

# Formulaire de présentation du projet

Merci de répondre à toutes les questions, de façon succincte,  
en utilisant exclusivement ce formulaire.

## A. Identification du projet

### Nom du projet :

### Organisation / Association / Institution :

Nom de l'association qui porte le projet :

Statut juridique :

Date de création :

Adresse complète :

Rue :

N° :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

E-mail :

Personne de contact : Nom :

Prénom :

Fonction :

## B. Description du projet

### 1. Objectifs

1.1 En quoi consiste le projet ?

1.2 Quel(s) besoin(s) spécifique(s) rencontre-t-il en matière d'inclusion des personnes souffrant de troubles de santé mentale ?

1.3 Votre projet poursuit-il un objectif à court ou à long terme (court terme  $\leq$  12 mois ; long terme  $>$  12 mois) ? Précisez.

## **2. Groupe-cible :**

- 2.1 À qui le projet est-il destiné ? (profil, âge, pathologie, estimation du nombre de personnes bénéficiaires, etc.)
- 2.2 À quelle échelle le projet est-il développé ? (locale, régionale, provinciale, nationale, internationale, etc.) ? Précisez.
- 2.3 Où le projet se déroule-t-il concrètement ? Dans quels locaux ?

## **3 Inclusion et déstigmatisation :**

- 3.1 En quoi votre projet vise-t-il l'inclusion ?
- 3.2 Comment contribue-t-il à la dé-stigmatisation ?
- 3.3 Pour ce projet, travaillez-vous en partenariat avec d'autres organisations/associations/le quartier ?
- 3.4 Le projet a-t-il été élaboré par/avec des usager·ères en santé mentale ?
- 3.5 En quoi le projet apporte-t-il une plus-value par rapport à l'offre existante ?

## **4 Calendrier :**

- 4.1 Quelles sont les étapes de développement qui sont nécessaires pour votre projet (de la mise en route à son achèvement) ?
- 4.2 A quel stade en est votre projet actuellement ? Précisez.
- 4.3 Veuillez détailler votre calendrier de travail ci-dessous.

## **5 Obstacles et risques :**

- 5.1 Quel(s) problème(s) pensez-vous devoir affronter pour mener à bien le projet ?
- 5.2 Comment pouvez-vous y faire face ?

## **6 Evaluation et suivi :**

- 6.1 Comment évaluez-vous votre projet ?  
Selon quels critères précis estimez-vous que l'objectif de votre projet est/sera atteint ?

6.2 Si le projet est un succès, en quoi pourrait-il être inspirant dans le monde associatif ou institutionnel ?

## **7 Données financières :**

7.1 Quel est le budget total du projet ? Quelle période couvre ce budget ?

7.2 Veuillez détailler ci-dessous les différents postes couverts par ce budget.

7.3 Pour quelles dépenses spécifiques, le prix du Reintegration Award serait-il utilisé ?

7.4 Votre projet bénéficie-t-il déjà d'une reconnaissance officielle ?

**Ce formulaire est à renvoyer pour le 31 mars 2025 à minuit au plus tard  
à l'adresse suivante : [a.crucifix@cresam.be](mailto:a.crucifix@cresam.be)**

**Joindre au formulaire :**

- ✓ **Un résumé en version word**  
**Police Calibri 11 – interligne simple – 30 lignes maximum (= moins qu'une page A4). Ce résumé sera diffusé sur notre site Internet dans la page dédiée aux votes.**
- ✓ **Une seule illustration (logo, photo, dessin, etc.) du projet**

**Merci !**