**Medavie Foundation – Expression of Interest**

**Stress post-traumatique**

Tous les organismes qui souhaitent demander une subvention à la Fondation Medavie doivent d’abord remplir le présent formulaire d’expression d’intérêt pour déterminer si leur projet est admissible et correspond aux critères de financement.

Dans le cadre du domaine d’intérêt Stress post-traumatique, nous mettons l’accent sur les initiatives et les services qui visent **les membres du personnel de sécurité publique (premiers répondants et travailleurs de la santé de première ligne) et leur famille.** Ce groupe de professionnels est touché de façon disproportionnée par des problèmes liés à l’anxiété, à la dépression et au stress post-traumatique.

Pour être admissible, la demande de subvention doit viser à :

* améliorer la connaissance et la compréhension du stress post-traumatique (SPT) vécu par le **personnel de sécurité publique** (premiers répondants et travailleurs de la santé de première ligne);

***et/ou***

* améliorer l’accès à des services et à des ressources de soutien fondés sur les données probantes pour les **membres du personnel de sécurité publique et leur famille**, en vue d’atténuer les problèmes liés à l’anxiété, à la dépression et au SPT.

**1.** **Coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme : |       |
| Numéro et rue : |       | Ville : |       |
| Province : |  | Code postal : |       | No de téléphone : |       |
| Nom de la personne-ressource : |       | Titre : |       |
| Courriel : |       | Site Web de l’organisme : |       |

**2.** **Renseignements sur votre organisme**

Quelle est la mission de votre organisme? (Maximum de 75 mots)

|  |
| --- |
|       |

Votre organisme est-il un organisme de bienfaisance enregistré auprès de l’Agence du revenu du Canada ou un autre donataire reconnu?

Si vous avez répondu oui, veuillez fournir le numéro d’organisme de bienfaisance enregistré de votre organisme émis par l’Agence du revenu du Canada :       RR

Si non, votre organisme n’est pas un donataire reconnu. Vous devez présenter votre demande avec un organisme qui est un donataire reconnu admissible et qui agira comme intermédiaire pour la subvention.

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le nom de l’organisme qui agirait comme intermédiaire pour la subvention? |       |

**3.** **Renseignements sur le financement demandé**

1. Décrivez comment la subvention demandée serait utilisée pour améliorer la connaissance et la compréhension du SPT vécu par le personnel de sécurité publique (premiers répondants et travailleurs de la santé de première ligne). *Si vous demandez une subvention uniquement pour offrir des services ou des ressources de soutien, vous pouvez indiquer « sans objet » en réponse à cette question.* (Maximum de 150 mots)

|  |
| --- |
|       |

1. Décrivez comment la subvention demandée serait utilisée pour améliorer l’accès à des services et à des ressources de soutien fondés sur les données probantes destinés aux membres du personnel de sécurité publique et à leur famille, en vue d’atténuer les problèmes de santé mentale liés à l’anxiété, à la dépression et au SPT. *Si votre projet vise uniquement à améliorer la connaissance et la compréhension du SPT, veuillez indiquer « sans objet » en réponse à cette question.”* (Maximum de 150 mots)

|  |
| --- |
|       |

1. Énumérez ci-dessous les ressources, activités et autres coûts de l’ensemble du projet qui seraient financés en partie ou en totalité par la subvention demandée.

|  |  |
| --- | --- |
| Ressources (y compris les thérapeutes ou conseillers), activités et autres coûts | Coût total estimé de l’élément*(Coût total pour votre organisme)* |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| COÛT TOTAL ESTIMÉ DU PROJET | $ |

*Le montant précis de la subvention demandée fera l’objet d’une discussion advenant que votre organisme soit invité à présenter une proposition détaillée.*

1. Combien de personnes bénéficieraient des ressources et des activités mentionnées ci-dessus selon vos prévisions?

|  |
| --- |
|       |

1. Expliquez comment les contributions et commentaires des membres du personnel de santé publique et de leur famille orientent l’utilisation qui serait faite de la subvention demandée. (Maximum de 100 mots)

|  |
| --- |
|       |

1. Décrivez comment le projet a été conçu en pensant aux expériences professionnelles et à la culture du personnel de sécurité publique, en particulier s’il vise un groupe de travailleurs bien précis. (Maximum de 100 mots)

|  |
| --- |
|       |

1. Indiquez les objectifs et les mesures qui seraient utilisés pour faire le suivi de l’efficacité des services et des ressources de soutien pour ce qui est d’améliorer la santé mentale des membres du personnel de sécurité publique et de leur famille. (Maximum de 100 mots)

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs** | **Outils de mesure** *(c.-à.-d. moyens d’évaluer si les objectifs ont été atteints)* |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

1. Fournissez ci-dessous tout autre renseignement que vous souhaitez nous communiquer au sujet de votre organisme, du personnel de santé publique soutenu ou de la manière dont la subvention demandée serait utilisée. (Maximum de 100 mots)

|  |
| --- |
|       |

Comment avez-vous entendu parler de la Fondation Medavie?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Bouche-à-oreille |
| [ ]  | Médias sociaux/médias |
| [ ]  | Ancien bénéficiaire de subvention |
| [ ]  | Autre :       |

**Merci d’avoir rempli le formulaire d’expression d’intérêt.**

**Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courriel seulement à l’adresse** **communitygiving@medavie.ca****.** **Seul le formulaire d’expression d’intérêt sera examiné, veuillez ne joindre aucun autre document au courriel.**

**Le personnel de la Fondation procédera à l’examen des renseignements fournis et communiquera avec vous dans un délai de 4 à 5 semaines si votre organisme répond aux critères d’admissibilité à la soumission d’une demande de subvention détaillée.**