

## ANNEXE 1 Contacts

### **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)

---

### **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**

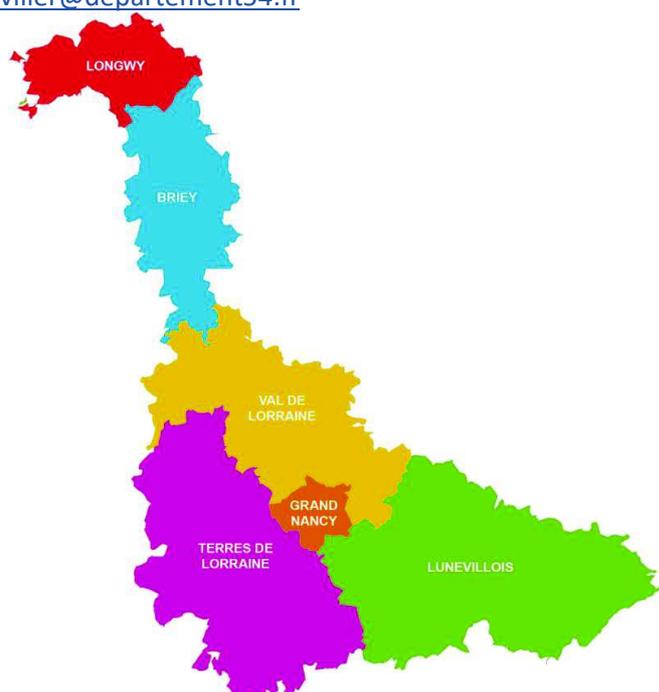
Responsable territoriale autonomie du **territoire de Longwy**  
03.82.39.59.66 – 03.82.39.59.64 – [ccollignon@departement54.fr](mailto:ccollignon@departement54.fr)

### **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 - [scuvillier@departement54.fr](mailto:scuvillier@departement54.fr)



## ANNEXE 2 : Bilan d'activité intermédiaire, les items du formulaire en ligne

**Dès la fin 2024, vous pourrez compléter le formulaire de bilan intermédiaire (concernant la première phase de déploiement de l'action sur l'année 2024) 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 2025.**

*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 soutenus par la Conférence des financeurs de préparer le bilan intermédiaire de l'action (qui concernera la première phase de déploiement sur l'année 2024), 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)**

- |  |                          |                                    |
|--|--------------------------|------------------------------------|
| -Nutrition   | -Mémoire                 | -Sommeil                           |
| -Activité physique/atelier équilibre/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         |

- [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 2024 :**

Nombre de séances/rencontres menées en 2024 :

**Détails concernant la réalisation de l'action en 2024 et contexte de mise en œuvre (précisions calendaires, lieu(x) de réalisation, partenariats ...)**

**Nombre d'ateliers /cycles d'actions restant à engager en 2025 :**

Nombre de séances/rencontres à mener en 2025 :

**Calendrier prévisionnel 2025, lieu(x) de réalisation, partenariats :**

**Nombre total d'ateliers /cycles d'actions prévus (2024/2025) :**

Nombre total de séances/rencontres prévus (2024/2025)

**MOYENS QUANTITATIFS ET QUALITATIFS :**

- [Données quantitatives](#)

**Nombre effectif de bénéficiaires touchés en 2024 :**

Dont femmes :	Dont 60-69 ans :	Dont GIR 1 à 4 :
Dont hommes :	Dont 70-79 ans :	Dont GIR 5/6 :
	Dont 80-90 ans :	Dont non GIRé :
	Dont 90 ans ou plus :	

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires sur l'ensemble du projet (2024/2025):**

**Cout total du projet réalisé en 2024 :**

Cout total du projet prévu (2024/2025):

**Montant de la subvention Conférence des financeurs réalisé en 2024:**

Montant global de la subvention Conférence des financeurs accordée :

- [Données qualitatives](#)

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

**Difficultés rencontrées, évolutions à apporter pour la poursuite du déploiement en 2025 :**

- [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 ?

## ANNEXE 3 : Rapport d'activité, les items du formulaire en ligne

Dès la fin 2025 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 2026.**

*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 par la Conférence des financeurs 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 :**

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

- |  |                          |                                    |
|--|--------------------------|------------------------------------|
| -Nutrition   | -Mémoire                 | -Sommeil                           |
| -Activité physique/atelier équilibre/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         |
| -Prestation d'ergothérapeute                               |                          |                                    |

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

**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 2025 :**

**Nombre total de séances/rencontres effectués 2025 :**

Nombre total d'ateliers /cycles d'actions effectués (2024/2025) :

Nombre total de séances/rencontres effectués (2024/2025):

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 bénéficiaires touchés en 2025 :**

Dont femmes :	Dont 60-69 ans :	Dont GIR 1 à 4 :
Dont hommes :	Dont 70-79 ans :	Dont GIR 5/6 :
	Dont 80-90 ans :	Dont non GIRé :
	Dont 90 ans ou plus :	

**Total du nombre effectif de bénéficiaires (2024/2025):**

Dont femmes :	Dont 60-69 ans :	Dont GIR 1 à 4 :
Dont hommes :	Dont 70-79 ans :	Dont GIR 5/6 :
	Dont 80-90 ans :	Dont non GIRé :
	Dont 90 ans ou plus :	

Nombre prévisionnel de bénéficiaires sur l'ensemble du projet :

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

**Coût total du projet réalisé en 2025 :**

**Coût total réalisé sur l'ensemble du projet (2024/2025):**

Coût total du projet prévu :

**Montant de la subvention Conférence des financeurs réalisé en 2025 :**

**Montant de la subvention Conférence des financeurs réalisé sur l'ensemble du projet (2024/2025):**

Montant de la subvention Conférence des financeurs 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 ?**

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

*Texte libre*

**\*MODELE BILAN FINANCIER PROJET CONFÉRENCE DES FINANCEURS**

STRUCTURE/INTITULÉ DU PROJET :					
CHARGES	Prévu (dépôt de candidature)	Réalisé (à compléter pour le bilan final)	PRODUITS	Prévu (dépôt de candidature)	Réalisé (à compléter pour le bilan 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 en faveur de la prévention de la perte d'autonomie

L'Etat ayant confié au Département la présidence de la Conférence des financeurs de Meurthe-et-Moselle, le Conseil Départemental se doit de veiller à la qualité des documents réalisés afin de promouvoir ce dispositif. Aussi, 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 Conférence des financeurs.

Le porteur de projet devra faire état du soutien de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées (CFPPA) 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 de la CFPPA 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 dans la partie « POUR COMMUNIQUER AUTOUR VOTRE PROJET »/ « Kit graphique » disponible en bas de la page [www.meurthe-et-moselle.fr/conferencedesfinanceurs](http://www.meurthe-et-moselle.fr/conferencedesfinanceurs).

- **BANDEAUX et MASQUES**

Vous y trouverez un bandeau supérieur (avec le tampon de La Conférence des financeurs) et un bandeau inférieur (avec le logo du CD54), ainsi que des masques de différents formats (A5 format "tract", A4 format "lettre" ou A3 format "affiche").

- **LOGOS**

Vous y trouverez les logos de La Conférence des financeurs de Meurthe-et-Moselle, et du Conseil départemental de Meurthe-et-Moselle. ATTENTION, CES 2 LOGOS SONT À UTILISER IMPERATIVEMENT SUR TOUS LES SUPPORTS SI VOUS N'UTILISEZ PAS LES MASQUES ET BANDEAUX.

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)

- La Conférence des financeurs participe à enrichir le site [www.pourbienvieillir.fr](http://www.pourbienvieillir.fr), disposant d'une **plateforme d'information en ligne** qui permet de recenser l'ensemble des actions de prévention destinées aux personnes de 60 ans et plus.

En consultant cet outil de géolocalisation (<https://www.pourbienvieillir.fr/trouver-un-atelier>), les seniors meurthe-et-mosellans et leur famille prendront connaissance 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 de prévention adaptés aux besoins et attentes des personnes âgées 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 à l'action de prévention que vous proposez!

**Nous vous inviterons donc à compléter :**

- votre fiche profil (informations concernant la structure portant le projet)
- votre (vos) fiche(s) action(s) (éléments relatifs au(x) projet(s) soutenu(s) par la conférence des financeurs dont le déploiement est en cours, ou à venir).

Pour mieux vous accompagner dans la découverte de cet outil de promotion des actions de prévention, un tutoriel est disponible en bas de la page <https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees/conference-des-financeurs> .

- La Conférence des financeurs dispose d'une **vidéo « 2 minutes pour comprendre »** permettant de présenter le dispositif et de valoriser la variété des actions de prévention destinées au Meurthe-et-mosellans de 60 ans et plus.

A la fin de chaque action -action ponctuelle ou cycle d'ateliers-, le Porteur de projet est **invité à présenter aux participants la vidéo « 2 minutes pour comprendre : la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie »** disponible sur le site du conseil départemental (<https://meurthe-et-moselle.fr/actions/personnes-agees/conference-des-financeurs> visionnage en ligne possible ou version téléchargeable en bas de page).

**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



### Quelles actions de prévention pour préserver mon bien être et mon autonomie ?

Afin d'identifier les besoins des seniors en matière de prévention 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 CFPPA (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 à la CFPPA.**  
La CFPPA se réserve le droit de solliciter l'accès aux questionnaires individuels renseignés par les bénéficiaires.