**SECTION 1 – SOMMAIRE DU PROJET[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projet :** | | Cliquez ici pour inscrire le nom du projet | |
| **Organisme fiduciaire** : | | Cliquez ici pour inscrire le nom de l’organisme fiduciaire | |
| **Territoire (MRC) :** | | Choisissez une MRC | |
| **Déterminant visé :** | Choisissez un élément | | **Camp pédagogique[[2]](#footnote-3) :**  Oui  Non |
| **Dimension(s) éducative(s) visée(s) (cochez tous les éléments sur lesquels le projet agit) :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ☐ Activités favorisant la littératie  ☐ Activités favorisant la numératie, éveil aux mathématiques  ☐ Activités favorisant l’éveil à la lecture  ☐ Activités à caractère scientifique | ☐ Activités favorisant l’intégration sociolinguistique ou immersion française  ☐ Activité socioculturelle (théâtre, improvisation, etc.)  ☐ Activités favorisant les habiletés motrices (sport, manipulation objet, etc.)  ☐ Activités favorisant les aptitudes psychosociales (socialisation, aptitude relationnelle, etc.) | ☐ Activités favorisant les compétences parentales et/ou la sensibilisation des parents  ☐ Activités favorisant spécifiquement la santé mentale des jeunes  ☐ Activités favorisant les compétences numériques des jeunes | | | | |
| **Nombre de sites d’implantation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte | **Description et objectifs**  Date de début : Cliquez ici pour entrer une dateDate de fin : Cliquez ici pour entrer une date  Cliquez ici pour résumer le projet et ses principaux objectifs  **Activités réalisées qui ont permis d’atteindre les objectifs prévus**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte | | |
| **Type de site :**  Camp de jour/camp de vacances  Maison de jeunes  Carrefour Jeunesse Emploi  Bibliothèque  Maison de la famille  Établissement scolaire  Organisme communautaire  Parc  Autre, spécifier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte |
| **Nombre de personnes rejointes** :   |  |  | | --- | --- | | 0 – 5 ans |  | | 6 – 12 ans |  | | 13 – 17 ans |  | | 18 ans et plus |  | | Parents |  | | Intervenants |  | | Autres : Préciser |  | | **Groupes de jeunes rejoints :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Jeunes vulnérables**  ☐ Jeunes de milieux défavorisés  ☐ Jeunes allophones  ☐ Jeunes avec difficultés d’apprentissage | **Jeunes en transition scolaire**  ☐ Transition vers le préscolaire ☐ Transition vers le secondaire  ☐ Transition vers le primaire ☐ Transition vers le postsecondaire | ☐ Parents  ☐ Autre, spécifier :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte |   **Résultats obtenus**  Cliquez ici pour décrire les résultats obtenus (qualitatif et quantitatif)  **Outils développés[[3]](#footnote-4) (si applicable)**  Cliquez ici pour lister des outils développés | | |

**SECTION 2 – PARTIES PRENANTES**

**Organisme fiduciaire**

|  |
| --- |
| Quelles ont été les personnes impliquées à la planification / mise en œuvre du projet à l’intérieur de votre organisme ? |
| Veuillez indiquer quels sont les membres du personnel (ex. directeur, coordonnateur, intervenant, animateur, etc.) directement impliqués dans le projet et quel a été leur rôle. |
|  |

**Partenaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quels ont été les partenaires qui ont collaboré à la planification / mise en œuvre du projet ? | | |
| ☐ CPE / Services à la petite enfance  ☐ Établissement scolaire  ☐ Établissement postsecondaire | ☐ Organismes communautaires  ☐ CISSS/CIUSSS  ☐ Municipalités | ☐ Ministères et organismes gouvernementaux  ☐ Secteur privé  ☐ Autre, spécifier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte |
| Veuillez indiquer le nom des partenaires cochés et préciser de quelle façon ils ont contribué au projet en spécifiant les ressources impliquées (ex. professeurs, agente de liaison, intervenante, orthopédagogue, orthophoniste, etc.) et leur rôle. | | |
|  | | |
| Quelle est votre appréciation du niveau de collaboration avec les différents partenaires? | | |
| Veuillez expliquer en quoi vous êtes satisfait ou insatisfait et identifier les défis ou problématiques rencontrés (s’il y a lieu). | | |
|  | | |

**SECTION 3 – FORMATION ET ACCOMPAGNEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Y a-t-il une formation offerte ou requise dans le cadre du projet (interne ou externe à l’organisme)?  **Oui**   **Non** | | | | |
| Si oui, veuillez compléter le tableau suivant (ajoutez une ligne pour chaque formation) : | | | | |
| Type de formation | Dispensée par qui? | Durée/fréquence | Auprès de qui? | Nbre de personnes formées |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Une personne-ressource est-elle mandatée pour accompagner les sites pendant l'été?  **Oui**   **Non** |
| Si oui, préciser la nature de l'accompagnement (ex. : rencontre de suivi, modélisation, autre intervention, etc.). |
|  |
| Y a-t-il un autre type d’accompagnement offert?  **Oui**   **Non** |
| Si oui, préciser (ex. : guide d'animation, conseils par textos, etc.) |
|  |

**SECTION 4 –RÉALISATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que des activités prévues initialement n’ont pas été réalisées?  **Oui**  **Non** | |
| Si oui, quelles sont les activités qui n’ont pas été réalisées et pourquoi? | |
|  | |
| Est-ce que les groupes de jeunes visés ont répondu à l’appel?  **Oui**  **Non** (détaillez votre réponse) | |
|  | |
| Quels ont été les points forts du projet? | |
|  | |
| Quels ont été les défis du projet? |
|  |

**SECTION 5 – RETOMBÉES DU PROJET**

|  |
| --- |
| Le projet a-t-il permis de consolider ou maintenir les apprentissages des jeunes ?  **Oui**  **Non** |
| Si oui, quels effets positifs ont été perçus ? Veuillez expliquer le processus d’évaluation s’il y a lieu. |
|  |
| Le projet a-t-il eu des effets positifs sur le plan social (relation, comportement, etc.) ?  **Oui**  **Non** |
| Si oui, quels effets positifs ont été perçus ? Veuillez expliquer le processus d’évaluation s’il y a lieu. |
|  |
| Le projet a-t-il eu des effets positifs sur le plan affectif (émotion, humeur, etc.) ?  **Oui**  **Non** |
| Si oui, quels effets positifs ont été perçus ? Veuillez expliquer le processus d’évaluation s’il y a lieu. |
|  |
| Le projet a-t-il eu des effets positifs sur le plan psychologique (motivation, concentration, etc.) ?  **Oui**  **Non** |
| Si oui, quels effets positifs ont été perçus ? Veuillez expliquer le processus d’évaluation s’il y a lieu. |
|  |
| Le projet a-t-il eu d’autres effets positifs ?  **Oui**  **Non** |
| Si oui, quels effets positifs ont été perçus ? Veuillez expliquer le processus d’évaluation s’il y a lieu. |
|  |
| Quelles sont les pistes d’amélioration identifiées (s’il y a lieu) ? |
|  |
| Quels sont les apprentissages retenus par l’organisation, le personnel, les partenaires, etc. ? |
|  |

**SECTION 6 – AIDE-MÉMOIRE ET SIGNATURE**

|  |
| --- |
| Rayonnement des projets |

L’IRCM a pour objectif de faire rayonner les initiatives développées par ses partenaires. Dans ce contexte, des fiches de projet seront développées à partir des informations du présent document et pourraient être utilisées en tout ou en partie pour faire connaître le projet. Afin que les outils développés puissent être partagés, nous vous invitons à nous transmettre ceux pour lesquels vous autorisez la diffusion[[4]](#footnote-5).

Outils développés

Photos (veuillez indiquer pour chacune le crédit photographique, soit : contexte et date, ainsi que le nom de la personne ou de l'organisme auteur. \*Si des personnes y figurent, veuillez vous assurer d’être autorisé à diffuser ces images.)

|  |
| --- |
| Documents à transmettre |

Veuillez faire parvenir vos documents à l’adresse courriel suivante au plus tard le **30 septembre** : [manonborgia@irc-monteregie.ca](mailto:manonborgia@irc-monteregie.ca)

Bilan – Rapport des activités (version Word)

Bilan – Rapport financier (version Excel)

Rapport annuel de l’organisme fiduciaire

États financiers de l’organisme fiduciaire (vérifiés ou audités)

***\* Il n’est pas nécessaire de transmettre les preuves de paiement ni les copies de factures à l’IRCM. Elles seront demandées au besoin. Celles-ci doivent toutefois être conservées pendant une période de trois (3) ans suivant l’expiration de la convention.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom et nom |  | Fonction |
|  |  |  |
| Signature |  | Date |

1. Ce sommaire pourrait être utilisé en tout ou en partie pour faire connaître et rayonner le projet. [↑](#footnote-ref-2)
2. Projets ayant les caractéristiques suivantes : 1) s’adresser à des jeunes référés par un établissement scolaire et/ou d’enseignement ; 2) viser le renforcement ou le maintien des acquis scolaires des jeunes ; 3) être développé en collaboration avec un établissement scolaire et/ou d’enseignement ; 4) inclure dans la programmation hebdomadaire plusieurs périodes d’apprentissage formel, abordant des notions scolaires adaptées au niveau des jeunes ciblés. [↑](#footnote-ref-3)
3. Veuillez lister tous les outils qui ont été développés dans le cadre de votre projet. Il peut s’agir d’outils destinés aux participants, parents, intervenants, animateurs ou autres (ex. dépliants, articles, sites web, vidéos, activités téléchargeables, trousses, matériel visuel numérique, outils de communication, etc.). [↑](#footnote-ref-4)
4. Lors du partage ou de la diffusion des outils, le nom/logo du partenaire développeur de l’outil sera toujours affiché/mentionné par l’IRCM. [↑](#footnote-ref-5)