# Bien vivre avec la maladie d’Alzheimer (ou une maladie apparentée) en Brabant-Wallon

Fonds Guldickx-Kaersoel

## Quelques questions à propos de votre projet

Donnez un titre à votre projet. *

Ce titre sera utilisé dans notre communication (jury, site internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

En maximum six phrases, décrivez brièvement votre projet. *

Cette description sera utilisée dans notre communication (jury, site Internet, rapport annuel). Par conséquent, soyez le plus clair et le plus concret possible.

### Calendrier

Quand votre projet doit-il débuter ou a-t-il débuté? *

Quelle est la date de clôture prévue pour votre projet? *

Si votre projet se déroule sur une période supérieure à un an, vous serez invité à fournir, après une première année de mise en œuvre, un rapport intermédiaire ainsi qu’un échéancier des étapes restant à réaliser.

### Budget

Quel est le coût total estimé de votre projet ? *

(Merci d’encoder le montant sans points ni virgules)

Quel est le montant du soutien financier que vous sollicitez auprès du Fonds Guldickx-Kaersoel ? *

(Merci d’encoder le montant sans points ni virgules)

À quelles dépenses souhaiteriez-vous affecter le soutien du Fonds Guldickx-Kaersoel ? *

VERSION PROVISOIRE

De quels moyens financiers disposez-vous déjà pour réaliser votre projet ? *

Quelles sont vos sources et montants de financement prévus ou déjà obtenus  (précisez les montants)?

RSION PROVISOIR

# Votre projet dans le détail

## À quel(s) besoin(s) identifié(s) votre projet souhaite-t-il répondre ? *

Expliquez comment ces besoins ont été identifiés et, lorsque cela est possible, comment les personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée et/ou leurs aidants proches ont été associées à cette identification.

## Comment allez-vous réaliser ce projet? *

Décrivez les principales actions prévues, leur déroulement et les résultats que vous en attendez.

## Quel changement ou impact visez-vous avec votre projet? *

Décrivez les principaux effets attendus pour les personnes concernées, leurs proches et/ou leur environnement.

## Comment suivrez-vous les résultats de votre projet ? *

Quels éléments vous permettront de savoir si les actions mises en place ont produit les effets attendus ?
Il peut par exemple s'agir de retours des participants, d'observations, du niveau de participation, de questionnaires, de témoignages ou d'autres indicateurs adaptés à votre projet.

## Où votre projet sera-t-il actif? *

Vous ne pouvez choisir qu'une seule option.

RSION PROVISOIR

Veuillez indiquer uniquement l'option la plus concrète. Si votre organisation est par exemple active dans une commune bien précise, indiquez seulement cette commune (dans ce cas, ne mentionnez ni la province, ni la communauté, ni le pays). Si votre organisation est active dans une province bien précise, sélectionnez uniquement cette province (et n'indiquez ni la commune, ni la communauté, ni le pays).

- ○ Votre projet est actif dans une seule commune en Belgique
- ○ Votre projet est actif dans toute une province en Belgique
- ○ Votre projet est actif dans toute une communauté/région en Belgique
- ○ Votre projet est actif dans un seul pays

Entrez la commune ou le code postal. *

Sélectionnez la province *

Sélectionnez la Communauté ou Région *

Entrez le pays *

RSION PROVISOIR

# Questions spécifiques

1. Comment le projet va-t-il au quotidien améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées et/ou de leurs aidants proches ? *

## Priorité 2026 - Aidants proches

2. Votre projet répond-il directement à un ou plusieurs besoins identifiés chez les aidants proches ? *

Si oui, précisez ces besoins et expliquez comment les actions proposées contribueront concrètement à améliorer leur qualité de vie.

## Participation des personnes concernées

3. De quelle manière les personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou une maladie apparentée et/ou leurs aidants proches seront-ils associés au projet ? *

Précisez, lorsque cela s'applique, leur participation à la conception, à la mise en œuvre ou à l'évaluation des actions.

## Inclusion et vie locale

RSION PROVISOIR

4. Comment votre projet s’ancrera-t-il dans la vie locale et favorisera-t-il la participation des personnes concernées et de leurs proches à la vie de la communauté ? *

Donnez des exemples concrets.

## Public concerné

5. Combien de personnes votre projet devrait-il toucher, directement et/ou indirectement ? *

Dans la mesure du possible, distinguez :

- les personnes vivant avec la maladie d’Alzheimer ou une maladie apparentée ;
- les aidants proches ;
- les professionnels ;
- les bénévoles ;
- les citoyens ou autres publics concernés.

Ces estimations permettront de mieux comprendre l’ampleur du projet. Le nombre de personnes touchées ne constitue pas, à lui seul, un indicateur de la qualité ou de l’impact du projet.

## Collaboration

6. Quels acteurs prendront part à la réalisation du projet et quel rôle chacun jouera-t-il ? *

Expliquez en quoi ces collaborations apportent une plus-value au projet. Si le projet ne nécessite pas de partenariat particulier, expliquez brièvement pourquoi.

## Mobilisation des publics

RSION PROVISOIR

7. Comment informerez-vous, atteindrez-vous et mobiliserez-vous les publics auxquels votre projet s'adresse ? *

Précisez les moyens que vous utiliserez pour faire connaître le projet auprès des personnes concernées, de leur entourage et, lorsque cela est pertinent, des professionnels ou acteurs locaux.

## Durabilité

8. Comment envisagez-vous la continuité du projet ou de ses effets après la période de soutien du Fonds ? *

Précisez, lorsque cela est pertinent, les moyens humains, financiers ou organisationnels ainsi que les partenariats susceptibles de contribuer à sa continuité.

## Budget détaillé

9. Présentez les principales dépenses et recettes prévues, en précisant clairement à quelles dépenses le soutien demandé au Fonds sera affecté. *

## Financements réguliers

10. Pourquoi les dépenses pour lesquelles vous sollicitez le Fonds ne peuvent-elles pas être entièrement prises en charge par vos financements habituels ? *

Précisez, le cas échéant, ce que le soutien du Fonds permettra de développer, renforcer ou expérimenter en

RSION PROVISOIR

complément de vos activités habituelles.

VERSION PROVISOIRE

## Examen éventuel par un autre fonds

Si votre projet ne peut pas être soutenu par le Fonds Guldickx-Kaersoel mais correspond à la mission et aux critères d'un autre fonds géré par la Fondation Roi Baudouin, acceptez-vous que votre dossier soit examiné dans ce cadre ? *

Cette possibilité ne garantit pas l'octroi d'un soutien financier.

- ○ Oui
- ○ Non

RSION PROVISOIR

# Coordonnées

Informations pratiques sur L'ORGANISATION qui introduit cette proposition de projet.

Le nombre de caractères que vous pouvez encoder est limité. Faites une description concise et concrète.

## L'organisation

Dénomination officielle *

Date de constitution *

Numéro national *

(si votre organisation n'a pas de numéro national, indiquez 0)

Numéro de téléphone général *

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

Adresse e-mail générale

Site internet

Statut juridique *

- ○ Entreprise commerciale
- ○ Association de fait
- ○ Secteur public - Local
- ○ Secteur public - Supralocal
- ○ Fondation privée
- ○ Ecole
- ○ Entreprise d'économie sociale
- ○ Fondation d'utilité publique
- ○ Université ou haute école
- ○ Association sans but lucratif (asbl)

Personnel rémunéré (exprimé en équivalents temps plein - ETP) *

Nombre de volontaires, exprimé en équivalents temps plein (les membres du Conseil d'administration non compris)

VERSION PROVISOIRE

Quel était le budget total de votre organisation l'année dernière? *

Merci de saisir uniquement des nombres entiers, ni points, ni virgules

## Adresse du siège social

Rue *

Numéro *

Boîte

Pays *

Code postal et commune *

Code postal *

Commune *

## Informations financières

Nom de votre banque *

IBAN/Numéro de compte bancaire *

Code BIC (SWIFT) *

Titulaire du compte

## La personne de contact

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE DE CONTACT qui introduit cette proposition de projet

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

RSION PROVISOIR

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail *

## La personne responsable

Renseignements pratiques concernant la PERSONNE RESPONSABLE qui, en cas de sélection du dossier, est habilitée à signer la convention (financière) avec la Fondation Roi Baudouin

Salutation *

Nom *

Prénom *

Fonction dans l'organisation

Numéro de téléphone

(Ecrivez le numéro selon les normes internationales, par ex. +32-2-511 18 40)

GSM

Adresse e-mail

RSION PROVISOIR