

Dossier de candidature

Octobre 2025

Cette trame d'appel à projet correspond au dossier à remplir par la structure qui souhaite demander une subvention à la CFPPA (Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie)

Sommaire

Sommaire	2
1 Présentation de la structure	3
2 Informations générales sur l'action.....	4
3 Contexte de l'action	5
4 Description de l'action	7
4.A. Qui sont les bénéficiaires de l'action ?.....	7
4.B. Où se déroule l'action ?.....	8
4.C. Quand se déroule l'action ?	8
4.D. Quelle est l'évaluation envisagée ?.....	9
4.E. Quelles sont les activités prévues ?.....	10
4.F. Quels sont les moyens mobilisés ?	10
5 Partenaires.....	11
6 Budget.....	11
7 Pièces à joindre	12
8 Dix lignes pour convaincre.....	12

Bloc d'explication

Pour vous accompagner dans la démarche

- **Le cahier des charges** : Ce cahier des charges est à destination des structures qui souhaitent proposer une action pour l'année 2026 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 annuelle ou pluriannuelle.
- **Des blocs d'explications gris** présents tout le long de la démarche.

Bloc d'explication

1 action = 1 dossier à déposer

- Il est nécessaire de déposer 1 dossier pour 1 action.
- Une action peut être ponctuelle si elle amène vers un ensemble de séances ou composée d'un ensemble de séances aux objectifs communs.
- Si une même action est réalisée dans plusieurs communes ou auprès de groupes de personnes différentes, le dépôt d'un seul dossier est suffisant.

1 Présentation de la structure

- **Coordonnées de la structure qui va mener l'action** (champ obligatoire)
 - Nom de la structure
 - Adresse de la structure
 - Mail de la structure
 - Téléphone de la structure
- **Coordonnées du responsable légal de la structure qui signera la convention** (champ obligatoire)
 - Prénom et Nom du responsable légal
 - Fonction du responsable légal
 - Mail du responsable légal
 - Téléphone du responsable légal
- **Coordonnées du responsable de projet** (champ obligatoire)
 - Prénom et Nom du responsable de 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...)

La présentation demandée à toutes les structures est particulièrement utile s'il y a eu des changements au sein de la structure (changements de nom, d'activité...) ou si celle-ci est nouvelle sur le champ de la prévention ou sur le territoire.

_____ Champ libre limité à 1 000 caractères

2 Informations générales sur l'action

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

O Axe 1 : Soutenir les EHPAD dans la mise en œuvre d'actions de prévention

- *Perpétuer les projets d'activité physique adaptée (priorité CNSA)*

- *Favoriser la réalisation d'actions afin de préserver la santé des seniors :*

- prévention des chutes,

- nutrition (priorité CNSA),

- mémoire,

- sommeil,

- maintien des capacités cognitives (priorité CNSA),

- prévention en santé et de l'hygiène (ex : la santé bucco-dentaire, l'audition...priorité CNSA)

- *Prévenir la dépression, la démence et les troubles du comportement (priorité CNSA).*

- *Développer l'ouverture vers l'extérieur des établissements.*

O Axe 5 : Préserver la santé des seniors à domicile et lutter contre l'isolement

- *Contribuer à garantir la santé physique et psychologique des personnes âgées par la réalisation d'actions collectives de prévention :*

- activité physique adaptée (priorité CNSA),

- prévention des chutes,

- nutrition (priorité CNSA),

- estime de soi,

- prévention suicide,

- surdité non-traitée,

- mobilité,

- mémoire,

- sommeil,

- hygiène,

- facultés cognitives (priorité CNSA),

- *Lutter contre l'isolement des personnes âgées et favoriser le lien social :*

- en améliorant le repérage des personnes âgées socialement fragiles,

- en développant des actions intergénérationnelles,

- en réduisant la fracture numérique chez les seniors

- Renforcer le rôle des acteurs du domicile en matière de prévention et de repérage des situations de fragilité

O Axe 6 : Renforcer le soutien et l'accompagnement des proches aidants

- Permettre la considération et la reconnaissance de l'aidant.

- Développer les actions de formation, de sensibilisation, d'information, de soutien psychosocial collectif et individuel de manière à rompre l'isolement et à prévenir les risques d'épuisement.

- Maintenir la santé des aidants et soutenir la diversification des actions de répit à l'attention des aidants.

- Votre action concerne... (champ obligatoire, plusieurs choix possibles)

Liste des thématiques :

- ♣ Nutrition (priorité CNSA)
- ♣ Mémoire / stimulation cognitive (priorité CNSA)
- ♣ Sommeil
- ♣ Activités physiques et atelier équilibre/prévention des chutes (priorité CNSA)
- ♣ Bien-être et estime de soi
- ♣ Santé bucco-dentaire
- ♣ Prévention de la dépression/du risque suicidaire
- ♣ Lien Social
- ♣ Habitat et cadre de vie
- ♣ Mobilité (dont sécurité routière)
- ♣ Accès aux droits
- ♣ Usage du numérique
- ♣ Préparation à la retraite
- ♣ Santé auditive (priorité CNSA)
- ♣ Santé visuelle (priorité CNSA)
- ♣ Formation des aidants
- ♣ Information et sensibilisation des aidants
- ♣ Soutien psychosocial collectif des aidants
- ♣ Soutien psychosocial individuel des aidants
- ♣ Autres actions collectives de prévention

- Intitulé de l'action : _____(champ obligatoire)

- **S'agit-il...** (champ obligatoire, un seul choix possible)
 - ☐ d'une nouvelle action
 - ☐ du renouvellement d'une action financée une précédente année par la CFPPA
 - ☐ d'une action présentée une précédente année à la CFPPA mais non financée

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « renouvellement » :

- Le bilan... (champ obligatoire, un seul choix possible)
 - ☐ a déjà été transmis à la Commission des financeurs
 - ☐ sera transmis prochainement
 - ☐ ne pourra pas être transmis > question supplémentaire : Pouvez-vous expliquer pour quelles raisons le bilan ne pourra pas être transmis ? Champ libre

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « renouvellement » ou « action présentée une précédente année » :

- Quels sont les axes majeurs d'amélioration apportés à l'action ? (champ obligatoire)
 _____ Champ libre limité à 1 000 caractères

3 Contexte de l'action

Bloc d'explication

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 quelles problématiques de santé et à quels besoins 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)

_____ Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Comment l'action a été conçue ?** (champ obligatoire, un seul choix possible)
 - ☐ L'action a été conçue par notre structure
 - ☐ À partir d'une action déjà mise en œuvre dans un autre département
 - ☐ À partir d'une action qui a démontré l'adoption de changement de comportements des participants à travers une évaluation d'impact

Question supplémentaire si la structure a sélectionné « À partir d'une action déjà mise en œuvre dans un autre département » :

- Où et par qui ? _____ (champ obligatoire)

4 Description de l'action

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

Bloc d'explication

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 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)

Vous pouvez sélectionner un ou plusieurs choix.

- ☐ vivent à leur domicile
- ☐ vivent en EHPAD avec une ouverture aux personnes qui vivent à domicile
- ☐ sont des proches aidants

- **Quelles sont les caractéristiques des personnes spécifiquement ciblées par l'action ? (âge, situation géographique...)** (champ obligatoire)

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

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

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Quels sont les moyens et outils envisagés pour communiquer l'action ?** (champ obligatoire)

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Envisagez-vous une démarche particulière pour atteindre les personnes en situation de vulnérabilité ? Si oui, laquelle ?** (obligatoire)

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Quel est le nombre de participants uniques envisagé ?** _____(champ obligatoire)

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 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.

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

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

4.B. Où se déroule l'action ?

- **Merci de lister si possible les adresses des lieux où se déroule l'action ou à défaut les territoires (communes et cantons) (champ obligatoire)**

_____Champ libre

- **Le lieu est-il accessible aux personnes ciblées ? (champ obligatoire)**

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Des modalités de transport sont-elles prévues ? (champ obligatoire)**

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

4.C. Quand se déroule l'action ?

Bloc d'explication

Date et durée

Les informations suivantes décrivent le déroulé d'une action type. Si une même action est proposée à plusieurs groupes, merci d'indiquer le déroulé auprès d'un seul groupe. Par exemple, si une structure propose une action en 12 séances à raison d'une séance par semaine à 4 groupes différents, merci d'indiquer "12 séances" pour le nombre de séances et "une fois par semaine" pour la fréquence.

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

☐ d'une action ponctuelle (type conférence)

☐ d'une action sur plusieurs séances

Questions supplémentaires si la structure sélectionne « d'une action ponctuelle » :

- Date de réalisation (même prévisionnelle) : __ / __ / __ (champ obligatoire)

- Durée en nombre d'heures : _____(champ obligatoire)

- Actions prévues après l'action ponctuelle

_____Champ libre limité à 1 000 caractères

Questions supplémentaires si la structure sélectionne « d'une action sur plusieurs séances » :

- Date de début (même prévisionnelle) : __ / __ / __ (champ obligatoire)
- Date de fin avant le 31/12 (même prévisionnelle) : __ / __ / __ (champ obligatoire)
- Durée totale de l'action en nombre de semaines : ____ (champ obligatoire)
- Nombre de séances prévues : ____ (champ obligatoire)
- Durée d'une séance : ____ (champ obligatoire)
- Fréquences des séances : (champ obligatoire)
 - ☐ Une fois par semaine
 - ☐ Deux fois par semaine
 - ☐ Trois fois par semaine
 - ☐ Autre (à préciser) :
- Avez-vous des précisions à apporter sur les dates et durées de l'action (fréquence ou durée variable, plusieurs dates prévues...) ? Si oui, lesquelles ? (champ facultatif)

_____ Champ libre limité

4.D. Quelle est l'évaluation envisagée ?

Bloc d'explication

La démarche d'évaluation

- **Une démarche d'évaluation commence par une description des réalisations et des effets ou impacts attendus.** Les effets ou impacts sont les changements que le projet vise, en particulier pour les bénéficiaires. Cette description peut ensuite être complétée par une évaluation qui cherche à rendre compte et mesurer les impacts réellement atteints.
- **En matière de prévention, les effets ou impacts 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...

- **Pouvez-vous décrire les effets ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action (objectifs spécifiques) ?** (champ obligatoire)

_____ Champ libre limité à 1 000 caractères

- **Quelles méthodes envisagez-vous pour suivre et évaluer les effets ou changements de comportement attendus pour les bénéficiaires de cette action ? S'il n'est pas prévu d'évaluation particulière, merci d'expliquer ce choix.** (champ obligatoire)

_____ Champ libre limité à 1 000 caractères

4.E. Quelles sont les activités prévues ?

Bloc d'explication

Décrire les activités de l'action

La description des activités doit contenir pour chaque séance type :

- le nom de l'action
- les professionnels mobilisés
- le but de la séance (objectifs opérationnels)
- le déroulé d'une séance avec si possible des exemples d'activités

Une action peut être composée d'une seule ou plusieurs séances types.

- **Description d'une séance type** (champ obligatoire)

_____ Champ libre limité à 5 000 caractères

4.F. Quels sont les moyens mobilisés ?

- **Merci de lister les ressources humaines mobilisées (compétence, formations diplômantes ou certifiantes, expérience, nombre)** (champ obligatoire)

_____ Champ libre non limité en nombre de caractères

- **Merci de joindre les CV ou toute pièce pouvant justifier de la qualification des intervenants** (champ facultatif)

- **Merci de lister les moyens matériels mobilisés pour mettre en œuvre l'action** (champ obligatoire)

_____ Champ libre non limité en nombre de caractères

5 Partenaires

Bloc d'explication

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'expérience 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 ci-dessous les preuves d'engagement obligatoirement) (champ facultatif)
_____Champ libre non limité en nombre de caractères
- **Preuves d'engagements à joindre** (champ facultatif étant dépendant de la précédente question)
- **Merci de lister les noms et les rôles des partenaires sans engagement formalisé à date** (champ facultatif)
_____Champ libre non limité en nombre de caractères

6 Budget

Bloc d'explication

Budget

Merci de joindre le budget prévisionnel en utilisant le modèle (cerfa 12156-06). 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

- **Montant total du projet** : _____(champ obligatoire)
- **Montant sollicité auprès de la CFPPA (80% maximum)** : _____(champ obligatoire)
- **Merci de joindre le budget prévisionnel équilibré de l'action (fichier Excel)** (champ obligatoire)

7 Pièces à joindre

Bloc d'explication

Liste des pièces à joindre

- RIB
- Toutes les pièces listées sur le cahier des charges

8 Dix lignes pour convaincre

Bloc d'explication

Synthétiser les spécificités de l'action

Ces quelques lignes doivent permettre aux membres de la CFPPA de comprendre la nature de l'action, ses spécificités 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 problème, la méthode et les résultats attendus.

- **Dix lignes pour convaincre** (champ facultatif)
_____ Champ libre non limité en nombre de caractères
- **Merci de joindre les documents complémentaires qui vous semblent indispensables pour la compréhension du projet** (champ facultatif)