**Fiche bilan - Référent de la collectivité**

**Nom de l’action de prévention** (format et thématique)

----

date, lieu

Vous avez bénéficié d’un accompagnement de projet et d’une ou plusieurs actions avec le soutien de la Cavimac. Nous vous remercions de remplir les différentes rubriques de cette fiche bilan et de l’envoyer. Cette fiche sera utile pour réaliser la synthèse de cette activité à la Cavimac, améliorer les procédures et les contenus et répondre ainsi au mieux aux besoins des personnes concernées.

**Le référent :**

* Nom : ……………………………………………………….
* Coordonnées de contact : ……………………………………………………….

**Les participants**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Attendus** | **Inscrits** | **Participants effectifs** |
| **Nombre** |  |  |  |
| **Age** |  |  |  |
| **Profil (fonction, incardiné, venu d’ailleurs ou non …** |  |  |  |

En cas d’action en plusieurs séances/ateliers, les participants ont-ils tous participé à l’ensemble de celles-ci ?

❑ Oui ❑ Non

Si non pour quelles raisons ?

**Accompagnement du projet**

* Comment décririez-vous vos relations avec l’accompagnateur et les intervenants ?
* Avez-vous utilisé le guide de la Cavimac pour l’organisation l’action ? Et si oui, comment  ?
* En quoi ce guide vous a-t-il été utile ?
* Avez-vous des suggestions d’amélioration du guide ?

**Organisation de l’action**

* Quels ont été les éléments qui vous ont facilité l’organisation de cette action ?
* Avez-vous rencontré des difficultés particulières pour organiser ce projet ? Merci de préciser lesquelles (budget,calendrier, partenariat et collaboration, mobilisation des participants, mobilisation des responsables de la collectivité / d’autres collectivités, etc..

**Déroulement de l’action**

D’après les retours que vous avez recueillis auprès des participants :

* En quoi les objectifs de l’action vous paraissent-ils atteints ?
* En quoi le contenu et le format étaient-ils adaptés ou non à leurs besoins ?
* Quels contenus ont selon vous le plus intéressé les participants ?
* Avez-vous des suggestions concernant le contenu, le déroulement des sessions ?
* Quels autres besoins ont émergé qui pourraient faire l’objet de nouvelles actions de prévention collective ?
* Comment envisagez-vous le suivi de cette action ?

**Recommanderiez à une autre collectivité ?**

L’accompagnement : ❑ Oui ❑ Non

Si non pour quelles raisons ?

Ce type d’intervention : ❑ Oui ❑ Non

Si non pour quelles raisons ?

**Votre niveau de satisfaction**

❑ Très satisfait ❑ Satisfait ❑ Peu satisfait ❑ Pas du tout satisfait

Commentaires :

Merci d’avoir pris le temps de compléter ce questionnaire