

Fiche de demande de projet et d'intervention

STRUCTURES PARTENAIRES

Prévention – Accompagnement – Développement des compétences psychosociales



1 IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom de la structure :
Organisme gestionnaire :
Adresse :
Référént du projet :
Fonction : Téléphone :
Adresse électronique :
Territoire d'intervention :

Autres personnes à associer :

NOM	FONCTION

Type de structure :

☐ Association ☐ Centre pénitentiaire ☐ SPIP ☐ PJJ ☐ Centre d'hébergement ☐ CHRS ☐ ASE
☐ Association d'aide aux victimes ☐ Structure médico-sociale ☐ Établissement de santé ☐ Collectivité
☐ Autre :

2 PRÉSENTATION DE VOTRE PUBLIC

Votre structure accompagne principalement :

☐ Enfants ☐ Adolescents ☐ Jeunes majeurs ☐ Adultes ☐ Parents ☐ Familles ☐ Professionnels
☐ Personnes sous main de justice ☐ Victimes ☐ Mineurs en danger ☐ Personnes en situation de précarité
☐ Personnes en situation de handicap
☐ Autre :

Nombre de bénéficiaires : Tranche d'âge :

3 CONTEXTE DE VOTRE DEMANDE

Quel est le contexte de votre demande ?

Quelles problématiques rencontrez-vous ?

☐ Difficultés relationnelles ☐ Violences ☐ Violences intrafamiliales ☐ Violences conjugales ☐ Santé mentale
☐ Addictions ☐ Difficultés éducatives ☐ Gestion des émotions ☐ Isolement ☐ Harcèlement
☐ Difficultés de communication
☐ Autre :

Fiche de demande de projet et d'intervention

STRUCTURES PARTENAIRES

Prévention – Accompagnement – Développement des compétences psychosociales



4 OBJECTIFS RECHERCHÉS

- | | |
|--|--|
| ☐ Développer les compétences psychosociales | ☐ Développer les capacités d'expression |
| ☐ Favoriser le vivre ensemble | ☐ Soutenir les familles |
| ☐ Renforcer les compétences relationnelles | ☐ Améliorer la communication |
| ☐ Prévenir les violences | ☐ Renforcer le pouvoir d'agir |
| ☐ Prévenir les conduites addictives | ☐ Sensibiliser un public |
| ☐ Autre : | |

5 MODALITÉS D'INTERVENTION SOUHAITÉES

- ☐ Théâtre Forum ☐ Atelier éducatif ☐ Groupe de parole ☐ Table ronde ☐ Journée cohésion
- ☐ Autre :

☒ THÉMATIQUE(S) SOUHAITÉE(S)

☐ COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES (CPS)

- | | |
|--|---|
| ☐ Gestion des émotions | ☐ Estime de soi |
| ☐ Communication bienveillante | ☐ Vivre ensemble |
| ☐ Gestion des conflits | |

☐ VIE AFFECTIVE, RELATIONNELLE ET SEXUELLE (EVRAS)

- | | |
|--|---|
| ☐ Vie relationnelle | ☐ Consentement |
| ☐ Vie affective | ☐ Prévention des violences |
| ☐ Sexualité | |

☐ VIE INTRAPERSONNELLE

- | | |
|---|--|
| ☐ Vivre ensemble | ☐ Estime de soi |
| ☐ Gestion des conflits | |

☐ PRÉPARATION AUX EXAMENS

- | | |
|--|---|
| ☐ Gestion du stress | ☐ Stratégies d'apprentissage |
| ☐ Prise de parole en public | |

☐ ORIENTATION PROFESSIONNELLE

- | | |
|---|---|
| ☐ Construction du projet d'orientation | ☐ Valorisation des compétences |
| ☐ Connaissance de soi | |

☐ PRÉVENTION DES ADDICTIONS

- ☐ Prévention et sensibilisation aux addictions

Fiche de demande de projet et d'intervention

STRUCTURES PARTENAIRES

Prévention – Accompagnement – Développement des compétences psychosociales



☐ ACCOMPAGNEMENT À LA PARENTALITÉ

☐ Éduquer avec les émotions

☐ Gestion des conflits

☐ Gestion des émotions

☐ Apprendre à apprendre

☐ Autre(s) thématique(s) :

6 ORGANISATION DE L'INTERVENTION

Nombre de séances souhaitées ou possibles :

Durée souhaitée : Lieu de l'intervention :

Période souhaitée :

Contraintes particulières :

7 FINANCEMENT DE L'ACTION

Votre structure dispose-t-elle d'un budget pour la réalisation de cette action ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel est le montant prévisionnel alloué à cette action ?

Montant : € TTC

+ OBSERVATIONS OU INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
