

FICHE PROJET DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Document à remplir par l'établissement scolaire

À joindre par le partenaire dans sa réponse à l'appel à projet **MILDECA**

À transmettre à la **DSDEN 32** : ia32-social-eleves@ac-toulouse.fr

NOM ET ADRESSE ÉTABLISSEMENT :

RNE :

Nom(s) et fonction(s) du/des référent(s) du projet :

Coordonnées téléphoniques et courriel(s) :

DIAGNOSTIC DU PROJET (en quelques phrases)-

- Description du contexte (environnement, spécificités de la population, climat de l'établissement, indicateurs de pauvreté, d'inégalités...).
- Éléments d'inquiétude ou de fragilité en lien ou non avec la connaissance de consommations ou de conduites à risques.
- Connaissance de conduites à risques ou de consommations à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement. Lesquelles ?
- Inclusion du projet dans l'établissement : préciser le cadre (parcours éducatif de santé, CESC...) et la participation des personnels. Lesquels ?
- Inclusion du projet dans un cycle inter-degrés ?
- Intégration du projet dans la ville ou le quartier et/ou implication de structures extérieures ? Lesquelles ?
- Autres éléments (enquête(s), situation de crise...).

CONCEPTION DU PROJET

- Quel est l'objectif général de ce projet ?
- Sur quel(s) élément(s) extraits du diagnostic souhaitez-vous définir vos axes de travail ?
- **Comment la prestation du partenaire a été préparée en amont dans les enseignements pédagogiques ou autres ?**

DESCRIPTION DU PROJET

Décrire succinctement les actions que vous souhaitez mettre en place en relation avec vos axes de travail

Axes de travail	Décrire 1 ou plusieurs action(s)	Assurée par quel(s) personnel(s) de l'établissement ?	Assurée par quel(s) partenaire(s) ?
Axe 1			
Axe 2			
Axe 3...			

Qu'allez-vous mettre en œuvre et quelle(s) suite(s) allez-vous donner à la prestation de votre partenaire, sous quelle(s) forme(s) pour pérenniser votre projet ?

INDICATEURS D'ÉVALUATION

Citez les éléments extraits du diagnostic qui vont vous permettre d'apprécier l'efficacité de ce projet.

INTERVENTION DU PARTENAIRE

Nombre de séances envisagées :

Niveau(x) de classe des élèves :

Nombre d'élèves maximum pour chaque séance :

Durée d'intervention pour chaque séance :

Coût total des interventions :

Coût des frais de déplacement :

SIGNATURE ET CACHET DU CHEF D'ETABLISSEMENT