

DOSSIER DE CANDIDATURE LIEUX DE RENCONTRE ENFANTS ET PARENTS (LREP)

AGRÉMENT ET/OU SUBVENTIONNEMENT DE SERVICES SPÉCIFIQUES D'ACCOMPAGNEMENT À LA PARENTALITÉ (SSAP)

Ce document constitue le dossier de demande d'agrément et/ou de subventionnement d'un Service spécifique d'accompagnement à la parentalité (SSAP), dans le cadre de l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 19 octobre 2023.

Le dossier complété est à renvoyer au plus tard le **11 mai 2025** au service CAPP (capp@one.be), accompagné des documents suivants : **statuts** de l'ASBL ou de l'entité publique, les **diplômes** et le **budget**

TABLE DES MATIERES

DOSSIER DE CANDIDATURE LIEUX DE RENCONTRE ENFANTS ET PARENTS (LREP)	1
AGRÉMENT ET/OU SUBVENTIONNEMENT DE SERVICES SPÉCIFIQUES D'ACCOMPAGNEMENT À LA PARENTALITÉ (SSAP)	1
1. TYPE DE CANDIDATURE	3
2. COORDONNÉES DU SERVICE SPÉCIFIQUE D'ACCOMPAGNEMENT À LA PARENTALITÉ	4
3. RÉSUMÉ DU PROJET DE LREP	5
4. DOCUMENT CADRE	6
5. CONDITIONS D'AGRÉMENT	11



1. TYPE DE CANDIDATURE

Merci de cocher les cases qui correspondent à votre situation.

Votre projet entre-t-il dans les conditions d'un LREP ?

Oui

Non

Votre demande concerne :

Un agrément uniquement

Un agrément et un subventionnement



2. COORDONNÉES DU SERVICE SPÉCIFIQUE D'ACCOMPAGNEMENT À LA PARENTALITÉ

ASBL ou entité publique

Nom :

Adresse du siège social :

Responsable du PO

Prénom et nom :

Numéro de téléphone :

Adresse :

Email :

Service

Type de service : LREP SAF EPS SAP

Nom du service :

Adresse :

Adresse d'activité :

Numéro de compte bancaire :

N° BCE :

Commission paritaire :

Coordinateur ou coordinatrice

Prénom et nom :

Numéro de téléphone :

Email :

Personne de contact (si différent du coordinateur)

Prénom et nom :

Numéro de téléphone :

Email :

Pour garantir la bonne gestion de votre dossier, merci de signaler toute modification des coordonnées mentionnée ci-dessus.



3. RÉSUMÉ DU PROJET DE LREP

Sur cette page, nous vous proposons de rédiger un résumé de votre projet « LREP ». Ce résumé doit permettre au jury de comprendre l'essentiel de votre démarche : vos missions, vos objectifs, vos valeurs, vos postures, ainsi que vos forces. Vous pouvez également y mentionner tout élément utile à la compréhension du projet.

Texte limité à 2 500 caractères, espaces compris.



4. DOCUMENT CADRE

1° Forme juridique du service

Merci d'indiquer la forme juridique de votre structure (ASBL ou entité publique) et de joindre une **copie actualisée des statuts**.

2° Composition de l'organe de gestion

Veillez préciser la composition actuelle de l'organe de gestion (conseil d'administration).

3° Organe de concertation sectoriel

Merci d'indiquer le numéro de commission paritaire auquel votre service est rattaché.

4° Partenariats constitutifs du service (le cas échéant)

Si votre service repose sur un partenariat formalisé entre plusieurs acteurs, merci d'en préciser la composition, les modalités de collaboration et le rôle de chaque partenaire dans l'organisation du service.



6° Public cible et critères de prise en charge

Décrivez ici le public visé, ainsi que les critères de prise en charge des familles et futurs parents. Merci de préciser comment ces éléments s'inscrivent dans les missions poursuivies par le LREP.

7° Dispositif développé

Présentez le dispositif mis en place, en lien avec les constats de terrain et les besoins identifiés préalablement à la création du LREP.

8° Projets et activités à développer grâce à la subvention ONE

Décrivez les actions que vous envisagez de mettre en œuvre avec l'appui de la subvention : nouvelles activités, renforcement de l'existant, adaptation aux besoins des bénéficiaires. Précisez la méthodologie que vous comptez mobiliser (participation des familles, approche expérientielle, travail en réseau, etc.).

9° Plages horaires d'accessibilité, d'intervention et de fermeture

Merci d'indiquer les plages horaires d'ouverture du service, les jours d'intervention auprès des familles, ainsi que les périodes de fermeture (vacances, congés collectifs, etc.).



10° Modalités de coordination de l'équipe

Décrivez l'organisation interne de l'équipe : coordination générale, répartition des rôles, tenue de réunions, outils de suivi partagés, etc.

11° Partenariats établis ou à mettre en œuvre ;

Présentez les partenariats existants ou prévus (institutionnels, associatifs, médicaux, sociaux, etc.) et leur rôle dans le fonctionnement du service.

12° Modalités de la réflexivité

Expliquez les modalités mises en place pour garantir la réflexivité au sein de l'équipe : supervision, analyse de pratiques, formation continue.

13° Modalités d'évaluation du projet

Décrivez la manière dont vous évaluez l'impact et la qualité du service : indicateurs qualitatifs et quantitatifs, outils d'évaluation, fréquence, implication des bénéficiaires et des partenaires.



14° Perspectives financières

Joignez le **budget prévisionnel** et présentez les perspectives financières du LREP pour les 5 prochaines années. Précisez les autres sources de financement mobilisées, ainsi que les moyens humains et matériels nécessaires à la réalisation des missions.

15° Informations complémentaires

Ajoutez ici tout élément utile à la bonne compréhension de votre service. Par exemple, si votre LREP dépend d'une plus grosse structure vous pouvez y exposer la distinction faite entre les deux.

16° Votre LREP en quelques chiffres

Taux de fréquentation actuel en moyenne par séance :	X enfants / X adultes
Nombre de professionnel par séance	X accueillants / séance
Nombre de séance par semaine en moyenne	X séances / semaine
Nombre de semaines d'ouverture en moyenne par année	X semaines / an



5. CONDITIONS D'AGRÉMENT

Conformément à l'article 12, le pouvoir organisateur garantit le respect des conditions d'agrément ainsi que la coordination du Service spécifique d'accompagnement à la parentalité.

Le service répond-il aux conditions suivantes ?

1° Le service programme-t-il régulièrement des réunions d'équipe, au minimum toutes les six semaines (hors congés d'été) et met-il en place une démarche réflexive via notamment des supervisions, des interventions ou de la formation continue ?

Oui

Non

Commentaire :

2° Si des locaux sont utilisés, sont-ils spécifiquement dédiés à l'activité et suffisamment équipés pour garantir la sécurité des enfants, des parents et la confidentialité des échanges ?

Oui

Non

Commentaire :

3° Les familles sont-elles accueillies et impliquées sur base d'une démarche volontaire ?

Oui

Non

Commentaire :

4° Le service garantit-il l'accessibilité, notamment en tenant compte des besoins spécifiques du public (mobilité, horaires, information) ?

Oui

Non

Commentaire :



5° La confidentialité des échanges et/ou l'anonymat des participants sont-ils assurés ?

Oui

Non

Commentaire :

6° Le service favorise-t-il le travail en partenariat et l'inscription dans un réseau de proximité ?

Oui

Non

Commentaire :

7° Le LREP dispose-t-il d'un local permettant l'accueil simultané d'au moins 5 enfants accompagnés de leurs parents ?

Oui

Non

8° Le LREP offre-t-il une ouverture hebdomadaire de minimum 37 semaines par an ?

Oui

Non

9° Le LREP s'abstient-il de toute évaluation ou intervention d'ordre psychothérapeutique ?

Oui il n'en réalise pas

Non il en réalise



10° Le LREP met-il en œuvre les quatre missions prévues par l'Arrêté du 19 octobre 2023, à savoir :

1. Accompagner et soutenir la relation entre l'enfant, ses parents et ses familiers ;
2. Favoriser la socialisation de l'enfant ;
3. Rompre l'isolement social des familles ;
4. Soutenir le développement global de l'enfant.

Oui

Non

11° Le LREP poursuit-il un ou plusieurs objectifs spécifiques définis à l'annexe 2 de l'Arrêté du 19 octobre 2023 (objectifs d'intégration culturelle, de dynamisation de quartier, de remédiation sociale, de prévention en santé mentale, d'Aide à la Jeunesse, de socialisation douce « passerelles », d'éducation permanent, de promotion de la santé et de bienveillance) :

Oui

Non

Le(s)quel(s) :

Date, nom et qualité de la personne habilitée à signer et signature :

