**Formulaire de présentation - Projet local 2020-2021**

**Persévérance scolaire et réussite éducative**

## **IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme** :  Adresse postale :  Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) de l’organisation (obligatoire) :  Territoire de Centre de services scolaire :  **\*L’organisme responsable du projet doit être un OBNL** | |
| **Mission de l’organisme :** | |
| **Nom du répondant pour le projet** (signataire, tel qu’identifié sur la résolution): | **Personne responsable du projet** (si différent) : |
| Fonction : | Fonction : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Courriel du répondant pour le projet : | Courriel de la personne responsable : |

## **MONTANT DEMANDÉ À l’IRC-CN et DURÉE DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Montant demandé à l’IRC-CN** :  Un montant maximal de 15 000$ par projet est admissible. |
| **Durée du projet**  Date de début du projet : Cliquez ici pour entrer une date.  Date de fin du projet : Cliquez ici pour entrer une date.  \*Les dates de vos actions ne peuvent précéder l’approbation de votre projet par le MEQ (Référez-vous au [guide de renseignements généraux](http://irc-cn.ca/wp-content/uploads/2020/01/IRC-CN_Guide-de-renseignements-generaux_projets-locaux-2020-2021.pdf))  **\*\* Le MÉES se réserve un délai de quatre (4) à huit (8) semaines pour approuver les recommandations.** |

## **RÉSUMÉ DU PROJET**

|  |
| --- |
| TITRE DE VOTRE PROJET : Cliquez ici pour entrer le titre de votre projet |
| **Courte description de votre projet**  Résumer en quelques phrases les grandes lignes du projet (qui? Quoi? Pourquoi?) |

**Est-ce que votre projet a déjà été financé par l’IRC-CN ?**  Oui  Non

Vous avez répondu ***« oui »,*** complétez la section ***Reconduite du financement.***

Vous avez répondu ***« non »***, allez directement à la section ***Objectifs du projet***.

**RECONDUITE DU FINANCEMENT**

|  |
| --- |
| Indiquer le nom de votre projet financé par l’IRC-CN :  **En quelle(s) année(s) ?**  2017-2018  2018-2019  2019-2020  Pourquoi votre projet devrait-il **de nouveau** recevoir un financement? *Présentez clairement* *les bonifications de votre projet.*  (Exemple : objectifs atteints, éléments susceptibles d’améliorer le projet, etc.) |
| Quelles sont les retombées depuis la réalisation de votre projet ? *(P.ex. liens entre les milieux, partage d’informations, collaboration intersectorielle, etc.)* |

## **OBJECTIFS DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Définissez, le ou les objectifs spécifiques du projet**  Objectifs qui sont **spécifiques**, **mesurables** et qui présentent un défi **réaliste** et **atteignable**. Assurez-vous d’être **clairs et précis** dans la description de vos objectifs et d’être en lien avec la persévérance scolaire et la réussite éducative. |

## **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **De quelles problématiques observées découlent ce projet ?** (Besoins identifiés, description du contexte et explication de la problématique ciblée) |  |
| **Participants visés** (clientèle visée)  (Exemple : 35 enfants de 0 à 4 ans qui fréquentent le CPE Bout de chou) | 0-5 ans  6-9 ans  10-15 ans  16-20 ans  Parents  Autres : |
| **S’agit-il d’une clientèle vulnérable, telle que décrite dans le guide de renseignements généraux? Définissez** |  |
| **Modalités prévues pour rejoindre les participants** (notamment les populations vulnérables). |  |
| **Endroit où se déroulera les actions du projets** |  |
| **Territoire de centre de services scolaire :** |  |
| **Secteur(s) spécifique(s) du territoire du centre de services scolaire**  (P.ex. Haute St-Charles, Limoilou, Sainte-Foy, etc.) |  |
| **Fréquence des interventions prévues. Cochez** | Quotidienne  Hebdomadaire  Mensuelle  Autre (précisez) : |
| **Périodes prévues pour l’intervention. Cochez**  ***Note :*** *Pour des actions auprès d’une clientèle scolaire les actions doivent avoir lieu HORS des heures d’enseignement* | Matin (avant les classes)  Midi  Après les classes  Journée pédagogique  Fin de semaine  Autre (précisez) : |

## **OBJECTIF GÉNÉRAL DE VOTRE PROJET**

Veuillez identifier l’objectif général de votre projet.

**[TRANSITIONS SCOLAIRES](http://irc-cn.ca/transition/)**

Favoriser une transition harmonieuse entre la petite enfance et le monde scolaire[[1]](#footnote-1)

Favoriser une transition harmonieuse entre le préscolaire et la première année du primaire

Favoriser une transition harmonieuse entre le primaire et le secondaire

Autre transition. Précisez :

**[LITTÉRATIE](http://irc-cn.ca/litteraties/)**

Favoriser l’éveil à la lecture et susciter l’intérêt pour la lecture chez les 0-8 ans

Renforcer les habiletés parentales en lecture

Rehausser les compétences en lecture et en écriture pour les parents peu scolarisés

[**AUTRE PROBLÉMATIQUE**](http://reunirreussir.org/pdf/doc_fiches_pratiques_determinants.pdf)

Précisez :

### **EFFETS VISÉS PAR LES ACTIONS DE VOTRE PROJET**

Cochez **LE** principal déterminant de la persévérance scolaire et de la réussite éducative touché par votre projet ET expliquez de quelle manière le projet aura un impact sur ce déterminant.

Pour plus d’informations, consulter les [fiches pratiques Réunir Réussir](http://reunirreussir.org/pdf/doc_fiches_pratiques_determinants.pdf).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Facteurs familiaux | | |
|  | Valorisation de l’éducation et encadrement parental | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
| Facteurs personnels | | |
|  | Autocontrôle et conduites sociales et comportementales | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Association avec des pairs | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Alimentation et activités physiques | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Sentiment dépressif | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Estime de soi | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Rendement scolaire en lecture, en écriture et en mathématique | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Motivation et engagement | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Aspirations scolaires et professionnelles | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Tabac-alcool-drogues | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
|  | Conciliation études-travail | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
| Facteurs scolaires et éducatifs | | |
|  | Soutien aux élèves en difficulté | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
| Relation maitre-élèves | |  |
| Pratiques pédagogiques et éducatives | |  |
| Pratiques de gestion | |  |
| Climat scolaire | |  |
| Facteurs sociaux (communauté) | |  |
| Quartier de la résidence et voisinage | | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |
| Ressources du milieu | | *De quelle façon le projet aura-t-il un impact sur ce déterminant?* |

**PARTENAIRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partenaire scolaire** (nom de l’école ou Centre de services scolaire) | **Rôles** (Nature de la participation) |  |
|  |  | Nous confirmons avoir fait des démarches de concertation avec le milieu scolaire nommé. |

**Note :** Afin de favoriser la complémentarité des actions auprès des clientèles ciblées, la concertation avec une ou des école(s) ou le centre de services scolaire est **une condition d’admissibilité**. Cependant, l’implication du milieu scolaire dans le projet peut être variable.

Ainsi, il peut s’agir d’une collaboration mineure (par ex. l’école du quartier est informée du projet) ou plus importante (par ex. des membres du personnel scolaire participent à l’élaboration d’outils). Le niveau d’engagement de l’école dans le projet sera pris en considération lors de l’analyse du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres partenaires**  (Ne pas inclure les bénéficiaires tels que les parents, les enfants, etc.)  P.ex. : milieu communautaire, milieu municipal, milieu scolaire, milieu des affaires, autres. | **Rôles**  (Présenter leurs rôles et la nature de leur participation) | Partenaire confirmé ou envisagé |
|  |  | Confirmé  Envisagé |
|  |  | Confirmé  Envisagé |

**Note :** Si vous avez plus de deux partenaires, simplement ajouter des lignes au tableau.

## **PLAN DE RÉALISATION : (Vous pouvez ajouter des lignes au tableau.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Complétez les sections du plan de réalisation qui vous permettra d’atteindre les objectifs de votre projet.   1. Étape de réalisation : Détailler les étapes à franchir pour atteindre vos objectifs (actions, activités prévues au calendrier) 2. Échéancier : Estimer la date à laquelle chaque étape sera complétée 3. Contribution de l’action à l’atteinte des objectifs / résultats attendus : Détailler les résultats attendus pour les actions décrites 4. Appréciation du projet : Identifier les moyens qui vous permettront d’évaluer l’atteinte de vos objectifs. L’appréciation du projet doit être réalisée dans une optique d’amélioration continue et doit permettre d’adapter le projet en cours de réalisation. Les données quantitatives et qualitatives (observations, appréciation) peuvent vous permettre d’apprécier la portée d’un projet.   **\*Le nombre de bénéficiaires touchés par le projet (nombre de jeunes, nombre de parents, autres clientèle) ainsi que le nombre d’école touchées doivent obligatoirement être évalués.** | | | |
| **A - Étape de réalisation (Utilisez une ligne par étape)** | **B - Échéancier** | **C - Contribution de l’action à l’atteinte des objectifs / résultats attendus** | **D - Appréciation du projet** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Les dates de vos actions ne peuvent précéder l’approbation de votre projet par le MEQ.

\*\*Le projet doit se terminer au plus tard le **31 août 2021 (date modifiée le 23.02.2021).**

## **FACTEURS ADDITIONNELS D’ANALYSE DU PROJET**

Ces critères ne sont pas conditionnels à l’admissibilité du projet. Toutefois, ceux-ci sont des atouts qui seront pris en considération lors de l’analyse du dossier.

|  |  |
| --- | --- |
| **PÉRENNITÉ**  Comment prévoyez-vous pérenniser vos actions? |  |
| **CONCERTATION**  Le projet inclut-il une concertation avec des partenaires locaux autres que l’école ou le centre de services scolaire (ex. organismes communautaires, CIUSSS, etc.) Décrivez |  |
| **ENGAGEMENT**  Le projet permet-il la mise en place de conditions favorisant l’engagement et l’implication de la clientèle ciblée? De quelle façon? |  |
| **INNOVATION**  Le projet est-il innovateur? De quelle façon? |  |
| **DONNÉES ISSUES DE LA RECHERCHE**  *La réflexion et l’élaboration du projet a été faite à partir d’une utilisation des données issues de la recherche. Expliquez* |  |

## **STRUCTURE DE COUTS ET FINANCEMENT (remplir le formulaire Excel)**

Le montage financier doit détailler de façon claire l’utilisation des montants demandés à l’IRC-CN pour chacun des postes budgétaires admissibles.

## **TABLEAU-SYNTHÈSE**

Complétez le tableau-synthèse à la page suivante, c’est uniquement ce tableau qui sera transmis au MEQ si votre projet est recommandé par le comité d’évaluation de l’IRC-CN.

**\* Le MEQ se réserve un délai de quatre (4) à huit (8) semaines pour approuver les recommandations.**

## **DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montage financier** (document Excel) |
|  | **Résolution des administrateurs de l’organisme** autorisant son représentant à déposer une demande d’aide financière et à signer les documents relatifs à cette demande |
|  | **Attestation signée** par la direction d’école ou du centre de services scolaire partenaire /Lettre d’appui |
|  | **Lettre d’appui d’autres partenaires** (s’il y a lieu) |

**ATTESTATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| J’atteste que les renseignements fournis dans le formulaire de présentation sont véridiques et complets.  Signé à (nom de la ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le (date, mois, année) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom : |  |  | Nom : |  | | Signature : |  |  | Signature : |  | | Responsable du projet | |  | Direction de l’organisme | | |

*\* Les signatures électroniques sont acceptées.*

|  |
| --- |
| **ENVOI DE LA DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**  Envoyez les documents à l’adresse suivante : [irc-cn@ctreq.qc.ca](mailto:irc-cn@ctreq.qc.ca)  Pour toutes questions relatives aux modalités des projets locaux et à ce formulaire, vous pouvez nous contacter par courriel  ([irc-cn@ctreq.qc.ca](mailto:irc-cn@ctreq.qc.ca))  Les demandes incomplètes ne seront pas analysées. |

FORMULAIRE À COMPLÉTER – Persévérance scolaire et réussite éducative

**Complétez ce tableau-synthèse, c’est uniquement ce tableau qui sera transmis au MEQ si votre projet est recommandé par le comité d’évaluation de l’IRC-CN. Le MEQ est responsable de l’approbation finale des projets locaux.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et NEQ** | **Titre et description brève du projet** | **Financement demandé** | **Dates** | **Objectif général de votre projet**  **ET**  **Déterminant de la persévérance scolaire et de la réussite éducative** | **Lieu et moment de l’action** | **Action concertée** |
| **Nom de l’organisme fiduciaire**  Cliquez ici pour entrer le nom  **NEQ de l’organisme**  Cliquez ici pour entrer le NEQ | **Titre du projet**  Cliquez ici pour entrer le titre de votre projet  **À qui s’adresse le projet ?**  Le projet s’adresse à Cliquez pour inscrire le nombre d’enfants + âges (ex. : 35 enfants de 5 à 7 ans)  **Courte description de votre projet**  Cliquez pour inscrire votre description.  **Synthèse des actions prévues[[2]](#footnote-2) :**  Cliquez pour inscrire une action  Cliquez pour inscrire une action  Cliquez pour inscrire une action  Cliquez pour inscrire une action  Cliquez pour inscrire une action  **Qui sont les personnes qui exercent ces actions ?**  Cliquez ici pour inscrire les personnes ou organismes impliqués dans le projet | **Indiquer le financement demandé au MEQ**  Cliquez ici pour inscrire le montant $ | **Indiquer la date de début et de fin du projet**  De  Cliquez ici pour entrer une date.  à  Cliquez ici pour entrer une date. | **OBJECTIF GÉNÉRAL**  **Transition scolaire:**  Choisissez l’option pertinente  **Spécifier (Autre transition) :** Cliquez ici pour entrer du texte.  OU  **Littératie**  Choisissez l’option pertinente.  OU  **Autre problématique**  **Précisez :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **DÉTERMINANT**  Choisissez le principal déterminant visé | **Les activités :**  Choisissez l’option pertinente  **Période(s) visée(s) pour les interventions**  Choisissez la période visée.  **Fréquence des interventions prévues**  Choisissez la fréquence  **Autre fréquence (précisez) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Les activités se déroulent principalement**  Cliquez ici pour inscrire le moment ou la récurrence (ex : sur l’heure du diner, deux fois par semaine)  **Lieu de l’action**  Cliquez ici pour inscrire le lieu de l’action (exemple : les activités se déroulent à la bibliothèque municipale. | **Nom de l’école ou du centre de services scolaire partenaire :**  Cliquez ici pour écrire le nom de l’école ou du centre de services scolaire |

1. Comme la transition scolaire est un processus (et non un moment ponctuel), les actions ciblées peuvent se dérouler avant et après l’entrée à l’école; de la petite enfance jusqu’au début du primaire (0-8 ans). [↑](#footnote-ref-1)
2. Le nombre d’actions sera différent dépendamment des projets. Au même titre que vous n’êtes pas obligés de compléter tous les espaces, vous pouvez aussi en ajouter au besoin. [↑](#footnote-ref-2)