

SOUTIEN A LA FONCTION PARENTALE

FICHE D'ÉVALUATION Subventions de fonctionnement

Année

2010

1^{ère} demande

Renouvellement

Précision : pour chaque action subventionnée, une fiche d'évaluation doit être remplie

**Intitulé
du projet :**

**Association /organisme
porteur
du projet :**

Le nom de l'association /organisme:

Le responsable du projet :

**Périmètre
d'intervention :**

Ville/village.....

Quartier.....

PRESENTATION

Dates auxquelles s'est déroulé le projet :

.....

Description du projet :

.....

.....

Quels objectifs vous êtes-vous fixés ?

.....

.....

.....

Public effectivement touché (*comparativement au public initialement visé*) :

Nombre de parents : Dont

Domaines de l'action (en vous limitant IMPERATIVEMENT à un seul domaine pour chaque action)

- Echange entre parents,
- Relations entre les familles et l'école,
- Place de chacun des parents, père et mère, auprès de leurs enfants ; maintien des liens entre parents et enfants
- Soutien aux parents d'adolescents sur les questions d'autorité, d'école, de santé, de sexualité, de « crise d'adolescence » et des conduites à risques.
- Liens intergénérationnels
- L'usage par les jeunes des nouvelles technologies de l'information et de la communication

Participation des parents à l'action

Dans le cadre de l'action présentée dans le dossier de demande de subventions soutien à la fonction parentale les parents sont-ils :

À l'initiative du projet.....

Animateurs du projet.....

(Cocher la case correspondante)

ANALYSE

Mobilisation des ressources externes

Quelles ressources externes avez-vous mobilisé pour réaliser votre projet :

Résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés *(nous avons besoin de connaître les thèmes abordés avec les familles, les préoccupations les plus importantes, les ressources/compétences les plus souvent mobilisées par les parents...)* :

.....

.....

.....

.....

.....

Difficultés rencontrées :

.....

.....

.....

Éléments de réussite :

.....

.....

.....

FINANCEMENT EFFECTIF DU PROJET REALISE

DEPENSES	montant	RECETTES	montant
ACHATS <i>(fournitures, achats liés au projet ...)</i>		SUBVENTIONS OBTENUES:	
		REAAP (préciser les services) :	
		Etat	
		- DASS	
		- Politique de la ville	
SERVICES EXTERNES <i>(locations, travaux, assurance, téléphone, transports)</i>		Département/Collectivités	
		- Conseil général	
		- Communes	
		Organismes	
		- CAF	
		- Caisse de sécurité sociale	
FRAIS DE PERSONNEL <i>(affectés au projet)</i>			
Salariés :			
Charges sociales de l'employeur			
Autres			
AUTRES CHARGES <i>(liées au projet)</i>		AUTRES RECETTES	
		Participation des usagers :	
		Participation des adhérents	
		Autres <i>(préciser)</i>	
TOTAL		TOTAL	