Service de l’Action Sociale

Bilan final

Année 2025

Date de rédaction du bilan :

Nom de l’association :

Responsable projet et coordonnées :

1. Les ménages

Nombre et typologie des ménages accompagnés

|  |  |
| --- | --- |
| Ages | Nombre de ménages |
| - de 18 ans |  |
| 18 - 25 ans |  |
| 25 - 62 ans |  |
| 62 - 67 ans |  |
| 67 et + |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sexe | Nombre de ménages |
| Hommes |  |
| Femmes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ressources | Nombre de ménages |
| RSA |  |
| Salaire |  |
| Retraite |  |
| AAH |  |
| ARE |  |
| Pension invalidité |  |
| Ressources autres (précisez) |  |
| Sans ressources |  |
| Bénéficiant de mesures de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, MAJ) ou d’une MASP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Composition familiale | Nombre de ménages |
| Personne seule |  |
| Couple sans enfant |  |
| Famille monoparentale avec 1 enfant |  |
| Famille monoparentale avec 2 enfants |  |
| Famille monoparentale avec 3 enfants et plus |  |
| Couple avec 1 enfant |  |
| Couple avec 2 enfants |  |
| Couple avec 3 enfants et plus |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domiciliation | Nombre de ménages |
| Locataire |  |
| Propriétaire |  |
| Hébergé |  |
| Sans hébergement |  |

1. Le prescripteur
2. Prescripteur à l’origine de la mesure

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre de ménages concernés |
| MDS |  |
| CCAS |  |
| Lieu d’accueil |  |
| Auto-orientation des ménages |  |
| Autre (précisez) |  |

1. Modalités d’orientation (précisez les modalités d’orientation : fiche d’orientation, contact téléphonique, mail, …)
2. Evaluation des besoins d’accompagnement

|  |  |
| --- | --- |
| Problématiques rencontrées | Nombre de ménages concernés |
| Démarches administratives |  |
| Ressources |  |
| Hébergement/Logement |  |
| Santé |  |
| Adulte vulnérable |  |
| Accès à l’emploi/ la formation |  |
| Alimentation |  |
| Violences intra familiales |  |
| Autonomie financière/ gestion budgétaire |  |
| Parentalité |  |
| Mobilité |  |
| Linguistiques / numérique |  |
| Autres (précisez) |  |

1. L’accompagnement social
2. Durée de l’accompagnement

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre d’accompagnements concernés |
| Inférieure à 1 mois |  |
| De 1 à 3 mois |  |
| De 3 à 6 mois |  |
| De 6 mois à 1 an |  |

1. Motifs de fin d’accompagnement

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre d’accompagnements concernés |
| Déménagement |  |
| Réorientation |  |
| Objectifs réalisés |  |
| Non adhésion des personnes |  |
| Autre (précisez) |  |

1. Evaluation globale et analyse au regard des objectifs fixés lors du dépôt du projet

(Chaque objectif opérationnel doit être évalué sur la base de critères et d’indicateurs d’évaluation mesurables et doit être explicité)