# Sans titre

# Rapport d’activité général 2017

# à remettre à la Fédération nationale

# al

**IDENTITÉ :**

Fédération/association :

Adresse :

Localité :       Code Postal :

Tél. :       / E-mail :       Nom du Président :

***(En annexe 1 remplir le formulaire de composition de votre Conseil d’administration)***

Site :

Bulletin d’information papier (fréquence) :       Newsletter (fréquence) :

Date de votre prochaine Assemblée Générale :

**FONCTIONNEMENT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Adhérents | Bénévoles | Salariés |
| Nombre |  |  |  |

**Partenariats**

Participation REAAP (Réseau d’Ecoute, d’Appui et d’Accompagnement des Parents)

Partenariat CAF

Partenariat Contrat de Ville (dans le cadre de la politique de la Ville)

Partenariat Agence Régionale de Santé

Partenariat Commune, Communauté de communes

Partenariat Conseil départemental

Partenariat Région

Partenariat privé (mécénat, mécénat de compétence, …)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Permanence** | **Nb heures de permanence/an** | **Nb heures bénévolat** | **Nb demandes reçues** | **Horaires de permanence** |
| Accueil et information des familles |  |  |  |  |
| Espace de Vie Sociale (EVS) |  |  |  |  |
| Point Info Familles (PIF) |  |  |  |  |
| Maison pour les familles |  |  |  |  |
| Centre social et familial |  |  |  |  |
| Accueil santé/handicap |  |  |  |  |
| Accueil informations addictions |  |  |  |  |
| Accueil violences/ délinquance |  |  |  |  |
| Défense des consommateurs |  |  |  |  |
| Surendettement |  |  |  |  |
| Micro crédit |  |  |  |  |
| Logement |  |  |  |  |
| Accès aux droits |  |  |  |  |
| Prime d’activité |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutualisation** | **Cochez la case pour oui** |
| Achats groupés |  |
| Réductions loisirs |  |
| Mutuelle santé |  |

**Action de prévention /sensibilisation : cochez les cases si oui**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIONS PROPOSÉES**  **THÉMATIQUES** | | **Intervention milieu scolaire** | **Formation bénévoles** | **Atelier** | **Forum** | **Nombre de participants** |
| **Budget/ économie** | Opération HABITAXE |  |  |  |  |  |
| Surendettement |  |  |  |  |  |
| Éducation au budget |  |  |  |  |  |
| **Education** | Enfance et média |  |  |  |  |  |
| « Le Cours des parents » |  |  |  |  |  |
| Droits de l’enfant |  |  |  |  |  |
| Lire et faire Lire |  |  |  |  |  |
| Harcèlement en milieu scolaire |  |  |  |  |  |
| **Dévelop. durable** | La marmite des familles |  |  |  |  |  |
| La marmite anti-gaspi |  |  |  |  |  |
| Family Rando |  |  |  |  |  |
| Semaine européenne développement durable |  |  |  |  |  |
| Semaine européenne de réduction des déchets |  |  |  |  |  |
| Autre action/événement développement durable |  |  |  |  |  |
| **Santé** | « Un fruit à la récré » |  |  |  |  |  |
| Semaine bleue |  |  |  |  |  |
| Prévention de la dépendance/bien vieillir |  |  |  |  |  |
| Prévention suicide |  |  |  |  |  |
| Addictions |  |  |  |  |  |
| Education sexuelle et affective |  |  |  |  |  |
| Sentez-vous sport/ familiathlon |  |  |  |  |  |

**Etablissement/structure Petite enfance**

|  | Nombre de structure(s) | Nombre de berceaux | Nombre d’enfants porteur d’un handicap | Nombre de familles en recherche d’emploi, insertion |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Multi accueil |  |  |  |  |
| Halte-garderie |  |  |  |  |
| Micro-crèche |  |  |  |  |
| Crèche familiale |  |  |  |  |

Relais assistant(e) maternel(le)  Lieu d’accueil enfant-parent (L.A.E.P)

**Soutien scolaire**

|  | Nombre de lieu(x) | Nombre de participants | Nombre de bénévoles | Nombre salariés |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Contrat local de soutien à la scolarité (CLAS) |  |  |  |  |
| Soutien scolaire hors CLAS |  |  |  |  |

**Accueil collectif de mineurs**

|  | Nb de lieu(x) d’accueil collectif | Nb d’enfants accueillis | Nombre de salariés | Nb enfants  porteur d’un handicap | Nb de familles en recherche d’emploi, insertion … |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Périscolaire |  |  |  |  |  |
| CLSH Centre de loisirs sans hébergement |  |  |  |  |  |
| CLH Centre de loisirs avec hébergement |  |  |  |  |  |
| Colonie, camp, mini camp |  |  |  |  |  |
| Cantine scolaire |  |  |  |  |  |

**Soutien à la parentalité**

|  |  |
| --- | --- |
| Services : | Cochez la case pour oui |
| Médiation familial |  |
| Conseil conjugal et familial |  |
| Espace de rencontre parents-enfants |  |
| Lieux d’accueil et d’activités parents enfant (médiathèque, ludothèque, bibliothèques) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Groupe de paroles | Nombre de séances | Thème(s) | Nb de personnes concernées |
|  |  |  |  |

**Santé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thèmes du groupe de paroles : | Nombre de séances | Intitulé (s) | Nb de personnes concernées |
| Maladie |  |  |  |
| Dépendance et handicap |  |  |  |
| Deuil |  |  |  |
| Prévention suicide |  |  |  |
| Drogue et toxicomanie |  |  |  |
| aidants familiaux |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thèmes de l’évènementiel | Date | Lieu | Nb de participants |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thèmes de la formation | Date | Intitulé(s) | Nb de participants |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Visite hôpital, visite maternité

Convention de bénévolat avec établissements médicaux-sociaux

**AUTRES ACTIVITES ASSOCIATIVES :**

**Evènement :**

Bourse d’échange

Vide grenier, dressing…

Spectacle / Arbre Noël / Carnaval / Loto /Kermesse

Fête de la famille

Fête des mères/pères/grands parents

Marché de Noël

Participation au comité des fêtes

Repas, goûter, thé dansant…

Portes ouvertes, forum, Exposition

**Action sociale**

Aide aux démarches administratives

Atelier recherche d’emploi

Epicerie sociale

Vestiaire

Service courrier

Ecrivain public

**Médiation sociale**

Visite personnes isolées à domicile

Visite maternité

Visite détenus

Accompagnement des familles de détenus

Accompagnement des familles migrantes

Visite maison de retraite

**Formation**

Cours informatique

Cours de langue

Lutte contre l’illettrisme et analphabétisme

Formation BAFA

Préparation au brevet national de secourisme

Gestes de premiers secours

Formation de baby-sitter

Bilan de compétences

Nombre de personnes formées à l’année :

**Loisirs**

Loisirs créatifs

Loisirs sportifs

Arts vivants

Sorties et visites familiales, culturelles, sportives…

**Vacances**

Meublé collectif

Meublé individuel

Camping

**Avantages aux adhérents**

Réduction loisirs

Achats groupés

Aide financière (bon cadeau, prime, etc.)

Remise chez les commerçants

Mutuelle

Prêt de matériel / articles puériculture

Location de salle / vaisselle

**Collectes et dons**

Don aux écoliers

Colis aux familles

Collecte de médicaments

Don jouets

Participation/soutien œuvre caritative, humanitaire (Téléthon, Banque Alimentaire…)

**Services à la personne**

Aide administrative

Accompagnement déplacement des enfants / pédibus

Aide-ménagère

Aide aux devoirs

Animation anniversaires, fêtes

Baby sitting et garde à domicile

Bricolage

Courses et aide au repas

Cours à domicile hors aide aux devoirs

Jardinage

Portage de repas

Soins esthétiques

Soutien informatique

Surveillance de résidence

Visite à domicile (malade/naissance)

Covoiturage

Transport scolaire

Transport social ou sanitaire

Accompagnement des personnes âgées

Accompagnement personnes en milieu hospitalier

**Type de services :**

Mise en relation

Précisez nombre de bénévoles :

Echange de service

Précisez nombre de bénévoles :

Professionnel

Précisez nombre de salariés :

Nombre d’heures de service

**Autre(s) activité(s)**

**REPRÉSENTATIONS *: (se référer à la liste des établissements ou organismes en annexe 2)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement, de l’organisme, du conseil, de la commission …** | **Au nom de Familles de France** | **Au nom de l’UDAF** | **Nom(s) des représentant(s)** | **Adresse(s) mail(s)** | **Un compte-rendu de représentation 2017, a-t-il été envoyé au national ?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Annexe 1**  **Composition du Conseil d’administration** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction au sein du bureau** | **Nom** | **Prénom** | **Profession** | **Adresse mail** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Annexe 2**  **Liste des établissements ou organismes pour les représentations** |

|  |
| --- |
| **HABITAT CADRE DE VIE** |
| **ADIL**  Agence départementale d’Information sur le Logement |
| **CRH** Comité régional de l’habitat |
| **OPHLM** Organisme d'habitations à loyer modéré |
| **OPAC** Office public d’aménagement et de construction |
| **CLAH** Commission locale d'amélioration de l'habitat |
| **OPH** Office public de l'habitat |
| **CODAL** Comité départemental d’aide au logement |
| **Commission DALO** Droit au logement opposable |
| **CCAPEX** Commission de coordination des actions de prévention des expulsions. |
| **CLU** Commission logement unique |
| **SEM** Habitat société d'économie mixte |
| **FFSL** Fond de solidarité pour le logement |
| **CAUE** Conseil d’architecture, d’urbanisme et de l’environnement |
| **ANAH** Agence nationale de l'habitat |
| **P.A.C.T** Réseau associatif au service des personnes et des familles, pour l'amélioration de l'habitat et du cadre de vie, |
| Commission conciliation |
| Travaux et attribution de logements |
| Commission communale des taxis |
| Commission consultative gestion des déchets |
| Conseil départemental plan prévention des déchets |
| **CODERST** Conseil départemental de l’environnement et des risques sanitaires et technologiques |
| Syndicat Intercommunal d’Electricité |
| **SÉCURITÉ SOCIALE** |
| **CAF** |
| **CPAM** caisse primaire d'assurance maladie |
| **MSA** Mutualité sociale agricole |
| **CARSAT** Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail |
| **ENSEIGNEMENT-ÉDUCATION-ENFANCE** |
| **CLAS** Contrat local d'accompagnement à la scolarité |
| Commission de soutien de la fonction parentale |
| Conseil famille du département |
| Commission départementale petite enfance |
| Commission départementale des services aux familles |
| Commission départementale de soutien à la parentalité |
| Conseil de sécurité et de prévention de la délinquance |
| **CISPD** Conseil local ou intercommunal de prévention de la délinquance |
| **REAAP** Réseau d'écoute d'appui et d'accompagnement à la parentalité |
| Commission d'attribution des places en crèches |
| Conseil départemental à l’éducation |
| Centre d'information droits de femmes |
| Commission violence faites aux femmes |
| Commission d'agrément pour adoption |
| **CESC** comité d'éducation à la santé et à la citoyenneté |
| **CDOA** Commission départementale de l’orientation |
| Commission de la sécurité routière |
| **SANTÉ** |
| Comité d'éthique |
| CA maison de retraite / EHPAD |
| CA établissement hospitalier |
| **CISS** Collectif inter associatif sur la santé |
| Conférence sanitaire départementale et régionale |
| Commission départementale suivi santé |
| **MDPH** Maison Départementale des Personnes Handicapées |
| Commission accessibilité handicap |
| **CRCI** commission régionale ou inter régionale de conciliation et d’indemnisation |
| **CLIN** Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales/ Comité de liaison des infections nosocomiales |
| **CLAN** comité de liaison alimentation/ nutrition hôpital |
| **CRUCPQ** Commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge |
| Comité de liaison des usagers des services |
| Conseil de surveillance des établissements hospitaliers |
| Groupements régionaux ou territoriaux de santé publique |
| **GHT** groupement hospitalier territorial |
| **ACCÈS AUX DROITS** |
| **CCAS ou CIAS** Centre communal ou intercommunal d'action social |
| **CDAD** Commission départementale accès aux droits |
| **CDAD** Commission départementale accès aux droits |
| **CDIFF** Centre d'information sur les droits des femmes et des familles |