**Formulaire de dépôt d’un projet local – Glissade de l’été 2024**

*Soutien financier à une initiative locale concertée en persévérance scolaire/réussite éducative.*

Voici quelques rappels avant de débuter votre formulaire.

* L’organisation qui fait la demande de soutien financier doit obligatoirement être un organisme à but non lucratif (OBNL) figurant au Registre des entreprises du Québec.
* Les projets devront être réalisés au plus tard le 30 août 2024.
* Un bilan du projet devra être fourni au plus tard le 30 octobre 2024.
* Le montant maximum accordé est de 20 000$ par projet (incluant les frais de gestion)

\*Mettre en place des actions qui ciblent prioritairement des populations vulnérables : enfants issus de milieux défavorisés, enfants handicapés ou en difficultés d’adaptation ou d’apprentissage, enfants en situation de retard, enfants issus de l’immigration ou des communautés culturelles, et enfants autochtones.

***La glissade de l’été, qu’est-ce que c’est?***

****Les périodes d’interruptions scolaires prolongées, tel que le congé estival, occasionnent une perte des acquis chez les élèves. Les impacts peuvent se traduire par un recul des compétences en lecture, en écriture et en mathématiques. Bien que certains enfants retrouvent rapidement les notions perdues à la rentrée et vivent le phénomène de façon minime, d’autres peinent à rattraper le retard. Ainsi, **les enfants provenant de milieux défavorisés ou souffrant d’un problème d’apprentissage sont encore plus vulnérables à la glissade de l’été.** Selon les chercheurs, cette perte d’acquis peut équivaloir à deux mois d’apprentissages.

Les projets présentés dans le cadre de *la Glissade de l’été* doivent :

* Être convenus avec une école ou un Centre de Services Scolaire (CSS);
* Se déployer en périphérie de l'école;
* Cibler prioritairement les élèves plus vulnérables;
* Reposer sur des actions reconnues efficaces selon la recherche;
* Faciliter la prise en charge d’activités par les participants;
* Être susceptibles de favoriser la rétention des acquis scolaires, d’améliorer le rendement scolaire et d’augmenter l’engagement du participant dans sa réussite éducative

|  |
| --- |
| 1 – Informations générales |
| **Nom de l’organisme porteur du projet:**  |
| Adresse postale : Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) de l’organisation (obligatoire) :  |
| **Directeur général de l’organisme porteur**: (signataire, tel qu’identifié sur la résolution):  | **Personne responsable du projet** (si différente) et fonction :  |
| Téléphone :  | Téléphone :  |
| Courriel :   | Courriel :   |
| **Votre projet se déroulera sur quel territoire de Centre de services scolaire ?** ☐ Centre de services scolaire de Portneuf☐ Centre de services scolaire des Découvreurs☐ Centre de services scolaire de la Capitale☐ Centre de services scolaire des Premières-Seigneuries☐ Centre de services scolaire de Charlevoix☐ Commission scolaire Central QuébecSpécifiez le(s) quartier(s) ou municipalité(s) ciblé(s) par le projet/actions : |
| 2 - Présentation sommaire du projet |
| **Titre du projet** : Cliquez ici pour entrer le titre de votre projet |
| **Est-ce que ce projet a déjà été financé par l’IRC-CN ?** ☐ Oui ☐Non**Si oui, en quelle(s) année(s) ?** [ ]  2018-2019 [ ]  2019-2020 [ ]  2020-2021 [ ]  2021-2022 [ ]  2022-2023 |
| **Mots-clés résumant votre projet (4-5)**       |
| **Montant demandé à l’IRC-CN** :     **Montant total du projet :**       |
| **Durée du projet (nombre de mois)** : **Date de début du projet** (au plus tôt le 1er avril 2024) : Cliquez ici pour entrer une date. **Date de fin du projet** (au plus tard le 30 août 2024) \* : Cliquez ici pour entrer une date. |
| **DESCRIPTION DU PROJET** (Que voulez-faire, comment, quand, avec qui et pour qui?) Si ce projet a déjà été financé par l’IRC-CN, présentez les changements apportés, les améliorations, les solutions face aux défis rencontrés sur le premier projet, etc.) Maximum 500 mots      |
| **Ce projet est-il issu d’une concertation du milieu, d’une table de concertation, d’un chantier, d’un groupe de travail,** …   ☐ Oui ☐NonSi oui, précisez :  |
| **Sur quel(s) aspect(s) de la glissade de l’été le projet présenté intervient-il? (Cochez)**[ ]  Maintenir les acquis scolaires durant l’été par le biais d’activités ludiques;[ ]  Développer les habiletés sociales;[ ]  Renforcer l’estime de soi;[ ]  Faciliter la rentrée et la transition scolaire. [ ]  Autre:       |
| Expliquez de quelle(s) manière(s) ce projet **atténuera les impacts négatifs du phénomène de la « glissade de l’été ».** *C*onsultez la documentation sur notre site Web pour des données issus de la recherche.       |
| [ ] **bjectif du projet** Définissez, **l’objectif général** qui présente un défi **réaliste** **et** **atteignable** en lien avec l’initiative estivale que vous souhaitez mettre en place. Le projet vise à :       |
| 3 – Clientèle(s) ciblée(s) par le projet |
| **Expliquez en quoi la clientèle ciblée est plus à risque au regard de la réussite éducative et de la persévérance scolaire.**      |
| **Estimez le nombre de participants visés par les actions de votre projet** (nombre total de familles, de jeunes, de personnes)       | **Âge des participants visés par les actions de votre projet**[ ]   0-5 ans [ ]   6-9 ans [ ]   10-15 ans [ ]   16-20 ans [ ]   Parents [ ]   Autres :       |
| **Endroit(s) où se dérouleront les activités prévues au projet.**       |
| **Fréquence des interventions prévues. Cochez.**[ ]  Quotidienne [ ]  Hebdomadaire [ ]  Mensuelle [ ]  Autre (précisez) :       | **Périodes prévues pour l’intervention. Cochez.**[ ]  Matin [ ]  Midi [ ]  Après-midi  [ ]  Soir [ ]  Fin de semaine [ ]  Autre (précisez) :       |
| Quelles stratégies comptez-vous utiliser pour rejoindre la clientèle ciblée et favoriser sa participation aux activités?  |
| En **collaboration avec les partenaires du projet,** quelles sont les modalités prévues pour rejoindre les participants (notamment les populations vulnérables).       |
| De quelles manières assurerez-vous une **participation active et un engagement de la clientèle visée** dans les différentes étapes du projet?      |
| **Données issues de la recherche ou de pratiques reconnues efficaces***La réflexion et l’élaboration du projet s’appuient sur quelles données issues de la recherche ou quelles pratiques reconnues.*       |
| 4- Déterminants de la persévérance scolaire  |
| **Les actions de ce projet auront une portée sur quel(s) déterminant(s) de la persévérance scolaire.** Cochez **LE** principal déterminant de la persévérance scolaire et de la réussite éducative touché par votre projet et justifiez en quoi les actions de votre projet auront une portée sur celui-ci. Pour mieux comprendre et connaître les différents déterminants, vous pouvez vous référer aux [fiches pratiques Réunir Réussir](http://reunirreussir.org/pdf/doc_fiches_pratiques_determinants.pdf). **Avertissement avec un remplissage uni** Ce déterminant sera communiqué au MEQ lors du dépôt de votre projet. ***Vous devrez également en rendre compte dans le bilan de votre projet.***  |
|  | **Déterminants de la persévérance scolaire et de la réussite éducative** | **Commentaires lors du dépôt**Expliquez de quelle manière le projet aura un **impact sur le déterminant identifié** |
| [ ]  | Valorisation de l’éducation et encadrement parental |  |
| [ ]  | Soutien aux élèves en difficulté |  |
| [ ]  | Quartier de la résidence et voisinage |  |
| [ ]  | Ressources du milieu |  |
| [ ]  | Autocontrôle et conduites sociales et comportementales |  |
| [ ]  | Association avec des pairs |  |
| [ ]  | Alimentation et activités physiques |  |
| [ ]  | Sentiment dépressif |  |
| [ ]  | Estime de soi |  |
| [ ]  | Rendement scolaire en lecture, en écriture et en mathématique |  |
| [ ]  | Motivation et engagement |  |
| [ ]  | Aspirations scolaires et professionnelles |  |
| [ ]  | Tabac-alcool-drogues |  |
| [ ]  | Conciliation études-travail |  |
| Légende | **Facteurs familiaux** | **Facteurs scolaires et éducatifs** | **Facteurs sociaux (communauté)** | **Facteurs personnels** |
| 5 – Présentation détaillée du projet (Mise en œuvre, résultats attendus et évaluation) |
| **Quels sont les objectifs, les activités/moyens qui en découlent et l’échéancier de réalisation ?****\*Objectif :** ce que vous cherchez à atteindre comme résultat(s) dans le projet. **\*\*Moyens/activités :** ce que vous ferez **concrètement** pour atteindre le/les objectif(s). Les moyens et activités sont **mesurables** (p.ex. nombre d’ateliers ou de rencontres effectués, etc.)  |
| **Objectifs\***Reprendre les objectifs que vous avez nommés plus haut. | **Étapes (moyens/activités)\*\*** Utilisez une ligne par étape (ajoutez des lignes au besoin). | **Échéancier** Les dates de vos actions ne peuvent précéder l’approbation du projet par le MEQ (autour de la mi-avril 2024). Le projet doit se terminer au plus tard le 30 août 2024. |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
| **Résultats attendus et évaluation de vos actions** Ces informations vous permettront de faire le point sur vos objectifs, vos actions, les résultats attendus afin que vous puissiez prendre du recul sur votre projet. |
| **Quels sont les résultats attendus lorsque les activités du projet auront été réalisées?**       |
| **Quels sont les moyens d’évaluation prévus de votre projet** **?** (ex. journal de bord, bilan des activités et des processus, satisfaction des clientèles ciblées, etc.)       |
| 6 - Contribution d’autres organisme(s), partenaire(s) ou regroupements impliqués dans le projet et description de leur implication Pour chaque partenaire, vous devez indiquer de quel type de contribution il s’agit (en nature : temps, prêt de matériel, mise à disposition de locaux, etc. ou en espèce). Un budget prévisionnel détaillé est également demandé (tableau Excel fourni). |
| **Partenaire scolaire** (nom de l’école ou Centre de services scolaire) | **Description de leur implication et de leurs rôles** (Nature de la participation, temps, implication, validation du besoin, de la problématique, des moyens pour agir)  |
|       |       |
|       |       |
| **Autres partenaires** Ex : autre milieu communautaire \* Ne pas inclure les bénéficiaires tels que les parents et les enfants | **Description de leur implication et de leurs rôles** (Nature de la participation – p.ex. prêt de local, ressources humaines, etc.), temps, implication, validation du besoin, de la problématique, des moyens pour agir)  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| Partenaires financiers Autres partenaires financiers éventuels(Dénomination complète) |
| **Nom du partenaire**  | **Confirmé**  | **Demandé (en attente de confirmation)** |
| Votre texte | Votre texte $ | Votre texte $ |
| Votre texte | Votre texte $ | Votre texte $ |
| Votre texte | Votre texte $ | Votre texte $ |
| Votre texte | Votre texte $ | Votre texte $ |

## 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

****Les demandes incomplètes ne seront pas analysées.

Le MEQ se réserve un délai d’au moins quatre (4) semaines pour approuver les projets présentés.

**Documents à joindre à votre dossier de dépôt de projet local**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Montage financier avec les revenus et les dépenses** (document Excel). |
| [ ]  | **Résolution** des administrateurs de l’organismeautorisant son représentant à déposer une demande de financement pour un projet local et à signer les documents relatifs à cette demande.  |
| [ ]  | **Lettre d’appui/engagement signée par la direction d’école ciblée par les actions** |

Pour toutes questions relatives aux modalités des projets locaux de la glissade de l’été et à ce formulaire : irc-cn@ctreq.qc.ca