

Démarche : BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

Organisme : Conseil départemental 54

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Comme précisé dans la notification/convention qui lie les porteurs soutenus en 2021 à la CFPPA 54, il est impératif de remettre un bilan final du projet déployé entre janvier 2022 et le 31.12.2023.

### DONNEES GENERALES

#### Référence du dossier

Numéro de dossier (4 chiffres) indiqué sur notification/convention

#### Nom de la structure porteuse du projet

#### Nom du référent du projet

#### Prénom du référent du projet

#### Courriel

#### N° de téléphone

#### Intitulé du projet soutenu

#### Thématique du projet soutenu

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Nutrition
- ☐ Mémoire
- ☐ Sommeil
- ☐ Activité physique/prévention des chutes
- ☐ Bien-être et estime de soi
- ☐ Lien Social
- ☐ Habitat et cadre de vie
- ☐ Mobilité (dont sécurité routière)
- ☐ Accès aux droits
- ☐ Usage du numérique
- ☐ Préparation à la retraite

## REALISATION DU PROJET

### Territoire(s) concerné(s) par le projet

Plusieurs choix possible

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Briey
- ☐ Longwy
- ☐ Lunéillois
- ☐ Grand Nancy
- ☐ Terres de Lorraine
- ☐ Val de Lorrain

### Précisez le(s) lieu(x) de réalisation

#### Commune (s)

Vous pouvez ajouter autant de communes que souhaité en utilisant le bouton ci dessous "ajouter un élément..."

#### Commune (s)

Vous pouvez ajouter autant de communes que souhaité en utilisant le bouton ci dessous "ajouter un élément..."

#### Commune (s)

Vous pouvez ajouter autant de communes que souhaité en utilisant le bouton ci dessous "ajouter un élément..."

### Date de démarrage de l'action auprès des bénéficiaires

### Date de fin de l'action

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

**Nombre d'ateliers effectués en 2023**

**Nombre total d'ateliers effectués (en 2022 et 2023)**

**Nombre de séances/rencontres par atelier**

ex: 1 atelier informatique se décline en 10 séances

**Durée d'une séance/rencontre (en heure) :**

ex : pour 1h30, merci d'indiquer 1,5

**Réalisation de l'action et contexte de mise en œuvre**

Précisions calendaires, méthodologie, étapes de déploiement, justification de retards éventuels etc.

## DONNEES QUANTITATIVES

### Approche bénéficiaire

**Nombre effectif de bénéficiaires touchés en 2023**

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires touchés sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

mentionné dans la candidature déposée

**Nombre effectif de bénéficiaires touchés sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

**L'objectif relatif au nombre de bénéficiaires touchés (2022 et 2023) est :**

comparaison entre l'objectif fixé dans la candidature déposée et l'effectif réellement touché à l'issue du déploiement de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ non atteint

☐ atteint

☐ dépassé

**Remarque, commentaire**

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

**Nombre d'hommes touchés sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

**Nombre de femmes touchées sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

**Nombre de bénéficiaires non résidents**

nombre de personnes ayant participé à l'action et venant de l'extérieur de l'établissement

### Approche financière

**Coût total prévisionnel du projet (2022 et 2023)**

mentionné dans la candidature déposée

**Coût total effectif sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

**Montant de la subvention CFPPA accordée**

mentionné dans la notification/convention

**La totalité de la subvention CFPPA accordée a-t-elle été dépensée sur l'ensemble du projet soutenu (2022 et 2023)?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Montant de la subvention CFPPA utilisée en 2023**

**Montant de la subvention CFPPA utilisée sur l'ensemble du projet (2022 et 2023)**

**Montant total restant à la charge des bénéficiaires**

Si aucune participation des bénéficiaires, merci d'indiquer 0

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Bilan financier et compte d'emploi à fournir

**Précisions et détails de l'évaluation quantitative**

Atteinte des objectifs, justification des écarts, etc.

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

### DONNEES QUALITATIVES

#### Méthodologie d'évaluation auprès des bénéficiaires

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Modèle du questionnaire de satisfaction vierge remis aux bénéficiaires

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Synthèse des questionnaires de satisfaction

Merci de ne pas fournir un à un l'ensemble des questionnaires de satisfaction renseignés, mais un document synthétisant les éléments statistiques issus des réponses des bénéficiaires

#### Précisions et détails de l'évaluation qualitative

Selon les indicateurs prédéfinis, les résultats observés, la satisfaction et les effets perçus par les bénéficiaires, les difficultés rencontrées etc.

#### Pistes d'amélioration, évolutions à apporter

#### Un suivi post-action est-il prévu?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

#### Précisez

## PARTENARIATS ET COMMUNICATION

#### Partenaires opérationnels impliqués et leurs rôles dans le déploiement de l'action

#### Quels moyens de communication avez-vous utilisé pour promouvoir l'action

Quelle efficacité, quelles difficultés?

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

**Avez-vous demandé le soutien de la direction de la communication du Conseil départemental?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Précisez**

objet, niveau de satisfaction...

**Votre action a-t-elle fait l'objet d'articles de presse**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Lesquels?

**Avez-vous sollicité les équipes du service territorial autonomie du Conseil départemental**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Vous ont-elles apporté un soutien satisfaisant?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Précisez**

objet, niveau de satisfaction...

## BILAN GLOBAL, PERSPECTIVES ET SUGGESTIONS

**Libre expression**

**Autres pièces à joindre au bilan**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Nouveau champ

## BILAN FINAL relatif à l'AAP Prévention en EHPAD 2021 - CFPPA 54

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Nouveau champ

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Nouveau champ