# RAPPORT D’ACTIVITÉS ANNUEL 2023

# POUR LES PROJETS D’INITIATIVES EN PROMOTION DE LA SANTÉ

|  |
| --- |
| **Objet du rapport d’activités annuel** |
| Le rapport annuel est un outil de suivi des activités. Les éléments apportés dans le rapport annuel peuvent être utilisés comme base de dialogue entre les opérateurs désignés en promotion de la santé et les agents de la Cellule « promotion de la santé » de la Commission communautaire française afin d’articuler au mieux les réalités de la mise en œuvre des projets/programme avec les attendus en Promotion de la santé.Le rapport d’activités annuel est un outil visant à favoriser la compréhension du déploiement (ou non) des activités de promotion de la santé et permet de :* Rendre compte du déroulé réel des activités en 2023 ;
* Partager avec les agents de la Cellule « Promotion de la santé », le vécu des porteurs de projets d’initiative en promotion de la santé, en toute confiance et transparence ;
* Rendre compte du niveau de complémentarité des projets d’initiatives avec le Plan de promotion de la santé 2023-2027.
* Établir le lien entre activités menées et dépenses liées au projet (cf. analyse des justificatifs).
 |
| **Ressources** |
| * Décret de la Commission communautaire française du 18 février 2016 relatif à la promotion de la santé
* Arrêté 2016/732 de la Commission communautaire française du 16 février 2017 portant exécution du Décret de la Commission communautaire française du 18 février 2016 relatif à la promotion de la santé ;
* Plan de Promotion de la Santé 2023 ;
* Projet déposé ayant fait l’objet du soutien en initiative en promotion de la santé ;
* Le cas échéant, synthèse des éléments échangés avec l’Administration lors d’une visite ou d’une rencontre de suivi ;
* Pour les questions portant sur le rapport d’activités : promotionsante@spfb.brussels
 |
| **Modalités d’introduction** |
| * **Format :** Envoi du rapport en format Word. Le nombre de pages du rapport n’est pas exhaustif.

Merci cependant d’être synthétique pour en faciliter la lecture. * **Modalités d’envoi :** Le rapport d’activités pour l’année en cours (année N) **accompagné de ses pièces justificatives** doit être transmis pour le **31 mars** de l’année d’après au plus tard (année N+1). Il sera transmis **uniquement** en format numériqueà l’adresse mail suivante : promotionsante@spfb.brussels
 |

|  |
| --- |
| **Présentation du cadre du projet** |
| Nom de l’opérateur | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Titre du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Personne de contact concernant ce rapport annuel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone de la personne de contact  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse mail de la personne de contact | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Liste des annexes (non obligatoire) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Demande particulière à adresser à l’Administration :** |
| **Nous souhaitons informer l’Administration que :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **PARTIE GENERALE : SUIVI DU PROJET**
2. **Conduite du projet**

Cette partie du rapport a pour objet de renseigner sur la nature et l’état des différents types de moyens qui concourent à la mise en œuvre de votre projet.

* **Les moyens humains**

|  |
| --- |
| Pour cette année, combien d’ETP ont été financés sur base du subside d’initiative en promotion de la santé ?  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Les collaborateur·trice·s de l’institution ont-iels bénéficié d’un accompagnement pour la conduite du projet ? |
| [ ]  OUI [ ]  NONSi oui, listez les formations. |

* **Les moyens financiers**

|  |
| --- |
| Quel est le pourcentage du montant total du projet couvert par le subside en initiative en promotion de la santé ?  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Listez les autres sources de financement et le pourcentage du montant total pris en charge par chacune d’elles. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Origine des cofinancements liés au projet | Pourcentage (%) |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |

* **Les partenariats**

|  |
| --- |
| Avec quels **opérateurs de promotion de la santé** avez-vous créé des collaborations dans le cadre du projet ? Décrivez brièvement la nature de ces collaborations.  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaire(s) | Nature de la collaboration |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |
| Combien parmi elles sont nouvelles ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Avez-vous rencontré des freins dans la création de collaboration au sein du **secteur de la promotion de la santé** ? |
| [ ]  OUI [ ]  NONsi oui, expliquez |
| Avec quels **opérateurs du social-santé bruxellois** avez-vous créé des collaborations dans le cadre du projet ? Décrivez brièvement la nature de ces collaborations.  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaire(s) | Nature de la collaboration |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |
| Combien parmi elles sont nouvelles ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Avez-vous rencontré des freins dans la création de **collaboration intersectorielle** ? |
| [ ]  OUI [ ]  NONsi oui, expliquez |

* **Communication et accessibilité**

|  |
| --- |
| Quels sont les moyens que vous avez (ou non) mis en œuvre pour favoriser la communication autour du projet ? Pour vos publics cibles et/ou relais et de façon générale ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quels sont les moyens que vous avez (ou non) mis en œuvre pour favoriser l’accessibilité aux services ? Pour vos publics cibles et/ou relais et de façon générale ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quel est le pourcentage du subside en promotion de la santé alloué directement ou indirectement à votre stratégie de communication ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Auto-évaluation du projet**

Cette partie du rapport a pour objet de recueillir l’analyse sur la façon dont le projet a évolué au cours de cette année.

|  |
| --- |
| Quels facteurs externes (événements majeurs, environnement socio-économiques, …) ont impacté **positivement** la conduite du projet ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quels facteurs externes (événements majeurs, environnement socio-économiques, …) ont impacté **négativement** la conduite du projet ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quels enseignements tirez-vous de l’analyse des moyens humains et financiers (partie A) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Qu’est-ce qui n’a pas pu être réalisé, complétement ou partiellement dans le projet ? A quoi avez-vous dû renoncer ? Pourquoi ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quel bilan global l’équipe et vous tirez-vous de la réalisation du projet ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **PARTIE SPECIFIQUE : LE PROJET**
* **Problématique**

|  |
| --- |
| Rappelez l’énoncé du problème et les déterminants de la santé en lien avec la problématique. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cette problématique a-t-elle évolué ?  |
| [ ]  OUI [ ]  NONsi oui, expliquez |
| Est-il nécessaire d’actualiser la problématique ? |
| [ ]  OUI [ ]  NONsi oui, expliquez |

* **Partie descriptive**

|  |
| --- |
| Décrivez la/les action(s) et la manière dont elle(s) a(ont) été(s) mise(s) en œuvre. Expliquez les stratégies, les moyens et les ressources mis en œuvre. (Une page maximum) |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Donnez une description des publics cibles et/ou relais que vous avez touchés avec la/les action(s). Maximum 15 lignes |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Dans quelle zone géographique s’est déroulée la/les action(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Indiquez ou estimez le nombre de personnes directement ou indirectement touchées par la/les action(s) (public relais et/ou public cible). |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quel·le·s partenaires avez-vous impliqué.e.s dans la conception et/ou la réalisation de la/les action(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Participation des publics**

|  |
| --- |
| De quelle manière avez-vous intégré la participation des publics dans la réalisation de la/les action(s) ? Maximum 15 lignes |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quelle(s) méthode(s) avez-vous utilisée(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quelle(s) difficulté(s) avez-vous rencontrée(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Littératie en santé**

|  |
| --- |
| De quelle manière le projet a-t-il pris en compte la littératie en santé dans sa réalisation ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quelle(s) difficulté(s) avez-vous rencontrée(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Réflexion sur le genre**

|  |
| --- |
| Hormis le critère de la (non-)mixité, de quelle manière la/les action(s) ont-t-elles pris en compte le genre :* + Pour ce qui concerne les publics cibles
	+ Pour ce qui concerne les publics relais et/ou intervenant.e.s
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| De quelle manière l’attention portée aux questions de genre a-t-elle influencé la/les action(s) ?  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Quelle(s) difficulté(s) avez-vous rencontrée(s) ? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Compte rendu de l’évaluation de votre projet**

|  |
| --- |
| Mettez en lien les déterminants et les indicateurs que vous avez jugés pertinents pour évaluer le projet. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Déterminant | Indicateur(s) | Observation et analyse |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |
| Expliquez le sens et les valeurs qui sous-tendent le processus d’évaluation (choix des indicateurs, méthode de recueil, …). |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

« Je déclare sur l’honneur que toutes les données communiquées sont sincères et correctes. J’autorise l’administration de la Commission communautaire française à venir les vérifier sur place, le cas échéant. »

**Nom et fonction du responsable du projet.**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

SIGNATURE :