

## Dossier de candidature de l'appel à projets Prévention de la perte d'autonomie 2027

## Sommaire

---

1	Présentation de la structure .....
2	Informations générales sur l'action .....
3	Contexte de l'action .....
4	Description de l'action .....
	4.A. Qui sont les bénéficiaires de l'action ? .....
	4.B. Où se déroule l'action ? .....
	4.C. Quel est le contenu de l'action ? .....
	4.D. Quelle est l'évaluation envisagée ? .....
	4.E. Quels sont les moyens mobilisés ? .....
	4.F. Quelles sont les solutions de maintien de l'activité ? .....
5	Partenaires .....
6	Budget .....
7	Pièces à joindre .....
8	Dix lignes pour convaincre .....

### Annexes

#### Notice explicative

##### Pour vous accompagner dans la démarche :

- **Le cahier des charges** qui est à destination des structures qui souhaitent proposer une action à la CFPPA (Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie). Il précise le cadre et les conditions de financement d'une action pluriannuelle. [Accueil | Maison de l'autonomie](#)
- **Des notices explicatives grises** présentes tout au long de la démarche.

#### Notice explicative

##### 1 action = 1 dossier à déposer

- Il est nécessaire de déposer 1 dossier pour 1 action.
- Une action peut être ponctuelle (type conférence) ou composée d'un ensemble d'ateliers aux objectifs communs. Si une action fait partie d'un ensemble d'actions avec des objectifs différents (nutrition, prévention des chutes...), 1 dossier pour chaque action est à déposer.
- Si une même action est réalisée dans plusieurs communes ou auprès de groupes de personnes différentes, le dépôt d'un seul dossier est suffisant.
- Chaque dossier (action) peut être décliné en ateliers(s) (mise en œuvre).

# 1. Présentation de la structure

---

## ⇒ **Coordonnées de la structure qui va mener l'action** (champ obligatoire)

- Nom de la structure :

Champ obligatoire limité à 100 caractères

- Adresse de la structure :

- Mail de la structure :

- Téléphone de la structure :

## ⇒ **Coordonnées du responsable légal de la structure** (champ obligatoire)

- Prénom et nom du responsable légal :

- Fonction du responsable légal :

- Mail du responsable légal :

- Téléphone du responsable légal :

## ⇒ **Coordonnées du responsable du projet** (champ obligatoire)

- Prénom et nom du responsable du projet :

- Fonction du responsable du projet :

- Mail du responsable du projet :

- Téléphone du responsable du projet :

## ⇒ **Présentation de votre structure** (champ obligatoire)

Présentez succinctement votre structure (historique, expérience, champ d'action, implantation géographique...)

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

## 2. Informations générales sur l'action

⇒ **Votre action concerne l'axe...** (champ obligatoire, un seul choix d'axe possible)

**Axe 4 : soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants des personnes âgées en perte d'autonomie**

Il couvre : (champ obligatoire, un seul choix possible)

- Une seule thématique > la structure doit sélectionner une thématique ci-après
- Plusieurs thématiques > la structure doit sélectionner les différentes thématiques couvertes ci-après

Laquelle / lesquelles ?

- Sensibilisation
- Formation
- Soutien psychosocial
- Prévention santé

**Axe 5 : développement d'autres actions collectives de prévention**

Il couvre : (champ obligatoire, un seul choix possible)

- Une seule thématique > la structure doit sélectionner une thématique ci-après
- Plusieurs thématiques > la structure doit sélectionner les différentes thématiques couvertes ci-après

Laquelle / lesquelles ?

- Activité physique
- Alimentation
- Santé cognitive
- Santé mentale
- Santé auditive
- Santé visuelle
- Sommeil
- Santé bucco-dentaire
- Lien social
- Habitat et cadre de vie
- Mobilité (dont sécurité routière)
- Accès aux droits
- Usage du numérique
- Préparation à la retraite
- Autres actions collectives de prévention

**Axe 6 : développement d'actions de lutte contre l'isolement des personnes âgées**

Il couvre : (champ obligatoire, un seul choix possible)

- Une seule thématique > la structure doit sélectionner une thématique ci-après
- Plusieurs thématiques > la structure doit sélectionner les différentes thématiques couvertes ci-après

Laquelle / lesquelles ?

- Formation des bénévoles et des professionnels
- Actions individuelles et dispositifs d'aller vers, ramener vers
- Actions de communication, de sensibilisation, d'identification des situations d'isolement

⇒ **Votre action intègre le(s) volet(s) d'innovation ...** (champ obligatoire, plusieurs choix possibles)

- Smart deal
- Green deal
- Innovation sociale
- Nouvelle action sur le territoire
- Aucun

Champs obligatoire limité à 100 caractères

**Intitulé du projet :**

⇒ **S'agit-il :** (champ obligatoire, un seul choix possible)

- D'une action présentée une précédente année à la CFPPA mais non financée
- Du renouvellement d'une action financée une précédente année par la CFPPA
- D'une nouvelle action

**S'il s'agit d'un renouvellement :**

En quelle année le projet a été financé pour la dernière fois :

Champ libre limité à 1 année

Concernant le bilan : (champ obligatoire, un seul choix possible)

- Le bilan a déjà été transmis à la CFPPA
- Le bilan sera transmis prochainement. Merci de préciser la date :

Champ libre limité à 1 date (jj/mm/aaaa)

- Le bilan ne pourra pas être transmis. Merci de préciser les raisons :

Champ libre limité à 100 caractères

**S'il s'agit d'un renouvellement ou d'une action présentée antérieurement, quelles évolutions ont été apportées ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Votre demande de financement concerne :** (champ obligatoire, un seul choix possible)

- Un projet annuel
- Un projet pluriannuel (3 ans maximum) *Merci de préciser la période sur laquelle un financement pluriannuel est sollicité (exemple : 2027 - 2029)*

Champ obligatoire limité à une période

### 3. Contexte de l'action

---

#### Notice explicative

##### L'origine du projet

- **Les éléments de diagnostics et les constats de terrain** permettent d'étayer le projet, d'expliquer les problématiques de santé liées à la perte d'autonomie et les besoins que le projet ambitionne de traiter. Les éléments de diagnostic peuvent être issus des recherches pluridisciplinaires, des expériences des acteurs de référence ou des acteurs de terrain. Plusieurs ressources sont listées dans le cahier des charges (lien en haut du formulaire).
- **Les modalités de conception du projet** (reprise d'un projet existant, enquête auprès des bénéficiaires...) apportent également des informations sur l'origine du projet.

⇒ **À quelle(s) problématique(s) de santé et à quel(s) besoin(s) du territoire d'intervention répond l'action (objectifs généraux) ?** *Merci de citer les éléments de diagnostic, les références ou les constats de terrain étayant votre action*

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Comment l'action a-t-elle été conçue ?** (Champ obligatoire, un seul choix possible)

- L'action a été conçue par votre structure
- À partir d'une action déjà mise en œuvre dans un autre département. *Merci de détailler où et par qui l'action a été menée et nous communiquer l'évaluation*

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

- À partir d'une action qui a démontré l'adoption de changement de comportements des participants à travers une évaluation d'impact. *Merci de préciser : le nom du programme et les références des articles ou communications scientifiques qui étayent l'action*

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

## 4. Description de l'action

### 4.A. Qui sont les bénéficiaires de l'action ?

#### Notice explicative

##### Le public ciblé

- Les actions financées par la CFPPA s'adressent **aux personnes de 60 ans et plus vivant à leur domicile ou en établissement, aux personnes en situation de handicap vieillissantes ainsi qu'aux proches aidants** de ces personnes.
- Une attention particulière sera portée aux actions qui contribuent à lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé et à atteindre les personnes en situation de vulnérabilité (démarche d'aller-vers).

⇒ **Les bénéficiaires visés par l'action...** (Champ obligatoire, plusieurs choix possibles)

- Vivent à leur domicile
- Vivent en EHPAD
- Sont des proches aidants

⇒ **Quelles sont les caractéristiques des personnes spécifiquement ciblées par l'action ? (âge, situation géographique, critères de fragilité...)**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Les bénéficiaires ont-ils été impliqués dans la conception de l'action ? Si oui, comment ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Quels sont les moyens et outils envisagés pour communiquer sur l'action ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Envisagez-vous une démarche particulière pour atteindre les personnes en situation de vulnérabilité ?**

**Si oui, laquelle ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Quel est le nombre de participants uniques envisagé ?**

C'est-à-dire le **nombre de personnes différentes** qui participeront à l'action. Une personne qui participe à deux temps d'une même action n'est à compter qu'une seule fois. Si l'action s'adresse à plusieurs groupes différents, faire le total du nombre de personnes prévues sur l'ensemble des groupes.

Champ obligatoire limité à un nombre

⇒ **Avez-vous des précisions à apporter sur le nombre de participants (nombre de personnes par groupe, justification du nombre envisagé...) ? Si oui, lesquelles ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

## 4.B. Où se déroule l'action ?

⇒ **L'action se déroule...** (Champ obligatoire, un seul choix possible)

En présentiel

Si oui, le lieu est-il accessible aux personnes ciblées ?

À distance

Si oui, qu'avez-vous prévu pour faciliter la mise en œuvre de l'action à distance (visite chez le bénéficiaire, matériel...) ?

Hybride présentiel / à distance

Si oui, le lieu est-il accessible aux personnes ciblées ? Qu'avez-vous prévu pour faciliter la mise en œuvre de l'action à distance (visite chez le bénéficiaire, matériel...) ?

⇒ **Merci de lister les adresses des lieux où se déroule l'action ou à défaut les territoires (communes, communautés de communes ou quartiers)**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Y-a-t-il des modalités de transport à des horaires compatibles et des facilités d'accès au lieu de l'action ?**

Champ libre limité à 500 caractères

## 4.C. Quel est le contenu de l'action ?

### Notice explicative

#### Décrire le contenu de l'action

Une action peut être composée d'un seul ou plusieurs ateliers types.

#### La description doit contenir pour chaque action :

- Le nom
- La durée
- Les professionnels mobilisés
- Le but de l'action et des ateliers (objectifs opérationnels)
- Si organisation d'ateliers, préciser le déroulé
- Les indicateurs d'évaluation

#### Exemple de calcul :

*Une action peut être ponctuelle = 1 action*

*Une action peut se décliner en plusieurs ateliers pour un même groupe = 1 action*

*Une même action peut être déployée pour plusieurs groupes = autant d'actions que de groupes*

⇒ **S'agit-il...** (champ obligatoire)

**D'une action ponctuelle ?**

**D'une action sur plusieurs ateliers**

Nombre d'ateliers prévus :  (champ obligatoire)

Fréquences des ateliers : (champ obligatoire)

Une fois par semaine

Deux fois par semaine

Trois fois par semaine

Autre :

⇒ **Description de l'action et de ses ateliers (voir bloc d'explication ci-dessus)**

Champ obligatoire limité à 5 000 caractères

## 4.D. Quelle est l'évaluation envisagée ?

### Notice explicative

#### La démarche d'évaluation

- S'intéresser à l'effet d'une action, c'est chercher à **identifier ses conséquences**. Autrement dit, et appliqué au champ des actions collectives de prévention, c'est montrer **ce que la participation à une action apporte en matière de prévention et donc dans quelle mesure elle répond à ses objectifs**.
- **En matière de prévention, les effets attendus pour les bénéficiaires peuvent être l'acquisition de connaissances en matière de santé, des intentions de changement ou des changements effectifs de comportements**. Exemples : le bénéficiaire connaît les adaptations possibles dans son logement pour éviter les chutes, il augmente le nombre de sorties et loisirs, il modifie ses habitudes alimentaires, il intègre une activité physique dans son quotidien...
- L'évaluation va au-delà du recueil de la satisfaction des personnes ou de données de bilan (nombre de personnes, nombre de séances...) : elle met en évidence et caractérise les changements recherchés par l'action.

Plus d'informations et de repères sur l'évaluation : [Lien vers les ressources de la CNSA](#)

⇒ **Pouvez-vous décrire les indicateurs utilisés pour suivre l'action et ses effets (compléter l'annexe) ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

⇒ **Quelles méthodes envisagez-vous pour suivre et évaluer les impacts ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action ?**

Champ obligatoire limité à 1 000 caractères

## 4.E. Quels sont les moyens mobilisés ?

⇒ **Merci de lister les ressources humaines mobilisées (compétences, formations diplômantes ou certifiantes, expériences, nombre)**

Champ obligatoire non limité en nombre de caractères

⇒ **Merci de joindre le(s) diplôme(s) ou toute pièce justifiant la qualification des intervenants**

⇒ **Merci de lister les moyens matériels mobilisés pour mettre en œuvre l'action**

Champ obligatoire non limité en nombre de caractères

## 4.F. Quelles sont les solutions de maintien de l'activité ?

⇒ **Merci de préciser comment vous assureriez la continuité de votre action dans un contexte de limitation des interactions ou de confinement.**

Champ obligatoire non limité en nombre de caractères

## 5. Partenaires

---

### Notice explicative

#### Les partenariats

##### Le rôle des partenaires peut être multiple :

- **Avant l'action** : pour concevoir l'action, identifier les problématiques spécifiques du territoire, repérer et recruter le public ciblé...
- **Au cours de l'action** : prêt de matériel, intervention au cours d'une ou plusieurs séances pour présenter l'offre locale...
- **Tout au long ou après l'action** : partage d'expériences et de conseils, évaluateur externe...
- Quel que soit le moment d'intervention du partenaire, son implication et son rôle sont à prévoir dès la conception de l'action. Il est demandé ci-dessous de lister les partenaires ayant formalisé leur engagement et les partenaires sans engagement à date.

⇒ **Merci de lister les noms et les rôles des partenaires avec lesquels un engagement est formalisé** (joindre en annexe les preuves d'engagement des partenaires obligatoirement)

Champ obligatoire non limité en nombre de caractères

## 6. Budget

---

### Notice explicative

#### Budget

**Merci d'utiliser le modèle joint et de compléter 1 budget par année**

**Au sein du budget, nous vous invitons à bien préciser :**

- Les co-financements
- Les coûts de matériel
- La participation financière des participants, le cas échéant
- Pour connaître à quoi correspond chaque poste du budget, consultez le cerfa N° 51781 04 [« notice pour vous accompagner dans votre demande de subvention »](#) page 7 à 12

⇒ **Montant total du projet** :  € (champ obligatoire arrondi à l'€ près)

⇒ **Montant sollicité auprès de la CFPPA** :  € (champ obligatoire) (**80% max du montant total**)

⇒ **Merci de joindre le(s) budget(s) prévisionnel(s) de l'action** voir annexe

## 7. Pièces à joindre

---

**Notice explicative**

**Liste des pièces à joindre liées à l'organisme porteur de l'action et à la réalisation du projet**

Toutes les pièces listées dans le cahier des charges - voir point 6, pages 10 et 11 (cf. [Accueil](#) | [Maison de l'autonomie](#))

## 8. Dix lignes pour convaincre

---

**Notice explicative**

**Synthétiser les spécificités de l'action**

Ces quelques lignes doivent permettre aux membres de la CFPPA de comprendre la nature de l'action, ses objectifs et ses points forts par rapport aux besoins du territoire. L'enjeu est d'être bref, d'aller à l'essentiel tout en valorisant l'action. Il doit présenter le besoin, la méthode et les résultats attendus.

⇒ **Dix lignes pour convaincre**

Champ facultatif limité à 10 lignes


⇒ **Vous pouvez joindre à votre demande des documents complémentaires qui vous semblent indispensables pour la compréhension du projet.**

# ANNEXES

**Budget prévisionnel**

**Tableau détaillant les actions**

**Tableau des indicateurs**

## INTITULE DU PROJET :

**Joindre les justificatifs (devis) des dépenses liées aux prestations extérieures, location de salles, achat de fournitures**

<b>BUDGET<sup>1</sup> PREVISIONNEL DU PROJET - EXERCICE</b>			
<b>CHARGES</b>	<b>Montant</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>Montant</b>
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Vente de produits finis, marchandises, prestations de service</b>	
Prestations de service			
Achat matière et fournitures		<b>74 – Subventions d'exploitation</b>	
Achat fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités	
<b>61 – Services extérieurs</b>			
Locations			
Entretien et réparation		Région	
Assurance			
Documentation		Département / CFPPA	
<b>62 – Autres services extérieurs</b>			
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Intercommunalité(s) : EPCI	
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes	
Services bancaires, autres			
<b>63 – Impôts et taxes</b>		Organismes sociaux (détailler) :	
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
<b>64 – Charges de personnel</b>			
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations, dons manuels et legs	
<b>66 – Charges financières</b>		<b>76 – Produits financiers</b>	
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		<b>77 – Produits exceptionnels</b>	
<b>68 – Dotation aux amortissements</b>		<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES</b>			
<b>86 – Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 – Contributions volontaires en nature</b>	
860. Secours en nature		870. Bénévolat	
861. Mise à disposition gratuite de biens et services		871. Prestations en nature	
862. Prestations			
864. Personnel bénévole		875. Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

<sup>1</sup> Ne pas indiquer les centimes d'euros.

<sup>2</sup> L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

<sup>3</sup> Le plan comptable des associations, issu du règlement CRCn°2018-06, prévoit a minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice

## CALENDRIER DU PROJET :

Action : \_\_\_\_\_ (libellé de l'action)

Atelier 1 : \_\_\_\_\_ (libellé de l'atelier)

Commune ciblée	Type de lieu (Prévisionnel) Ex. CCAS, EHPAD, Forum...	Dates prévisionnelles	Dates réalisées au bilan intermédiaire	Dates réalisées	Nb de participants (prévu)	Nb de participants (au bilan intermédiaire)	Nb de participants (réalisé)	Ecarts à justifier au bilan final : Action non réalisée, nombre de participants inférieur, changement de commune .....

Atelier 2 : \_\_\_\_\_ (libellé de l'atelier)

Commune ciblée	Type de lieu (Prévisionnel) Ex. CCAS, EHPAD, Forum...	Dates prévisionnelles	Dates réalisées au bilan intermédiaire	Dates réalisées	Nb de participants (prévu)	Nb de participants (au bilan intermédiaire)	Nb de participants (réalisé)	Ecarts à justifier au bilan final : Action non réalisée, nombre de participants inférieur, changement de commune .....

Merci de compléter autant de pages qu'il y a d'ateliers dans votre action.

**INDICATEURS**

	<b>PREVU</b>	<b>REALISE AU BILAN INTERMEDIAIRE</b>	<b>REALISE AU BILAN FINAL</b>
<b>Nombre total d'ateliers :</b>			
<b>Nombre de bénéficiaires uniques :</b>			
<b>Répartition des bénéficiaires :</b>			
⇒ <b>Par sexe</b>			
• <b>Femmes</b>			
• <b>Hommes</b>			
⇒ <b>Par tranche d'âge</b>			
• <b>60 à 69 ans</b>			
• <b>70 à 79 ans</b>			
• <b>80 à 89 ans</b>			
• <b>90 ans ou plus</b>			