|  |
| --- |
| Direction de la santé, des affaires sociales et de l’intégration Office de l’intégration et de l’action sociale Division Handicap, famille et aide aux victimes |
|
|

Formulaire de demande de subvention pour les offres de formation des parents

# Exercices 2026 - 2027

*Remarque : veuillez contacter notre division en cas de question sur le dépôt d’une demande. Vous trouverez toutes les coordonnées utiles dans l’aide-mémoire prévu à cet effet.*

1. Offre de formation des parents

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’offre |  | |
| Nouvelle offre ou offre en cours | Nouvelle offre | Offre en cours |
| Subvention demandée à la DSSI |  |  |

1. Forme juridique de l’organisme responsable

|  |
| --- |
| Corporation de droit public (p. ex. commune politique, paroisse, institution étatique) |
| Organisme responsable de droit privé (p. ex. association, fondation) |
| Joindre les statuts de l’association (facultatif) |

1. Coordonnées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Civilité | Madame | Monsieur | Indéterminée |
| Prénom / nom |  | | |
| Nom de l’organisation |  | | |
| Rue / numéro |  | | |
| NPA / localité |  | | |
| Numéro de téléphone |  | | |
| Adresse électronique |  | | |
| Site Internet de l’organisme responsable |  | | |
| IBAN |  | | |
| Nom de la banque |  | | |

1. Description de l’offre de formation des parents
   1. Brève description de l’offre

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le contenu de l’offre ? |  |
| Comment les possibilités d’action concrètes sont-elles élaborées et mises en œuvre ? |  |
| La prestation proposée améliore-t-elle la relation parents-enfants ? |  |
| La prestation s’articule-t-elle autour des idées, des convictions et des expériences des parents ? |  |
| L’offre est-elle neutre sur les plans politique et confessionnel ? | Oui  Non |
| Sur quelles stratégies les objectifs et les mesures se fondent-ils ? |  |

* 1. Contexte et besoins

|  |  |
| --- | --- |
| Pourquoi l’offre est-elle nécessaire ?  Existe-t-il des offres similaires dans votre région ?  Quelles sont les lacunes que vous souhaitez combler avec votre offre ? |  |

* 1. Définition des objectifs

Quels objectifs souhaitez-vous atteindre ? Quels indicateurs vous permettront de vérifier leur réalisation et comment les mesurerez-vous ?

*Remarque : indiquez dans le tableau ci-dessous au moins trois objectifs concrets et mesurables ou vérifiables.*

* + 1. Définition de l’objectif 1

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif |  |
| Indicateurs de réussite |  |
| Méthodes de mesure |  |

* + 1. Définition de l’objectif 2

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif |  |
| Indicateurs de réussite |  |
| Méthodes de mesure |  |

* + 1. Définition de l’objectif 3

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif |  |
| Indicateurs de réussite |  |
| Méthodes de mesure |  |

* 1. Assurance-qualité

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles mesures sont mises en place pour garantir et améliorer la qualité de l’offre ? |  |
| Quelles formations et expériences professionnelles les personnes qui participent à l’offre apportent-elles ? |  |

1. Groupes cibles

|  |  |
| --- | --- |
| À quelle tranche d’âge appartiennent les enfants dont les parents sont concernés par l’offre ? | Bébés  Enfants en âge préscolaire  Enfants allant à l’école enfantine ou primaire (jusqu’à 12 ans)  Enfants et adolescents à partir de 12 ans |
| Comment entrerez-vous en contact avec ces groupes cibles ? Comment comptez-vous attirer leur attention sur votre offre ? |  |
| Quel est approximativement le pourcentage de personnes admises à titre provisoire, de réfugiés admis à titre provisoire et de réfugiés ayant obtenu l‘asile parmi les bénéficiaires de votre offre ? |  |

1. Organisation et gestion
   1. Organisation de l’offre

|  |  |
| --- | --- |
| Qui participe à la mise en œuvre de l’offre ?  L’offre repose-t-elle sur le bénévolat ? |  |

* 1. Collaboration et mise en réseau

|  |  |
| --- | --- |
| Avec quelles personnes ou quels programmes externes collaborez-vous et de quelle manière (p. ex. services de conseil spécialisé, écoles, services sociaux, communes) ? Comment les informez-vous de votre offre ? |  |

1. Financement

*Remarque : Merci de bien vouloir joindre le budget complété.*

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total de l’offre (tel que figurant dans le budget) | CHF |
| Subvention demandée à la DSSI | CHF |
| L’offre est aussi financée par  À hauteur de | CHF |
| Pour les offres en cours :  Comment l’offre a-t-elle été financée jusque-là ? |  |

1. Annexes

|  |  |
| --- | --- |
| Documents facultatifs |  |

1. Dépôt de la demande

La demande est à remettre à l’adresse électronique suivante: [Info.fam@be.ch](mailto:Info.fam@be.ch)

**Attention : les demandes incomplètes ou soumises après la date limite ne seront pas examinées.**

Date limite de dépôt : **30 Juni 2025**