

# APPEL À PROJET

« Actions collectives  
de prévention de la perte  
d'autonomie des personnes  
de 60 ans et plus »

## 2024

### PROJET CONJOINT 2024

- Conférence des financeurs d'Indre-et-Loire,
- CARSAT Centre-Val de Loire,
- MSA Berry-Touraine.



© iStockphotos

## VOLET 2 : DOSSIER DE CANDIDATURE DÉPÔT DU DOSSIER

Réception des dossiers de candidature :  
le 30 juin et le 31 août 2024

Envoi par courriel à :

[conferencefinanceurs@departement-touraine.fr](mailto:conferencefinanceurs@departement-touraine.fr)  
et [gestionactionscollectives@carsat-centre.fr](mailto:gestionactionscollectives@carsat-centre.fr)

Contacts pour tout renseignement :

Sylvie BOUCHER, 02 47 31 47 32 - poste 64263

Porteur du projet :

Nom du projet :

**FICHE 1 : COORDONNEES DU PORTEUR**

<b>Identification de la structure</b>	
Nom de la structure porteuse	
Objet de la structure (activités)	
N° de SIRET	
Statut juridique	
Adresse du siège social	
Adresse du porteur (si différente du siège sociale)	
Votre structure est-elle associée à une fédération ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui laquelle ?
Un projet (ou plusieurs) porté par votre structure a-t-il déjà été financé par la conférence des financeurs ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Si oui :</b> En quelle année ?..... Montant reçu ? : ..... <b>Avez-vous déjà perçu des financements par une autre conférence des financeurs pour ce projet ?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Si oui :</b> De quel département ? En quelle année ? Montant reçu ?
<b>Coordonnées du représentant légal</b>	
Nom	
Prénom	
Fonction	
Courriel	
Téléphone	

**Coordonnées bancaires**

RIB à joindre	Merci de joindre le relevé d'identité bancaire de la structure comprenant le n° d'IBAN au format pdf ou image
Compte de résultats de la structure	Merci de joindre le compte de résultats de la structure
Statuts de la structure	Merci de joindre les statuts de la structure

**Information sur la protection des données à caractère personnel**

Les données à caractère personnel collectées à l'occasion de la présente procédure (Nom, prénom de la personne référente légale pour la structure, courriel, téléphone, fonction) font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalités(s) :

- L'instruction des dossiers soumis via le télé-service
- La notification des décisions de refus ou d'attribution de subvention
- Le paiement des subventions

Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (articles R233-1 et suivants du code de l'action sociale et des familles). Sous la responsabilité du Président du Conseil département - Place de la préfecture – 37000 TOURS, ces données sont destinées aux services ou organismes suivants :

- En interne : la direction de l'autonomie
- En externe : les partenaires membres de la conférence des financeurs

**Moyens humains**

<u>Salariés en CDI</u> :	Nombre : ETP :
<u>Salariés en CDD</u> :	Nombre : ETP :
<u>Bénévoles</u> :	Nombre : ETP :
<u>Autres (ex : prestataires)</u> :	Nombre : ETP :

**FICHE 2 : FICHE SYNTHETIQUE DE PRESENTATION DU PROJET**

<b>Coordonnées du référent projet</b>	
Nom	
Prénom	
Fonction	
Courriel	
Téléphone	
<b>Caractéristiques générales du projet</b>	
Titre du projet :	
<u>Thématiques du projet</u>	<input type="checkbox"/> Amélioration de l'accès aux équipements et aides techniques individuelles favorisant le soutien à domicile  <u>Santé Globale/Bien vieillir :</u> <input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Sommeil <input type="checkbox"/> Activités physiques et atelier équilibre/prévention des chutes <input type="checkbox"/> Bien-être et estime de soi <input type="checkbox"/> Autre  <input type="checkbox"/> Lien Social <input type="checkbox"/> Habitat et cadre de vie <input type="checkbox"/> Mobilité (dont sécurité routière) <input type="checkbox"/> Accès aux droits <input type="checkbox"/> Usage du numérique <input type="checkbox"/> Préparation à la retraite
Axe du programme coordonné de la conférence des financeurs auquel le projet se réfère	<p><b><u>Axe 1 : Améliorer l'accès aux aides techniques individuelles en faveur des personnes âgées</u></b></p> <input type="checkbox"/> Mettre en place un ou des dispositif(s) de conseil et d'accompagnement pour l'accès aux aides techniques, leur recyclage <input type="checkbox"/> Favoriser l'adaptation du logement en amont de la dépendance : conseil et accompagnement <input type="checkbox"/> Développer le recours aux nouvelles technologies pour favoriser le maintien à domicile  <p><b><u>Axe 2 : Garantir la santé des seniors</u></b></p> <input type="checkbox"/> Promouvoir une alimentation et une nutrition favorables à la santé

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Promouvoir la pratique d'une activité physique régulière adaptée aux besoins spécifiques des seniors</li> <li><input type="checkbox"/> Conforter le maintien de la mobilité : équilibre, marche, prévention des chutes</li> <li><input type="checkbox"/> Favoriser le développement d'un parcours de la prévention pour les personnes fragiles (plusieurs thématiques proposées)</li> <li><input type="checkbox"/> Favoriser le bien-être et l'estime de soi</li> <li><input type="checkbox"/> Favoriser le sommeil</li> <li><input type="checkbox"/> Stimuler la mémoire et les activités cognitives</li> </ul> <p><b><u>Axe 3 : Lutter contre l'isolement et favoriser le lien social, l'inter-génération</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Favoriser l'émergence d'un nouveau projet de vie par le biais d'une préparation à la retraite</li> <li><input type="checkbox"/> Repérer les personnes âgées en risque de rupture du lien social</li> <li><input type="checkbox"/> Assurer aux personnes âgées une information, une orientation, un accès aux droits et un accompagnement rapide et pertinent vers les aides, les professionnels, les services et dispositifs adaptés à leur situation</li> <li><input type="checkbox"/> Favoriser la mobilité des aînés et/ou développer des actions autour de la sécurité routière</li> </ul> <p><b><u>Axe 4 : Soutenir et développer les actions d'accompagnement des proches aidants de personnes âgées en perte d'autonomie. Cet axe fait l'objet en 2024 d'un appel à projets spécifique</u></b></p> <p><b><u>Axe 5 – Faciliter l'accès des seniors au numérique (notamment dans les zones blanches)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Initier les seniors à l'usage du numérique : ordinateurs, tablettes, smartphone...</li> <li><input type="checkbox"/> Proposer des ateliers numériques afin d'acquérir une autonomie dans les TIC</li> </ul> <p><b><u>Axe 6 – Renforcer la lisibilité et l'information sur les actions et dispositifs existants en matière de prévention</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Développer la communication sur l'offre en faveur de la prévention de la perte d'autonomie</li> <li><input type="checkbox"/> Promouvoir les manifestations favorisant l'information sur les dispositifs, actions et aides en faveur de la prévention de la perte d'autonomie (aidés et aidants)</li> </ul> <p><b><u>Axe 7 – Promouvoir un projet de vie sociale et partagé pour les personnes handicapées et les personnes âgées grâce à l'habitat inclusif</u></b></p>
<p><b><u>S'agit-il ?</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• d'une nouvelle action</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> oui                      <input type="checkbox"/> non</p>

<p>• d'une demande de renouvellement d'une action déjà financée par la conférence des financeurs ?</p>	<p><input type="checkbox"/> oui                      <input type="checkbox"/> non</p>
<p>Format du projet</p>	<p><input type="checkbox"/> Conférence  <input type="checkbox"/> Forum/salon  <input type="checkbox"/> Cycle d'ateliers  <input type="checkbox"/> Autre format ; si oui lequel ?.....</p>
<p><b>Objectifs du projet (à détailler)</b></p>	
<p style="height: 300px;"></p>	
<p><b>Public cible du projet</b></p>	
<p>Nombre de personnes ciblées par le projet</p>	<p></p>
<p>Caractéristiques du public ciblé : âge moyen, situation de perte d'autonomie, fragilité.</p> <p><i>(Plusieurs réponses sont possibles pour chaque catégorie à renseigner)</i></p>	<p><u>Âge cible des participants :</u></p> <p><input type="checkbox"/> de 60 à 69 ans  <input type="checkbox"/> de 70 à 79 ans  <input type="checkbox"/> de 80 à 89 ans  <input type="checkbox"/> 90 ans et plus</p> <p><u>Situation de perte d'autonomie :</u></p> <p><input type="checkbox"/> GIR 1 à 4  <input type="checkbox"/> GIR 5 et 6  <input type="checkbox"/> Hors GIR (personnes qui n'ont pas fait l'objet d'une évaluation et/ou personnes autonomes)</p> <p><u>Fragilité :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Personnes isolées  <input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité</p>

<b>Territoire de réalisation de l'action</b>	
Localisation de la réalisation de l'action : indiquer le nom de la (ou des) commune(s) ET le nom de la (ou des) communauté(s) de communes <i>(Plusieurs territoires d'intervention peuvent être concernés)</i>	
<b>Modalités de mise en œuvre du projet</b>	
Calendrier de l'action : date de début et date de fin prévues	
Durée de l'action	
<b>Moyens humains dédiés au projet</b>	
<u>Salariés en CDI</u> :	Nombre : ETP :
<u>Salariés en CDD</u> :	Nombre : ETP :
<u>Bénévoles</u> :	Nombre : ETP :
<u>Autres (ex : prestataires, intervenants)</u> :	Nombre : ETP :
<b>Budget prévisionnel</b>	
Montant sollicité auprès de la conférence des financeurs	
Coût prévisionnel pour l'utilisateur	
Avez-vous effectué d'autres demandes de subvention auprès de financeurs pour cette même action ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Si oui lesquels ? 1- ..... <input type="checkbox"/> Demande effectuée mais en attente de réponse <input type="checkbox"/> Demande acceptée 2- ..... <input type="checkbox"/> Demande effectuée mais en attente de réponse <input type="checkbox"/> Demande acceptée 3- ..... <input type="checkbox"/> Demande effectuée mais en attente de réponse <input type="checkbox"/> Demande acceptée

4- .....

- Demande effectuée mais en attente de réponse  
 Demande acceptée

**Information sur la protection des données à caractère personnel**

Les données à caractère personnel collectées à l'occasion de la présente procédure (Nom, prénom de la personne référente légale pour la structure, courriel, téléphone, fonction) font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalités(s) :

- L'instruction des dossiers soumis via le télé-service
- La notification des décisions de refus ou d'attribution de subvention
- Le paiement des subventions

Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (articles R233-1 et suivants du code de l'action sociale et des familles). Sous la responsabilité du Président du Conseil département - Place de la préfecture – 37000 TOURS, ces données sont destinées aux services ou organismes suivants :

- En interne : la direction de l'autonomie
- En externe : les partenaires membres de la conférence des financeurs



N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

### **FICHE 3 : PRESENTATION DE L'ACTION**

**DIAGNOSTIC / CONTEXTE LOCAL (public, actions existantes) :**

N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

## DESCRIPTIF DE L'ACTION :

Objet détaillé, modalités de mise en œuvre (durée, fréquence, nombre d'ateliers, méthodologie et outils pédagogiques utilisés, information/sensibilisation)

--

**EXPERIENCE DU PORTEUR :**

Préciser les expériences réalisées par le porteur du projet au bénéfice du public visé en matière d'accompagnement des personnes âgées et/ou de prévention de la perte d'autonomie

**BENEFICIAIRES DE L'ACTION (niveau d'autonomie, conditions de vie, environnement social, situation familiale, type d'habitat, comment sont ciblés les bénéficiaires potentiels de l'action) :**

N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

## ÉVENTUELLE PROPOSITION DE PRISE EN CHARGE DES AIDÉS PERMETTANT AUX AIDANTS DE PARTICIPER A L'ACTION

**PARTENARIAT ENVISAGÉ (niveau d'autonomie, conditions de vie, environnement social, situation familiale, type d'habitat...) :**

N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

**EXPERIENCE DES INTERVENANTS (qualification, formation, expérience...) :**

**MOYENS MATERIELS AFFECTÉS AU PROJET :**

N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

**COMMUNICATION PRÉVUE AUTOUR DE L'ACTION** (supports utilisés, modalités de diffusion) :

**MOBILITÉ** (comment est-elle prise en compte dans votre projet, quels moyens sont mis en œuvre pour faciliter l'accès à vos actions par les bénéficiaires ?)

N° de dossier :

(Espace réservé à la conférence  
des financeurs)

## CRITÈRES ET INDICATEURS D'ÉVALUATION DU PROJET :

--

## OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES :

--

**FICHE 4 : BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION**

CHARGES	MONTANTS	PRODUITS	MONTANTS
<b>Achats :</b>		<b>Vente de produits ou de prestations :</b>	
- Fournitures		-	
- Achat d'étude		-	
- Prestation de service		-	
-			
-		<b>Fonds propres :</b>	
<b>Services extérieurs :</b>		<b>Autres produits (à préciser) :</b>	
- Location		-	
- Entretien/réparation		-	
-		-	
<b>Autres services extérieurs :</b>		<b>Valorisation de la mise à disposition de locaux à titre gratuit</b>	
- Personnel extérieur à l'entreprise			
- Publicité, publications, relations publiques		-	
- Transports de bien et transports collectifs du personnel		-	
-		<b>Subventions :</b>	
		- ARS	
<b>Assurances :</b>		- Caisses de retraites complémentaires	
-		- Conseil départemental	
-			
<b>Frais de déplacement :</b>			
-		Subvention sollicitée auprès de la Conférence des financeurs 37	
<b>Rémunération de personnel :</b>			
-			
-			
<b>Autres (à préciser) :</b>			
-			
<b>TOTAL CHARGES :</b>		<b>TOTAL PRODUITS :</b>	