**TABLES D’ACTIONS PRÉVENTIVES JEUNESSE (TAPJ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année :** | Choisir une année | **-** | Choisir une année |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépôt de projet :** |  | **Bilan de projet :** |  |

1. **PRÉSENTATION DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1er organisation responsable :** | Entrer le texte | | | | | |
| **2e organisation responsable :** | Entrer le texte | | | | | |
| **Titre du projet :** | Entrer le texte | | | | | |
| **Période de réalisation :** | **Du :** | Choisir une date | | **Au :** | Choisir une date | |
| **Projet financé pour la :** | **1re fois** | | **2e fois** | | **3e fois** | **Dérogation** |
| **Déposé à la TAPJ de :** | Choisir une TAPJ | | | | | |

|  |
| --- |
| **Description sommaire du projet** |
| Entrer le texte |

|  |
| --- |
| **Description sommaire de la clientèle ciblée** |
| Entrer le texte |

|  |
| --- |
| **À quel objectif du plan d’action local de la TAPJ ou à quelle priorité locale votre projet répond-t-il et comment?** |
| Entrer le texte |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Demande déposée le :** | Choisir une date | **Budget total du projet :** |  |
|  |  | **Budget demandé :** |  |

1. **INFORMATIONS GÉNÉRALES *(deux organisations responsables de la réalisation et du bilan du projet)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation responsable de la gestion financière :** | | | | | Entrer le texte | | | | | |
| **Adresse :** | Entrer le texte | | | | | **Ville :** | Entrer le texte | | **Code postal :** | Entrer le texte |
| **Téléphone :** | | Entrer le texte | | | | **Courriel :** | | Entrer le texte | | |
| **Nom du répondant :** | | | Entrer le texte | | | **Fonction :** | | Entrer le texte | | |
| **Type de contribution :** | | | | Entrer le texte | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation responsable :** | | | | | Entrer le texte | | | | | |
| **Adresse :** | Entrer le texte | | | | | **Ville :** | Entrer le texte | | **Code postal :** | Entrer le texte |
| **Téléphone :** | | Entrer le texte | | | | **Courriel :** | | Entrer le texte | | |
| **Nom du répondant :** | | | Entrer le texte | | | **Fonction :** | | Entrer le texte | | |
| **Type de contribution :** | | | | Entrer le texte | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisations partenaires du projet** | |
| **Nom de l’organisation et du répondant** | **Type de collaboration**  *(fournitures de bureau, prêt de local, encadrement clinique, etc.)* |
| Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte |

1. **FACTEURS DE RISQUE/ PROTECTION (*cochez les facteurs de risque et de protection sur lesquels votre projet aura un impact)***

**Ce tableau présente par groupe d’âge, les facteurs pouvant être ciblés dans les plans d’action locaux et les projets.** Ces facteurs se combinent de façon différente pour chaque individu et peuvent évoluer selon les contextes et les événements. Il importe de préciser qu’en général, plus d’un facteur de risque est nécessaire afin d’augmenter les probabilités de la survenue d’un problème. Ils ne peuvent être considérés comme des causes, mais plutôt comme des éléments qui influencent la progression ou non vers une difficulté. En revanche, un ou plusieurs facteurs de protection peuvent contribuer à amoindrir ce risque.

|  | **Jeunes** | **Parents - familles** | **Milieux de vie** |
| --- | --- | --- | --- |
| **10 à 14 ans** | * Impulsivité * Stress, détresse * Difficultés académiques | * Pratiques éducatives incohérentes * Conflits familiaux * Attitudes favorables des parents face à la consommation * Supervision inadéquate des parents | * Faible appartenance ou engagement à l’école * Règles permissives et attitudes des pairs quant à la consommation |
| * Estime de soi élevé * Réussite scolaire * Habiletés à se faire des amis * Saines habitudes de vie | * Lien d’attachement élevé * Bonne communication et discipline axée sur la discussion * Soutien de la famille élargie * Rituels familiaux | * Groupe de pairs positifs * Engagement à l’école * Partenariat entre l’école et la famille * Disponibilités des ressources |
| **15 à 19 ans** | * Difficultés académiques * Perceptions erronées sur la consommation * Faibles habiletés sociales * Stress, détresse | * Supervision inadéquate des parents * Faible lien d’attachement avec les parents | * Faible appartenance ou engagement à l’école * Pairs problématiques ou consommateurs * Normes permissives de la communauté quant à la consommation |
| * Réussite scolaire * Estime de soi élevé * Bonnes habiletés de résolution de problèmes * Saines habitudes de vie | * Lien d’attachement élevé * Encadrement et supervision prévisible * Soutien entre les membres de la famille * Rituels familiaux | * Présence d’un adulte significatif * Engagement et appartenance dans plus d’un milieu * Normes positives valorisées * Disponibilités des ressources |
| **20 à 24 ans** | * Rejet des rôles adultes traditionnels * Stress, détresse | * Vivre seul * Conflits familiaux | * Pairs consommateurs * Normes permissives de la communauté quant à la consommation |
| * Exploration de son identité * Perception d’être capable de faire des choix et d’être indépendant * Motivation à réussir | * Lien d’attachement élevé * Équilibre entre l’autonomie et la relation avec la famille * Être en couple | * Obtention d’un diplôme * Avoir un emploi * Opportunités d’exploration dans le travail et les études * Lien significatif avec des adultes extérieurs à la famille |
|  | * Genre | * Âge | * Ménage socioéconomique faible |
| *Sources : Brisson (2014), Stone et coll. (2012), Viner et coll. (2012), Gagnon et Rochefort (2010), SAMHSA (2009), Noel et coll. (2006), MSSS (2001).* | | | |

1. **PLAN D’ACTION DU PROJET**

Les objectifs de votre plan d'action doivent être en lien avec les facteurs de risque/protection identifiés à la section 3. Ces objectifs peuvent aussi être en lien avec une priorité de votre TAPJ.

| **Objectifs** | **Moyens ou activités** | **Résultats attendus** | **Échéancier** | **Bilan des réalisations**  **1- activités / 2- résultats** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |
| Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte | Entrer le texte |

1. **BUDGET**

| **Revenus** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contributions financières** | **Montants**  **prévus** | **Confirmés** | **Montants**  **réels** |
| TAPJ |  |  |  |
| Organisation responsable |  |  |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| **Autres contributions (matériel, logistique, etc.)** | | |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| Entrer le texte |  |  |  |
| **Total des revenus** | 0,00 |  | 0,00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | | |
| **Postes budgétaires** | **Provenance de la contribution  *(qui paie quoi; détaillez)*** | **Montants**  **prévus** | **Montants**  **réels** |
| Ressources humaines  (*détaillez le nombre d’heures, le salaire, etc.*)  Entrer le texte | Entrer le texte |  |  |
| Frais de déplacement (*détaillez*)  Entrer le texte | Entrer le texte |  |  |
| Matériel et équipement (*détaillez*)  Entrer le texte | Entrer le texte |  |  |
| Autre (*détaillez*)  Entrer le texte | Entrer le texte |  |  |
| **Total des dépenses** |  | 0,00 | 0,00 |

1. **INFORMATIONS SUR LE BILAN**

Un bilan du projet doit être remis dans un délai de 30 jours suivant la fin du projet. Dans le cas contraire, les organisations responsables ne pourront formuler de nouvelles demandes de projet tant que la situation demeure.

|  |
| --- |
| **Quels sont les bons coups dans la réalisation du projet?** |
| Entrer le texte |

|  |
| --- |
| **Avez-vous rencontré des obstacles dans la réalisation du projet?** |
| Entrer le texte |

|  |
| --- |
| **Quels sont les apprentissages que vous avez faits à la suite de la réalisation de ce projet?** |
| Entrer le texte |

|  |
| --- |
| **Voyez-vous des suites à la réalisation du projet?** |
| Entrer le texte |

1. **COMMENTAIRES OU PRÉCISIONS**

|  |
| --- |
| Entrer le texte |