

Formulaire de présentation du projet

Merci de répondre à TOUTES les questions, de façon succincte

A. IDENTIFICATION DU PROJET

NOM DU PROJET :

ORGANISATION / ASSOCIATION / INSTITUTION :

Nom de l'association qui porte le projet :

Statut juridique :

Date de création :

Adresse complète :

Rue :

N° :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Personne de contact : Nom :

Prénom :

Fonction :

B. DESCRIPTION DU PROJET

1. OBJECTIFS

1.1 En quoi consiste le projet ?

1.2 Quel est l'objectif précis du projet ?

1.3 Est-il centré sur un besoin spécifique en matière de réintégration des personnes souffrant de problèmes de santé mentale ? Lequel ?

1.4 Votre projet poursuit-il un objectif à court ou à long terme (court terme \leq 12 mois ; long terme $>$ 12 mois) ? Précisez.

1.5 Quelles sont les méthodes de travail mises en œuvre dans le cadre du projet ?

2. GROUPE-CIBLE

- 2.1 À qui le projet est-il destiné ? (profil, âge, pathologie, estimation du nombre de personnes bénéficiaires, etc.)
- 2.2 À quelle échelle le projet est-il développé ? (locale, communale, régionale, provinciale, nationale, internationale, etc.) ? Précisez.
- 2.3 Où le projet se déroule-t-il concrètement ? Dans quels locaux ?

3 REINTEGRATION ET IMPACT

- 3.1 En quoi votre projet vise-t-il la réintégration ? Comment participe-t-il à la déstigmatisation ? Par la spécificité de son objectif, de l'approche de sa cible, le partenariat qu'il implique, etc. ? Explicitiez votre réponse.
- 3.2 Quel impact le projet pourra-t-il générer sur la prise en charge des personnes qui souffrent d'un problème de santé mentale ?
- 3.3 Existe-t-il d'autres organisations/associations ou personnes effectuant un travail similaire? Si oui, travaillez-vous en partenariat avec elles ? Quel(s) atout(s) complémentaire(s) apportent-elles au projet ? Veuillez préciser.
- 3.4 Quelle importance ce projet a-t-il pour votre institution ou organisation ou pour vous-même ?

4 CALENDRIER

- 4.1 Combien d'étapes le développement de votre projet exige-t-il (de la mise en route à son achèvement) ?
- 4.2 A quel stade en est votre projet actuellement ? Précisez.
- 4.3 Veuillez détailler votre calendrier de travail ci-dessous.

5 OBSTACLES ET RISQUES

- 5.1 Quel(s) problème(s) craignez-vous devoir affronter pour mener à bien le projet ?
- 5.2 Comment pouvez-vous aborder ce(s) problème(s) ?

6 EVALUATION ET SUIVI

- 6.1 Comment évalueriez-vous la réalisation du projet après un an ?
Selon quels critères précis estimerez-vous que l'objectif de votre projet sera atteint ?
- 6.2 Prévoyez-vous des activités de suivi du projet ?
Quelles seront-elles, quand auront-elles lieu ?
- 6.3 Si le projet est un succès, en quoi pourrait-il avoir valeur d'exemple dans le monde associatif ou institutionnel ? Précisez.

7 DONNÉES FINANCIÈRES

- 7.1 Quel est le **budget total** du projet (en EURO) ? Quelle période couvre ce budget ?
- 7.2 Veuillez détailler ci-dessous les différents postes couverts par ce budget.
- 7.3 Pour quelles dépenses spécifiques le prix du Reintegration Award serait-il utilisé ?
Détaillez.
- 7.4 Votre projet bénéficie-t-il déjà d'une reconnaissance officielle ?

Joindre au formulaire :

- ✓ **Un résumé de maximum 1 page A4.**
En version word et en version pdf
Police Calibri 11 – interligne simple – 30 lignes maximum
- ✓ **Une illustration (logo, photo, dessin, etc.) du projet**

Merci !