

Appel à projet REAAP 2022

Demande de labellisation à déposer exclusivement sur le portail :
<https://elan.caf.fr/aides>

Preambule :

Alors que plus de deux parents sur cinq estiment aujourd'hui difficile l'exercice de leur rôle, la politique de soutien à la parentalité, réaffirmée par l'Etat dans le cadre de la stratégie nationale « Dessine-moi un parent », vise à répondre aux différentes préoccupations des parents relatives à l'arrivée du premier ou d'un nouvel enfant, à sa scolarité, à sa santé, à son équilibre et son développement, aux difficultés relationnelles rencontrées à certaines périodes charnières etc.

Le soutien à la parentalité s'adresse à tous les parents qui s'interrogent sur l'éducation de leurs enfants au quotidien. Dans une logique de prévention primaire universel, c'est une composante à part entière de la politique familiale, qui s'adresse à toutes les familles, quelles que soient leur catégorie socioprofessionnelle, leur lieu de résidence, leur composition, leurs vulnérabilités etc.

En valorisant les parents dans leur rôle, le soutien à la parentalité contribue à prévenir et accompagner les risques pouvant peser sur les relations intrafamiliales (ruptures familiales, relations conflictuelles parents/ados, etc.).

Les actions de soutien et d'accompagnement à la parentalité sont des actions mises en œuvre avec et pour les parents sur un territoire. Elles visent à mettre à leur disposition un ensemble de ressources, d'informations et de services pour les accompagner dans l'éducation de leurs enfants, aux moments clés de leur vie familiale, si et quand ils en ressentent le besoin.

Les porteurs des actions parentalité soutenues par les Caf et leurs partenaires doivent répondre aux principes énoncés dans la [charte nationale du soutien à la parentalité](#) et respecter les principes de la [charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires](#)

6) Critères d'éligibilité et inéligibilité

Pour demande de labellisation du projet parentalité

- *Le projet Reaap respecte les principes énoncés dans la charte nationale de soutien à la parentalité*
- *Le projet Reaap garantit un accès inconditionnel à tous les parents sans discrimination financière*
- *Le projet Reaap permet et encourage la participation de tous les parents*
- *Le porteur de projet respecte les principes de la charte de la laïcité de la branche Famille et de ses partenaires*

DESCRIPTION DU PROJET

Modèle du formulaire qui est à déposer exclusivement sur le portail :

<https://elan.caf.fr/aides>

Nom de l'équipement et/ou service porteurs du projet :

Le NOM et PRENOM du responsable de la structure :

Téléphone :

Adresse mail du responsable de la structure :

Le NOM et PRENOM du référent du projet :

Adresse mail du référent :

Téléphone du référent :

Participez vous à un comité local parentalité OUI NON

- si oui lequel ?
- si non pourquoi ?

Contexte et origine du projet Présenter ci-dessous votre projet parentalité :

(Comment les besoins parentalité ont été repérés et ce qui vous a amené à le concevoir. les objectifs Généraux que vous vous êtes fixés, Le public visé et le partenariat développé autour de ce projet. Quel lien avec le projet global de la structure et description globale du projet)

*Votre projet peut contenir **une ou plusieurs** actions que vous décrirez par la suite dans des fiches dédiées*

Nombre total d'actions qui composent le projet global :

DESCRIPTION DES ACTIONS

Action 1 (2,3,4,5)

Intitulé de l'action (titre)

- Cette action est-elle nouvelle OUI/NON si non
- Reconduction

- Evolution et poursuite avec aménagement
 - o si oui quels aménagements

Objectifs opérationnels de l'action /description et effets attendus sur le public (limiter le nombre de caractères

-
-

Nature de l'action (un choix)

- Groupe d'échange et entraide entre parents
- Activités et ateliers partagés parents enfants
- Groupe de réflexion, recherche-actions, formation Oui/non si oui
 - o Université populaire des parents
 - o Action de formation pour les parents
 - o Réalisation par les parents d'outils ou d'actions sur la parentalité
- Conférences et cycle de conférence débat, ciné-débat
- Manifestation de type journée, semaine de la parentalité
- Activité d'écoute - information, orientation

Champ/thématique de l'action

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Santé | <input type="checkbox"/> Séparation/deuil | <input type="checkbox"/> Relations enfants/parents |
| <input type="checkbox"/> Arrivée d'un enfant | <input type="checkbox"/> Scolarité | <input type="checkbox"/> Handicap |
| <input type="checkbox"/> Numérique | <input type="checkbox"/> Répit parental | <input type="checkbox"/> Vacances loisirs |

Public cible :

Public concerné :

Si vous avez retenu « public face à un évènement de vie déstabilisant » précisez :

Précisions éventuelles :

Pour les parents d'enfants :

Nombre de familles bénéficiaires différentes attendues

Intervenants / partenaires

Des prestataires interviennent sur l'action

merci de renseigner les informations suivantes

Coordonnées (tél et courriel) _____

Des partenaires sont associés à l'action ? comment ?

NOM DU PARTENAIRE	NATURE DU PARTENARIAT (1) Associé à l'élaboration et l'évaluation de l'action 2) relais d'information vers l'action 3) structures vers qui orienter les familles 4) co-intervenants ou intervenants ponctuels dans l'action 5) Autres (précisez)
--------------------------	---

Modalités de participation des parents à l'action

- Action à l'initiative des parents
- Parents animateurs
- Parents dans l'organisation et la conception de l'action
- Autres (précisez)

Accessibilité des parents à l'action

- Est-il prévu une participation financière du public bénéficiaire de l'action OUI-NON si oui
 - Tarif unique – montant
 - Tarif modulé -montant
 - Adhésion annuelle-montant
- Quels moyens sont mis en place pour lever les freins à la participation des parents
 - Garde d'enfants
 - Covoiturage
 - Autres (précisez)

Lieu et périmètre de l'action

Cette action a une vocation :

- Départementale itinérante si oui précisez les communes concernées :
.....
- Intercommunale et/ou itinérante (si l'action se déroule dans plusieurs communes) Préciser les communes où se déroulent l'action :
.....
- Communale
 - Si oui Précisez l'adresse principale où se déroule l'action
 Numéro de voie :
 Complément numéro de voie :
 Type de voie :
 Nom de voie :
 Complément d'adresse :
 Code postal :
 Commune :

Type de lieux dans lequel se déroule l'action (menu déroulant ;

- local de l'équipement, salle municipale, laep, Centre social, Evs, Eaje, école maternelle, élémentaire ; collège lycée ; maison des ados, Paej ; Bibliothèques, médiathèques ; ludothèques, centres médicaux sociaux, PMI, RAM, prison ; espaces itinérants, Hors les murs.

Période de conduite et fréquence de votre action :

- Périodicité (ponctuelle, trimestrielle, mensuelle, hebdomadaire)

Date de démarrage (jj/mm/aaaa) :

Date de fin de l'action (jj/mm/aaaa) :

Mode de communication envisagée sur l'action

- Affiches /Tracts,
- Réseaux sociaux (Presse, radio, facebook, autres)
- Site Internet
- Autres

LISTE DES PJ / libre