**Présentation du projet Initiatives Jeunes**

**Année 2025**

|  |
| --- |
| **Intitulé du projet :** |

**Identification de la personne responsable de la mise en œuvre de l'action :**

Nom : Prénom :

Fonction :

Structure :

Téléphone : Courriel :

|  |
| --- |
| **CARACTERISTIQUES DE L’ACTION** |
| **Cette action :**□ est mise en place en 2025 pour la première fois□ a été proposée précédemment |
| **Nature d’action ou mode d’intervention (typologie de l’action) :**□ La citoyenneté et la vie locale□ Les projets de départ en vacances et de loisirs qui prévoient une démarche de solidarité, de citoyenneté, de protection de l’environnement, de lien intergénérationnel, de service…□ L’humanitaire et la solidarité internationale□ Les projets culturels, sciences-techniques et numériques, sportifs sous réserve de conditions |
| **La structure est-elle agréée PS Jeunes ?** □ Oui  □ Non □ Si oui :  Nombre d’animateur-s dans l’action :    |
| **Qualification des animateurs :** |
| **Pour chaque intervenant, indiquer le nombre d’heures consacrées à l’action :** |
| **Participation financière et pratique tarifaire pour les bénéficiaires :** |
| **Partenariat privilégié : financier, technique, méthodologique :** |
| **Autres moyens mis en œuvre :** |

|  |
| --- |
| **DIAGNOSTIC** |
| Au préalable de la mise en place de l’action, avez-vous établi un diagnostic ? | □ oui □ non |
| A quel(s) besoin(s) constaté(s) localement cette action répond-elle ?Comment avez-vous réalisé le diagnostic : durée, modalités… ?Quelles sont les personnes qui ont été associées à l’élaboration de ce diagnostic et comment ? |

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS DE CETTE ACTION** |
| Quels sont les objectifs poursuivis par cette action ? Quels en sont les effets recherchés ?Comment ces objectifs sont-ils reliés aux projets pédagogique et éducatif de l’accueil, de la structure et du projet PS Jeunes quand il existe ?  |
|  |
| **PUBLIC BENEFICIAIRE** |
| A quelle tranche d’âge s’adresse l’action ? Nombre de jeunes mobilisés par projet (indiquer le nombre de filles/garçons)Quelles sont la ou les communes, le ou les quartiers ciblés par le projet ?  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE L’ACTION** |
| Quelle est l’origine de l’action ? En quoi consiste l’action prévue ? Quelles sont les principales étapes de la réalisation de cette action ?Où se déroule-t-elle ?Quels sont les partenaires impliqués ?Quels sont les modes de transport utilisés, notamment pour les séjours de vacances ?Actions d’autofinancement : oui/non Si oui, de quelles natures ?**Quelles sont les modalités d’implication des jeunes dans l’action ?**En amont, pendant et à l’issue de l’action**Association des familles dans le projet :** Comment l’équipe d’animation et les jeunes communiquent-ils avec les familles sur le projet ?Comment les familles sont-elles associées au montage et à l’évaluation du projet (réunions d’information, de préparation, de bilan...) ?  |

|  |
| --- |
| **CALENDRIER PREVISIONNEL** |
| Date de démarrage de l’action : |  |
| Durée prévue de mise en œuvre de l’action : |  |
| Jours et créneaux horaires consacrés à l’action : |  |
| Rythme, périodicité des rencontres avec les jeunes consacrées à l’action : |  |
| Adresse(s) du(es) lieu(x) prévu(s) notamment pour les séjours de vacances : |  |

|  |
| --- |
| **EVALUATION DE L’ACTION** |
| Quels sont les résultats attendus (en référence aux problématiques et objectifs énoncés) ? |
| Moyens d’évaluation envisagés pour :* Les indicateurs quantitatifs (nombre de jeunes, tranche d’âge concernée, fréquentation de la structure par de nouveaux jeunes, taux de renouvellement du public…)
* Les indicateurs qualitatifs (quels sont les effets de l’action concernant l’épanouissement des jeunes, leur meilleure intégration dans le groupe, leur prise de responsabilité, leur autonomie, …)

Possédez-vous des outils d’évaluation ? oui/non Si oui, précisez : tableau de bord, suivi de l’activité, questionnaire de satisfaction, compte-rendu de réunion... |

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES EVENTUELLES**