

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POUR PROJET PÉDAGOGIQUE OU DE RECHERCHE

La Fondation de l'École Lucien-Guilbault a pour objectif de poursuivre l'œuvre d'éducation de l'École Lucien-Guilbault permettant à « des élèves présentant des troubles graves d'apprentissage de se développer de façon optimale dans un milieu éducatif aux dimensions humaines en leur donnant confiance en leurs capacités, et ce, grâce au soutien d'une équipe interdisciplinaire, compétente, engagée et spécialisée en adaptation scolaire ».

Grâce au soutien des Sœurs de la Présentation de Marie, La Fondation de l'École Lucien-Guilbault offrira une **aide financière** (pouvant atteindre un maximum de 1500\$) afin de favoriser la mise en place de projets pédagogiques permettant de promouvoir le maintien et le développement d'une éducation innovante auprès des élèves de l'école. Les fonds obtenus pourront notamment être utilisés pour l'ajout de ressources, l'achat de matériel, la libération d'intervenants, etc. Le choix des projets retenus sera fait en fonction d'une grille de critères d'analyse afin d'assurer l'objectivité dans l'attribution des bourses.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Être un employé de l'École Lucien-Guilbault qui intervient directement auprès des élèves.
- Fournir le *Formulaire de demande d'aide financière* dûment rempli et signé par la personne responsable du projet.
- Présenter votre demande entre le 1er septembre et le 31 mars. Après cette date, la demande sera traitée lors de l'année scolaire suivante.
- Envoyer votre demande à l'adresse courriel : fondation@lucien-guilbault.ca

Les demandes remplissant toutes les exigences seront étudiées par un comité d'évaluation composé de membres du conseil d'administration de la fondation. Veuillez compter entre 4 et 6 semaines avant d'obtenir une réponse.

Collaborateur(s) INTERNES(S)	
Nom et prénom	
Corps d'emploi	<input type="checkbox"/> Orthopédagogue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Orthophoniste <input type="checkbox"/> Accompagnateur/PEH <input type="checkbox"/> Ergothérapeute <input type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Psychoéducateur / Travailleur social
Rôle au sein du projet	
Fréquence d'intervention	<input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Occasionnelle
Si nécessaire	
Nom et prénom	
Corps d'emploi	<input type="checkbox"/> Orthopédagogue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Orthophoniste <input type="checkbox"/> Accompagnateur/PEH <input type="checkbox"/> Ergothérapeute <input type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Psychoéducateur / Travailleur social
Rôle au sein du projet	
Fréquence d'intervention	<input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Occasionnelle
Si nécessaire	
Nom et prénom	
Corps d'emploi	<input type="checkbox"/> Orthopédagogue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Orthophoniste <input type="checkbox"/> Accompagnateur/PEH <input type="checkbox"/> Ergothérapeute <input type="checkbox"/> Neuropsychologie

	<input type="checkbox"/> Psychoéducateur / Travailleur social
Rôle au sein du projet	
Fréquence d'intervention	<input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Occasionnelle

Collaborateur(s) EXTERNES(S) (s'il y a lieu)	
Nom et prénom ou Nom de l'organisme	
Rôle au sein du projet	
Contribution potentielle	
Fréquence d'intervention	<input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Occasionnelle

SECTION 2 - CALENDRIER ET ECHÉANCE

Date de début	
Date de fin	
Calendrier des interventions	
Fréquence et nombre d'heures	
Nombre d'heures total	

SECTION 3 - CRITÈRES D'ÉVALUATION DU PROJET

L'analyse du projet sera basée sur les critères d'évaluation suivants.

Pour chacun des critères, veuillez fournir des explications détaillées.

Critères	Explications détaillées
<p>Le nombre d'élèves visés par le projet.</p> <p>Le nombre de membres du personnel impliqués dans le projet.</p>	
<p>Les objectifs à atteindre selon la catégorie choisie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> scolaire et pédagogique <input type="checkbox"/> éducatif (personnel, social, comportemental) <input type="checkbox"/> développement moteur et fonctionnel <input type="checkbox"/> langage et communication 	
<p>Les impacts visés par l'atteinte des objectifs.</p>	
<p>Les liens entre le projet et un axe du projet éducatif de l'école :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Axe de la connaissance de soi <input type="checkbox"/> Axe de la connaissance du monde scolaire <input type="checkbox"/> Axe de la connaissance et de l'exploration du monde du travail 	

<input type="checkbox"/> Soutenir l'élève dans la réalisation de son projet de vie	
La pérennité possible du projet (ex. : utilisation par d'autres classes, dans un autre secteur, par d'autres écoles, répétition dans le temps, etc.).	

SECTION 4 - VOLET FINANCIER

Veillez présenter le plus fidèlement possible le budget nécessaire à la réalisation du projet ainsi que le montant demandé à la Fondation de l'École Lucien-Guilbault.

Budget	
Ventilation des coûts en ressources humaines (ex. : libération d'un employé, contrat avec une ressource externe, etc.) Fournir des soumissions, si nécessaire.	
Ventilation des coûts en ressources matérielles (ex. : achat de nouveau matériel, réparation de matériel existant, etc.) Fournir des soumissions, si nécessaire.	
Coût total du projet	
Montant demandé à la Fondation	
Montant à déboursier par l'École	
Autre source de financement	

SECTION 5 - VOLET REDDITION DE COMPTES

Veillez compléter le formulaire *Reddition de comptes suite à l'octroi d'un don de la Fondation de l'École Lucien-Guilbault* (Google form) disponible sur le site web lorsque votre projet sera terminé. Vous aurez à fournir quelques informations à son sujet et des preuves concrètes de sa réalisation (ex.: photos, vidéos, productions matérielles, etc.). Cela permettra entre autres d'alimenter la page web de la Fondation.

Le formulaire devra être complété avant la dernière journée des élèves prévue au calendrier scolaire de l'année de réalisation de votre projet.

Nom de la personne responsable

Signature

Date