des parents sur un thème/partage d'expérience)
- Groupe recherche-action, groupe de réflexion, recherche-action, formation
- Actions parents / enfants
- Conférence ou cycle de conférence débats

Si autre, précisez :

## PARTIE 5

### Public concerné par l'action

- N'importe quel parent (grands-parents, beaux-parents, etc.)
- Uniquement les pères
- Uniquement les mères
- N'importe quel.le parent accompagné.e d'enfant.s

### Nombre approximatif de bénéficiaires différents concernés par l'action :

Parents d'enfants de 0 à 5 ans révolus :

Parents d'enfants de 6 à 12 ans révolus :

Parents d'enfants de + 12 ans :

Enfants, jeunes :

Participation financière des familles :  Oui  Non

## PARTIE 6

Un partenariat a-t-il été mis en place ? Si oui, lequel ?

Moyens humain alloués à l'action :

Nb de salarié.es :

Qualification :

ETP sur la durée de l'action :

Nb de bénévoles :

Qualification / de quelle instance :

ETP sur la durée de l'action :

**Quels sont les moyens d'information du public et des partenaires : 8000 caractères**

**Méthode d'évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs de l'action :  
8000 caractères**

**Information complémentaire éventuelle :**