



COMMUNIQUER ET SUIVRE LE PROJET DE SERVICE

PROJET DE SERVICE PSE 2014-2020

Gaëtan Absil
Marie-Christine Miermans
Chantal Vandoorne



BILAN DU PREMIER PROJET DE SERVICE 2007-2014



PLUS VALUES

PRIORITÉS ET AJUSTEMENTS

THÉMATIQUES DES ACTIVITÉS COLLECTIVES

RÉALISER UN CONDENSÉ

Projet de service PSE 2007-2014



Le quoi

Le pourquoi

Le comment



FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES



❑ Un condensé est une sorte de résumé :

- on reprend les **éléments pertinents** sans leur détail.
- rendre plus explicite, plus visible le **sens du projet** : préserver les **liens** entre les différents éléments de manière à produire une version parfois plus cohérente que le texte original

❑ De manière concrète

- Vous regardez une photo d'un membre de votre famille et vous vous dites « *ça c'est vraiment lui !* ». La photo propose un condensé visuel de la personne.
- C'est à ce résultat là que le condensé devrait mener :
« *ça c'est vraiment notre projet !* ».

- ❑ La méthode s'inspire de celle testée par l'APES-ULg dans le cadre du projet pilote « cellules Bien-être »

<http://www.enseignement.be/index.php?page=0&navi=3288>

LES CONDENSÉS : LE « QUOI ? »

- ❑ Les condensés tiennent compte du caractère unique de chaque projet, mais les informations sont organisées pour en **faciliter la gestion et l'analyse**
 - suivi d'un même projet au fil du temps par l'équipe et feedback par les personnes extérieures
 - analyse transversale entre plusieurs projets grâce à la standardisation des informations
- ❑ Les condensés complétés et validés par les équipes servent de **base pour le rapport d'activité (A.Gt. du 15/05/2014)**

LES CONDENSÉS : POURQUOI ?

Il n'y a qu'un et un seul document officiel qui s'appelle projet de service,

MAIS DANS la pratique ...

il y a plusieurs versions du projet de service :

1. la version officielle
2. la version simplifiée (lettre, folder, ...) pour des fins de communication écrite
3. la version racontée par les professionnels qui le présentent aux écoles et aux partenaires
4. la version vécue par ceux qui ont participé à la construction du projet, mais pas à son écriture

} = « le projet de service »

PLUSIEURS PROJETS DE SERVICE ?

□ L'effet du condensé est donc : **montrer la cohérence interne du projet de service**

- La cohérence du projet de service est souvent implicite, elle peut aussi se retrouver plus facilement dans d'autres expressions que le document officiel tel qu'il est remis à la DGS

□ Le condensé est construit pour **mettre en exergue** les liens entre les parties du projet de service : **son fil rouge**, sa cohérence

- Prises indépendamment, les parties d'un projet de service peuvent être excellentes, mais **quels sont les liens** entres-elles ?
- En effet la **théorie de l'action** ou le **cadre logique** sont rarement visibles. Ils sont restés « dans les têtes » mais ne figurent pas dans l'écrit

**L'EFFET DU CONDENSÉ :
VISUALISER LE FIL ROUGE**

Constats documentés

A partir des données du service, des observations des travailleurs, de données contextuelles, ...
Aspect population, aspect écoles,
Aspect service,
Aspect partenaires

Priorités

Sur quels publics, quels thèmes mettre l'accent pour faire face à ces constats?

Quels sont les principaux leviers du changement ?

Objectifs

Quels sont les objectifs en internes/externes qui permettent de concrétiser ces priorités ?

Mise en œuvre des activités

Dans quel ordre ?
Quels sont les moyens humains/matériels ?
Quels sont les partenaires ?

Evaluation

Quelles sources ?
Quelles formalisations ?
Pour réorienter
Pour enregistrer les changements

FINALITÉS

Evaluation

LE FIL ROUGE, LE CADRE LOGIQUE: EXPRIMER LES LIENS

- ❑ Le condensé permet de clarifier et d'exprimer le projet de service comme **point de départ pour le suivi**
- ❑ Le condensé a été construit en **respectant les prescrits légaux**
 - grille de développement
 - structure des fiches du rapport d'activité
- ❑ L'idée centrale est de disposer d'un condensé qui sert de **point de référence**
 - pour les équipes (**gestion et animation du projet**),
 - les services d'accompagnements (**suivi méthodologique du projet**)
 - l'administration (**suivi de la conformité du projet et de sa réalisation**)
 - les écoles et partenaires (**cadre de collaboration**)

LES EFFETS DU CONDENSÉ : SUIVI ET ANIMATION

POUR RÉDIGER UN CONDENSÉ...

Prendre pour référence le Modèle de Condensé

- respecter strictement la trame du modèle de condensé (les différentes rubriques, proches de la grille de développement)
- s'aider des questions, amorce de phrases qui sont présentées à l'intérieur des rubriques, en ne retenant que celles qui ont du sens pour votre situation ou en ajouter

En s'inspirant

- du document officiel projet de service
- mais aussi des **différentes manière de le présenter et de l'expliquer**

LES CONDENSÉS : COMMENT ?

Un titre pour votre projet

Votre point de départ

- Projet précédent
- Projet actuel
- Place de la promotion de la santé
- Constats sur population scolaire et écoles sous tutelle
- Demandes des populations scolaires et des écoles

Ce que vous voulez changer ?

- À l'interne
- À l'externe

Dans quel ordre et avec qui ?

Comment allez vous évaluer ?

VISION....

**ANALYSE DE SITUATION
ET PRIORITÉS**

OBJECTIFS

PLAN D'ACTION

ÉVALUATION

LES DIFFÉRENTES RUBRIQUES DU CONDENSÉ

Un condensé?!

1. Un condensé est une sorte de résumé. Comme pour le résumé, on reprend les éléments pertinents sans leur détail. La particularité du condensé est de préserver le sens du projet. C'est-à-dire de préserver les liens entre les différents éléments de manière à produire une version parfois plus cohérente que le texte original.✚
2. Pour vous donner une idée, on peut faire la comparaison avec une photo. Vous avez certainement déjà vu l'expérience suivante. Vous regardez une photo d'un membre de votre famille et vous vous dites «ça c'est vraiment lui!». La photo propose un condensé visuel de la personne. C'est à ce résultat là que le condensé devrait mener. ça c'est vraiment notre projet.✚
3. Prendre une photo qui condense la personne n'est pas donné à tous les photographes, et pour les amateurs il peut s'agir d'un hasard. Pour le condensé du projet de service, nous vous guidons pour réaliser le condensé.✚
4. Le condensé est structuré par thèmes (A, B, C...) et sous-thèmes, dérivés de la grille de développement du projet de service.✚ Pour chacun de ces thèmes, nous vous proposons des phrases, à partir du texte de votre projet, à continuer par vos soins.!
5. Les phrases à continuer ont plusieurs raisons d'être. De une, les débuts de phrases vous forcent à condenser vos réponses. De la créativité dans la contrainte. De deux, les phrases permettent une homogénéité des condensés (niveau d'information, structure) pour une utilisation à des fins de soutien et de valorisation du secteur. De trois, Les phrases vous invitent à écrire les liens entre les éléments du projet.!
6. Et si tout tenait en deux pages...!

Modèle du Condensé du projet de service-

(APES-ULg)!

FAS!de l'antenne!.

A.-Quel titre pour votre projet?!

Rapport d'activité!-COM!

B.-Notre point de départ!

1.-Le projet précédent!

Notre projet s'inspire du précédent. Il en reprend les objectifs suivants!

Notre projet continue le projet précédent sans fondamentalement le modifier.!

Parmi les objectifs du projet précédent, le nouveau projet de service reprend les objectifs!

Parmi les objectifs du projet précédent, le nouveau projet de service amplifie les objectifs!

Le projet actuel prolonge le projet précédent parce que!

Notre projet est différent du précédent.!

Rapport d'activité!-CRE!

2.-Le projet actuel!

Notre projet peut se résumer en une phrase!!

Il s'appuie sur les idées/les concepts suivant(e)s!

Nos priorités sont..... elles répondent principalement au constat....!

Il privilégie les publics suivants!

Il privilégie les thématiques suivantes!

Rapport d'activité!-FIN!

3.-La place de la promotion de la santé!

Dans notre projet, la promotion de la santé c'est avant tout!

La promotion de la santé est mise en œuvre!

Pour le service et l'équipe, la promotion de la santé représente!

Pour les élèves, la promotion de la santé sert!

Pour les écoles, la promotion de santé sert!

Pour les partenaires, la promotion de la santé sert!

Rapport d'activité!-FIN!

14053gab! 1!

4.-Quels sont nos constats à propos de la population scolaire et des écoles-sous-tutelles?!

Nous constatons des problèmes de santé récurrents.!

Notre population scolaire....!

Selon notre analyse, ces problèmes sont dus....!

Nos écoles-sous-tutelles!

Selon notre analyse, ces problèmes sont dus....!

Ces constats ont un lien avec notre pratique....!

Nos constats sont issus d'une analyse de.!

Rapport d'activité!-OBS/ANA!

5.-Quelles sont les demandes des populations scolaires et des écoles-sous-tutelles?!

Les élèves mentionnent des demandes!

Les parents mentionnent des demandes!

Les écoles émettent des demandes!

Les équipes éducatives mentionnent des demandes!

L'équipe du service a des demandes!

Rapport d'activité!-OBS/ANA!

C.-Ce que nous voulons changer!

1.-En interne!

!

2.-En externe!

Rapport d'activité!-PRO/DUR/REL!

D.-Dans quel ordre et avec qui?!

Nous commençons la mise en œuvre du projet par.!

Nous poursuivrons par!

Nous terminerons par!

Certaines activités se réaliseront en routine!

Rapport d'activité!-PRO/DUR/REL!

E.-Comment allons-nous évaluer?!

Rapport d'activité!-RELIER/MEM/COMPRENDRE!

!

14053gab! 2!

MODÈLE DE CONDENSÉ

Fase :

VISION

Priorités internes
(objectifs généraux)

Priorités externes
(objectifs généraux)

Ce qui changera en interne
(objectifs opérationnels)

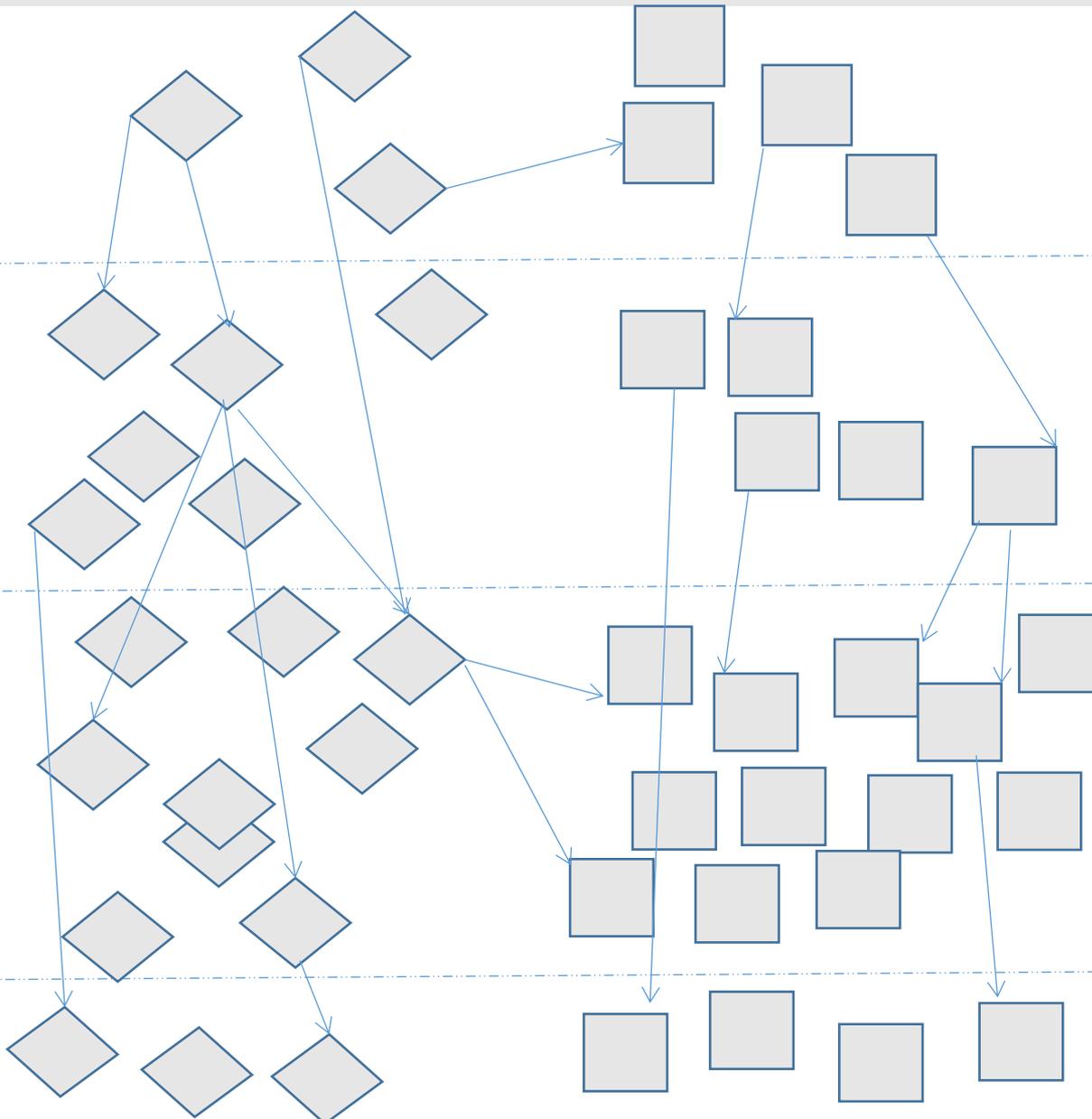
Ce qui changera en externe
(objectifs opérationnels)

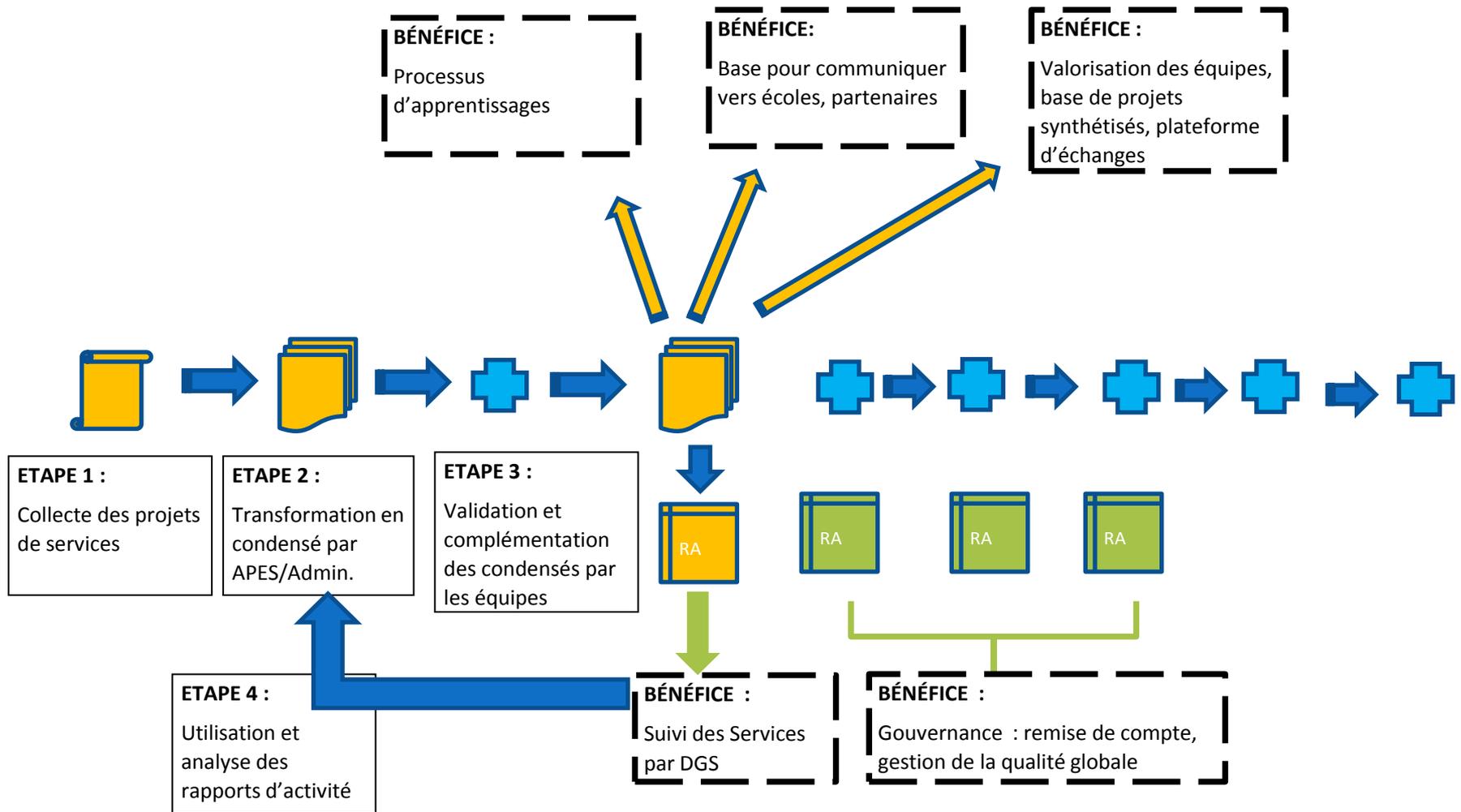
Activités internes

Activités externes

Indicateurs

Indicateurs





ANIMATION ET SUIVI : UN PROCESSUS POUR 6 ANS

LES FICHES DU NOUVEAU RAPPORT D'ACTIVITÉ

PROJET DE SERVICE PSE 2007-2014



Le pourquoi

Le comment



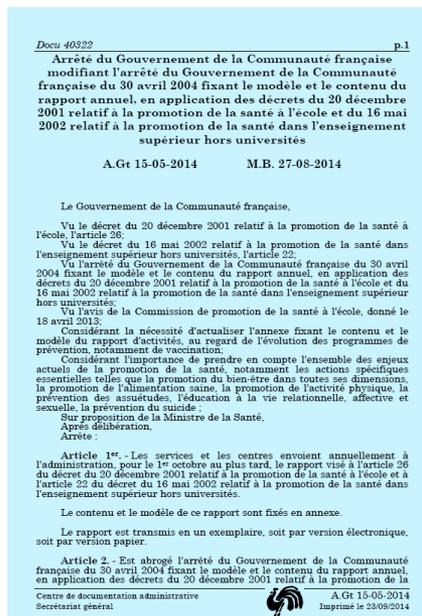
FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES



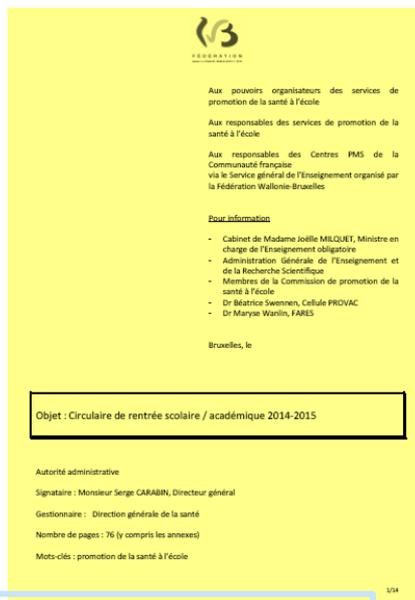
2007-2014 : Absence d'un cadre formalisé qui relie auto-évaluation, animation, suivi, bilan et ajustements

- Pas de cadre structuré et détaillé pour les informations dans le rapport d'activité
- Analyse par les chercheurs qui réorganisent le projet mais ce n'est pas communiqué aux équipes
- L'outil d'auto-évaluation ne mentionne pas de lien avec le rapport d'activité
- Stabilité des informations au point de départ mais pas par après
- Manque de suivi qui motive les équipes à dynamiser le projet : 'effet projet de papier'

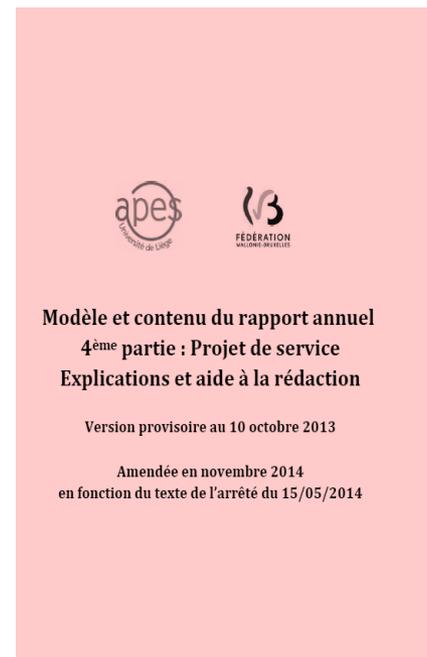
Annexe de l'arrêté du 15-05-2014 fixant modèle et contenu du rapport annuel



Circulaire de rentrée scolaire/académique 2014-2015



Obligations légales



Aide à la rédaction

Document de soutien méthodologique : peut évoluer

UN RAPPORT D'ACTIVITÉS TROIS DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE

Observer OBS	Le service/centre recherche, rassemble, collecte des informations utiles à une meilleure connaissance de la situation d'intervention (élèves, territoire, écoles, partenaires, son propre service ou centre)	
Question	Quelles activités sont mises en place pour mieux connaître	
Exemples	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><i>Réalisation d'enquêtes</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Interviews</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Rencontres et réunions</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Centre de doc</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Recherche sur internet</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Consultation de tableaux de bord</i></p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> • la population sous tutelle, • les établissements scolaires, • la communauté éducative • les partenaires et l'environnement local • les possibilités d'intervention pertinentes et efficaces en promotion de la santé •
Sept 2014		
Rapport 2014-2015	Ajustements <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Modifications Abandons Nouveautés
Rapport 2015-2016	Ajustements <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Modifications Abandons Nouveautés
Rapport 2016-2017	Ajustements <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Modifications Abandons Nouveautés
Rapport 2017-2018	Ajustements <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Modifications Abandons Nouveautés
Rapport 2018-2019	Ajustements <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Modifications Abandons Nouveautés
Rapport 2019-2020 : Bilan final		

2014-2020 : Le rapport d'activité prévoit 9 fiches

□ Sur chaque fiche

- Description de la fonction
- Questions pour clarifier
- Une case à remplir au temps 0 (en fonction de ce qui est prévu dans le projet de service)
- Une case par année du projet de service à remplir chaque année pour le RA... ce qui a changé par rapport au temps 0
- La dernière année : bilan des 6 ans

LE RAPPORT D'ACTIVITÉ : LES FICHES

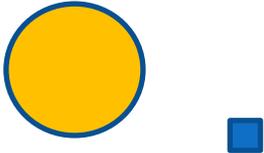
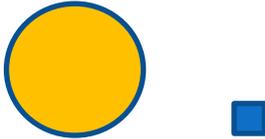
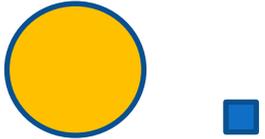
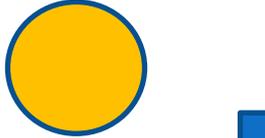
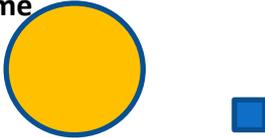
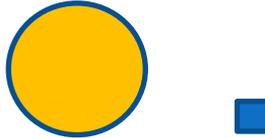
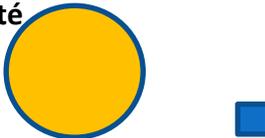
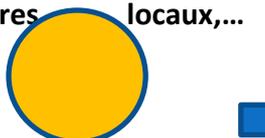
❑ Pourquoi se référer au modèle de Le Moigne (dit inforgétique) ?

- Il décrit les fonctions d'une organisation (ou d'un projet) pour que celle-ci soit vivante et dynamique
- Ce modèle s'est révélé clarifiant pour la lecture des projets de service et aussi dans le cadre du travail avec les Cellules bien-être

❑ Remplir les fiches, est-ce suffisant?

- **Oui** pour montrer que vous avancez par rapport aux engagements pris dans votre projet de service (**fonction de bilan et de contrôle**)
- **Non** pour évaluer en profondeur, comprendre les réussites et les échecs et améliorer vos pratiques d'équipe (**fonction d'évaluation et de régulation**)

BILAN ET AUTO-ÉVALUATION

Gérer l'information	OBSERVER Collecter des informations. 	MEMORISER Enregistrer et structurer les informations 	COMMUNIQUER Communiquer vers les acteurs internes ou 
Prendre des décisions	ANALYSER Analyser, comprendre 	FINALISER Respecter les objectifs à long terme 	CONCEVOIR (CRE) Des actions, des adaptations dans l'organisation 
Assurer l'application	PRODUIRE Bilan de ce qui a été réalisé. 	MAINTENIR (DUR) Rendre possible la continuité 	RELIER Avec les actions de partenaires locaux, ... 
	Garantir la pertinence	Assurer la pérennité	Soutenir la dynamique

9 FONCTIONS POUR FAIRE UN BILAN: ADAPTATION DU MODÈLE (DIT INFORGÉTIQUE) DE LE MOIGNE

Question relative à l'observation

Quelles activités sont mises en place pour mieux connaître

- la population sous tutelle,
- les établissements scolaires,
- la communauté éducative
- les partenaires et l'environnement local
- les possibilités d'intervention pertinentes et efficaces en promotion de la santé
-

EXEMPLES D'ACTIVITÉS DITES D'OBSERVATION

- Réunion d'équipe où on passe en revue les partenaires possibles dans l'environnement local.
- Enquête sur les besoins des élèves en matière d'EVAS
- Recherches d'informations sur la population locale par consultation de divers tableaux de bord.
- Réalisation des visites d'écoles.
- Bilan annuel des difficultés et réussites engrangés agents dans le cadre de leur missions



OBSERVER [OBS]: rechercher, rassembler, collecter des informations utiles à une meilleure connaissance de la situation d'intervention (élèves, territoire, écoles, partenaires, équipe,...) et qui pourront être utilisées tout de suite ou plus tard.
Cette collecte d'information peut être plus ou moins systématique, plus ou moins formalisée et standardisée ; elle prépare l'analyse (ANA).

Question relative à la mémorisation

De quelles informations le service/centre garde-t-il des traces, par quelle procédure et par qui ?

EXEMPLES

- Une équipe rassemble dans un classeur les PV des réunions consacrées au projet de service, tient un répertoire des partenaires, ...
- Un SPSE/CPMS constitue des dossiers « écoles » (réunions dans l'école, actions menées, PV de la visite d'établissement, données socio-sanitaires des élèves,...),,,...



MÉMORISER [MEM]: enregistrer, stocker, conserver des traces d'informations ou de ses activités en vue d'améliorer l'analyse de la situation et/ou d'assurer le suivi, l'évaluation de son projet. Cela suppose donc un certain niveau de formalisation.

**Question
Relative à la
communication**

Comment le projet de service et son évaluation sont-ils diffusés présentés et discutés à l'externe (CPMS, partenaires locaux, parents, communauté éducative, élèves) et à l'interne (PO, Collègues, de différentes fonctions et professions, nouveaux membres de l'équipe, antennes, etc.)

EXEMPLES :

- Présentations du projet de service dans les Conseils de participation
- Réunion de concertation entre le PMS (projet de centre), le directeur d'établissement (projet d'école), et le PSE
- Présentation du projet de service sur une page WEB ou dans un folder pour les parents
- Présentation systématique du projet de service aux nouveaux travailleurs et partenaires



COMMUNIQUER [COM]: Il s'agit, grâce à différentes stratégies de communication, non seulement d'informer mais d'entraîner une bonne compréhension, voire une adhésion aux priorités, aux objectifs et activités du projet. La communication est importante par rapport à différents types d'acteurs (internes et externes, professionnels et bénévoles,...).

Questions relatives à l'Analyse

Sur quelles bases, les priorités et objectifs du projet de service sont-ils évalués et/ou adaptés?

Quelles nouvelles demandes, problématiques ont-elles émergé pour les écoles, pour la population scolaire, pour l'équipe ?

Quelles demandes, quels constats antérieurs n'ont pas encore été rencontrés ? Pouvez-vous lister les thématiques abordées ?

EXEMPLES :

- Un SPSE/CPMS argumente le choix des objectifs en fonction de l'analyse de données recueillies (socio-sanitaires, observations des membres de l'équipe lors des bilans de santé, demande des écoles...) concernant la population sous tutelle.
- Un SPSE/CPMS identifie les compétences manquantes dans l'équipe pour réaliser certaines activités et repère formations adéquates
- Un SPSE/CPMS identifie les écoles sur lesquelles il est opportun d'accentuer les actions pour réduire les ISS



ANALYSER [ANA]: Il s'agit d'utiliser les informations disponibles (cf OBS et MEM) pour produire une analyse /un diagnostic/une meilleure compréhension de la situation de départ (population, milieux de vie, écoles,...) pour assurer le suivi du projet, pour décider/réviser les priorités et les objectifs. Les informations sont analysées et discutées en vue de prendre une ou des décisions.

Questions
relatives à la
finalité

Les activités réalisées sont elles en cohérence avec la vision à long terme et les priorités du projet de service ?

Quelles nouvelles demandes, problématiques devraient être intégrées dans ces priorités ou amener à modifier celles-ci ?

EXEMPLES :

- Lors d'une réunion annuelle de bilan, l'équipe passe en revue les activités et s'interroge sur leurs liens avec la VISION et avec les priorités du projet de service.
- L'équipe établit une chronologie parmi différents objectifs à poursuivre, et publics à atteindre.
- L'équipe confronte ses priorités et sa vision avec les demandes nouvelles émanant des écoles, de l'environnement local ou des décideurs



FINALISER [FIN] : Se doter d'une finalité, d'une vision à long terme. Cette fonction sert à arrêter l'ensemble des actions et des décisions pendant une période déterminée. Cela peut donc être une finalité générale ou des priorités pour une ou plusieurs années.

**Questions
Relatives à la
conception**

Quels modes d'organisation, d'activités, de processus ont posé problème ? Lesquels vous ont satisfaits ?

Quelles modifications, quelles innovations souhaiteriez vous introduire quant à l'organisation, aux outils, aux activités, aux objectifs opérationnels ?

EXEMPLES :

- Un SPSE/CPMS lors du bilan annuel, l'équipe choisit de formuler de nouveaux objectifs ou de développer de nouvelles activités pour mieux rencontrer certaines priorités
- Un SPSE/CPMS décide des modifications à apporter suite à l'analyse des modes d'organisation qui ont posé problème.
- Un SPSE/CPMS s'informe sur des ressources disponibles après avoir fait le constat d'une inadaptation des outils proposés au public visé.



CONCEVOIR [CRE]: L'analyse des informations disponibles peut amener à constater que l'on n'a pas réalisé ce qui était prévu et /ou à proposer des modifications dans la manière de s'organiser, dans les outils employés, dans les processus mis en place au sein de l'équipe, avec les partenaires extérieurs. Cela reflète la capacité de rebondir, de s'adapter et d'innover.

**Questions
Relatives à la
production**

Qu'avez-vous mis en place pour :

- Assurer l'accès pour tous à l'offre de promotion de la Santé ?
- Contribuer à la réduction des Inégalités Sociales de Santé ?
- Rencontrer les thématiques jugées prioritaires ?

Disposez-vous d'indicateurs quantitatifs à ce propos ? Si oui, utilisez-les ici.

EXEMPLES :

- Dans la poursuite de son objectif de réduction des inégalités sociales de santé, un SPSE/CPMS a utilisé un vocabulaire plus accessible dans les documents qu'il transmet aux parents ; il a mené des actions préférentiellement envers certains publics plus fragilisés
- Des membres de l'équipe ont suivi des formations à la communication interpersonnelle avec des populations précarisées.
- L'équipe peut fournir le nombre d'élèves sous tutelle qui ont reçu une information relative à l'EVRAS, ou au tabac



PRODUIRE [PRO]: Il s'agit ici de produire des effets, de donner des éléments de bilan de ce qui a effectivement été réalisé dans le cadre du projet pendant une période de référence.

Questions relative au maintien

Comment le service s'organise-t-il pour mener à bien le projet de service sur la durée, pour maintenir et développer les compétences et collaborations en promotion de la santé ?

EXEMPLES

- Les nouveaux membres de l'équipe sont invités à suivre une formation en promotion de la santé, en lien avec le projet de service
- Le projet est systématiquement mis à l'ordre du jour des réunions de service et des réunions avec le PO
- Le projet de service fait l'objet d'un bilan annuel en équipe (et avec les partenaires)
- Le SPSE/CPMS tente de s'organiser pour conserver des référents stables dans les contacts avec les écoles
- Le SPSE/CPMS recueille des informations sur la satisfaction des écoles sous-tutelle quant aux activités de promotion de la santé.



MAINTENIR [DUR]: La continuité (innovation, capitalisation, récurrence) dans les objectifs et activités est estimée au départ de ce qui est relevé dans d'autres rubriques. On s'intéresse plutôt ici aux démarches organisationnelles mises en place pour rendre possible la continuité du projet et des actions.

Question relative aux collaborations et partenariats

Quels sont les partenaires et ressources récurrentes, quels sont les nouveaux partenaires et nouvelles ressources? Ces collaborations sont-elles développées pour soutenir les écoles ou pour soutenir le service/centre ?

Sur quoi portent ces partenariats ?

Ces partenariats s'inscrivent-ils dans des réseaux ou des groupes de concertations ?

EXEMPLES

- Un SPSE/CPMS identifie ses complémentarités avec l'intervention organisée par les plannings familiaux pour développer l'EVRAS dans ses classes sous tutelle.
- Un SPSE organise le réseau de partenaires pour le suivi des enfants et des jeunes qui cumulent les difficultés
- Le SPSE/CPMS identifie un ou des référents dans les écoles sous-tutelle pour développer la promotion de la santé
- Différents SPSE/CPMS échangent, partagent des outils, des informations, des outils, des ressources



RELIER [REL]: Il s'agit d'apprécier comment sont reliées les différentes composantes du projet, les différentes fonctions dans l'équipe, comment sont établis les liens avec l'environnement, les partenaires, le cadre politique et administratif,.....

COM/FIN

Un titre pour votre projet

VISION....

DUR/CRE
FIN

Votre point de départ

ANALYSE DE SITUATION
ET PRIORITÉS

FIN
OBS/ANA

- Projet précédent
- Projet actuel
- Place de la promotion de la santé
- Constats sur population scolaire et écoles sous tutelle

OBS/ANA

- Demandes des populations scolaires et des écoles

PRO/CRE
PRO/CRE

Ce que vous voulez changer ?

OBJECTIFS

- À l'interne
- À l'externe

PRO/REL
MEM/COM

Dans quel ordre et avec qui ?

PLAN D'ACTION

Comment allez vous évaluer ?

ÉVALUATION

LES DIFFÉRENTES RUBRIQUES DU CONDENSÉ

<p>OBS Collecter des informations.</p> <p>1.1 (1,2) 2.5 (1,2,3)</p>	<p>MEM Enregistrer et structurer les informations</p> <p>1.1. (5)</p>	<p>COM Communiquer vers acteurs internes ou externes</p> <p>1.2. (1, 2) 1.4. (3, 4, 5) 1.8.(1,2,3,4) 2.7 (4) 3B (3.2)</p>
<p>ANA Analyser, comprendre</p> <p>1.1. (3,4) 1.2 (4) 1.6 (3) 2.8 (1,2)</p>	<p>FIN Le chemin par rapport aux objectifs à long terme</p> <p>1.2. (3) 1.5 (1,2,3) 1.7(1) 2.8 (3,4) fiche 3A (dernière rubrique)</p>	<p>CRE Les adaptations dans l'organisation ou les actions</p> <p>2.7 (2,3) 3B (3.6)</p>
<p>PRO Bilan de ce qui a été réalisé.</p> <p>1.6. (1, 2) 1.9 (1,2). 2.1 (1,2,3,4) 2.5 (4,5,6) Fiche 3A 3B (3.7) 3B (3.5; 3.9, 3.10)</p>	<p>DUR Rendre possible la continuité</p> <p>2.4. (1) 2.6.(1,2,3,4) 2.7 (1) 2.9 (1,2,3,4) 1.2. (4) 1.3.(2,3) 3B (3.3,3.4)</p>	<p>REL(ier) avec les actions de partenaires locaux</p> <p>1.3 (1) 2.2 (1,2,3,4,5) 2.3 (1,2,3,4,5) 2.4. 3B (3.1,3.8)</p>

SUGGESTIONS DE CORRESPONDANCES AVEC LES QUESTIONS DU KIT D'AUTOÉVALUATION

MERCI DE VOTRE ATTENTION
Votre évaluation nous est très précieuse

