

FICHE D'ÉVALUATION DE L'ACTION MENÉE EN



Nom du porteur de projet :

Personne référente :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Intitulé de l'action :

- S'agit-il d'une nouvelle action labellisée REAAP en ? oui non
Sinon, depuis quelle année l'action est-elle labellisée REAAP ?

- Depuis quelle date l'action est-elle mise en place ?

- S'est-elle terminée au cours de l'année ? oui non
Sinon, quelle est sa durée prévisible ?

Territoire d'intervention :

(pour les villes, précisez le quartier)

Rythme de l'action

(ne cochez qu'une seule réponse)

tous les jours hebdomadaire bi-mensuel mensuel trimestriel

autre (à préciser)

Nombre de jours de fonctionnement :

Nombre total de parents bénéficiaires de l'action

Se composant ainsi :

- Prévention et appui aux familles fragiles 1
- Coparentalité et aide aux parents en conflit ou en voie de séparation 2
- Accueil de la petite enfance 3
- Soutien aux parents d'adolescents et de préadolescents 4
- Amélioration des relations entre les familles et l'école 5
- Place faite au père, articulation vie familiale/vie professionnelle 6
- Assiduité scolaire 7
- Lieu de ressources et d'information sur les services aux familles
et sur les questions de parentalité 8
- Autre (à préciser impérativement) : 9

(*) Le nombre indiqué doit être égal au total 1 à 9.

TOTAL (*)

A quel type de parents s'adresse cette action ?

(ne cochez qu'une seule réponse)

- Tous les parents
- Parents d'enfants de 0 à 6 ans
- Parents d'enfants de 0 à 13 ans
- Parents d'enfants de 6 à 13 ans
- Parents d'adolescents

Les parents ont-ils une participation active dans cette action ?

..... oui non

- ils sont à l'initiative de la création de l'action oui non
- ils sont animateurs de l'action oui non

Cette action a-t-elle permis aux parents de prendre des initiatives à l'extérieur du groupe dans l'environnement social ?

..... oui non

Si oui, de quelle(s) façon(s) ?

Si non, pourquoi ?

Y-a-t-il du personnel rémunéré pour réaliser cette action ? oui non

Nombre de personnes rémunérées

Nom des intervenants	Qualification	Nombre d'heures	
		par semaine	ou par mois

Y-a-t-il du personnel bénévole pour réaliser cette action ? oui non

Nombre de personnes bénévoles

Nom des intervenants	Qualification ou expérience	Nombre d'heures	
		par semaine	ou par mois

Les bénévoles ont-ils une participation active dans cette action ? oui non
• ils sont à l'initiative de la création de l'action oui non
• ils sont animateurs de l'action oui non

Sur quel type de territoire l'action est-elle menée ?

(ne cochez qu'une seule réponse)

milieu rural milieu urbain milieu rural et urbain

Cette action est réalisée sur un territoire

• ZEP / REP / ZUS oui non
• CUCS oui non

Quel est le domaine principal de l'action ?

(ne cochez qu'une seule réponse impérativement)

- Prévention et appui aux familles fragiles
- Coparentalité et aide aux parents en conflit ou en voie de séparation
- Accueil de la petite enfance
- Soutien aux parents d'adolescents et de préadolescents
- Amélioration des relations entre les familles et l'école
- Place faite au père, articulation vie familiale/vie professionnelle
- Assiduité scolaire
- Lieu de ressources et d'information sur les services aux familles et sur les questions de parentalité

Quelle est la modalité d'intervention principale de l'action ?

(ne cochez qu'une seule réponse impérativement)

- Groupe de parole, groupe de parents et groupe d'activités de parents
- Cycles de conférences/débats
- Lieu d'accueil parents, groupe d'activités parents/enfants, vacances ou sorties en famille
- Lieu d'accueil et d'écoute individuelle
- Permanence téléphonique (écoute, information, orientation)
- Expression culturelle et artistique (théâtre, écriture...)
- Module de soutien à la responsabilité parentale
- Médiation entre les familles et les institutions (adultes relais)
- Autre (à préciser) :

Dans quel lieu l'action se déroule-t-elle principalement ?

(ne cochez qu'une seule réponse impérativement)

- Ecole (maternelle, élémentaire, collège, lycée)
- Bibliothèque, médiathèque, ludothèque, café/club
- Lieu d'accueil de jeunes enfants (garderie, crèche...), centre de loisirs, centre PMI, lieu d'accueil parents/enfants
- Centre social et socio-culturel
- Maison rurale, maison des parents
- Espace itinérant
- Locaux de l'association
- Locaux municipaux
- Centres de détention
- Autre espace d'accueil (à préciser) :

Quels sont les moyens d'information du public mis en place ?

affiches tracts presse écrite radio internet

autre (à préciser)

Si aucun, pourquoi ?

Quels sont les principaux partenaires ressources avec lesquels vous travaillez ?
(autres que financeurs)

De quelle manière sont-ils associés ? (périodicité, forme)

Etes-vous en relation, sur votre territoire,
avec d'autres associations menant des actions relatives
à la parentalité ?oui non

Si oui, lesquelles ?

Dans le domaine éducatif, votre structure mène-t-elle des actions dans l'un
des cadres suivants :

- accompagnement à la scolarité..... oui non
- contrat éducatif local..... oui non
- plan régional de santé publique..... oui non
- contrat urbain de cohésion sociale..... oui non
- programme de réussite éducative..... oui non
- ville vie vacances..... oui non

Quel bilan faites-vous de l'action ?
(résultats obtenus par rapport aux objectifs initiaux)

Avez-vous rencontré des difficultés ?.....oui non
(partenariat, organisation, animation, avec les participants...)

Si oui, lesquelles ?

Quelles sont vos perspectives d'évolution pour cette action ?

Avez-vous des observations particulières ?

Date :

Nom et qualité du signataire :

Signature

ATTENTION !