



FICHE BILAN DES PROJETS ÉDUCATION NATIONALE

réalisés sur des budgets **MILDECA 2022**

*Peut être transmise directement par le chef d'établissement
à l'adresse suivante : pref-mildeca@pyrenees-orientales.gouv.fr*

Nom (s) de (des) l'association (s) qui est (sont) intervenue (s):

Coût de la (des) prestation(s) réalisée(s), source(s) de financement(s) et coût pris en charge par l'établissement :

ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION GLOBALE

Le projet a concerné quel(s) niveau(x) de classes ?

Combien d'élèves au total ont bénéficié de ce projet ?

Combien de parents ont bénéficié de ce projet ?

Comment la prestation du partenaire a été préparée en amont ? (Décrire les actions mises en œuvre pour introduire l'intervention du partenaire, par quel(s) personnel(s))

DÉROULÉ DU PROJET

Comment les personnels de l'établissement ont participé au projet ? pour quelle(s) action(s) ?
Comment le partenaire financé par les crédits MILDECA a participé au projet ?

Personnel / discipline	Décrire le travail mené	Compétences ou contenus visés
PROF...		
IDE...		
CPE...		
Partenaire	Décrire le travail mené	Compétences ou contenus visés

TABLEAU SYNTHÉTIQUE DES ACTIONS MENÉES AVEC ET SANS PARTENAIRE(S)

TYPES D'ACTIONS	MODALITES (QUOI, COMMENT, PAR QUI ?)	CONTENU SUCCINCT	COMPETENCES MOBILISEES
Actions de sensibilisation /réflexion	Sous quelle forme ? Par qui ? (ex : exposé, débat...)		
Création d'outils	Lesquels ? à destination de qui ? (ex expo, reportage...)		
Education par les pairs	Elèves de quel(s) niveaux ? à destination de quel(s) niveaux ?		
Action en direction des parents	Sous quelle forme ? (exposé, débat...) par qui ?		
Actions inter-degrés	Sous quelle forme ? A destination de quel(s) niveaux ?		

COMMENT CE PROJET SERA-T-IL PÉRENNISÉ APRÈS LA PRESTATION DU PARTENAIRE ?

TYPES D' ACTIONS	MODALITÉS (QUOI, COMMENT, PAR QUI ?)	CONTENU SUCCINCT	COMPÉTENCES MOBILISÉES

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION

Citez et expliquez ceux qui vous semblent pertinents* dans le cadre de votre projet

(*la satisfaction des élèves n'est pas un critère d'efficacité)

Quel(s) impact(s) sur les compétences, les savoir(s) et le bien être des élèves ?

.....
.....
.....

Quel(s) impacts sur le climat de la classe et de l'établissement ?

.....
.....
.....

Quel(s) impacts sur l'environnement extra-scolaire ? parents, loisirs...

.....
.....
.....

Quel(s) impacts sur les bénéficiaires (implication dans le projet, satisfaction, modification des attitudes et/ou modification des comportements addictifs et des consommations...) ?

.....
.....
.....

Quels impacts sur le travail d'équipe et sur la cohésion des personnels de l'établissement ?

.....
.....
.....

Quelle est votre **appréciation** sur l'intervenant et la prestation fournie ?

.....
.....

Date

**Signature du chef d'établissement
Cachet**