SOUTIEN FINANCIER 24-25
Formulaire de reddition de comptes

* Indique une question obligatoire

1. Courriel *

Voici quelques rappels avant de débuter votre formulaire.

- Vous devez avoir en main le document suivant complété (fourni par le PREL) : *Budget du projet*.
- Vous aurez besoin d'avoir les informations quantitatives concernant votre projet.
- Vous aurez besoin des informations détaillées concernant chacune des actions du projet.

1. ORGANISME RÉPONDANT

2. **Quel est le nom de l'organisme qui répond à ce formulaire ?** *

3. **Qui est la personne responsable pour la reddition de comptes ?** *

4. **Courriel de la personne responsable** *

5. **Téléphone de la personne responsable (poste / cellulaire)** *

6. **L'organisme porteur est-il identique à celui qui remplit ce formulaire (fiduciaire)?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

7. **Si vous avez répondu NON, veuillez indiquer le(s) organisme(s) qui ont réalisé le projet**

2. INFORMATIONS GÉNÉRALES

8. **Titre de votre projet** (identique à votre dépôt) *

9. **Dans le cadre du soutien financier 23-26, aviez-vous fait une demande de soutien de plus d'une année pour ce projet ?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

10. **Est-ce votre première année de réalisation de ce projet ?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

11. **Si NON, depuis combien d'années ce projet est-il réalisé ?**

_____

12. **Était-ce la première fois que vous receviez un soutien financier du PREL pour ce projet ?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

13. **Si NON, depuis combien d'années recevez-vous du soutien financier du PREL pour ce projet ?**

_____

3. TAUX DE RÉALISATION

14. **À quelle date avez-vous débuté les activités financées (après la réception de l'acceptation)?** *

_____

Exemple : 7 janvier 2019

15. **À quelle date avez-vous terminé les activités financées ?** *

_____

Exemple : 7 janvier 2019

16. **Quelle était la durée CIBLÉE du projet (en semaines) ?** *

_____

17. **Quelle a été la durée RÉELLE du projet (en semaines) ?** *

_____

18. **Globalement, quel pourcentage des actions prévues dans votre projet considérez-vous avoir réalisés ?** *

Cette question vise à mieux comprendre les enjeux de réalisation des actions s'il y a lieu.

Marquez un seul ovale.

- 25% et moins de réalisation à la fin du projet
- Entre 25% et 50% de réalisation à la fin du projet
- Entre 50% et 75% de réalisation à la fin du projet
- 75% à 95% de réalisation à la fin du projet
- 100% de réalisation à la fin du projet

19. **Quel pourcentage du soutien financier PREL avez-vous engagé et dépensé ?** *

Cette question vise à mieux comprendre les enjeux de réalisation des actions s'il y a lieu.

Marquez un seul ovale.

- 25% et moins
- Entre 25% et 50%
- Entre 50% et 75%
- 75% à 95%
- 100%

20. **Quelle était la fréquentation moyenne des jeunes au projet** (participants prévus en début du projet versus le nombre de jeunes ayant complétés le projet) *

Cette question vise à mieux comprendre les enjeux de participation s'il y a lieu.

Marquez un seul ovale.

- 25% et moins de participation à la fin du projet
- Entre 25% et 50% de participation à la fin du projet
- Entre 50% et 75% de participation à la fin du projet
- 75% et plus de participation à la fin du projet

21. **Si vous avez répondu 50% et moins à une ou plusieurs des questions précédentes, connaissez-vous les principales raisons vous ayant empêché d'atteindre vos objectifs ?**

_____

_____

_____

_____

_____

22. Veuillez nous fournir le **budget détaillé du soutien financier accordé par le PREL** pour votre projet. MERCI D'UTILISER uniquement le modèle disponible sur notre site internet dans la section Soutien financier. *

Fichiers envoyés :

4. PRINCIPALES ACTIONS PRÉVUES

23. **Dans quelle catégorie d'actions, votre projet s'inscrivait-il ?** *

Marquez un seul ovale.

- Sensibilisation
- Intervention universelle
- Intervention ciblée
- Raccrochage

24. **Quels types d'actions avez-vous réalisés (cochez tout ce qui s'applique)** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Tutorat, soutien académique
- [ ] Mentorat
- [ ] Conférences
- [ ] Ateliers interactifs
- [ ] Réalisations de projets par les jeunes
- [ ] Causerie
- [ ] Autre : _____

25. **Dans quels lieux se sont déroulées vos actions? (cochez tout ce qui s'applique)** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Camp de jour
- [ ] Maison des jeunes
- [ ] Carrefour jeunesse-emploi
- [ ] Bibliothèque
- [ ] Maison de la famille
- [ ] Établissement scolaire
- [ ] Organisme communautaire
- [ ] Parc/lieu public
- [ ] Autre : _____

26. **ACTION 1**: Description de l'action réalisée *

_____

_____

_____

_____

_____

27. **ACTION 1**: niveau de réalisation *

Marquez un seul ovale.

- ( ) Totalement
- ( ) En partie (compléter la réponse suivante)
- ( ) Non réalisée (compléter la réponse suivante)

28. **ACTION 1**: Explication de l'écart (si vous n'avez pas indiqué totalement réalisée)

29. **ACTION 2**: Description de l'action réalisée

30. **ACTION 2**: niveau de réalisation

Marquez un seul ovale.

- Totalement
- En partie (compléter la réponse suivante)
- Non réalisée (compléter la réponse suivante)

31. **ACTION 2**: Explication de l'écart (si vous n'avez pas indiqué totalement réalisée)

32. **ACTION 3**: Description de l'action réalisée

33. **ACTION 3**: niveau de réalisation

Marquez un seul ovale.

- Totalement
- En partie (compléter la réponse suivante)
- Non réalisée (compléter la réponse suivante)

34. **ACTION 3**: Explication de l'écart (si vous n'avez pas indiqué totalement réalisée)

35. **ACTION 4**: Description de l'action réalisée

36. **ACTION 4**: niveau de réalisation

Marquez un seul ovale.

- Totalement
- En partie (compléter la réponse suivante)
- Non réalisée (compléter la réponse suivante)

37. **ACTION 4**: Explication de l'écart (si vous n'avez pas indiqué totalement réalisée)

38. **ACTION 5**: Description de l'action réalisée

39. **ACTION 5**: niveau de réalisation

Marquez un seul ovale.

- Totalement
- En partie (compléter la réponse suivante)
- Non réalisée (compléter la réponse suivante)

40. **ACTION 5**: Explication de l'écart (si vous n'avez pas indiqué totalement réalisée)

PUBLIC CIBLE ET PORTÉE DU PROJET

41. **Votre projet visait quels publics cibles parmi les suivants?** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Jeunes vulnérables - de milieux défavorisés
- [ ] Jeunes vulnérables - avec des difficultés d'apprentissage
- [ ] Jeunes vulnérables - handicapés
- [ ] Jeunes vulnérables - issus de l'immigration ou des communautés culturelles
- [ ] Jeunes en transition scolaire - vers le préscolaire/primaire
- [ ] Jeunes en transition scolaire - vers le secondaire
- [ ] Jeunes en transition scolaire - vers le post-secondaire

42. **Inscrivez la ou les méthodes de recrutement utilisées pour rejoindre les participants** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Référencement direct des élèves par le milieu scolaire
- [ ] Référencement direct des éleves par le CISSS/CLSC/DPJ
- [ ] Référencement direct des élèves par un ou des autres organismes communautaires
- [ ] Participant.e.s fréquentant déjà l'organisation ou ses services
- [ ] Diffusion par le milieu scolaire pour rejoindre les parents ou les jeunes
- [ ] Promotion via les réseaux sociaux
- [ ] Bouche-à-oreille
- [ ] Autre type de promotion

43. **Inscrivez la ou les méthodes de recrutement utilisées pour rejoindre les participants** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Référencement direct des élèves par le milieu scolaire
- [ ] Référencement direct des éleves par le CISSS/CLSC/DPJ
- [ ] Référencement direct des élèves par un ou des autres organismes communautaires
- [ ] Diffusion par le milieu scolaire pour rejoindre les parents ou les jeunes
- [ ] Participant.e.s fréquentant déjà l'organisation ou ses services
- [ ] Promotion via les réseaux sociaux
- [ ] Bouche-à-oreille
- [ ] Autre type de promotion

44. Dans le cas d'un référencement direct, veuillez préciser le type d'intervenant.e.s qui effectuent les références (ex. direction, enseignant, TES, CO, agent de réadaptation, etc.)

_____

45. **À quels groupes d'âge appartenaient les jeunes participants de votre projet ? (sélection multiple possible)** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] 0-5 ans
- [ ] 5-12 ans (primaire)
- [ ] 12-17 ans (secondaire)
- [ ] 16 ans et plus (FP, FGA)
- [ ] 16 ans et plus (études post-secondaire)

46. **Si vous avez choisi "0-5 ans", veuillez préciser le <u>nombre</u> réel de jeunes qui ont participé dans cette catégorie d'âge**

_____

47. **Si vous avez choisi "5-12 ans (primaire)", veuillez préciser le nombre réel de jeunes qui ont participé dans cette catégorie d'âge**

_____

48. **Si vous avez choisi "12-17 ans (secondaire)", veuillez préciser le nombre réel de jeunes qui ont participé dans cette catégorie d'âge**

_____

49. **Si vous avez choisi "16 ans et plus (FP, FGA)", veuillez préciser le nombre réel de jeunes qui ont participé dans cette catégorie d'âge**

_____

50. **Si vous avez choisi "16 ans et plus (études post-secondaire)", veuillez préciser le nombre réel de jeunes qui ont participé dans cette catégorie d'âge**

_____

51. **Y avait-t-il une formation offerte spécifiquement en lien avec les objectifs de ce projet?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

52. **Si vous avez répondu OUI, veuillez indiquer quel type de formation a été offert ?**

53. **Si vous avez répondu OUI, veuillez indiquer pour quels publics cibles**

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- ☐ Parents
- ☐ Intervenants
- ☐ Animateurs
- ☐ Autres

54. **Combien de personnes au total ont été formées?**

PARTENARIATS

55. **Qui sont les principaux partenaires (financier, matériel, humain) ayant contribué au déploiement du projet ?** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Réseau scolaire
- [ ] Réseau de la santé et des services sociaux
- [ ] Services de garde à la petite enfance
- [ ] Ministères et organismes gouvernementaux
- [ ] Municipalités
- [ ] Organismes communautaires (CJE, Maison de la famille, Maison des jeunes, Centre de pédiatre sociale, etc.)
- [ ] Autres OBNL
- [ ] Secteur Privé
- [ ] Employeurs
- [ ] Autre : _____

56. **Sur le territoire de quel(s) Centre(s) de services scolaire(s) / Commission scolaire votre projet s'est-il déroulé ?** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Centre de services scolaire des Hautes-Laurentides (CSSHL)
- [ ] Centre de services scolaire des Laurentides (CSSL)
- [ ] Centre de services scolaire de la Rivière-du-Nord (CSSRDN)
- [ ] Centre de services scolaire des Mille-Iles (CSSMI)
- [ ] Commission scolaire Sir Wilfrid-Laurier (CSSWL)

57. **Veuillez cocher le ou les type de partenariat** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Partenariat direct avec le Centre de services scolaire
- [ ] Partenariat direct avec un ou plusieurs établissements scolaires

58. **Précisez sous quelle forme s'est déroulée la concertation avec le partenaire scolaire?** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Soutien pédagogique
- [ ] Suivis des participant.e.s
- [ ] Soutien à l'évaluation des élèves
- [ ] Soutien au développement de matériel
- [ ] Participation au comité de réalisation
- [ ] Participation financière
- [ ] Endossement du projet et promotion et communications du projet
- [ ] Référencement ressources humaines
- [ ] Autre : _____

59. **Si vous avez sélectionné AUTRE, veuillez préciser.**

_____

60. **Était-ce une nouvelle collaboration avec ce / ces partenaire(s) scolaire(s) ?** *

Marquez un seul ovale.

- ( ) Oui
- ( ) Non

5. OBJECTIFS SPÉCIFIQUES ET EFFETS DU PROJET

61. **Indiquez si vos activités et interventions visaient les thèmes suivants** (cochez tout ce qui s'applique directement à vos actions) *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Le rendement scolaire en lecture, en écriture et en mathématique;
- [ ] La valorisation de l'éducation et l'encadrement parental;
- [ ] L'estime de soi;
- [ ] La santé mentale;
- [ ] L'association avec les pairs;
- [ ] Les saines habitudes de vie;
- [ ] L'autocontrôle ainsi que les conduites sociales et comportementales;
- [ ] Les aspirations scolaires et professionnelles;
- [ ] Les transitions scolaires.
- [ ] Le soutien aux élèves en difficulté;
- [ ] La conciliation étude-travail.

62. **Quels effets concrets avez-vous observés suite à ce projet ?** *

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- [ ] Maintien des connaissances acquises durant l'année (littératie et numératie)
- [ ] Augmentation de la motivation et de l'engagement des élèves
- [ ] Amélioration des compétences émotionnelles
- [ ] Amélioration des compétences sociales
- [ ] Transition scolaire facilitée
- [ ] Facilitation du retour à l'école (rentrée scolaire)
- [ ] Meilleur engagement du parent envers son enfant
- [ ] Meilleure perception des parents envers l'Éducation
- [ ] Synergie et collaboration collective école-famille-communauté
- [ ] Mise en actions vers un raccrochage scolaire

63. **Avez-vous des observations ou des exemples de réussite (résultats concrets observés auprès des jeunes) à nous partager.**

64. **Avez-vous évalué formellement votre projet?** *

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

65. **Si OUI, veuillez télécharger votre rapport d'évaluation**

Fichiers envoyés :

66. **Si NON, aimeriez-vous obtenir de l'accompagnement/aide pour le faire dans une future édition?**

Marquez un seul ovale.

- Oui
- Non

BILAN GÉNÉRAL

67. **Selon vous, quelles sont les forces de votre projet quant à sa réalisation?** *

Veuillez décrire les grandes lignes des actions qui seront posées et comment elles favorisent la participation active des jeunes.

68. **Quelles faiblesses ou obstacles prévoyez-vous pour la poursuite de ce projet ? Comment prévoyez-vous y les atténuer ou les contrer ?** *

Merci beaucoup d'avoir complété cette reddition de comptes !

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Formulaires