



**PRÉFET
DE L'AVEYRON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FICHE PROJET DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Document à remplir par l'établissement scolaire

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

NOM ET ADRESSE ÉTABLISSEMENT : **RNE :**

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

Coordonnée(s) téléphonique(s) et courriel(s) :

DIAGNOSTIC DU PROJET (en quelques phrases)

Quels éléments de contexte ont été pris en compte dans la conception de votre projet ? cf. exemples ci-dessous

- 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 risque.
- Connaissance de conduites à risque, de consommations ou de trafic à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement. Lesquelles ?
- Inclusion du projet dans l'établissement : en préciser le cadre et les objectifs (parcours éducatif de santé, CESC...).
- Combien de personnels de l'établissement sont ou seront mobilisés, décrire leurs actions.
- Inclusion du projet dans un cycle inter-degrés ? préciser pour quels niveaux.
- Intégration du projet dans la ville ou le quartier et/ou implication de structures extérieures ? Lesquelles ?
- Autres éléments pertinents (enquête(s), situation de crise...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CONCEPTION DU PROJET

- Quel est l'objectif général de ce projet.
- Détaillez vos axes de travail en les reliant aux éléments cités dans votre diagnostic.
- **Comment la prestation du partenaire a été préparée en amont dans les enseignements pédagogiques ou autres (citer la/les discipline(s)).**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DESCRIPTION DU PROJET

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

Axe(s) de travail	Décrire 1 ou plusieurs action(s) en mentionnant le type d'action et les compétences visées	Assurée par quel(s) personnel(s) de l'établissement ? Quelle(s) disciplines ? Description succincte du contenu	Assurée par quel(s) partenaire(s)? (préciser pour chaque partenaire si c'est un financement MILDECA, ou non)
Axe 1	Action 1... Action 2 ...		
Axe 2		
.....		

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 souhaitées Niveau(x) de classe des élèves
Nombre d'élèves maximum pour chaque séance Durée d'intervention pour chaque séance
Coût total des interventions : Coût pris en charge par l'établissement :

SIGNATURE ET CACHET DU CHEF D'ETABLISSEMENT :