**Fiche de recueil des demandes de CAM**

Observations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates** | Date d’arrivée de la demande  | Date du traitement par l’IREPS : |
| **Structure** | Nom : | Adresse : |
| **Référent projet** | Nom | Durée du CAM |
| **Coordonnées du référent** | Téléphone : | E-mail : |
| **Démarche personnelle** | 🞏 Oui 🞏 Non  |
| **Objet demande** |  |
| **Thématique**  | **Thématiques :** 🞏 Santé mentale 🞏 Santé environnement 🞏 VIH Sida 🞏 Vie affective et sexuelle🞏 Hygiène de vie 🞏 risques psychosociaux 🞏 Autre : 🞏 Addiction 🞏 Nutrition 🞏 Education thérapeutique 🞏 violence 🞏 Alimentation 🞏 santé globale 🞏 Activité physique 🞏 Drépanocytose   | **Public :**🞏Enfants 🞏Personnes en situation de précarité🞏Adolescents 🞏Autre :🞏Adultes🞏Personnes âgées |
| **CAM** |  🞎 Aide à la valorisation et communication du projet 🞎 Aide pour concevoir des séquences de formation 🞎 Aide pour l’organisation de rencontres professionnelles (Colloque, séminaire),🞎 Aide pour la mise en œuvre de la démarche qualité en promotion de la santé🞎 Aide à la recherche d’intervenants🞎 Aide à la recherche de documentation🞎 Aide à l’élaboration d’un diagnostic🞎 Aide à la priorisation et l’écriture des objectifs du projet🞎 Aide à la programmation du projet *(planification, mobilisation des ressources et mise en œuvre)*🞎 Aide à la mise en place d’une démarche d’évaluation🞎 Aide à l’élaboration d’un budget prévisionnel🞎 Aide à la recherche de financement🞎 Aide à l’utilisation de techniques, outils d’animation🞎 Aide à l’utilisation d’outils d’intervention en promotion de la santé |
| **type** | Conseil 🞎 | Accompagnement 🞎 |
| **Orientation** | **Conseillers :**🞏 Bruno MOUTOUSSAMY 🞏 Josianne JEGU 🞏 Lydie VIGOUREUX🞏 Line BALTIDE 🞏 Agnès RECIMER 🞏 Jean SABIN🞏 Daniel CESARUS 🞏 Nathalie BROUSSE 🞏 Autre : |