

Fiche de recueil des besoins

Nom Etablissement

IDENTITE DE L'ETABLISSEMENT

Adresse postale :

Référent dans l'établissement :

Coordonnées :

Effectif de l'établissement :

CONTEXTE DE LA DEMANDE

Date du premier contact

Origine de la demande

Besoins, demandes

Le(s) thème(s) de la demande
porte sur :

- Addictions
- Alcool
- Ecrans, réseaux sociaux
- Tabac
- Cannabis
- Compétences psychosociales
- Autres :

Intégration dans un projet

Oui/non précisez :

Public cible pour le projet/les interventions

ACTEURS IMPLIQUES

Personnes impliquées dans l'établissement

Groupe de travail :

Partenaires (associations, organismes...)

A préciser

DESCRIPTION DU PROJET

Diagnostic (analyse de la situation) réalisé en amont par le porteur de projet ?

- Non
- Oui, à préciser :

D'autres actions ont-elles déjà été menées ?

- Non
- Oui, à préciser :

Objectifs et résultats attendus

Actions souhaitées (type, contenu...)

Calendrier

EVALUATION

Indicateurs et outils