**[Formulaire 2] Programmes**

Ce formulaire est destiné à partager tout programme régional ou national utilisant la nature comme outil pour améliorer le bien-être des adolescents, mais aussi d’autres publics, ayant des troubles de santé mentale, ou pour prévenir ces derniers.

Vous pouvez donc remplir ce formulaire même si le programme n’est pas directement centré sur les adolescents ou les soins psychiatriques. Aussi, toutes les formes de nature sont concernées (ex : foret, montagne, espaces verts, travail de la terre…).

Nous sommes intéressés par un large éventail d’exemples — y compris ceux partiellement liés — car ils peuvent nous aider à apprendre, comparer et inspirer de futurs programmes.

**Veuillez remplir un formulaire pour chaque programme que vous souhaitez partager.**

**Informations de base**

**1. Titre du programme**

**2. Lieu***Où se déroule le programme (ville, région ou pays) ?*

**3. Auteur(s) du programme***Qui a créé le programme ?*

**4. Gestion du programme***Qui gère ou coordonne le programme aujourd'hui ?*

**5. Mise en œuvre du programme** *Quand le programme a-t-il été développé/mis en œuvre ? Depuis combien de temps fonctionne-t-il ?*

**6. Durée du programme***Combien de temps dure le programme (par exemple : 8 heures, 3 sessions, 4 semaines, 1 année scolaire) ?*

**7. Lien vers le site internet (si disponible) :**

**Financement & Soutien**

**8. Qui a financé le développement de ce programme ?**

**9. Qui finance actuellement le fonctionnement du programme ?**

**10. Le programme est-il gratuit pour les participants, ou doivent-ils payer des frais ?** Gratuit  
 Les participants paient des frais  
 Les frais sont remboursés (par ex : par assurance ou soutien public)  
 Autre :

**11. Existe-t-il des incitants financiers ou autres pour les organisations qui mettent en œuvre ce programme ?** (Par exemple : avantages fiscaux, soutien gouvernemental, reconnaissance, etc.)

**Public cible & Certification**

**12. À qui ce programme s’adresse-t-il ?***Vous pouvez décrire les groupes d’âge, l’état de santé, les communautés spécifiques ou d’autres caractéristiques.*

**13. Des certifications sont-elles liées à ce programme (pour les participants ou les encadrants) ?** Oui  
 Non  
 Je ne sais pas  
 Si oui, veuillez décrire :

**Description du programme**

**14. Quel est l’objectif de ce programme ?***Quel problème ou besoin cherche-t-il à résoudre ?*

**15. Comment le programme a-t-il été conçu pour répondre à ce besoin ?**

**16. Quels sont les principaux objectifs du programme ?**

**17. Les objectifs ont-ils évolué au fil du temps ?**

**Résultats et évaluation**

**18. Le programme a-t-il atteint ses objectifs et résultats attendus ?**

**19. Quels types de résultats ou de preuves sont disponibles ?**  
*(Il peut s’agir de données, témoignages, évaluations, rapports, etc.)*

**20. Si ces données ne sont pas encore disponibles, quand sont-elles attendues ?**

**Défis et projets futurs**

**21. Quels sont les principaux défis auxquels ce programme est confronté ?**

**22. Comment le programme a-t-il été reçu par le public en général et les principales parties prenantes (ex : intervenants, participants…) ?**

**23. Ce programme va-t-il continuer à l’avenir ?** Oui  
 Non  
 Pas encore sûr  
Veuillez expliquer :

**24. Des changements ou de nouvelles versions du programme sont-ils prévus ?**