**Compte-rendu DE Service Civique**

**a usage interne**

**Agrément collectif / INTERMEDIATION**

**ANNÉE : 2020**

|  |
| --- |
| ***L’agence vous propose un compte-rendu simplifié à usage interne diffusable auprès de votre réseau (établissements secondaires, membres, ou d’intermédiation) bénéficiant de l’agrément collectif afin de recueillir des éléments utiles en vue de vous permettre de produire un compte-rendu unique.***  ***Ce document n’a pas vocation à être transmis à l’Agence du Service Civique*** |

**IDENTIFICATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numéro de l’agrément en cours** | | NA-000-XX-XXXXX-XX |
| **Nom de l’établissement membre** | |  |
| **Adresse postale** | |  |
| **Personne en charge de l’agrément au sein de l’établissement** | **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  |
| **Adresse électronique :** |  |
| **Téléphone :** |  |

**MISSIONS**

**Complétez ce tableau par rapport aux différentes missions proposées au sein de votre établissement :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de la ou des missions agréées** | **Types d’activités confiées** | **Publics bénéficiaires** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Qu’avez-vous mis en place pour suivre le volontaire au cours de sa mission ?**

**Précisez en moyenne, par semaine, le nombre d’heures de mission :**

**Comment les activités des volontaires se sont-elles articulées avec les différentes équipes de l’organisme (salariés, agents, stagiaires et/ou bénévoles) ?**

**Quelles ont été les éventuelles difficultés rencontrées dans le déroulement des missions et l’accompagnement des volontaires ?**

|  |
| --- |
| **Missions à l’étranger (le cas échéant)** |
| **Concernant les missions à l’étranger supérieures à trois mois, complétez le tableau ci-dessous :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre de volontaires** | **Pays** | **Durée totale (en mois)** | |  |  |  |   **Les volontaires ont-ils bénéficié d’une formation ou d’une préparation au départ avant de démarrer leurs missions? Si oui, quel était son contenu ?**   |  | | --- | |  | |

**TUTORAT**

**Combien de personnes (coordonnateur, tuteurs y compris les tuteurs en intermédiation ou personnes assurant d’autres fonctions) ont participé à des formations dédiées au Service Civique?**

**Précisez les modules suivis :**

**Journée de démarrage**

**Atelier de découverte du rôle du tuteur**

**Mobiliser/recruter des volontaires**

**Accompagnement du volontaire pendant la mission**

**Projet d’avenir et bilan nominatif**

**Organiser et animer le Service Civique au sein d’un organisme**

**Améliorer la qualité du Service Civique par l’évaluation**

**Conception d’une formation civique et citoyenne**

* **Modules spécifiques pour l’international**

**Journée de démarrage**

**Mobilisation des volontaires**

**Préparation au départ et accompagnement à la mission**

**Projet d’avenir et bilan de fin de mission**

**Web-conférence pour les accompagnateurs à l’étranger**

**Indiquez le nombre moyen de volontaires suivis par tuteur. Précisez s’il s’agit d’agents, de salariés ou de bénévoles :**

**De quelle manière avez-vous accompagné les volontaires dans la définition de leur projet d’avenir ?**

**LES VOLONTAIRES**

**Avez-vous diffusé les offres de missions sur le site** [**http://www.service-civique.gouv.fr/**](http://www.service-civique.gouv.fr/)**? Avez-vous utilisé d’autres moyens de diffusion ?**

**Quelles ont été les missions pour lesquelles vous avez reçu le plus de candidatures ?**

**Décrivez la procédure de sélection des volontaires. Quels critères de sélection ont été retenus ?**

**Avez-vous rencontré des difficultés à sélectionner les jeunes ? Si oui, lesquelles ? Ces difficultés sont-elles concentrées sur un ou plusieurs territoires ?**

**Comment a été favorisé l’accueil de volontaires aux profils diversifiés ?**

**Avez-vous mis en place des actions spécifiques pour l’accueil de volontaires:**

* + **issus des quartiers prioritaires de la politique de la ville ?**

Oui  Non

Si oui lesquelles :

* + **issus des zones rurales ?**

Oui  Non

Si oui lesquelles :

* + **en situation de décrochage scolaire ?**

Oui  Non

Si oui lesquelles :

* **en situation de handicap ?**

Oui  Non

Si oui lesquelles :

**En cas de départs anticipés des volontaires, précisez dans le tableau ci-dessous le nombre et la cause des ruptures :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cause des ruptures** | **Nombre de volontaires** | **Précisions sur les ruptures pour les cas 1/2/3** |
| 1. Abandon de poste |  |  |
| 1. Faute grave d’une des parties |  |  |
| 1. Force majeure |  |  |
| 1. Commun accord entre les parties |  |  |
| 1. Embauche en CDD d’au moins 6 mois ou CD |  |  |
| 1. Embauche de moins de 6 mois |  |  |
| **TOTAL** |  |  |
| **TAUX (%)** |  |  |

**LES VOLONTAIRES**

**Tous les volontaires ont-ils bénéficié de la Formation Civique et Citoyenne comprenant la Prévention et Secours Civiques de niveau 1 et la formation théorique ? Si non, pourquoi ?**

* **PSC1**

**Auprès de quel(s) organisme(s) les volontaires ont-ils réalisé leur formation ?**

* **Formation théorique**

**Décrivez les thèmes abordés lors de la formation civique et citoyenne :**

**Avez-vous dispensé votre propre offre de formation ou avez-vous fait appel à un organisme extérieur (si oui, précisez lequel) ?**

**ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT**

**Pouvez-vous préciser les modalités d’organisation permettant de garantir la cohérence et le bon déroulement des missions au sein de votre établissement ?**

**Pouvez-vous estimer la charge de travail que représente le Service Civique au sein de votre établissement ?**

**Comment la présence de volontaires est-elle valorisée au sein de votre établissement (rapports d’activités, site internet…) ?**

**Les volontaires ont-ils participé à des rassemblements ? Si oui, dans quel cadre ?**

**IMPACTS**

**Présentez votre analyse sur les impacts des actions conduites en 2019 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sur le parcours des volontaires (rapport à la citoyenneté, épanouissement personnel, valorisation des compétences, définition du projet éducatif et/ou professionnel)** |  |
| **Publics bénéficiaires** |  |
| **Organisme d’accueil** |  |

**OBSERVATIONS**

**Formulez vos observations sur les éléments qui pourraient être capitalisés au titre des bonnes pratiques, ce qui pourrait être conforté ou modifié :**

**Avez-vous des besoins en termes de supports ou d’accompagnement qui pourraient vous être utiles ?**

**Autres observations :**