

Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie du Haut-Rhin

Outil d'évaluation des projets retenus dans le cadre d'appel à candidatures pour des actions collectives de prévention seniors à domicile en 2020

Ce questionnaire est à destination de tous les opérateurs dont les projets d'actions collectives de prévention seront retenus pour un financement par la CFPPA68 au titre de l'appel à candidatures 2020.

Un questionnaire est à remplir par thématique. Il résumera l'ensemble des actions menées par l'opérateur pour cette thématique.

Porteur du projet :

Q1 : Thématique de l'action :

- Activité physique
- Mémoire
- Epanouissement personnel
- Sécurité routière
- Numérique
- Autre :

Q2 : Type d'action :

- Conférence débat
- Forum
- Cycle d'ateliers
- Action de sensibilisation
- Autre :

Q3 : Lieu : (veuillez indiquer les cantons et communes) *liste des communes par canton en annexe*

.....
.....
.....
.....

Q4 : Supports de communication utilisés :

- Affiches / flyers dans les commerces / cabinets médicaux
- 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
- Autre :

Partie 1 : Bilan de l'action

Q5 : Nombre d'actions prévues :

Q5 bis : Nombre d'actions réalisées :

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

Q6 : Nombre prévu de bénéficiaires :

Q6bis : Nombre réel de bénéficiaires :

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

Q7 : Budget prévisionnel : €

Q7 bis : Budget effectif :€

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

Q8 : Les objectifs posés au départ de l'action ont-ils été atteints ?

- OUI NON

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

Partie 2 : Les participants (pour les actions de prévention se déroulant en cycle d'ateliers)

Q9 : Age (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

- 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, précisez :

.....
.....

Q10 : Sexe (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

- Hommes :
 Femmes :

 Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q11 : Situation personnelle : habitent-ils (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

- Seul(e) :
 Avec le(la) conjoint(e) :
 Avec les enfants :
 Avec les parents :
 Avec une autre personne :
 Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q12 : GIR (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

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

5 et 6 et non GIRé :

Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q13 : Lieu de résidence (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

Dans la commune :

à moins de 10km :

entre 10 et 20km :

à plus de 20km :

Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q14 : Moyen de déplacement pour se rendre à l'atelier (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

Son propre moyen de déplacement :

Covoiturage :

Transport public :

Transport mis en place pour l'évènement :

Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q15 : Expérience des participants (pour chaque ligne, veuillez donner **le nombre** correspondant) :

Avaient déjà participé à une action collective de prévention seniors :

N'avaient pas encore participé à une action collective de prévention seniors :

Absence d'information, précisez :

.....
.....

Q16 : Le profil des participants correspondait-il au profil ciblé pour ce type d'action ?

OUI

NON

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

Partie 3. Les difficultés rencontrées par le porteur de projet lors de la mise en place de l'action

Q17 : Difficultés à mobiliser des partenaires pour :

	Oui	Non
Trouver une commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promouvoir l'action	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apporter un service supplémentaire à l'action	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apporter des financements supplémentaires à l'action	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aucune difficulté		

Commentaires :

.....

.....

.....

Q18 : Difficultés matérielles :

	Oui	Non
Trouver une salle appropriée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouver le matériel nécessaire à la conduite de l'action	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres difficultés matérielles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aucune difficulté		

Commentaires :

.....

.....

.....

Q19 : Difficultés à mobiliser :

	Oui	Non
Des bénévoles pour aider / organiser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aucune difficulté		

Commentaires :

.....

.....

.....

Q20 : Difficultés à mettre en place la thématique ?

Oui

Non

Commentaires :

.....

.....

.....

Partie 4. Déroulement de l'action

Q21 : Avez-vous rencontré des difficultés à mobiliser les participants pour le cycle complet ?

(pour les actions de prévention se déroulant en cycle d'ateliers)

Oui

Non

Commentaires :

.....

.....

.....

Q22 : Avez-vous eu besoin de changer / adapter le contenu de vos actions en cours de cycle ?

Oui

Non

Commentaires :

.....

.....

.....

Q22 bis : Si oui, avez-vous demandé l'approbation au Conseil Départemental 68 ?

Oui

Non

Commentaires :

.....

.....

.....

Q23 : Les condition matérielles :

	Oui	Non
Salle confortable / adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salle facilement accessible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supports pédagogiques adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aucune difficulté		

Commentaires :

.....
.....
.....

Q24 : Avez-vous rencontré d'autres difficultés particulières ?

.....
.....
.....
.....

Partie 5. Evaluation et perspective

Q25 : Au terme de l'action de prévention, avez-vous pu constater un impact positif sur :

	Oui	Non
L'état de santé des participants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'évolution des comportements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pas concerné		

Commentaires :

.....
.....
.....

Q26 : Au terme de l'action de prévention, des participants vous ont-ils fait part de leurs souhaits de :

	Oui	Non
Faire le même type d'action avec la même thématique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire le même type d'action avec une thématique différente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Découvrir un autre type d'action de prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

.....
.....
.....

Q27 : Quelle est la plus-value apportée par l'action aux bénéficiaires ?

.....

.....

.....

.....

Q28 : Quelle est la plus-value apportée par la CFPPA dans l'organisation et le déroulement de l'action?

.....

.....

.....

.....

Q29 : A votre avis, cette action pourrait-elle être pérennisée ?

	Oui	Non
Sans le concours de la CFPPA :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avec le concours de la CFPPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pas concerné		

Commentaires :

.....

.....

.....

Remarques, suggestions et attentes par rapport à l'organisation de l'appel à candidatures et à la coordination du programme d'actions collectives de prévention seniors par la CFPPA68 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour illustrer l'action et sa réalisation, n'hésitez pas à nous envoyer tout élément qui pourrait compléter cette fiche.

