## ANNEXE F

## **Grille d’évaluation des projets par les promoteurs 2022-2024**

**Nom du projet :**

**Nom du promoteur :**

**Durée du projet :**

**Date de début : Date de fin de projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ | **Catégories de qualification des projets de promoteurs** |
|  | Répond aux exigences d’admissibilité de l’ASPC. Expliquez brièvement. |
|  | La pleine intégration du projet dans le PSCPES. Expliquez brièvement |
|  | Éléments constitutifs du projet en promotion de la santé et de prévention concernant la petite enfance. Expliquez brièvement. |
|  | Démontre l’implication du promoteur à un processus robuste de concertation avec le réseau et les parties prenantes tout au long du projet. Expliquez brièvement. |
|  | Propose des objectifs, indicateurs, activités, résultats et budget qui sont SMART - (Spécifique, Mesurable, Ambitieux, Réaliste, Temporel). |

**Financement proposé :**

|  |  |
| --- | --- |
| 2022-2023 | 2023-2024 |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du Réseau Santé en français Signature du représentant du promoteur  
au nom des partenaires

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du Réseau Nom de l’organisme promoteur

**Remarque** : Les critères d’évaluation des projets de promoteurs sont les suivants :

* Les exigences d’admissibilité de l’ASPC ;
* La pleine intégration du projet dans le PSCPES ;
* Les projets présentés doivent être en lien direct avec la promotion de la santé et la prévention ;
* La participation démontrée à un processus robuste de concertation avec le réseau et les parties prenantes tout au long du projet ;
* Un projet dont les objectifs, indicateurs, activités, résultats et budget sont SMART - (Spécifique, Mesurable, Ambitieux, Réaliste, Temporel).