**Dossier de candidature 2019**

**Appel à projets normand**

**Partie 1 - Fiche identité du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet [[1]](#footnote-1)** |  |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** |  |
| **Structure bénéficiaire de la subvention *(Dans le cas où le projet est co-porté par plusieurs associations)*** |  |
| **Coordinateur du projet****(*Nom / prénom / mail)*** |  |
| **Public ciblé** |  |
| **Montants de la subvention demandée en 2019 et pour la totalité du projet pluriannuel** | 2019 : Totalité du projet :  |
| **Type(s), nom(s) et nombre de programme(s)** | Probant(s) parmi les listes 1 à 5 de l’annexe 2 Prometteur(s) parmi les listes 6 et 7 de l’annexe 2Prometteur(s) hors liste |
| **Typologie de programme *(cocher)*** | Nouveau programme d’actions, lequel : ☐ |
| Amplification de programme(s) existant(s), le(s)quel(s) : ☐ |
| **Quel(s) axe(s) du Fonds Addictions cette priorité couvre-t-elle ? (*cocher)*** | Axe 1 : Protéger les jeunes et éviter l’entrée dans le tabagisme et dans la consommation d’autres substances psychoactives | ☐ |
| Axe 2 : Aider les fumeurs à s’arrêter et réduire les risques et les dommages liés aux consommations de substances psychoactives  | ☐ |
| Axe 3 : Contribuer à réduire les inégalités sociales de santé  | ☐ |
| **Durée prévue du projet** | ❒ 3 ans❒ 4 ans❒ 5 ans |

**Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet** - Remplir autant de tableaux que de programmes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Nom Prénom du partenaire** | **Téléphone****Email** | **Fonction** | **Rôle dans le programme** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Partenaire(s) universitaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre de PROGRAMME(S) PROMETTEUR(S) -** Remplir autant de tableaux que de programme

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’équipe de recherche**  | **Nom prénom du partenaire** | **Téléphone****Email** | **Fonction** | **Rôle dans le programme** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Accueil d’étudiants en santé dans le cadre du service sanitaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de groupes d’étudiants en santé en période 1 (2 mars au 13 mars)** | **Nombre de groupes d’étudiants en santé en période 2 (16 au 27 mars)** |
|  |  |

**Résumé du projet**

|  |
| --- |
| **Résumé du projet**  *(Maximum ½ pages)* |
| * Contexte
* Objectifs du projet et brève description du(es) programme(s) et méthodes qui seront employées pour les atteindre
* Résultats attendus
 |

**Mots clefs**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 mots clefs maxi :** | - | - | - | - | -  |

**Partie 2 : Description du projet**

**Justification du projet**

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte général** (Besoins de santé identifiés, articulation avec l’existant, ..) (*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Pour les programmes PROBANTS :** décrire les études ou dispositifs qui concluent à l’efficacité du programme (études publiées, littérature grise) et préciser les références (auteur principal, année de publication, revue) et les résultats principaux d’efficacité des études(*Maximum ½ page)*  |
|  |
| **Pour les programmes PROMETTEURS :** décrire les études ou dispositifs qui concluent à des résultats prometteurs du programme (études publiées, littérature grise) et préciser les références (auteur principal, année de publication, revue) et les résultats principaux des études(*Maximum ½ page)*  |
|  |

**Objectifs, évaluation, résultats attendus du projet et impacts visés**

|  |
| --- |
| **Objectif général, critère d’évaluation principal, résultat attendu, impact(s) visé(s), livrables attendus (documents, rapports intermédiaires, outils réalisés, bilans annuels …)** (Maximum ½ page) |
| **Objectif général :** **Critère d’évaluation principal :****Résultat attendu :** **Impact(s) visé(s) :****Livrables attendus :**  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques, indicateurs de résultat, actions, moyens, livrables**Présenter les objectifs spécifiques. Pour chaque objectif spécifique, préciser l’indicateur de résultat et sa méthode de mesure, pour atteindre l’objectif, décrire : la ou les actions (= objectifs opérationnels), les moyens/outils prévus, les ressources humaines à mobiliser, livrables attendus  |
| **Objectif spécifique n°1 :** (maximum ½ page)**Indicateur de résultat :** **Méthode(s) de mesure de l’indicateur :** **Action(s) :****Les moyens/outils prévus :****Les ressources humaines et/ou structures à mobiliser :****Livrables attendus :**  |
| **Objectif spécifique n°2 :****Indicateur de résultat :** **Méthode(s) de mesure de l’indicateur :** **Action(s) :****Les moyens/outils prévus :****Les ressources humaines et/ou structures à mobiliser :****Livrables attendus :**  |
| **Objectif spécifique n°3 :****Indicateur de résultat :** **Méthode(s) de mesure de l’indicateur :** **Action(s) :****Les moyens/outils prévus :****Les ressources humaines et/ou structures à mobiliser :****Livrables attendus :**  |
| **Objectif spécifique n°4 :****Indicateur de résultat :** **Méthode(s) de mesure de l’indicateur :****Action(s) :****Les moyens/outils prévus :****Les ressources humaines et/ou structures à mobiliser :****Livrables attendus :**  |
| **Objectif spécifique n°5 :****Indicateur de résultat :** **Méthode(s) de mesure de l’indicateur :** **Action(s) :****Les moyens/outils prévus :****Les ressources humaines et/ou structures à mobiliser :****Livrables attendus :** |
| **Etc.**  |

**Populations cibles**

|  |
| --- |
| **Caractéristiques du(es) public(s) bénéficiaire(s)**(socio-culturelles, nombre, âge, sexe, milieux de vie, territoire géographique – *maximum 5 lignes par programme*)  |
|  |
| **Participation du(es) public(s) bénéficiaire(s)****envisagée****dans le projet** (dans la phase de conception, mise en œuvre, évaluation – *maximum 5 lignes par programme*)  |
|  |

**Modalités de réalisation du projet**

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie d’intervention** (*Maximum 1 page)*  |
|  |
| **Description détaillée de la gouvernance / pilotage du projet (incluant les articulations régionales et nationales)** (*Maximum ½ page)*  |
|  |

**Perspectives du projet**

|  |
| --- |
| **Après sa réalisation, quelle pérennisation / quelles perspectives pour le projet ?** (*Maximum ½ page)* |
|  |

**Valorisation du projet**

|  |
| --- |
| **Après sa réalisation, quelle est la communication envisagée (objectifs, publics, médias, etc.) ?**(*Maximum ½ page)* |
|  |

**Calendrier et étapes clefs du projet -** Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes** | **Description** (*Maximum 1 page)* |
| **2019** |  |
| **2020** |  |
| **2021** |  |
| **2022** |  |
| **2023** |  |

**Analyse de transférabilité - à renseigner impérativement pour le déploiement de PROGRAMMES PROBANTS (cf. annexe 2 Grille ASTAIRE pour mode d’emploi-** *pour les programmes prometteurs, cette analyse via la grille 1 sera réalisée après la réponse à cet AAP avec les équipes de recherche)*

|  |
| --- |
| **Grille ASTAIRE n°2 – Cocher les critères et sous critères incontournables pour la bonne réussite du programme (mère) sur un autre site (fille)** |
|

|  |
| --- |
| **POPULATION**  |
| **Critère 1. Les caractéristiques épidémiologiques et socio-démographiques de la population bénéficiaire de l’intervention sont semblables dans les interventions mère et fille**  |  |
| * 1. *Caractéristiques socioéconomiques* : 
* Taux de chômage 
* Autres, lesquels :   
* Mixité sociale Oui Non
	1. *Caractéristiques démographiques* 
* âge :
* sexe F  M
	1. *Etat de santé* 
* *prévalence des pratiques addictives :* 
* *prévalence du tabagisme :* 
* *autres, lesquels :* 
 |
| **Critère 2. Les caractéristiques cognitivo-culturo-socio-éducative de la population bénéficiaire de l’intervention sont semblables dans les interventions mère et fille**  |  |
| *2.1. Caractéristiques culturelles* * modes de vie  
* représentations du monde:
* autres, lesquelles : 

*2.2. Caractéristiques cognitives* * connaissances : 
* autres, lesquelles :

*2.3. Caractéristiques socio-éducatives* * lesquelles : 
 |
| **Critère 3. Le type de motivation de la population bénéficiaire est semblable dans les interventions mère et fille**  |  |
| *3.1. Motivation induite* * incitation financière 
* intéressements 
* convivialité 

*3.2. Motivation initiale* * intérêt 
* enthousiasme 
* plaisir 
 |
| **Critère 4. L’accessibilité à l’intervention est semblable dans les interventions mère et fille**  |  |
| *4.1. Accessibilité financière* *4.2. Accessibilité géographique* *4.3. Accessibilité socioculturelle*  |
| **Critère 5. Le climat de confiance entre les intervenants et les bénéficiaires est semblable dans les interventions mère et fille**  |  |
| *5.1. Connaissance mutuelle préalable*  *5.2. Antécédent d’action* *5.3. Absence de relation interférente - type relation hiérarchique*  |
| **Critère 6. La population bénéficiaire fille croit en l’utilité de l’intervention mère**  |  |
| *6.1. L’action est une priorité* *6.2. L’action est reconnue efficace* *6.3. L’action est reconnue bien-fondée*  |
| **Critère 7. La population bénéficiaire fille est autant en demande de l’intervention que la population bénéficiaire de l’intervention mère**  |  |
| *7.1. Recueil et prise en compte de la demande*  |
| **Critère 8. Les populations mère et fille ont une perception semblable de leurs besoins de santé**  |  |
| *8.1. Recueil et prise en compte dans l’intervention*  |
| **Critère 9. L’intervention mère est autant acceptable pour les populations bénéficiaires mères et filles**  |  |
| *9.1. Acceptabilité sociale* *9.2. Acceptabilité culturelle* *9.3. Acceptabilité philosophique* *ou par conviction* (par exemple : l’intervention est un vaccin et on est opposé à la vaccination)  |
| **ENVIRONNEMENT**  |
| **Critère 10. L’environnement institutionnel fille directement influant sur l’intervention est favorable à la mise en place et au succès de l’intervention**  |  |
| *10.1. Volonté politique préexistante et durable* *10.2. Soutien institutionnel affirmé et affiché des décideurs* *10.3. Perception positive des décideurs sur l’intervention* *10.4. Statut et marges de manœuvre équivalentes*  |
| **Critère 11. D’autres éléments du contexte de mise en œuvre fille sont favorables à la mise en place et au succès de l’intervention**  |  |
| *11.1. Existence d’antécédents agonistes* (ex : présensibilisation de la population) *ou existence d’antécédents antagonistes**11.2. Existence d’interventions agonistes* *ou existence d’interventions antagonistes* (par exemple autre intervention qui poursuit un objectif inverse de celui de l’intervention)  |
| **Critère 12. Les partenariats sont comparables entre les contextes mère et fille**  |  |
| *12.1. Même type de partenaires* (ex : groupes communautaires, associations, décideurs locaux, bailleurs de fond, agences publiques)  *12.2. Même implication des partenaires*  |
| **MISE EN OEUVRE**  |
| **Critère 13. Les modalités d’intervention de la mère et de la fille sont semblables**  |  |
| *13.1. Principes stratégiques* * action éducative 
* formation professionnelle 
* modification de l’environnement 

*13.2. Plan d’action* *13.3. Processus de mise en œuvre* *13.4. Participation des bénéficiaires à la planification* (processus participatif) *13.5. Modalités de communication dans l’intervention* (ex : entre les acteurs) *13.4. Outils utilisés* *13.5. Durée de réalisation de l’intervention* *13.6. Echelle de réalisation de l’intervention*  |
| **Critère 14. Les ressources sont à la hauteur de celles disponibles pour l’intervention mère**  |  |
| *14.1. Financières* *14.2. Humaines*  |
| **Critère 15. Les intervenants et le chef de projet filles ont des capacités semblables à ceux de l’intervention mère**  |  |
| *15.1. Compétences adaptées à l'intervention* * scientifique 
* pratique-expérientielle 
* savoir-être 

*15.2. Expertise appropriée à l’intervention* *15.3. Connaissance des caractéristiques de la population* *15.4. Capacité à travailler en équipe* *15.5. Compétences à la mise en œuvre de l’action mère acquise par une formation dédiée*  |
| **Critère 16. Les intervenants filles croient en l’utilité de l’intervention mère**  |  |
| *16.1. Intervention reconnue comme une priorité* *16.2. Intervention reconnue efficace* *16.3. Intervention reconnue bien-fondée* *16.4. Acceptation des valeurs et modalités d’intervention sur laquelle l’intervention est fondée*  |
| **Critère 17. L’action mère est acceptable pour les intervenants filles**  |  |
| *17.1. Acceptabilité sociale* *17.2. Acceptabilité culturelle* *17.3. Acceptabilité philosophique* *ou par conviction* (ex : l’intervention est un vaccin et on est opposé à la vaccination)  |
| **Critère 18. Les intervenants filles sont mobilisés de manière semblable dans les actions mère et fille**  |  |
| *18.1. Implication**18.2. Motivation**18.3. Intérêt financier**18.4. Intérêt Scientifique* *18.5. Intérêt Professionnel* **ACCOMPAGNEMENT AU TRANSFERT DE CONNAISSANCES**  |
| **Critère 19. Des adaptations de l’intervention mère peuvent être (ont pu être) réalisées dans le contexte fille sans la dénaturer**  |  |
| *19.1. Le contexte le permet* *19.2. Le processus le prévoit dans l’intervention fille* * diagnostic 
* programmation prenant en compte les enseignements de la mère 
* démarche de projet 
* pilotage 
* résultats analysés en continu pour ajuster l’intervention 
 |
| **Critère 20. L’intervention mère a prévu et fournit tous les éléments pour être transférée ?**  |  |
| La conception de l’intervention mère, en vue d’être transférée, s’appuie sur : *20.1. Les moyens et structures ordinaires* (ex : professionnels de proximité) *20.2. L’évaluation des résultats et processus* (éléments qui ont contribué aux résultats)  *20.3. La disponibilité des documents et outils d’intervention de la mère* (processus, outils pédagogiques, questionnaires)  |
| **Critère 21. Un processus de transfert de connaissances existe dans le contexte fille**  |  |
| *21.1. Le transfert de l’action est accompagné (appui scientifique, aide méthodologique)* *21.2. Formation et accompagnement des acteurs filles à l’intervention mère* *21.3. Création de liens avec les promoteurs ou acteurs et/ou évaluateurs de l’intervention mère* *21.4. Prise en compte des enseignements tirés de l’intervention mère*  |

**Synthèse de l’analyse de transférabilité - Lister les critères et sous critères incontournables qui déterminent les fonctions clé de réussite du programme probant :**  |

**Critères de qualité d’intervention en prévention-promotion de la santé, compétences psychosociales (CPS) et en addictions – à renseigner pour les PROGRAMMES PROMETTEURS (PPS, CPS, tabac)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cocher les critères qualité auxquels le programme prétend répondre** | **Préciser les critères qualité cochés** |
| **Prévention-Promotion de la santé (cf. 11 commandements)** |
| **1. Faire plus que transmettre un savoir**  |  |
| **2. S’inscrire dans une démarche de promotion de****la santé**  |  |
| **3. Communiquer à travers des messages adaptés****(littératie)**  |  |
| **4. S’inscrire dans la durée**  |  |
| **5. Adapter son intervention aux étapes de vie et au public**  |  |
| **6. Articuler interventions collectives et individuelles selon le principe d’équité**  |  |
| **7. S’adresser aux publics de façon appropriée**  |  |
| **8. Impliquer le public dans l’élaboration, la mise en œuvre et l’évaluation des actions de prévention**  |  |
| **9. Agir en direction de la famille, de l’entourage, de la communauté**  |  |
| **10. S’intégrer à des dispositifs à composantes multiples**  |  |
| **11. Penser l’évaluation à toutes les étapes du****Projet**  |  |
| **CPS (cf. annexe 1 p.10 cahier des charges)** |
| **1. Identifier précisément les CPS à développer avec une progression pédagogique adéquate et adaptée**  | Lister les CPS mobilisées :  |
| **2. Prévoir une stratégie d’implantation de celui-ci dans le milieu de vie concerné**  |  |
| **3. Inscrire le projet dans la durée que ce soit au niveau du nombre de séances que dans sa possibilité de laisser le temps au contenu d’être vécu dans le quotidien**  |  |
| **4. S’appuyer sur des méthodes d’intervention participatives, expérientielles et valorisantes**  |  |
| **5. Former les intervenants au concept pour qu’ils le maîtrisent et saisissent l’intérêt du développement des CPS**  |  |
| **6. Prévoir d’informer l’environnement du public concerné (famille, entourage,…)** |  |
| **Réduction du tabagisme chez les jeunes (cf. note d’orientation tabac)** |
| **1. Dé-normaliser le tabagisme pour accompagner le changement de comportement**  |  |
| **2. Avoir une vision et une approche multifactorielle, sectorielle et globale du tabagisme**  |  |
| **3. Privilégier les actions locales qui durent, répétées déclinant les campagnes nationales**  |  |
| **4. Réduire le tabagisme des adultes pour réduire celui des jeunes**  |  |

**Accusé de réception réponse à un AAP national - à joindre au dossier de candidature de programmes prometteurs**

**Budget prévisionnel et financement**

1. **Budget demandé**

Justifier le budget demandé (maximum 2000 caractères espaces compris)

Répartition et détail du budget demandé sur le fonds de lutte contre les addictions pour la mise en œuvre du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains****(à détailler)*  |  |  |
| ***Moyens matériels****(à détailler)*  |  |  |
| ***Communication*** *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation****(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes****(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sur le fonds de lutte contre les addictions** |  |
| **Total du budget du projet** |  |

NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n°12156-05 :

La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association. **Les projets de cet AAP régional étant pluriannuels, il convient de présenter un budget global puis un budget pour chaque année ou exercice.** **Ainsi, si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global, et la répartition de ce budget pour chaque année).** Autrement dit, dans le Cerfa de demande de subvention à joindre à ce dossier de candidature, il conviendra de présenter le budget global du projet dans le tableau page 7 puis de réutiliser ce même tableau pour détailler le budget pour chaque année en précisant quel exercice est concerné. Les informations présentées dans le ou les tableaux page 7 (et suivantes le cas échéant) doivent être en conformité avec la synthèse proposée page 9.

1. **Cofinancement(s) du projet**

|  |
| --- |
| **Pour les programmes PROBANTS, préciser les autres financements (demandés, obtenus) et les noms des organismes financeurs.**  |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pour les projets d’amplification d’un programme probant existant, ou d’extension territoriale d’un programme probant, préciser les noms des organismes financeurs et les financements actuels** |
| **Nom de l’organisme** | **Montant actuel** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Pour les programmes PROMETTEURS, préciser les financements (demandés, obtenus) de l’évaluation scientifique réalisée par les équipes de recherche**  |
| **Nom de l’équipe de recherche** | **AAP national de recherche**  | **Montant demandé** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Engagements et signatures**

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention :**  |
| **Je, soussigné(e),** ☐ **Représentant légal**  ☐ **Personne dûment habilitée** *(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal.* *En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)* - Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions régionales dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions, certifie que l’organisme ………………… ……………………………………………………………………. n’a aucun lien avec l’industrie du tabac, de l’alcool et du cannabis.Date : Cachet de l’organisme ET Signature  |

1. Le titre du projet doit être identique au libellé renseigné dans le formulaire de demande de subvention(s) (page 5 du Cerfa n°12156\*05) [↑](#footnote-ref-1)