**DOSSIER PEDAGOGIQUE**

**CONCOURS « SANTÉ PRÉVENTION 2020 »**

**COLLÈGE**

**PROJET DE PREVENTION DES COMPORTEMENTS A RISQUE**

**« TABAC – ALCOOL »**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement |  |
| Adresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du Chef d’établissement |  |

|  |
| --- |
| L’Equipe éducative chargée du projet |
| Nom Prénom | Fonction dans l’établissement |
|  |  - Référent du projet |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| OBJECTIF GENERAL DU PROJET |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Classes concernées | Nombre d’élèves |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| PRODUCTIONS ATTENDUES DES ELEVES |
| 1 |  |
| 2 |  |
| … |  |

**DESCRIPTION SYNTHETIQUE ET EVALUATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Un projet qui s’inscrit dans le projet éducatif de l’établissement -**  |

|  |
| --- |
| **Description des différentes étapes du projet :**  |

|  |
| --- |
| **Investissement des élèves, d’un point de vue qualitatif et quantitatif (Motivation et productions)** |

|  |
| --- |
| **Les temps d’échanges entre élèves acteurs du projet et temps de communication des productions entre pairs.** |

|  |
| --- |
| **Temps d’échanges avec les parents d’élèves, de la classe, de l’établissement – Réactions autour du projet …** |

|  |
| --- |
| **Evaluation du projet :** 1. **Les membres de l’équipe éducative en charge du projet**
2. **Le Chef d’établissement**
3. **Les élèves concernés par le projet**
 |

**Signature du référent éducatif Cachet et signature**

**du Chef d’établissement**