

ACEF Rives de Paris

Dossier de demande d'aide ou subvention de la part d'un partenaire

PRÉAMBULE

L'ACEF Rives de Paris, créée par des fonctionnaires et agents des services publics, soutient statutairement les dossiers portés par les associations *loi 1901* ou structures composées d'agents provenant de la Fonction publique et des services publics, ou financées en tout ou partie par l'état, ou reconnue d'utilité publique.

VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE DÉSIGNÉE DANS LA CONVENTION DE PARTENARIAT

Nom de l'Association / Structure :

Association de réinsertion sociale ARS

Adresse : 100 rue de la Santé

Code postal : 75014 **Ville :** PARIS

Téléphone : 0786247675

Email : julie.fere@ghu-paris.fr

Numéro RNA : W751056759

Numéro INSEE :

Nombre de salariés :

Site / Blog / Page : Site officiel GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences

Coordonnées du Président de l'association / Directeur de la structure :

Nom : GORWOOD

Prénom : Philip

Téléphone : 0145657295

Adresse mail : p.gorwood@ghu-paris.fr

DOMAINE D'ACTIVITÉ DE VOTRE ASSOCIATION / STRUCTURE

Médical

Veuillez préciser et ou compléter, en particulier si autre :

Cette association a pour objectif d'organiser les activités ergothérapeutiques et socioculturelles, la réhabilitation sociale, les ateliers thérapeutiques et éducatifs, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'enceinte du site hospitalier Sainte-Anne, des patients du service du Professeur Philip GORWOOD, qu'ils soient hospitalisés ou suivis en ambulatoire.

.....

LES ACTIONS PRECEDEMMENT REALISEES AVEC L'AIDE DE L'ACEF RIVES DE PARIS

Date, nature et résultats des actions déjà réalisées avec l'aide de l'ACEF Rives de Paris Nous avons organisé une journée suivie d'une nuit en province dans la région de la Baie de Somme. Ce séjour a permis de réaliser un week-end exceptionnel pour l'ensemble de nos patients. Au programme, des activités de loisirs comme l'acrobranche ainsi qu'une visite de la baie où nous avons eu la chance d'observer les phoques. Nous avons également eu par le biais de ce week-end pu confronter nos patients à leurs difficultés alimentaires, grâce à des prises alimentaires extérieures (restaurant, pique-nique) contribuant par là-même à élever leur niveau d'autonomie. Ce type de séjour nous sert de support afin d'enrichir notre relation soignante soigné en toute confiance. 4 patients ont pu participer à ce projet, ainsi que 2 paramédicaux et 1 ergothérapeute. Ce projet s'est déroulé durant la période estivale 2023.

LE « PORTEUR DU PROJET » QUI SERVIRA DE POINT DE CONTACT

Nom : Féré **Prénom :** Julie

Téléphone : 0679731396

Adresse mail : julie.Fere@ghu-paris.fr

Rôle, Fonction au sein de l'Association / Structure : Vice-présidente de l'association de réinsertion sociale ARS

OBJET DE LA DEMANDE D'AIDE

Quel est le projet spécifique que vous souhaitez engager et pour lequel vous recherchez une aide matérielle ou un financement ?

Décrire le projet, en précisant l'ensemble des moyens nécessaires à sa réalisation, ainsi que la ou les dates prévues d'accomplissement.

Rédacteur projet	Julie Féré
Libellé projet	Création d'une fresque murale avec participation d'un artiste de rue
Périmètre du projet	CMME
Acteur santé participants	Chef de pôle, vice-présidente et Cadre De Santé, Ergothérapeutes, Psychomotriciens, Psychologues, Psychiatres, Infirmière en pratique avancée, Infirmière diplômée d'état, Aide-Soignante
Encadrement responsable	Féré Julie
Intérêt personnel soignant	Mise en place d'ateliers coanimés par ergothérapeutes, psychomotriciens et équipes soignantes. Ceux-ci auront pour objectif. Développement du relationnel soignant-soigné. Activité en milieu ouvert grâce à l'intervention d'un artiste de rue.
Intérêt thérapeutique patient	<ul style="list-style-type: none">• Elévation du niveau d'autonomie du patient• Développement de la créativité du patient• Collaboration avec un artiste de rue• Favorise la gestion émotionnelle du patient, et sa capacité

	<p>au lâcher-prise.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entretien privilégié avec les soignants référents des unités de soins.
Fournitures nécessaires	<ul style="list-style-type: none"> • Matériel de protection (bâches, tabliers, gants, masques, lunettes de protection) • Location échafaudage pour réalisation partie haute de la fresque • Achat d'un vidéoprojecteur • Paiement de la prestation de l'artiste de rue • Peintures, pinceaux, seaux, bombes de peinture

PRECISIONS ATTENDUES EN CAS DE BESOIN D'UN FINANCEMENT DU PROJET

Coût global du projet :

- Matériel de protection (bâches, tabliers, gants, masques, lunettes de protection) : 500€
- Achat échafaudage pour réalisation partie haute de la fresque : 500€
- Achat d'un vidéoprojecteur : 1500€
- Paiement de la prestation de l'artiste de rue : 6000€
- Peintures, pinceaux, seaux, bombes de peinture : 2000€

Montant total nécessaire : 10500€

Nature et montant des dépenses prévues pour le projet :

Cf ci-dessus

Origine et montant de vos recettes actuelles pour le projet :

Aucune

Avez-vous déjà des partenaires financiers (Banque, Assurances...) ? Si oui lesquels ?

Non

RECAPITULATIF CONCERNANT L'AIDE DEMANDÉE À L'ACEF RIVES DE PARIS

Quel type d'aide matérielle ou financière (montant) attendez-vous de l'ACEF Rives de Paris ?

Nous attendons une aide financière de la part d'ACEF Rives de Paris afin de nous permettre de réaliser au mieux ce projet.

Vous avez la possibilité de joindre tout document que vous jugerez utile pour l'examen de votre dossier. Merci de bien vouloir joindre à votre demande tout élément pouvant servir de compte-rendu (textuel et photos) des actions précédemment réalisées avec l'aide de l'ACEF Rives de Paris.

AUTORISATION DU PARTENAIRE A COMMUNIQUER SUR LES ACTIONS SOUTENUES

L'Association ou la Structure Partenaire autorise l'ACEF RIVES DE PARIS à diffuser des informations sur les actions réalisées avec son soutien, et lui concède le droit d'utiliser toute image et texte les concernant, qui auraient été transmis ou déjà publiés sur le site internet ou les réseaux sociaux du partenaire.

NON

Je ne donne pas mon autorisation

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION / DIRECTEUR DE LA STRUCTURE

Date de la demande et signature (avec le nom du Président/Directeur + tampon de l'Association/Structure)

Philippe GORNDON
[Signature]

Professeur Philip GORNDON
Professeur des Universités
C.M.M.E - C.H.S.A.
100 rue de la Santé
75674 Paris Cedex 14
RPPS : 10001035004



Cadre réservé à l'ACEF Rives de Paris

Type d'aide accordée par le Bureau :

Vote du Bureau :

Vote du CA :

Date et signature du Président ACEF Rives de Paris :

Cadre réservé à la Banque Populaire Rives de Paris

Avis sur la demande :

Date :