**Evaluation**

Nom du Ram :

Gestionnaire :

Période contractuelle :











Evaluation

du

relais assistants maternels

……………………………………………………………….

**Gestionnaire :** ……………………………….

**Période contractuelle du : au :**

**SOMMAIRE**

[**1. Le fonctionnement et les moyens du Ram**](#_Toc496110790) 4

[1.1 Les ressources humaines](#_Toc496110791) 4

[1.2 Les locaux](#_Toc496110792) 5

[1.3 Planning hebdomadaire et temps annuel](#_Toc496110793) 5

[**2.** **Le Ram dans la politique petite enfance et son implantation sur le territoire**](#_Toc496110794) 6

[2.1 L’inscription du Ram dans la politique petite enfance](#_Toc496110795) 9

[2.2 Les lieux d’implantation et d’intervention du Ram](#_Toc496110796) 9

[**3.** **La mise en œuvre des missions du Ram**](#_Toc496110797) 9

[3.1 Mission 1 : les Ram ont une mission d’information en direction des familles et des professionnels de la petite enfance](#_Toc496110798)...........................17

[3.2 Mission 2 : les Ram offrent un cadre de rencontres et d’échanges des pratiques professionnelles 20](#_Toc496110800)

[**4.** **La Fréquentation du Ram** 24](#_Toc496110802)

[4.1 La fréquentation des assistants maternels 24](#_Toc496110803)

[4.2 La fréquentation des gardes d’enfants à domicile Voir méthodologie page 12 27](#_Toc496110804)

[4.3 La fréquentation des familles 29](#_Toc496110805)

[**5.** **Les actions transversales : les partenariats et la communication** 31](#_Toc496110806)

[5.1 Le partenariat 31](#_Toc496110807)

[5.2 La communication 31](#_Toc496110808)

1. **Le fonctionnement et les moyens du Ram**

*Voir méthodologie page 4*

## **1.1 Les ressources humaines**

**DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Animateur*** | ***Nom et prénom*** | ***Nombre d’heures***  *préciser la base de calcul (35h, 39h)* | ***Equivalent temps plein***  *Ex : 0,6 pour 21h/35h* | ***Diplôme*** |
| *Animateur 1* |  |  |  |  |
| *Animateur 2* |  |  |  |  |
| *Animateur 3* |  |  |  |  |
| *Animateur 4* |  |  |  |  |
| *Animateur 5* |  |  |  |  |
| ***Nombre total d’Etp pour le Ram*** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***DONNES OBLIGATOIRES (elles seront transmises à la Cnaf)***  ***Le ou les animateur(s) a (ont)-t-il(s) suivi une formation au cours de l’année ?***  *Oui Non*  ***Si oui, laquelle ?***  *Connaissance de l’enfant et de son développement*  *Cadre réglementaire relatif à la fonction employeur salarié*  *Cadre réglementaire de la petite enfance et du Ram*  *Développement des compétences : conduite de réunion, techniques de communication, outils bureautiques etc..*  *Autres*  ***DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS***  *Des modifications relatives au personnel sont-elles intervenues ?*  *Oui Non* |

Si oui, lesquelles :

**1.2 Les locaux**

|  |
| --- |
| **DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**  Des modifications sont-elles intervenues concernant les locaux ?  Oui Non |

Si oui, lesquels :

**1.3 Planning hebdomadaire et temps annuel**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**  *Voir méthodologie p***.** *4*   1. **Positionner sur le tableau la répartition des activités professionnelles** (par catégorie) : animation collective / accueil physique./accueil téléphonique/temps administratif ou partenarial)  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI** | **JEUDI** | **VENDREDI** | **SAMEDI** | | **Matin**  *horaires* |  |  |  |  |  |  | | **Après-midi**  *horaires* |  |  |  |  |  |  | | **Total heures** |  |  |  |  |  |  |   **Précisions sur l’activité annuelle de l’animateur**  Nombre total de jours travaillés sur l’année : . |

**2.Le Ram dans la politique petite enfance et son implantation sur le territoire**

*Voir méthodologie page 4*

**2.1 L’inscription du Ram dans la politique petite enfance**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAISIE OBLIGATOIRE. (ces données seront transmises à la Cnaf)**  **Le Ram participe–t-il aux instances locales suivantes :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instances locales et départementales** | **Instance existante**  **sur le territoire**  Oui / non | **Participation**  **du Ram**  Oui / non | | Schéma départemental de services aux familles |  |  | | Convention territoriale globale (Ctg) |  |  | | Comité de pilotage du Ram |  |  | | Instances du contrat enfance jeunesse |  |  | | Commission d’attribution des places |  |  | | Réunions avec les services de Pmi |  |  | | Participation aux actions du réseau de Ram |  |  | | Autres (précisez) exemples : participation à un conseil communal /communautaire |  |  | |

**Le Ram renseigne-t-il les familles sur l’ensemble des modes d’accueil sur le territoire ?**

Oui Non

**Le Ram remet il la liste des assistants maternels agréés du territoire aux familles ?**

Oui Non

**Le Ram recense-t-il les assistants maternels susceptibles de répondre à des besoins spécifiques (accueil en horaires atypiques, accueil en urgence, accueil d'enfants en situation de handicap) ?**

Oui Non

**Le Ram recense-t-il les familles ayant des besoins spécifiques (nombre de demandes en horaires atypiques, accueil en urgence, accueil d'enfants en situation de handicap) ?**

Oui Non

**Pour les besoins spécifiques, le Ram met-il en lien les familles et les assistants maternels susceptibles d’y répondre ?**

Oui Non

**Existe-t-il une offre de gardes d’enfants à domicile sur le territoire ?**

Oui Non

Si oui, le Ram informe-t-il les familles sur la garde d’enfants à domicile ?

Oui Non

**D’autres partenaires présents sur le territoire renseignent-ils également les familles sur les modes d’accueil collectifs et individuels ?**

Oui Non

|  |
| --- |
| Si oui, qui sont-ils ?  Pmi 🔿 Caf 🔿 Mairie 🔿 Coordonnateur petite enfance 🔿 Eaje 🔿 Autres 🔿  Si autres, précisez :  **Les analyses du Ram et celles de ces autres lieux d’information sont-elles partagées ?**  **Oui Non**  **Si oui, dans quelle instance et/ou par quels moyens ?**  **Existe-t-il une centralisation unique des demandes d’accueil des familles sur le territoire ?**  Oui Non  Si oui, cette centralisation est-elle effectuée par le Ram ?  Oui Non |
| **NOUVELLE MISSION : traitement des demandes d’accueil des familles formulées via mon-enfant.fr : ouvre droit à un financement supplémentaire forfaitaire de 3 000 €**  **Données obligatoires**  *Voir méthodologie p 4 et 5*  **Vérification de l’atteinte des indicateurs de résultats :**  Ram a-t-il mis en œuvre la fonctionnalité de demande d’accueil en ligne dans mon-enfant.fr ?  Oui Non  Si oui, compléter le tableau ci-joint :   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | en N-1 | en N | | nombre de demandes d’accueil en ligne traitées par le Ram | (a) | (b) | | Taux de progression | (b-a) /(a) | | |

**2.2 Les lieux d’implantation et d’intervention du Ram**

*Voir méthodologie page 5*

*Tableau récapitulant la liste des communes couvertes par la Ram*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Nom* | *Nombre total de communes couvertes par le Ram* |
| *Communes couvertes par le Ram* |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le Ram est-il itinérant ?

Oui Non

Les différents lieux d’implantation du Ram (indiquer le nom de toutes les communes dans lesquelles une action Ram se déroule  : permanences, ateliers d’éveil, groupes de paroles)

|  |  |
| --- | --- |
| *Lieux d’implantation du Ram* | *Fréquence et nature des interventions dans ces lieux d’implantation* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**

Des changements relatifs aux lieux d’implantation et d’intervention du Ram sont-ilsintervenus ?

Oui Non

Si oui lesquels ?

Au regard du diagnostic du territoire, l’implantation est-elle toujours pertinente ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

**Evolutions envisagées :**

1. **La mise en œuvre des missions du Ram**

*Voir méthodologie page 5*

**3.1 Mission 1 : les Ram ont une mission d’information tant en direction des familles que des professionnels de la petite enfance**

* **Les données relatives à l'observation de la demande des familles**

**FACULTATIF**

**Sert au Ram (animateur et gestionnaire) pour la gestion du travail au quotidien**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Données** | **Année n-3** | **Année n** |
| Nombre d’enfants de moins de 3 ans |  |  |
| Nombre d’enfants de 3 à 6 ans |  |  |
| Nombre d’enfants de moins de 3 ans dont le ou les parents sont en activité |  |  |
| Nombre d’enfants accueillis en Eaje |  |  |
| Nombre d’enfants gardés par un assistant maternel |  |  |
| Nombre d’enfants bénéficiaires du Cmg emploi direct garde d’enfant à domicile |  |  |
| Nombre d’enfants bénéficiaires de Cmg structures |  |  |

**Analyser les tendances observées par rapport à la période précédente et indiquer les éventuels motifs des changements observés :**

**DONNEES FACULTATIVES (sert au Ram pour observer les grandes tendances relatives à la demande des familles)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Typologie des demandes d’accueil des familles ayant contacté le Ram** | **Année n** |
| Nombre de demandes en accueil collectif (A) |  |
| Nombre de demandes en accueil auprès d’un assistant maternel (B) |  |
| Nombre de demandes d’accueil en garde d’enfants à domicile (C) |  |
| **Si possible, spécificité de la demande d’accueil** | |
| Nombre de demandes en horaires atypiques[[1]](#footnote-1) |  |
| Nombre de demandes d’accueil en urgence[[2]](#footnote-2) |  |
| Nombre de demandes pour des enfants en situation de handicap[[3]](#footnote-3) |  |
| Nombre de demandes d’accueil avant et après la classe |  |
| Autres demandes particulières (précisez) |  |
| **Nombre total de demandes (A+B+C) :** |  |

* **Les données relatives à l’observation de l’offre d’accueil**

**23. Veuillez renseigner le tableau ci-après**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données**  **(indiquer l’année)** | **Source** | **Nombre**  **dans le champ territorial du Ram** | | **Nombre**  **de places théoriques** | |
| N-3 | N | N-3 | N |
| Eaje (établissement d’accueil du jeune enfant) | Collectivité, site www.mon-enfant.fr |  |  |  |  |
| Assistants maternels agréés du territoire | Pmi |  |  |  |  |
| Nombre d’assistants maternels actifs[[4]](#footnote-4) au moins un mois dans l’année | Caf « Imaje » |  |  |  |  |
| **Nombre de maisons d’assistants maternels (Mam)** | **Pmi**  **Caf** |  |  |  |  |
| Nombre d’associations ou entreprises de services à la personne[[5]](#footnote-5) sur le territoire du Ram intervenant sur le champ de la petite enfance | Direccte ou site Internet |  |  |  |  |

* **L’offre d’accueil des assistants maternels**

*Voir méthodologie page 7*

**24.** **Veuillez renseigner le tableau ci-après**

**DONNEES TRANSMISES A LA CNAF. A RENSEIGNER DANS LA MESURE DU POSSIBLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L’offre d’accueil**  **par des assistants maternels** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution(s)** |
| **Activité des Assistants maternels** | | | |
| **Nombre d’assistants maternels agréés par la Pmi (A)- *Sources Pmi*** |  |  |  |
| Nombre d’assistants maternels en activité (B) – S*ources Caf [[6]](#footnote-6)* |  |  |
| Taux d’activité (B/A) |  |  |
| **Si possible (données facultatives)** |  |  |  |
| **Nombre d’assistants maternels acceptant d’accueillir en périscolaire** |  |  |  |
| **Nombre d’assistants maternels acceptant de travailler en horaires atypiques** |  |  |  |
| **Nombre d’assistants maternels acceptant d’accueillir en urgence** |  |  |  |
| **Nombre d’assistants maternels acceptant d’accueillir un enfant en situation de handicap** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACULTATIF : Sert au Ram pour son travail quotidien et l’observation des grandes tendances**    **Analyse de l’adéquation entre l’offre d’accueil et la demande des familles**  *Voir méthodologie page 6*  **Les différents motifs de contact au niveau du Ram**  *Voir notice p 7*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **MOTIF PRINCIPAL** | **CONTACTS RECUS** | | | | | | | Accueil en permanence et sur rendez-vous | | | | | | | AM | | Garde à domicile | | Parents | | | |  | N-3 | N | N-3 | N | N-3 | N | | | Information relative à l'exercice du métier (agrément, conditions d'exercice à domicile, en mam ou en micro-crèche) |  | |  | |  | | | | Information relative à la recherche d’un mode d’accueil |  | |  | |  | | | | Information relative à la disponibilité d'accueil  (communication par les assistants maternels de leurs places disponibles) |  | |  | |  | | | | Information relative au fonctionnement du Ram |  | |  | |  | | | | Information sur le statut (droit du travail, contrat, convention collective) |  | |  | |  | | | | Informations pédagogiques, éducatives, soutien professionnel, accompagnement à la parentalité |  | |  | |  | | | | Autres |  | |  | |  | | | | **TOTAL GENERAL** |  | | | | | |   **SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF** |  |  | | --- | | **FACULTATIF**  **Sert au ram pour son travail quotidien et l’observation des grandes tendances**  **Analyse des motifs de contact par public et évolutions envisagées**  *Voir méthodologie page 7*  **Avez-vous constaté une évolution dans le nombre ou la nature des contacts (nombre d’appels, nombre de mails, rendez-vous physiques)?** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**    **LA MISE ENE ŒUVRE DE LA MISSION D’INFORMATION**  **Mission 1 Thème 1 L’information des familles sur les différents modes d’accueil et la mise en relation de l’offre et de la demande**  **23. Veuillez renseigner le tableau ci-après**  *Voir méthodologie p.8*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Objectifs[[7]](#footnote-7)** | **Echéances[[8]](#footnote-8)** | **Indicateurs de résultats[[9]](#footnote-9)** | **Actions réalisées** | **Moyens**  **et**  **outils utilisés** | **Résultats et analyses** | **Perspectives** | |  |  |  |  |  |  |  |   **En cas d’objectifs non atteints, précisez les raisons et éventuellement la date de report :** |   **Un tableau similaire est à remplir pour chacune des missions, à savoir**   * **Information délivrée aux parents et aux professionnels de l’accueil individuel en matière de droit du travail** * **Information des professionnels sur les conditions d’accès et d’exercice de ces métiers**   **NOUVELLE MISSION : LA PROMOTION DE L’ACTIVITE DES ASSISTANTS MATERNELS (à remplir obligatoirement pour le versement du financement supplémentaire de 3 000 € pour ceux qui se sont engagés dans cette nouvelle mission)**  *Voir méthodologie p.9*  **Vérification de l’atteinte des indicateurs de résultats :**  **24. Nombre d’assistants maternels ayant signalé leur sous activité aux Ram (A) :**  **25. Des actions ont –elles été mises en place afin d’améliorer l’employabilité des assistants maternels (en lien avec Pole emploi, mission locale..) ?**  **Oui Non**  **26. Nombre total d’assistants maternels ayant bénéficié de l’accompagnement du Ram (réunions collectives et/ou entretiens individuels) afin d’améliorer leur employabilité (B) :**  **27. Taux d’assistants maternels ayant bénéficié de l’accompagnement du Ram :**  **(B/A) x 100 =**  **28. Nombre d’assistants maternels du territoire du Ram faisant figurer leurs disponibilités sur mon-enfant.fr : C**  **29. Nombre total d’assistants maternels du territoire du Ram  inscrites sur le site (D) :**  **30.Taux de mise en ligne des disponibilités :**  **(C/D)x100**  **31. Si possible, nombre d’assistants maternels ayant retrouvé une activité :**   |  | | --- | | **32. L’animateur est invité à compléter le tableau ci-après pour détailler les actions mises en œuvre dans le cadre de l’accompagnement des assistants maternels en sous activité** |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Objectifs[[10]](#footnote-10)** | **Echéances[[11]](#footnote-11)** | **Indicateurs de résultats[[12]](#footnote-12)** | **Actions réalisées** | **Moyens**  **et**  **outils utilisés** | **Résultats et analyses** | **Perspectives** | |  |  |  |  |  |  |  |   **DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**  **2.2 Mission 2 : les Ram offrent un cadre de rencontres et d’échanges des pratiques professionnelles**  *Voir méthodologie page 9*  **Mission 2 thème 1 : Le Ram contribue à la professionnalisation des assistants maternels et des gardes d’enfants à domicile**  **Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement :**  **33. Veuillez renseigner le tableau ci-après**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Objectifs[[13]](#footnote-13)** | **Echéances[[14]](#footnote-14)** | **Indicateurs de résultats[[15]](#footnote-15)** | |  |  |  |   **34. Actions réalisées :**  **Le Ram met-il en place des groupes de paroles et d’échanges entre assistants maternels**  Oui Non  **Le Ram met-il en place des conférences thématiques ?**  Oui Non  **Dans tous les cas, merci de détailler le tableau ci-après**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ACTIONS** | **Intervenants (animateur Ram, extérieur)** | **Lieux (communes)** | **Nombre de séances** | **Nombre de participants** (assistants maternels et/ou garde à domicile) | **Partenariat** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **NOUVELLE MISSION AIDE AU DEPART EN FORMATION CONTINUE à remplir obligatoirement pour le versement du financement**  **supplémentaire de 3 000 €**  *Voir méthodologie page 10 et 11*  **Vérification de l’atteinte des indicateurs de résultats :**  35. Nombre d’assistants maternels du territoire partis en formation continue en 2017 :  36. Nombre d’assistants maternels du territoire du Ram partis en formation continue en 2016 :  37. Nombre de familles ayant exprimé un besoin de garde alternative auprès du Ram  (A)  38. Nombre de familles ayant obtenu une solution de garde alternative grâce à l’action du Ram (B)  :  Pourcentage de familles ayant obtenu une solution de garde alternative : B X 100 =  A  **39. L’animateur est invité à compléter le tableau ci-après pour détailler les actions mises en œuvre dans le cadre de l’aide au départ en formation continue**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Objectifs[[16]](#footnote-16)** | **Echéances[[17]](#footnote-17)** | **Indicateurs de résultats[[18]](#footnote-18)** | **Actions réalisées** | **Moyens**  **et**  **outils utilisés** | **Résultats et analyses** | **Perspectives** | |  |  |  |  |  |  |  |   **A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR LE VERSERMENT DE LA PS**  **Mission 2 thème 2 : Le Ram comme lieu d’animation en direction des professionnels de l’accueil individuel (temps collectifs, ateliers d’éveil), des enfants et des parents**  *Voir méthodologie page 12*   * **Temps collectifs et Ateliers d’éveil**   **Le Ram met-il en place des ateliers d’éveil ?**  Oui Non  **Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement :**  **Actions réalisées :**  40. Veuillez renseigner le tableau ci-après   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ACTIONS** | **Intervenants (animateur Ram, extérieur)** | **Lieux communes** | **Nombre de séances** | **Nombre de professionnels participant (AM et/ou garde à domicile)** | **Nombre total d’enfants participants** | | **Partenariat** | | Ateliers d’éveil |  |  |  |  | Nbre total d’enfants | Si possible, nombre d’enfants différents |  | | Fêtes |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Total** |  |  |  |  |  | |  | |

# La Fréquentation du Ram

*Voir méthodologie page 14*

**4.1** **La Fréquentation des assistants maternels**

**SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**

**Veuillez renseigner les tableaux ci-après**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Détail de la fréquentation des AM** | | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** |
| **ENTRETIEN PHYSIQUE INDIVIDUEL** | **Nombre total d’assistants maternels bénéficiaires (A)** |  |  |  |
| **Si possible, nombre d’assistants maternels différents bénéficiaires (A1)** |  |  |  |
| **REUNIONS d’INFORMATION COLLECTIVES (sur droit du travail par exemple)** | **Nombre total d’assistants maternels ayant participé (B)** |  |  |  |
| **Si possible, nombre d’assistants maternels différents ayant participé (B1)** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMPS COLLECTIFS RESERVES AUX PROFESIONNELS (groupe de paroles par exemple, réunion à thème)** | **Nombre total d’assistants maternels ayant participé (C)** |  |  |  |
| **Si possible, nombre d’assistants maternels différents ayant participé (C1)** |  |  |  |
| **ATELIERS D’EVEIL** | **Nombre total d’assistants maternels ayant participé (D)** |  |  |  |
| **Si possible, nombre d’assistants maternels différents ayant participé (D1)** |  |  |  |
| **FETES OU EVENEMENTS organisés par le Ram** | **Nombre total d’assistants maternels ayant participé (E)** |  |  |  |

**SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total des assistants maternels ayant bénéficié des services du Ram (A+B+C+D+E) = F** |  |  |  |
| **Si possible, nombre d’assistants maternels différents ayant bénéficié d’un ou plusieurs services du Ram**  **(A1+B1+C1+D1+E) = F1** |  |  |  |

**SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TAUX DE FREQUENTATION** |  |  |  |
| **Taux de fréquentation des assistants maternels sur le nombre d’agréés**  **Si possible (F1/A) sinon (F/A)** |  |  |  |
| **Taux de fréquentation des assistants maternels sur le nombre d’agréés actifs[[19]](#footnote-19) Si possible (F1/B), sinon (F/B)** |  |  |  |

**FACULTATIF**

**Analyse de l’évolution de la fréquentation des assistants maternels et perspectives :**

**SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fréquentation des assistants maternels nouvellement agréés[[20]](#footnote-20)** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** |
| **Si possible nombre d’assistants maternels nouvellement agréés ayant fréquenté le Ram** |  |  |  |

**FACULTATIF**

**Analyse de l’évolution de la fréquentation des nouveaux agréés et perspectives :**

**4.2 La fréquentation des gardes d’enfants à domicile Voir méthodologie page 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si Q11 = NON ne pas faire apparaitre le tableau ci-dessous.**  **SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**  **Veuillez renseigner les tableaux ci-après**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fréquentation des gardes à domicile** | | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** | | **ENTRETIEN PHYSIQUE INDIVIDUEL** | **Nombre total de Gardes d’enfants à domicile bénéficiaires** |  |  |  | | **Si possible, nombre de gardes d’enfants à domicile différentes** |  |  |  | | **REUNIONS d’INFORMATION COLLECTIVES (sur droit du travail par exemple)** | **Nombre total de Gardes d’enfants à domicile bénéficiaires** |  |  |  | | **Si possible, nombre de gardes d’enfants à domicile différentes** |  |  |  | | **TEMPS COLLECTIFS RESERVES AUX PROFESIONNELS (groupe de paroles par exemple, réunion à thème)** | **Nombre total de Gardes d’enfants à domicile bénéficiaires** |  |  |  | | **Si possible, nombre de gardes d’enfants à domicile différentes** |  |  |  | |  |  |  | | **ATELIERS D’EVEIL** | **Nombre total de Gardes d’enfants à domicile bénéficiaires** |  |  |  | | **Si possible, nombre de gardes d’enfants à domicile différentes** |  |  |  | | **FETES OU EVENEMENTS organisés par le Ram** | **Nombre total de Gardes d’enfants à domicile bénéficiaires** |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Synthèse de la fréquentation des gardes d’enfants à domicile** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** | | **Nombre total de gardes d’enfants à domicile ayant fréquenté le Ram** |  |  |  | | **Si possible, nombre de gardes d’enfants à domicile différentes ayant fréquenté le Ram** |  |  |  |   **FACULTATIF**  **Analyse de l’évolution de la fréquentation des gardes à domicile et perspectives :**  **4.3 La fréquentation des familles**  *Voir méthodologie p 15.*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**  **43. Veuillez renseigner les tableaux ci-après :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Données de référence** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** | | Nombre de familles employant un assistant maternel (A) |  |  |  | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Synthèse de la fréquentation des familles** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** | | **Taux de fréquentation des familles (B/A)** |  |  |  |   **SAISIE OBLIGATOIRE. DONNEES TRANSMISES A LA CNAF**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Détail de la fréquentation des familles** | **Année n-3** | **Année n** | **Evolution** | | **Nombre total de familles bénéficiaires d’une information individuelle (entretien physique)** |  |  |  | | **Nombre total de familles bénéficiaires d’une information collective** |  |  |  | | **Nombre TOTAL de familles bénéficiaires (B)** |  |  |  | | |

**FACULTATIF**

**Analyse de l’évolution de la fréquentation des familles et perspectives :**

1. **Les actions transversales : les partenariats et la communication**

*Voir méthodologie page 15*

**5.1 Le partenariat**

**44. Indiquer les actions de partenariat significatives mises en place dans l’année et rappeler les objectifs visés.**

**Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cible** | **Actions réalisées** | **Outil/Support** | **Résultats** |
|  |  |  |  |

**4.2 La communication**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNEES OBLIGATOIRES POUR LE VERSEMENT DE LA PS**  **45. Indiquer les actions de communication significatives mises en place dans l’année et rappeler les objectifs visés.**  **Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Cible** | **Actions réalisées** | **Outil/Support** | **Résultats** | |  |  |  |  | |

1. Sont considérés comme atypiques, les horaires avant 7h00 et après 20h00 ou le week end. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sont considérés comme urgentes les demandes correspondant à des besoins non prévisibles pour lesquels une réponse rapide (maximum une semaine) est nécessaire. [↑](#footnote-ref-2)
3. Sont considérés comme enfant en situation de handicap, les enfants bénéficiaires de l’allocation d’éducation enfant handicapé (Aeeh) [↑](#footnote-ref-3)
4. Il s’agit des AM référencés dans les bases de gestion du Centre Pajemploi de l'Acoss au titre du Complément de Mode de Garde - assistant maternel. [↑](#footnote-ref-4)
5. Services à la personne : pour information, l’annuaire des services à la personne est consultable sur : www. entreprise.gouv.fr [↑](#footnote-ref-5)
6. Il s’agit du nombre d’assistants maternels en activité au mois de novembre (source Caf, assistants maternels habitant sur le territoire d’intervention du Ram) . [↑](#footnote-ref-6)
7. Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-7)
8. Echéances fixées dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-8)
9. Indicateurs de résultats fixés dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-9)
10. [↑](#footnote-ref-10)
11. [↑](#footnote-ref-11)
12. [↑](#footnote-ref-12)
13. 12. Objectifs fixés dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-13)
14. Echéances fixées dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-14)
15. Indicateurs de résultats fixés dans le projet de fonctionnement [↑](#footnote-ref-15)
16. [↑](#footnote-ref-16)
17. [↑](#footnote-ref-17)
18. [↑](#footnote-ref-18)
19. Il s’agit du nombre d’assistants maternels actifs au mois de novembre du territoire d’intervention du Ram (données Caf) [↑](#footnote-ref-19)
20. Nouvellement agréées : assistant agréé sur l’année évaluée et connu du ram dans l’année. [↑](#footnote-ref-20)