

✉ [monautonomie@departement54.fr](mailto:monautonomie@departement54.fr)

#### Océane PIERROT

Chargée de mission Dispositifs soutien à domicile  
03.83.94.53.69 – [opierrot@departement54.fr](mailto:opierrot@departement54.fr)

#### Cyrielle THIRION

Chargée de mission Conférence des financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie  
03.83.94.55.72 – [conferencedesfinanceurs@departement54.fr](mailto:conferencedesfinanceurs@departement54.fr)

#### Claire GUITTON

Psychologue  
03.83.94.59.58 - [cguitton@departement54.fr](mailto:cguitton@departement54.fr)

---

#### Nathalie AHRACH

Responsable territoriale autonomie du **Val de Lorraine**  
03.83.80.02.38 – [nahrach@departement54.fr](mailto:nahrach@departement54.fr)

#### Boris BERNARD

Responsable territorial autonomie du **Grand Nancy**  
03.83.30.12.26 – [bbernard@departement54.fr](mailto:bbernard@departement54.fr)

#### Catherine CLAUSSE

Responsable territoriale autonomie **Terres de Lorraine**  
03.83.43.81.22 – [cclausse@departement54.fr](mailto:cclausse@departement54.fr)

#### Christine COLLIGNON

Responsable territoriale autonomie du **territoire de Longwy**  
03.82.39.59.66 – 03.82.39.59.64 – [ccollignon@departement54.fr](mailto:ccollignon@departement54.fr)

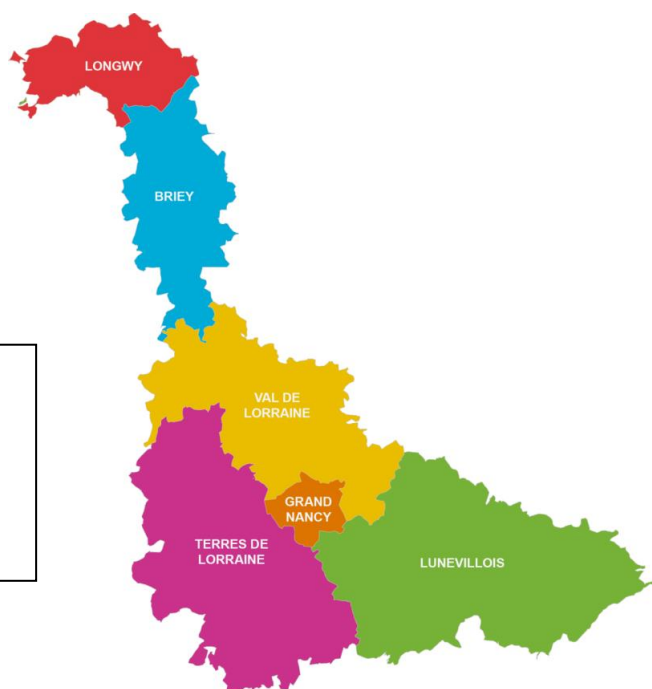
#### Marion GASSMANN

Responsable territoriale autonomie du **Lunévillois**  
03.83.74.45.08 –  
[mgassmann@departement54.fr](mailto:mgassmann@departement54.fr)

#### Sophie CUVILLIER

Responsable territoriale autonomie du  
**territoire de Briey**  
03.57.49.81.10 - [scuvilier@departement54.fr](mailto:scuvilier@departement54.fr)

PFR Personnes en situation de  
handicap (ensemble du  
département) : **Oxygène Répit 54**  
[aidantph54@jbthiery.asso.fr](mailto:aidantph54@jbthiery.asso.fr)  
03 57 77 00 22



## ANNEXE 2 :

### Bilan d'activité intermédiaire, les items du formulaire en ligne

Dès la fin 2025, vous pourrez compléter le formulaire de bilan intermédiaire (concernant la première phase de déploiement de l'action sur l'année 2025) en ligne via l'adresse suivante :

<https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>

**Ce formulaire devra impérativement être transmis avant le 31 janvier 2026.**

*Chaque projet soutenu doit faire l'objet d'un bilan ; aussi, merci de compléter un formulaire par projet.*

Cette annexe doit permettre aux porteurs de projets de préparer le bilan intermédiaire de l'action (qui concernera la première phase de déploiement sur l'année 2025), en prenant soin de recueillir les informations demandées.

#### INFORMATIONS SUR LE PROJET FINANCÉ :

- **Données générales**

**Référence du dossier :**

**Nom du référent du projet :**

Prénom :

Courriel :

N° téléphone :

**Nom de la structure :**

**Intitulé du projet :**

**Type d'activité** (*ateliers, conférence...*) :

**Thématique du projet :** (case à cocher)

- |   |   |
|---|---|
| - Sensibilisation et information              | - Actions collectives de prévention santé ou de bien-être |
| - Actions de soutien psychosocial collectives | - Actions de formation destinées aux proches aidants      |
| - Soutien psychosocial individuel             |   |

- **Réalisation du projet**

**Territoire(s) concerné(s) par le projet :** (cases à cocher)

- Briey
- Longwy
- Lunévillois
- Grand Nancy
- Terres de Lorraine
- Val de Lorraine

**Date de démarrage de l'action auprès des bénéficiaires :**

Précisez le(s) lieu(x) de déploiement :

**Nombre d'ateliers /cycles d'actions engagés en 2025 :**

Nombre de séances/rencontres menées en 2025 :

**Détails concernant la réalisation de l'action en 2025 et contexte de mise en œuvre**  
(*précisions calendaires, lieu(x) de réalisation, partenariats ...*)

**Nombre d'ateliers /cycles d'actions restant à engager en 2026 :**  
 Nombre de séances/rencontres à mener en 2026 :  
**Calendrier prévisionnel 2026, lieu(x) de réalisation, partenariats :**

**Nombre total d'ateliers /cycles d'actions prévus (2025/2026) :**  
 Nombre total de séances/rencontres prévus (2025/2026)

**MOYENS QUANTITATIFS ET QUALITATIFS :**

- [Données quantitatives](#)

**NOMBRE EFFECTIF DE BENEFICIAIRES TOTAL TOUCHES EN 2025 :**

|   |   |
|---|---|
| <p><b><u>TOTAL :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dont femmes :</li> <li>- Dont hommes :</li> </ul> | <p><b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dont moins de 18 ans :</li> <li>- Dont 18-25 ans :</li> <li>- Dont 26-59 ans :</li> <li>- Dont 60 ans ou plus :</li> </ul> <p><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dont moins de 18 ans :</li> <li>- Dont 18-25 ans :</li> <li>- Dont 26-59 ans :</li> <li>- Dont 60 ans ou plus :</li> </ul> |
| <p><b><u>DONT AIDANTS :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Femmes :</li> <li>- Hommes :</li> </ul>    | <p><b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dont moins de 18 ans :</li> <li>- Dont 18-25 ans :</li> <li>- Dont 26-59 ans :</li> <li>- Dont 60 ans ou plus :</li> </ul> <p><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dont moins de 18 ans :</li> <li>- Dont 18-25 ans :</li> <li>- Dont 26-59 ans :</li> <li>- Dont 60 ans ou plus :</li> </ul> |

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires sur l'ensemble du projet (2025/2026) :**  
 - **Dont aidants :**

**Cout total du projet réalisé en 2025 :**  
 Cout total du projet prévu (2025/2026) :

**Montant de la subvention CNSA et Département réalisé en 2025 :**

Montant global de la subvention CNSA et Département accordée :

- [Données qualitatives](#)

**Niveau de satisfaction relevé, premiers résultats observés :**

**Difficultés rencontrées, évolutions à apporter pour la poursuite du déploiement en 2026 :**

- [Partenariats et communication](#)

**Quels moyens de communication avez-vous utilisé pour promouvoir l'action (quelle efficacité, quelles difficultés) ?**

**Avez-vous pris contact avec les équipes du service autonomie de votre territoire ?**

Vous ont-elles apporté un soutien satisfaisant ?

**Avez-vous pris contact avec les équipes de la plateforme d'accompagnement et de répit de votre territoire ?**

Vous a-t-elle apporté un soutien satisfaisant ?

## ANNEXE 3 :

### Rapport d'activité, les items du formulaire en ligne

**Dès la fin 2026 et lorsque l'action sera finalisée, vous pourrez compléter le formulaire de bilan final en ligne à l'adresse suivante : <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>**

*Chaque projet soutenu doit faire l'objet d'un bilan ; aussi, merci de compléter un formulaire par projet.*

**Les pièces concernant le bilan financier et la synthèse des questionnaires de satisfaction (cf annexe 6) – issue des formulaires renseignés par les bénéficiaires ainsi que le formulaire de rapport d'activité à renseigner en ligne sont à transmettre impérativement avant le 31 janvier 2027.**

*N'hésitez pas à nous envoyer toutes les pièces complémentaires que vous jugerez utiles au bilan de l'action.*

Cette annexe doit permettre aux porteurs de projets soutenus dans le cadre du budget d'intervention de la CNSA de préparer l'évaluation globale de l'action, en prenant soin de recueillir les informations demandées tout au long du déploiement du projet.

#### INFORMATIONS SUR LE PROJET FINANCÉ :

- **Données générales**

**Référence du dossier :**

Nom du référent du projet :

Prénom :

Courriel :

N° téléphone :

**Nom de la structure :**

**Intitulé du projet :**

**Type d'activité** (*ateliers, conférence...*) :

**Thématique du projet** : (case à cocher)

- |   |   |
|---|---|
| - Sensibilisation et information              | - Actions collectives de prévention santé ou de bien-être |
| - Actions de soutien psychosocial collectives | - Actions de formation destinées aux proches aidants      |
| - Soutien psychosocial individuel             |   |

**Objectifs de l'action** (*rappels des objectifs fixés*) :

- **Réalisation du projet**

**Territoire(s) concerné(s) par le projet** : (cases à cocher)

- Briey
- Longwy
- Lunévillois
- Grand Nancy
- Terres de Lorraine
- Val de Lorraine

**Date de démarrage de l'action auprès des bénéficiaires :**

Date de fin de l'action :

**Précisez-le(s) lieu(x) de déploiement :**

**Nombre total d'ateliers /cycles d'actions effectués en 2026 :**

**Nombre total de séances/rencontres effectués 2026 :**

Nombre total d'ateliers /cycles d'actions effectués (2025/2026) :

Nombre total de séances/rencontres effectués (2025/2026) :

Nombre de séances par atelier/cycle d'actions :

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

**Réalisation de l'action et contexte de mise en œuvre** (précisions calendaires, méthodologie, étapes de déploiement du projet, justifications de retards éventuels ...)

**MOYENS QUANTITATIFS ET QUALITATIFS :**

- [Données quantitatives](#)

**NOMBRE EFFECTIF DE BENEFICIAIRES TOUCHES EN 2026 :**

|   |  |
|---|--|
| <b><u>TOTAL :</u></b><br><br>- Dont femmes :<br><br>- Dont hommes : | <b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b><br><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus :<br><br><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b><br><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus : |
| <b><u>DONT AIDANTS :</u></b><br><br>- Femmes :<br><br>- Hommes :    | <b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b><br><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus :<br><br><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b><br><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus : |

**TOTAL DU NOMBRE EFFECTIF DE BENEFICIAIRES (2025/2026) :**

|   |  |
|---|--|
| <b><u>TOTAL :</u></b><br><br>- Dont femmes :<br><br>Dont hommes : | <b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus :<br><br><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus : |
| <b><u>DONT AIDANTS :</u></b><br><br>- Femmes :<br><br>- Hommes :  | <b><u>PARMI LES FEMMES :</u></b><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus :<br><br><b><u>PARMI LES HOMMES :</u></b><br>- Dont moins de 18 ans :<br><br>- Dont 18-25 ans :<br><br>- Dont 26-59 ans :<br><br>- Dont 60 ans ou plus : |

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires sur l'ensemble du projet :**

- **Dont aidants :**

Coût éventuel restant à la charge des bénéficiaires appliqué (€/personne) :

**Cout total du projet réalisé en 2026 :**

**Cout total réalisé sur l'ensemble du projet (2025/2026):**

Cout total du projet prévu :

**Montant de la subvention CNSA et Département réalisé en 2026 :**

**Montant de la subvention CNSA et Département réalisé sur l'ensemble du projet (2025/2026)**

:

Montant de la subvention CNSA et Département accordé :

Merci d'utiliser le modèle\* disponible en ligne et de transmettre via la plateforme en ligne le bilan financier et le compte d'emploi de cette subvention (affectation de la subvention par nature de dépenses, produits et recettes).

Vous pourrez également déposer en ligne des pièces complémentaires.

**Précisions et détail de l'évaluation quantitative de l'action** (*atteinte des objectifs, justification des écarts entre le prévu et le réalisé*) :

- [Données qualitatives](#)

**Méthodologie d'évaluation auprès des bénéficiaires :**

Merci de transmettre via la plateforme en ligne une synthèse des questionnaires de satisfaction (cf annexe 6) -issue des formulaires renseignés par les bénéficiaires.

**Nombre de bénéficiaires ayant rendu le questionnaire de satisfaction :**

**Note moyenne obtenue concernant le déploiement de l'action (sur 10) via le questionnaire de satisfaction :**

**Précisions et détail de l'évaluation qualitative de l'action** (*selon les indicateurs prédéfinis, les résultats observés, la satisfaction et les effets perçus par les bénéficiaires de l'action, ce qui a fonctionné, difficultés rencontrées...*) :

**Pistes d'amélioration, évolutions à apporter :**

**Un suivi post-action est-il prévu, si oui précisez :**

- [Partenariats et communication](#)

**Partenaires opérationnels locaux impliqués et rôles de ceux-ci dans le déploiement de l'action :**

**Quels moyens de communication avez-vous utilisé pour promouvoir l'action** (quelle efficacité, quelles difficultés) ?

Avez-vous fait appel au soutien du service communication du Conseil départemental ?

**Votre action a-t-elle fait l'objet d'articles de presse** (nombre, méthodologie, retombées...) ?  
*N'hésitez pas à nous transmettre les articles de presse*

**Avez-vous sollicité les équipes du service autonomie du Conseil Départemental ?**

Vous ont-elles apporté un soutien satisfaisant ?

**Avez-vous pris contact avec les équipes de la plateforme d'accompagnement et de répit de votre territoire ?**

Vous a-t-elle apporté un soutien satisfaisant ?

- [Bilan global, perspectives et suggestions](#)

*Texte libre*



**\*MODELE BILAN FINANCIER PROJET**

| STRUCTURE/INTITULÉ DU PROJET :                         |                                    |  |  |                                    |  |
|--|------------------------------------|--|--|------------------------------------|--|
| CHARGES  | Prévu<br>(dépôt de<br>candidature) | Réalisé<br>(à compléter<br>pour le bilan<br>final) | PRODUITS   | Prévu<br>(dépôt de<br>candidature) | Réalisé<br>(à compléter<br>pour le bilan<br>final) |
| <b>Achat et Services extérieurs</b>                    |                                    |  | <b>Prestations de services</b>                               |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
| Achats d'études et de prestations de services          |                                    |  | <b>Subventions d'exploitations</b>                           |                                    |  |
| Fourniture petit équipement                            |                                    |  | Conférence des financeurs                                    |                                    |  |
| Documentation, publicité, publication                  |                                    |  | Collectivités territoriales autres que commune(s) (précisez) |                                    |  |
| Frais postaux et de télécommunications                 |                                    |  |  |                                    |  |
| Déplacements, missions                                 |                                    |  |  |                                    |  |
| Autres (précisez) :                                    |                                    |  | Commune(s) (précisez)  |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
| <b>Charges de personnel</b>                            |                                    |  | Fonds européens  |                                    |  |
|  |                                    |  | Autres (précisez) :  |                                    |  |
| Rémunération des personnels                            |                                    |  |  |                                    |  |
| Charges sociales                                       |                                    |  |  |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
|  |                                    |  | <b>Autres produits de gestion courante</b>                   |                                    |  |
|  |                                    |  | Dont cotisations   |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
|  |                                    |  | <b>Produits exceptionnels</b>                                |                                    |  |
|  |                                    |  |  |                                    |  |
| <b>TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELS</b>                 |                                    |  | <b>TOTAL DES PRODUITS PRÉVISIONNELS</b>                      |                                    |  |
| <b>Emplois des contributions volontaires en nature</b> |                                    |  | <b>Contributions volontaires en nature</b>                   |                                    |  |
| Secours en nature                                      |                                    |  | Bénévolat  |                                    |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations    |                                    |  | Prestations en nature  |                                    |  |
| Personnel bénévole                                     |                                    |  | Dons en nature   |                                    |  |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>                               |                                    |  | <b>TOTAL DES PRODUITS</b>                                    |                                    |  |

## ANNEXE 4 : Communiquer autour de votre projet

**La Direction de la communication du Département propose aux porteurs de projet un appui à la conception des supports de communication, à la promotion et à la valorisation des actions soutenues par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie et le département.**

Le porteur de projet devra faire état du soutien de la CNSA et du Département de Meurthe-et-Moselle dans tout document et support, tant à usage interne qu'à destination du public : il **s'engage à faire figurer de manière lisible les identités visuelles du Service Public de l'Autonomie et du Département.**

### SUPPORTS DE COMMUNICATION

Afin de simplifier la conception de vos supports de communication et d'assurer la bonne utilisation des logos obligatoires, différents éléments sont mis à votre disposition sur le site internet du département : <https://www.meurthe-et-moselle.fr/index.php/guidedesobligationsdecommunication> / <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees-laction-du-departement/prevention-senior-avec-la-conference-des-0>

Merci de transmettre vos réalisations en format PDF au pôle projet à la Direction de la communication.

Lors des événements, pensez à prendre des photos et à les transmettre. Ne pas oublier de les accompagner des crédits (exemple photos©Nom du/des photographe/s ou sources).

### PROMOTION ET VALORISATION

➤ Une fois vos éléments et supports de communication transmis comme indiqué ci-dessus, la promotion et la valorisation de vos actions pourront être assurées :

- **VIA LES OUTILS DE COMMUNICATION DU CD54** (magazine, site web, réseaux sociaux, intranet..)

- **VIA LES RELATIONS PRESSE**

Les relations presse seront facilitées et assurées par le CD54 en lien avec les porteurs de projet.

Pour vos demandes de relations presse, contactez le pôle presse à la Direction de la communication (D.Jacquot)

Le Département participe à enrichir le site <https://maboussoleaidants.fr/> disposant d'une **plateforme d'information en ligne** qui permet de recenser l'ensemble des actions destinées aux proches aidants.

En consultant cet outil de géolocalisation (<https://maboussoleaidants.fr/mes-evenements/page/1>), les aidants ainsi que les aidés pourront prendre connaissances des actions se déployant à proximité de leur lieu de vie. Les professionnels du champ médico-social pourront également utiliser cet outil pour faire la promotion d'ateliers adaptés aux besoins et attentes des aidants qu'ils accompagnent.

Cet outil est donc le futur allié de votre projet et permettra à vos actions de gagner en visibilité !

Aussi, qui mieux que vous pouvez renseigner les éléments relatifs aux actions que vous proposez !

Si ce n'est pas déjà fait, voici le lien pour créer un compte : <https://prod.maboussoleaidants.fr/src/account-creation/>

#### **CONTACTS DIRECTION DE LA COMMUNICATION – CONSEIL DEPARTEMENTAL**

##### **Relations presse :**

Didier JACQUOT - 03 83 94 54 74 ou 06 03 22 20 58 - [djacquot@departement54.fr](mailto:djacquot@departement54.fr)

##### **Pour toute autre demande :**

Jeannine MARECHAL- 03 83 94 50 16 - [jmarechal@departement54.fr](mailto:jmarechal@departement54.fr)

### **ANNEXE 5 :**

#### **Fiche de recueil des besoins des bénéficiaires**

**Afin d'identifier les besoins des bénéficiaires en matière de prévention et de soutien et pour mieux y répondre, merci de faire compléter à l'ensemble des participants de votre(vos) action(s) un formulaire :**

- en ligne sur <https://cvip.sphinxonline.net/v4/s/6xow07>

*Invitez les participants à compléter ce formulaire en fin de séance ou prenez soin de recueillir leurs e-mails pour leur transmettre le lien par messagerie électronique.*

### **ANNEXE 6 :**

#### **Questionnaire de satisfaction bénéficiaire**

**Afin de mesurer la satisfaction des bénéficiaires ayant participé à l'action financée par la CNSA et le département (et recueillir leurs suggestions d'amélioration), le porteur de projet doit construire un questionnaire de satisfaction qu'il prendra le soin de faire compléter aux usagers à la fin de l'action.**

La question suivante doit systématiquement apparaître dans le formulaire plus complet élaboré par les soins du porteur de projet (les items dépendants de la nature des activités réalisées/des modalités de participations...) :

**« Votre satisfaction globale concernant l'action à laquelle vous avez participé :**

Merci d'attribuer une note sur 10 (0/10 étant la moins bonne note ; 10/10 étant la meilleure note) :

..... /10 »

**Une synthèse de ce questionnaire devra être incluse dans le bilan final remis au département.**

*Le département se réserve le droit de solliciter l'accès aux questionnaires individuels renseignés par les bénéficiaires.*