**Formulaire de dépôt d’un projet local – Réussite éducative 2024-2025**

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

Quelques rappels:

* L’organisation qui fait une demande de soutien financier doit obligatoirement être un organisme à but non lucratif (OBNL) figurant au Registre des entreprises du Québec.
* Les projets acceptés devront être réalisés au plus tard le 30 juin 2025.
* Un bilan du projet devra être fourni au plus tard le 15 septembre 2025.
* Le montant maximum accordé est de 49 900$ par projet (incluant les frais de gestion de 5%).

Les projets présentés doivent être convenus avec une école ou un Centre de Services Scolaire (CSS) et les actions déployées doivent :

- se dérouler en dehors des 25 heures d’enseignement;

- être en lien direct avec la persévérance scolaire et la réussite éducative;

- se réaliser en périphérie de l'école;

- cibler prioritairement les élèves plus vulnérables;

- reposer sur des actions reconnues efficaces selon la recherche;

- favoriser la prise en charge d’activités par les participants;

- être susceptibles 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 : | | | | |
| **Sur quel territoire de Centre de services scolaire le projet se déroulera-t-il ?**  ☐ 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 Québec  Indiquez la (les) école (s) concernée(s) :  Indiquez le(s) quartier(s) ou la municipalité(s) ciblée (s) par le projet : | | | | | | | | | | | | |
| 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** :  **Budget total du projet :** | | | | | | | | | | | | |
| **Durée du projet (nombre de mois)** :  **Date de début du projet** (au plus tôt le 1er septembre 2024) : Cliquez ici pour entrer une date.  **Date de fin du projet** (au plus tard le 30 juin 2025) \* : Cliquez ici pour entrer une date. | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPTION DU PROJET** (Que voulez-faire, comment, quand, avec qui et pour qui?) 500 mots max  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.) | | | | | | | | | | | | |
| **Ce projet est-il issu d’une concertation du milieu, d’une table de concertation, d’un chantier, d’un groupe de travail,**…  ☐ Oui ☐Non  Si oui, précisez : | | | | | | | | | | | | |
| **Sur quel(s) aspect(s) de la réussite éducative ou de la persévérance scolaire le projet présenté intervient-il? (Cochez)**  **Soutenir les acquis scolaires**  **Développer les habiletés sociales**soit la capacité de s’intégrer à un groupe, coopérer, gérer ses émotions, les conflits, participer positivement, …  **Renforcer l’estime de soi** c’est-à-dire la capacité à avoir une image positive de soi-même : la confiance en ses capacités, l’acceptation de son image, de son identité, de ses singularités, la reconnaissance de ses atouts et de ses faiblesses, …  **Accompagner les transitions scolaires,** par exemple préparer les participant.e.s aux changements à venir afin de les rassurer relativement à la découverte d’un nouveau milieu, d’un nouveau fonctionnement, de nouvelles règles/attentes, de nouvelles routines, …  **Agir sur la persévérance scolaire** : par exemple soutenir des parcours alternatifs, offrir des lieux d’accueil positifs, accompagner l’orientation, favoriser la conciliation études-travail, etc. | | | | | | | | | | | | |
| **bjectif du projet** (2-3 lignes)  Définissez, **l’objectif général** **de votre projet**.  Le projet vise à : | | | | | | | | | | | | |
| 3 – Clientèle(s) ciblée(s) par le projet | | | | | | | | | | | | |
| **Expliquez en quoi la clientèle ciblée par le projet est plus à risque au regard de la réussite éducative et de la persévérance scolaire:** | | | | | | | | | | | | |
| **Quel est le nombre de participants visés par les activités du projet :**  Nombre de jeunes  Nombre de parents  Nombre d’intervenants | | | | | | | **Tranche d’âge des participants visés par les activités du projet :**   0-5 ans (petite enfance)   5-12 ans (primaire)   12-17 ans (secondaire)   17-20 ans (centre de formation, jeunes adultes)   Parents | | | | | |
| **À quel(s) endroit(s) où se dérouleront les activités prévues au projet.** | | | | | | | | | | | | |
| **Fréquence des interventions prévues. Cochez.**  Quotidienne  Hebdomadaire  Mensuelle  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, l’élaboration et les actions du projet s’appuient sur quelles données issues de la recherche ou quelles pratiques reconnues. Lesquelles: | | | | | | | | | | | | |
| 4- Déterminants de la persévérance scolaire | | | | | | | | | | | | |
| Cochez **LE** principal déterminant de la persévérance scolaire et de la réussite éducative ciblé par ce projet et précisez de quelle manière les actions du 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 Le déterminant ciblé 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) | | | | | | | | | | | | |
| **Présentez les objectifs spécifiques, les activités/moyens qui en découlent ainsi que l’échéancier de réalisation**  \*Le déploiement des actions ne peut précéder l’approbation du projet par le MEQ.  **Objectifs spécifiques / moyens/activités :** ce que vous ferez **concrètement** pour atteindre l’objectif principal.  Les moyens et activités doivent être **mesurables** (p.ex. nombre d’ateliers ou de rencontres effectués, etc.) | | | | | | | | | | | | |
| **Objectifs spécifiques, Étapes (moyens/activités)** | | | | | | | | | | | **Échéancier** | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| **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**  (Nommez l’école ou le 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 organisme communautaire  (Ne pas inclure ici 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) | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Autres partenaires financiers sollicités pour ce projet  (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](mailto: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](mailto:irc-cn@ctreq.qc.ca)