**SOUTIEN A LA FONCTION PARENTALE**



## FICHE D’ÉVALUATION

**ANIMATION D’UN RÉSEAU LOCAL PARENTALITÉ**

**2024**

Année

**A nous retourner UNIQUEMENT en dématérialisé, par courriel**

**à : parentalite@caf06.caf.fr**

**avant le 31 janvier 2025**

pour les réseaux financés par le Réseau Parents 06 en 2024

Le budget réel de l’action 2024 devra nous être envoyé pour au plus tard le 30 avril 2025

**Action nouvelle**

**Renouvellement**

###### Nom du

###### gestionnaire

**Nom de la**

**structure**

**Intitulé du**

**réseau**

Département  : ………………………………………….

Intercommunalité  : ………………………………………….

Commune  : ………………………………………….

Quartier  : ………………………………………….

**Périmètre**

**d’intervention :**

Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquement

**1 – Animation du Réseau**

**Nom, prénom de l’animateur du réseau :**

**Fonction :**

**Qualification :**

**Contacts (téléphone et adresse mail) :**

**Quelles ont été les tâches réalisées par l’animateur :**

**Quel a été le temps consacré à l’animation du réseau local (en nombre d’heures) ? :**

**Quels ont été les liens avec l’animateur départemental ? :**

**Avec les autres animateurs de réseaux locaux ? :**

**Quelles sont vos attentes vis-à-vis d’eux ? :**

**2 – Description du réseau**

**Territoire couvert par le réseau local :**

**Lieux de déroulement des rencontres ou des actions du réseau local :**

**Caractéristiques du territoire :**

**Évaluation de l’atteinte des objectifs :**

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif initial | Évaluation |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**Quels ont été les axes de travail du réseau :**

* Inter connaissance des professionnels du territoire ? 
* Élaboration d’actions communes ? 
* Échanges de connaissances ? 
* Partage de compétences ? 
* Connaissance du territoire ? 
* Élaboration d’un diagnostic de territoire ? 
* Autres :

**Par ordre d'importance, quelles sont les thématiques abordées au sein du réseau (à classer, 1 étant la valeur la plus importante) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Socialisation du jeune enfant |  |
| Scolarité |  |
| Handicap |  |
| Santé |  |
| Adoption |  |
| Addictions |  |
| Enjeux de l’adolescence, relations parents-adolescents |  |
| Communication parents-enfants |  |
| L’usage du numérique |  |
| La place des pères |  |
| Autres thèmes (préciser) |  |

**Quelles ont été les modalités d’organisation, les outils supports, les projets ou les productions du réseau :**

**Nombre de réunions :**

**Nombre de participants et de participations :**

**Les Parents**

**Quelle a été la place des parents au sein du réseau ? :**

**Si une action a été proposée par le réseau, quel a été le rôle des parents ? :**

**3-Le Partenariat**

**Les partenaires impliqués dans le réseau :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type et nom des structures** | **Fonction du membre du réseau** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Quels sont les nouveaux partenaires ayant intégré le réseau local ? :**

**Quels effets positifs le réseau a-t-il généré sur les professionnels et sur les parents ? :**

 Mutualisation ?

 Meilleure appréhension du territoire ?

 Liens entre les actions ?

 Actions communes ?

 Valorisation de la place faite aux familles ?

 Identification des besoins des parents ?

 Autres effets?

**Quels effets négatifs, ou absence d’effets ?**

 Incompréhension, illisibilité du réseau ?

 Départ d’un partenaire ?

 Autres effets ?

**Quels dispositifs d’accompagnement à la parentalité participent au réseau local (Action Réaap, Clas, Médiation Familiale, Laep, Espace Rencontre, Professionnels de l’AAD) ?**

**4- Communication**

**Avez-vous mis en place des actions de communication pour promouvoir le réseau local ?**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................

**L'espace numérique du réseau local sur le site Réseau Parents 06 a-til était alimenté?**

 Comptes-rendus?  Evenements?

 Informations du territoire?  Autre ?

**Cet outil vous est-il utile pour la communication entre membres du réseau local ?**

**5-Perspectives**

**Quelles sont les perspectives du réseau à l’issue de l’évaluation ? :**