**Appel à projets sécurité routière 2024**



**Annexe**

**RAPPORT D’AUTO-ÉVALUATION DES CONVENTIONS**

**PARTENARIALES A LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE**

*Les actions financées dans le cadre de l’appel à projets de la Délégation à la Sécurité Routière doivent impérativement faire l’objet de ce rapport d’auto-évaluation.*

*Les porteurs de projets sont invités à le remplir avec soin. Il permet d’évaluer les actions mises en œuvre.*

|  |
| --- |
| **PORTEUR DE PROJET** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du porteur du projet :** | | |
| **Secteur d'activité de la structure :** | | |
|  santé |  Forces de l’ordre |  Éducation nationale |
|  Jeunesse, éducation populaire |  Association |  Emploi |
|  Autres *(préciser)* : | | |
| **Nombre de salariés en ETP** : *(CDI, CDD, adultes relais, postes FONJEP, emplois aidés, volontaires du Service civique....)* | | |
| **Responsable de l’auto-évaluation :** | | |
| **Téléphone :** | | |
| **Email :** | | |

|  |
| --- |
| **PROJET** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du projet :** | | | |
| **Durée du projet :** | | | |
| **Date de signature de la convention :** | | | |
| **Territoire(s) concerné(s) par l’action :** | | | |
|  Nord Caraïbe |  Nord Atlantique |  Centre |  Sud |

|  |
| --- |
| **CHAMP DU PROJET** |

|  |
| --- |
| **Public cible** |
|  Tout public   Femmes   Enfants   Adolescents   Jeunes en milieu scolaire   Jeunes en milieu étudiant   Jeunes en milieu de loisirs   Consommateurs   Public en milieu du travail   Parents ou adultes référents   Personnes âgées   Personnes en situation d’exclusion   Professionnels de santé, du social ou du médico-social (*préciser*) :   Autre (*préciser*) : |

|  |
| --- |
| **Type d'action** |
|  Accueil, écoute, orientation   Communication, information, sensibilisation   Action de formation   Education   Autre (*préciser*) : |

|  |
| --- |
| **Milieu** |
|  Scolaire   Universitaire   Professionnel   Associatif   Familial   Sportif   Établissement de santé   Établissement social   Autre (*préciser*) : |
| **EVALUATION** |

**1) Evaluation de l’activité réalisée**

1-1) Tableau de bord des activités réalisées

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité réalisée**  *(formation, actions d'information, de sensibilisation, appui méthodologique...)* | **Date** | **Durée** | **Lieu de réalisation**  *(commune, établissements scolaires...)* | **Nombre de bénéficiaires attendus** | **Nombre de bénéficiaires**  **présents** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d'actions programmées** | **Nombre d'actions effectivement réalisées** |
|  |  |
| **Commentaires** | |

1-2) Indicateurs complémentaires

* Public touché

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de public touché** |  |
| **Age des bénéficiaires** |  |
| **Majorité hommes ou femmes ? (répartition en %)** |  |

1-3) Moyens dédiés à l'action

* Préparation de l'action

|  |  |
| --- | --- |
| **Temps consacré à la préparation de l'action**  *(identification des partenaires, définition des modalités d'intervention, réajustement, reprogrammation...)* |  |
| **Temps consacré à l’activité en ETP** |  |

* Intervenants internes mobilisés

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de personnes mobilisées internes à la structure** |  |
| **Statut (salarié, bénévole,..) / qualification / type de contrat** |  |

* Nombre et type de partenaires externes impliqués

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisme / Structure partenaires** | **Fonction du contributaire** | **Rôle effectivement occupé dans l’action** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2) Evaluation du processus**

2-1) Etat d’avancement de l’action

|  |  |
| --- | --- |
|  **Achevée** | Date de fin : |

**Si l’action n’a pas été réalisée à ce jour, indiquer les facteurs ayant entraîné la non réalisation / ou la modification / ou le report de l’action :**

|  |
| --- |
|  |

**L’action a-t-elle fait l’objet d’une communication dans les médias (presse écrite, tv, radio, réseaux sociaux...) ?**

|  |
| --- |
|  |

**Les intervenants ont-ils rencontré des difficultés ?**

|  |
| --- |
|  |

**Quel a été le degré d’implication de la population visée dans le projet ?**

|  |
| --- |
|  |

**Les participants ont-ils exprimé leur satisfaction ? Quelles sont les critiques positives et négatives remontées ?**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Points forts** |
|  |

|  |
| --- |
| **Axes d'amélioration** |
|  |

Fait, le : A :

Signature