



REAAP 2018

PRE- BILAN DE L'ACTION

(1 fiche par action)



santé
famille
retraite
services

Loire-Atlantique - Vendée

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 ou au 02 40 43 22 00 en cas de difficultés pour renseigner le document.

PARTIE 1

Nom de l'association :
(menu déroulant)

Intitulé de l'action : (menu déroulant)

Renouvellement de l'action : ☐ Renouvellement ☐ Nouvelle action

Type de structure :

- ☐ Centre social ou Espace de Vie Sociale (EVS)
☐ Association locale ou de quartier
☐ Service d'une collectivité territoriale
☐ C.C.A.S.
☐ Association affiliée à une tête de réseau nationale
☐ Autre, précisez :

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

Nombre de séances ou de rencontres réalisées dans l'année :

PARTIE 2

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

Caractéristiques de l'action :

- ☐ A été mise en place en 2018 pour la première fois
- ☐ A déjà été mise en place et est reconduite sur l'année 2018-30 juin 2019

Nature d'action ou mode d'intervention : *(menu déroulant)*

PARTIE 3

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

L'action a eu lieu au sein d'un.e :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> LAEP | <input type="checkbox"/> Centre social | <input type="checkbox"/> Ecole maternelle ou primaire |
| <input type="checkbox"/> ALSH | <input type="checkbox"/> Maison de quartier | <input type="checkbox"/> Collège ou lycée |
| <input type="checkbox"/> EAJE | <input type="checkbox"/> EVS | <input type="checkbox"/> Bibliothèque/ Médiathèque |
| <input type="checkbox"/> Espace itinérant | <input type="checkbox"/> Centre médico-social | <input type="checkbox"/> Autre |

PARTIE 4

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

L'action concerne-t-elle un public spécifique ? (menu déroulant)

Nombre de participant.e.s :

dont **enfants et** **parents**

PARTIE 5 (des barres de défilement s'afficheront si le contenu dépasse la taille du cadre)

Quel était le contenu synthétique de l'action (par exemple : groupe de parole, 1 fois par mois, sur les thèmes...)?

Les objectifs ont-ils été atteints ?

→ Si oui, rappeler les objectifs de l'action ci-dessous :

→ Si non présenter les écarts observés ci-dessous :

Quels sont les résultats mesurables observés ?

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

Autre informations pertinentes :