|  |
| --- |
| **RAPPORT D’ACTIVITÉS** |
| **PLAN D’ACTION GOUVERNEMENTAL POUR L’INCLUSION ÉCONOMIQUE  ET LA PARTICIPATION SOCIALE (PAGIEPS 2017-2023)** |
| **MESURE 11 (FQIS) : ALLIANCE POUR LA SOLIDARITÉ DE LA MAURICIE  LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ** |
| **MESURE 13.1 : AUGMENTER LE SOUTIEN AUX ACTIVITÉS  EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ ALIMENTAIRE VISANT LES PERSONNES À FAIBLE REVENU** |
| **PLAN D’ACTION INTERMINISTÉRIEL DE LA POLITIQUE GOUVERNEMENTALE DE PRÉVENTION EN SANTÉ (PGPS)**  **(PAI 2017-2021) DE LA PGPS** |
| **MESURE 3.1 : SOUTIEN POUR DES INITIATIVES VISANT À AMÉLIORER L’ACCÈS PHYSIQUE ET ÉCONOMIQUE À UNE ALIMENTATION SAINE** |

**Astuces pour la rédaction :**

* **Un effort de synthèse est demandé. L’utilisation de points de forme (puces) est acceptée;**
* **Pour des conseils en ligne à propos du formulaire, consulter** [**la boîte à outils**](http://baofqis.epizy.com/le-formulaire/)**.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICATION DE L’ORGANISME PROMOTEUR ET DE L’INITIATIVE** | | | | | | | |
| **Nom de l’organisme :** | | |  | | | | |
| **Nom de l’initiative :** | | |  | | | | |
| **Territoire :** | | |  | | | | |
|  | **Cette initiative est financée par quelle(s) mesure(s) :**  Mesure 11 : Initiative visant la lutte contre la [pauvreté](#bookmark=id.23ckvvd), l’[exclusion](#bookmark=id.ihv636) et les [inégalités sociales](#bookmark=id.32hioqz) (Alliance pour la solidarité de la Mauricie)  Mesure 11 : Projet de recherche et/ou d’évaluation en lien avec la lutte contre la pauvreté  Mesure 13.1 : Augmenter le soutien aux activités en matière de sécurité alimentaire visant les personnes à faible revenu  Mesure 3.1 : Améliorer l’accès physique et économique à une alimentation saine | | | | | | |
|  | **Période couverte par ce rapport** **:** Date de début       Date de fin | | | | | | |
| **Veuillez compléter la section ci-dessous seulement s’il y a des changements** | | | | | | | |
| **Adresse :** | |  | | | | **Téléphone :** |  |
|  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | | |  |  |
| **Courriel :** | |  | | | | | |
| **Nom de la personne responsable de l’organisme :** | | | |  | | | |
| **Nom de la personne responsable de l’initiative :** | | | | |  | | |
|  | **Son téléphone** **:**       **Son courriel :** | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. POPULATION REJOINTE PAR L’INITIATIVE**  *\*Détailler les données par groupes vulnérables ayant des défis spécifiques ciblés par l’initiative, par exemple : le nombre de femmes, le nombre de personnes immigrantes, le nombre de personne aînées, le nombre de familles monoparentales, le nombre de personnes autochtones, et autres.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Années** | **Directement** | **Indirectement** |
| 2019-2020 |  |  |
| 2020-2021 |  |  |
| 2021-2022 |  |  |
| 2021-2023 |  |  |

|  |
| --- |
| **Pour la mesure 11, veuillez indiquer le nombre d’emplois créés :** |

|  |
| --- |
| **3. RÉSULTATS OBTENUS**  ***Veuillez compléter la grille de planification de la reddition de compte Annexe A en indiquant les résultats obtenus pour chaque objectif avec une explication des écarts s’il y a lieu.*** |
| **Globalement, quel est le niveau d’atteinte des objectifs et résultats ciblés pour la période couverte par ce rapport?**  Atteint  Partiellement atteint/en progression  Non atteint  **Décrivez les résultats structurants obtenus pour la période couverte par ce rapport :**  **Les activités ont-elles été réalisées telles que prévues?**  Telles qu’annoncées  Avec des modifications (veuillez précisez ci-dessous)    **S’il y a lieu, décrivez les activités innovantes réalisées :**    **S’il y a lieu, indiquez les résultats inattendus et les succès obtenus :**    **S’il y a lieu, indiquez les difficultés rencontrées :** |

|  |
| --- |
| **4. SECTION À COMPLÉTER POUR LES MESURE 13.1 ET 3.1.**  ***Pour la mesure 13.1, compléter toutes les questions de la section 4.***  ***Pour la mesure 3.1, compléter uniquement la question b.*** |
| **Déterminants individuels :**  **a) Indiquez les changements observables de l’initiative sur le plan de l’aide alimentaire, des pratiques**  **sociales de soutien alimentaire ou du développement des connaissances et habiletés.**      **Déterminants collectifs :**  **b)Indiquez les changements observables de l’initiative sur le plan de l’accessibilité physique et**  **économique à la saine alimentation. (Offre alimentaire, disponibilité d’aliments sains, coût des**  **aliments, etc.)**    **c)Indiquez les changements observables de l’initiative sur le plan du système alimentaire qui le rendent plus sain, durable et équitable.**    **d)Indiquez les changements observables de l’initiative sur le plan des conditions de vie ayant un impact**  **sur le pouvoir d’achat des personnes et communautés (logement, transport, coûts des biens et**  **services, etc.).** |

4

|  |
| --- |
| **5. MOBILISATION, CONCERTATION ET COLLABORATION** |
| **Description de la mobilisation, concertation et collaboration réalisées.**  *\*Joindre en annexe le nom des structures et la liste des organismes membres.* |
|  |
| **Description de la participation citoyenne.**  **Veuillez sélectionner les différentes étapes dans lesquelles les personnes en situation de pauvreté ont participé et indiquer le nombre.**  Conception de l’initiative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mise en œuvre/réalisation des activités \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Évaluation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Quels moyens ont été utilisés pour permettre la participation des personnes en situation de pauvreté dans l’initiative?**    **Veuillez spécifier la contribution/le rôle des personnes en situation de pauvreté dans l’initiative.** |

|  |
| --- |
| **6. INTÉGRATION DE L’ADS+** |
| **Décrivez comment votre projet a intégré l’ADS+.** |
| **Décrivez quelques changements/ajustements dans la mise en œuvre de l’initiative suite aux analyses réalisées.**    **Comment l’initiative a-t-elle contribué à la réduction des inégalités sociales?** |

|  |
| --- |
| **7. RAPPORT FINANCIER**  ***Joindre la structure de financement Annexe B indiquant les dépenses réelles pour la période couverte par ce rapport.*** |
| **Explication des ajustements et des écarts s’il y a lieu.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financements complémentaires**  **Veuillez identifier les partenariats, leurs rôles et leurs contributions à l’initiative.** | | |
| **Nom de l’organisme partenaire** | **Rôle** | **Contribution** (spécifier si monétaire ou non-monétaire) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. PÉRENNITÉ** |
| **Comment comptez-vous faire perdurer et rayonner l’initiative dans le temps?** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Coronavirus (Covid-19) :**  **Expliquez brièvement quelles ont été les contraintes et/ou opportunités liées à la Covid-19 dans la mise en œuvre de votre initiative.**  **Si les consignes sanitaires ont entraîné des dépenses, veuillez le préciser dans la répartition budgétaire.** |
|  |

**Dépôt du rapport**

Le formulaire et ses annexes dûment complétés doivent être envoyés aux ressources ci-dessous :

**La Mesure 11 du FQIS (Lutte contre la pauvreté)**

Consortium en développement social de la Mauricie

[clanglais@consortium-mauricie.org](mailto:clanglais@consortium-mauricie.org)

**La Mesure 13.1 (Soutien aux activités en matière de sécurité alimentaire visant les personnes à faible revenu)**

**Annexe 1 -**

Direction de santé publique et responsabilité populationnelle du CIUSSS Mauricie/Centre-du-Québec

[04securitealimentaire@ssss.gouv.qc.ca](mailto:04securitealimentaire@ssss.gouv.qc.ca)

Chef de service - Action intersectorielle et communautaire

**La Mesure 3.1 (Soutien aux initiatives visant à améliorer l’accès physique et économique à une alimentation saine)**

**Annexe 1 -**

Table intersectorielle régionale saines habitudes de vie de la Mauricie

[alimentation@tirshvmauricie.com](mailto:alimentation@tirshvmauricie.com)

**Liste des documents à joindre :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liste des documents | À venir Date à préciser | Administratif |
| Annexe A : Grille de planification de l’initiative mise à jour |  |  |
| Annexe B : Rapport financier indiquant les dépenses réelles |  |  |
| Pièces justificatives comptables |  |  |
| Liste des structures de concertation et collaboration |  |  |
| Rapport d’activités dûment complété |  |  |
| Résolution du conseil d’administration adoptant le rapport d’activités |  |  |