



## Programmes d'action cantonaux (PAC)

Innovation

### Rapport final (Innovation)

## Aperçu – Sous réserve de modifications!!!

---

### Informations générales

*Prière de compléter au besoin les données fondamentales du projet. Veuillez sélectionner l'année de déclaration.*

[0...0 Zeichen]

---

### Responsabilité(s)

*Prière de compléter au besoin les données relatives aux responsabilités pour ce projet.*

---

### Organisation responsable pour la demande de financement

Nom de l'organisation

Forme juridique

- Fondation
- Société
- Ligue de santé
- Organisation d'entraide
- Association, organisation
- Entreprise
- Ecole
- Haute école
- Université
- Institut
- Hôpital
- Commune
- Canton
- Personne individuelle
- Autres

Adresse

NPA/Lieu

Pays

Adresse internet

Personne(s) autorisée(s) à  
représenter le / la requérant(e)

Personne de contact

Titre

Prénom

Nom

Tél.

E-mail

---

### Direction du projet

---

Nom de l'organisation

Adresse

NPA

Lieu

Pays

Adresse internet

Titre (personne de contact)

Prénom (personne de contact)

Nom (personne de contact)

E-mail (personne de contact)

Tél. (personne de contact)

---

### Description du projet

*Prière d'actualiser au besoin la description du projet.*

[100...1000 Zeichen]

---

### Expériences

*A-t-il été possible de mettre à profit des expériences, des approches ou des matériaux provenant d'autres projets ?  
Si oui, dans quelle mesure ?*

[100...1000 Zeichen]

---

### Conditions-cadres

*Quels facteurs sociaux, culturels, politiques et juridiques ont-ils freiné la réalisation et l'atteinte du but du projet, lesquels y ont-ils été favorables ?*

[100...3000 Zeichen]

---

### Groupes cibles

*Combien de personnes de chaque groupe cible ont-elles pu être atteintes ?*

Justifiez s.v.pl. les écarts ainsi que les modifications relatives aux groupes cibles dans la zone de texte.

[100...1000 Zeichen]

- Grossesse, nourrissons, tout-petits et âge préscolaire
- Jardin d'enfants, école primaire (passage à l'école, premiers 4 ans)
- Ecole primaire (4 années suivantes, en règle 3e à 6e classe non Harmos)
- Ecole secondaire I, Adolescence (3 années suivantes, en règle 7e à 9e classe non Harmos)
- Ecole secondaire II, Adolescence (10e année scolaire non Harmos, apprentissage, gymnase, école supérieure spécialisée, université)
- Troisième âge (à partir de 65 ans, vital)
- Quatrième âge (à partir de 65 ans, fragil, à domicile)
- Quatrième âge (à partir de 65 ans, dépendant fonctionnellement, en maison de retraite ou EMS)
- Parents
- Enseignants
- Educateurs/éducatrices, conseillers sociaux
- Conseillers/conseillères
- Entraîneurs, coaches
- Médecins
- Soins médicaux et personnel d'assistance médicale

- Thérapeutes (physio, ergo, etc.)
- Autre personnel médical (pharmaciens/pharmaciennes, etc.)
- Personnel non médical d'établissements stationnaires et de services de soutien (visites, transports, repas à domicile)
- Partenaire/Membres de la famille
- Proches soignants

---

## Settings

*Prière d'actualiser au besoin les données relatives aux settings (settings effectivement atteints).*

Justifiez s.v.pl. des modifications dans la zone de texte.

Comment évaluez-vous à posteriori le choix des settings ? Comment les settings choisis ont-ils répondu à l'intervention ?

[100...1000 Zeichen]

- Etablissements éducatifs et d'accompagnement (crèches, structures d'accueil de jour, etc.)
- Ecoles, écoles supérieures etc.
- Famille
- Service de conseils, Service social
- Installations de loisirs, clubs, offre de rencontres
- Commune/Quartier
- Etablissements médicaux ambulatoires (cabinet médical, pharmacie, physio/ergo, etc.)
- Hôpital/Clinique
- Etablissement de soins, hospice
- Etablissement de jour pour personnes âgées

---

## Atteinte des objectifs

*Prière d'évaluer le degré d'atteinte pour chaque objectif formulé.*

Utilisez à cet effet la fonction sémaphore dans le "Tableau".

- vert = objectif atteint
- orange = objectif partiellement atteint
- rouge = objectif non atteint

Si la possibilité d'atteindre l'objectif est improbable, prière d'en indiquer les raisons. S'agit-il d'une autoévaluation ou de faits ou résultats d'une évaluation scientifique ?

Des objectifs du projet ont-ils été supprimés, modifiés ou ajoutés ? Si oui, lesquels ? Notez les modifications dans la liste et définissez-en le statut (inchangé, supprimé, modifié, ajouté). .

[0...1000 Zeichen]

---

## Mesures

*Prière d'évaluer le degré de mise en œuvre de chaque mesure.*

Utilisez à cet effet la fonction sémaphore dans la "Tableau":

- vert foncé = mesure appliquée
- vert claire = mesure partiellement appliquée
- gris clair = mesure pas encore appliquée

Prière de justifier pourquoi des mesures planifiées pour cette année n'ont pas encore été appliquées.

Des mesures du projet ont-elles été supprimées, modifiées ou ajoutées ? Si oui, lesquelles ? Notez les modifications dans la liste et définissez-en le statut (inchangée, supprimée, modifiée, ajoutée).

[0...1000 Zeichen]

–  
–  
–

---

### Mesures de communication

*Quels sont les canaux de communication qui ont effectivement été utilisés ? Ces mesures et canaux de communication ont-ils fait leurs preuves ? Favoriseriez-vous à posteriori d'autres mesures ou canaux de communication, ou en ajouteriez-vous d'autres ?*

Si vous disposez d'une revue de presse pour l'année, prière de la télécharger sous «Dokuments».

[1...1000 Zeichen]

- Site internet
- Journaux/Revue
- Littérature spécialisée
- Newsletter
- Médias sociaux
- Intervention radiophonique
- Télévision
- Evénements publics

---

### Etapes du projet / Pointages

*La planification des étapes du projet et sa durée a-t-elle fait ses preuves ? Y a-t-il eu des retards ? Si oui, prière d'en indiquer les raisons.*

[1...1000 Zeichen]

–  
–  
–

---

### Décompte final

*Prière de présenter un décompte final sur l'utilisation des moyens financiers. Toutes les données y compris TVA éventuelle. Justifiez d'importants écarts du budget dans la zone de texte.*

Téléchargez le décompte final du projet sous «Documents».

[0...500 Zeichen]

---

### Structure du projet

*Prière d'actualiser au besoin le plan structurel du projet.*

Réviser le plan structurel de votre demande et télécharger le plan adapté nouvellement sous 'Dokuments'.

[0...500 Zeichen]

---

**Participation**

*Quels sont les membres des groupes cibles qui ont été intégrés dans la planification, la réalisation et l'évaluation du projet ? Sous quelle forme ont-ils été intégrés (implication active ou participation uniquement ?*

*[100...1000 Zeichen]*

---

**Compétences**

*Quelles compétences/qualifications de l'équipe du projet et/ou de collaborateurs externes ont-elles été particulièrement importantes ?*

Corrigez au besoin les indications dans a liste.

*[100...1000 Zeichen]*

---

**Collaboration**

*Dans le cadre de la réalisation du projet, de nouvelles coopérations se sont-elles instaurées ou des coopérations prévues ont-elles été abandonnées ? Si oui, lesquelles et pour quelles raisons ?*

*Dans quelle mesure une collaboration avec des cantons et/ou des communes a-t-elle eu lieu ?*

*[100...1000 Zeichen]*

---

**Durabilité**

*Comment évaluez-vous la durabilité des mesures par rapport aux groupes cibles (p. ex. répétition de mesures, projet suivant, matériaux didactiques, formation continue, nouveaux médias, etc.), et les conditions (financièrement, ressources en personnel, incorporation) ?*

*[100...1000 Zeichen]*

---

**Multiplication**

*Les conditions pour une multiplication du projet sont-elles remplies (mise à jour et adaptation au niveau qualitatif ou diffusion quantitative dans d'autres cantons et régions) ? Si oui: quelles sont les mesures qui ont été prises à cet effet ? Si non: où situez-vous de possibles difficultés/défis ?*

*[100...1000 Zeichen]*

---

**Evaluation**

*Votre projet a-t-il fait l'objet d'une évaluation interne ou externe ? Quels sont les résultats les plus importants de cette évaluation ?*

*[100...3000 Zeichen]*

---

### **Égalité des chances**

*Dans quelle mesure votre projet vise-t-il à promouvoir l'égalité des chances en matière de santé (p. ex. par le biais de mesures favorisant davantage l'égalité des chances, ou encore l'accès à bas seuil)?*

Si vous avez déjà répondu à cette question dans le rapport final (p. ex. concernant les mesures ou encore la participation), veuillez l'indiquer ici.

*[1...1000 Zeichen]*

---

### **Soutien**

*Comment évaluez-vous le soutien de la part de Promotion Santé Suisse ?*

*[1...1000 Zeichen]*

---

### **Observations et questions**

*Avez-vous d'autres observations ou informations à communiquer au sujet du projet ?*

*[1...1000 Zeichen]*