**Dossier de candidature**

**APPEL A PROJETS 2014**

***« Conditions et modalités d'intervention de patients dans la mise en œuvre* *de programmes d’éducation thérapeutique »***

**Tableau synthétique**

**CE TABLEAU DOIT ETRE REMPLI OBLIGATOIREMENT AVEC LE LOGICIEL EXCEL**



### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### *Organisme demandeur*

**NOM :**

**STATUT JURIDIQUE :**

**ADRESSE :**

**DATE DE CREATION :**

**NOM ET TITRE DU RESPONSABLE :** (président/directeur)

**SIGNATURE DU RESPONSABLE :**

### *Autre(s) organisme(s) associé(s) au projet :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ORGANISME 1** | **ORGANISME 2** | **ORGANISME 3** |
| **NOM**  **STATUT** |  |  |  |
| **ADRESSE DE L’ORGANISME** |  |  |  |
| **NOM DU RESPONSABLE**  **PROJET** |  |  |  |
| **ACTIVITE PROFESSIONNELLE DU RESPONSABLE DU PROJET** |  |  |  |

**PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET**

Résumé (20 lignes) Préciser les objectifs opérationnels, le public visé, les méthodes d’intervention et d’évaluation. **Ce résumé sera mis en ligne sur le site internet du ministère de la santé au cas où le projet serait retenu.**

**Durée totale (maximum 15 mois) :**

**Budget et financement prévisionnel du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget prévisionnel de l'action** | **Montant (Euros)** |
| CHARGES DE FONCTIONNEMENT (affranchissement, téléphone, transports, missions, locations, publication …) |  |
|  |  |
| CHARGES DE PERSONNEL |  |
|  |  |
| AUTRES DEPENSES |  |
|  |  |
| **budget total du projet** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Détail des financements prévisionnels du projet** | | | **Montant demandé**  **(Euros)** |
| a | | Fonds propres de l’organisme demandeur |  |
| b | | Autres organismes sollicités |  |
|  | b1 | Organisme 1 (en clair) |  |
| b2 | Organisme 2 (en clair) |  |
| b3 | Organisme 3 (en clair) |  |
| b4 | Organisme 4 (en clair) |  |
| g | | **Total financements complémentaires prévisionnels** (a+b) |  |
| h | | **Montant de la subvention demandée dans le cadre de cet appel à projet** |  |
|  | | **Total des financements prévisionnels du projet**  (g+h) |  |

###### EXPOSE DU PROJET

**En cinq pages maximum**, la proposition de plan ci-dessous est donnée à titre indicatif et peut être éventuellement modifiée sinon adaptée au projet.

# **TYPE D’ACTION**

**Projet d’intervention** de patients dans la mise en œuvre de programme d’éducation thérapeutique

**Extension d’intervention** de patients déjà mise en œuvre dans un programme d’éducation thérapeutique à d’autres actions complémentaires restant dans le cadre d’un programme d’éducation thérapeutique du patient, telles que définies dans l’appel à projet 2014. Dans ce cas, il est impératif de joindre une description précise de l’intervention antérieure et des résultats obtenus.

# **OBJECTIFS OPERATIONNELS**

Préciser en particulier le ou les domaines d’intervention de patients dans la mise en œuvre d’un programme d’éducation thérapeutique d’un patient

1. **CONTENU/METHODOLOGIES D’INTERVENTION**

## Public destinataire (pathologie, nombre d'individus ciblés,…)

## Étapes de mise en œuvre de l'intervention, calendrier prévisionnel

## 3.3 Formation des patients et compétences mobilisées (objectifs et contenu de la formation, durée, suivi)

3.4 Lieu(x) de réalisations du projet

## Outils d’intervention utilisés

## 3.6 Éléments garantissant la faisabilité du projet (préciser notamment les moyens obtenus pour l’accessibilité à la population visée, les expérimentations antérieures, l’engagement de partenaires et les modes de coopération retenus).

# **METHODOLOGIE D’EVALUATION DES CONDITIONS ET DES MODALITES D’INTERVENTION**

4.0. Qui en est le garant/responsable (nom / compétences/travaux antérieurs)

## Indicateurs retenus : pour l'évaluation du processus d’intervention, de l’atteinte des objectifs, d’une analyse des facteurs de succès et/ou d’échec, les difficultés rencontrées, les facteurs facilitant.

# **COMMENTAIRES COMPLEMENTAIRES (une demi page)**

1. **DOCUMENTS A JOINDRE**

* CV du responsable du projet et des formateurs ;
* Rapport d’évaluation dans le cas d’une extension d’une intervention ;
* Tout document se rapportant au projet et annoncé dans le texte.