|  |
| --- |
| Fondation Orange  **Appel à projets autisme - 1er semestre 2021**  **INCLUSION SOCIALE et NUMERIQUE**  Code AUT- S1-2021-INC  Dossier de candidature -DATE LIMITE DE DEPOT- 14 mars 2021 |

*Dossier de candidature à compléter et à joindre dans le formulaire de saisie en ligne*

**Fondation Orange**

**30 ans de soutien à la cause de l’autisme**

**Chaque année la Fondation Orange lance des appels à projets avec des thématiques en lien avec les besoins des personnes avec autisme et de leur entourage.**

**Pour le 1er semestre 2021 la Fondation Orange a choisi deux thématiques :**

1 - L’inclusion sociale et numérique des personnes avec autisme

Plus particulièrement :

* **Par le logement en soutenant des lieux de vie autonomes ou semi-autonomes** : **logements alternatifs permettant de développer l’inclusion, l’autonomie et la mixité des publics. Le soutien de la Fondation portera sur de l’équipement et plus particulièrement l’équipement en domotique ou outils numériques favorisant l’inclusion et l’autonomie.**
* Les logements doivent tenir compte des particularités des personnes avec autisme et de façon générale des personnes accueillies.
  + Le projet architectural doit favoriser le bien être des résidents et prendre en compte le respect de l’environnement.
  + Le projet doit être global et inclure des activités en lien avec le projet de la personne et des échanges avec d’autres publics.
  + Le projet doit être multipartenaires et la pérennité assurée.
  + Les résidents doivent pouvoir autant que faire ce peux continuer à bénéficier ou bénéficier des aides au logement et au handicap.
* **Par le travail et la formation : en soutenant des parcours professionnalisant débouchant sur un stage/une alternance/un emploi , en soutenant des projets permettant le maintien dans un parcours académique, en soutenant des projets numériques permettant l’acquisition de compétences professionnelles, l’accès à l’emploi et l’ouverture sur une mixité sociale et sociétale** :
  + Par des actions d’intégration des personnes avec autisme dans les études supérieures, l’entreprise ou dans la société (apprentissage, stage, bénévolat, rôle social…)
  + Par des formations à un métier, parcours de professionnalisation, etc…particulièrement l’acquisition de compétences numériques débouchant sur un métier.
  + Les projets doivent être des projets nationaux ou multi régionaux.

*2 -* L’amélioration des conditions de vie et d’apprentissages dans les établissements d’accueil des adultes avec autisme :

*Equipements, aménagements, outils numériques permettant un meilleur accompagnement, un élargissement des activités et des apprentissages, une mise en conformité avec les recommandations :*

* *Les équipements doivent être clairement identifiés, en lien avec la population accueillie, favoriser les apprentissages, des activités diversifiés, l’accès aux soins…Leurs usages seront précisément expliqués, les objectifs clairement définis.*

|  |
| --- |
| Modalités pratiques |

**PRINCIPAUX CRITERES :**

* Le projet doit faire bénéficier un maximum de personnes avec autisme, dans le cadre d’un projet inclusif et expérimental. Le projet peut inclure des personnes avec handicap mental.
* Les projets nationaux ou multi-régionaux seront privilégiés.
* Les projets faisant l’objet d’une collaboration transverse entre plusieurs structures seront privilégiés.
* Le projet doit s’inscrire dans la durée et pouvoir être dupliqué.
* Le projet doit être en lien avec l’évolution des connaissances et des recommandations de la HAS et de l’ANESM.
* Les objectifs doivent être clairement définis et un bilan du projet doit être réalisable dans les 18 mois qui suivent.
* Le projet doit intégrer une évaluation de l’impact sur les bénéficiaires, cette évaluation doit être diffusable afin que les enseignements correspondant puissent être partagés.
* Des personnes expertes de l’autisme ou des personnes avec autisme doivent obligatoirement faire partie des porteurs du projet.
* Le projet doit se dérouler sur le territoire français, une diffusion à l’international peut être envisagée.
* La Fondation Orange ne finance pas rétroactivement des projets, ceux-ci doivent se dérouler postérieurement au comité.

# RECOMMANDATIONS A LIRE AVANT DE DEPOSER UNE DEMANDE

L’étude du projet se fait à partir de ce dossier, nous vous conseillons de le lire avant de le remplir : il doit être complété intégralement et les rubriques ne doivent pas faire l’objet d’un renvoi à des pièces jointes**.**

C’est à partir des informations portées sur votre dossier de candidature et des informations saisies en ligne que la recevabilité de votre demande sera évaluée. Nous vous demandons de bien vouloir respecter les indications ci-dessous :

1/ **Ce dossier de candidature**, 15 /20 pages maximum (sans les annexes), doit obligatoirement être rempli intégralement et joint à la demande en ligne. Merci d’éviter les documents joints trop lourds en privilégiant les formats word, excel, PDF et sans signature électronique. Un dossier vide et renvoyant à un document joint ne sera pas étudié.

2/ **Le formulaire en ligne** doit être rempli avec soin, il sert à rédiger et envoyer les conventions en cas de financement.

**3/ Les dossiers sont examinés par des experts du monde de l’autisme, il n’est donc pas nécessaire de faire une description de l’autisme mais bien du projet pour les personnes autistes.**

4/ La Fondation Orange ne finance pas les frais de fonctionnement, les projets de collecte de fonds, les projets au profit d’un unique bénéficiaire et les projets dont le financement est de l’ordre des organismes de tutelle.

IMPORTANT

**Pièces à fournir pour toutes les demandes**

* Projets pédagogique de la demande en lien avec l’autisme (si concerné)
* Indicateurs de suivi (fiche d’évaluation)
* Budget de l’association – bilan année précédente
* Budget précis du projet. Préciser le poste sur lequel vous sollicitez la Fondation Orange.
* Devis (obligatoires)
* CV ou présentation des qualifications des personnes en lien avec les projets (obligatoire)
* Courrier des autres partenaires indiquant leur soutien et implication (si concerné)
* Statuts de l’association et publication au journal officiel
* Les arrêtés d’autorisation concernant la structure avec prix de journée (si concerné).
* le RIB doit être au nom et à l’adresse de la structure juridique signataire de la convention- attention à la saisie des éléments du RIB
* Bilan quantitatif et qualitatif du projet précédemment aidé (moins de 4 ans)

AUTISME

APPEL A PROJET 1er semestre 2021

CODE-AUT-S1-2021-INC

Inclusion Sociale et Numérique

Structures pour adultes avec autisme

**Structures gestionnaire et /ou bénéficiaire**

1. **Structure gestionnaire (structure signataire) :**

**IMPORTANT :**

* les coordonnées du signataire de la convention en cas d’avis favorable
* le RIB doit être au nom de la structure juridique signataire de la convention

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la structure signataire *(comme indiqué sur le RIB)*:** |  | | | | | | |
| Sigle : |  | | | | | | |
| Adresse du siège social : |  | | | Code postal : | | | Ville : |
| Téléphone fixe : |  | | | | | | |
| Email |  | | | | | | |
| Signataire : |  | | | Fonction : |  | | |
| Date de création : |  | | Statut : |  | | | |
| Nom du président : |  | | | | | | |
| Nombre de salariés : |  | Nombre de bénévoles : | | | |  | |
| Nombre d’adhérents : |  | | | | | | |
| Rattachement à un groupement associatif (Unapei, Sésame autisme…) |  | | | | | | |

1. **Etablissement bénéficiaire**(même si identique que signataire) :

Nom

Adresse

Code postal………………………………….. Ville

Téléphone………………………………………………

E-mail…………………………………………………Site internet

Type d’établissement :…………..

 CLIS  SESSAD  IME  IMP  IMPro

 UPI  Hôpital de jour  FAM MAS  Association

 Structure pour les vacances  Structure pour les loisirs

 Autre (à préciser)

Si concerné :

Public accueilli :…………….

Nombre de résidents ………………………….

Nombre de résidents autistes :………..

L’établissement a-t-il une section autisme : ………..

Nombre de salariés…………………………

Nombre de jours d’ouverture / an (si concerné)

Prix de journée (si concerné)

Accord CROSMS ou ARS (ou agrément si concerné)

Obtenu à (fournir le document officiel)

Le

**3-Porteur du projet**

 Madame  Monsieur

Nom

Prénom

Fonction dans la structure Salarié  Bénévole

Téléphone portable ………………………….Fixe

E-mail

**4-Activités de l’association ou de l’organisme porteurs du projet**

Objet et activités de l’association ou de l’organisme

Principaux partenaires opérationnels de l’association, participation à des programmes de politique publique

Budget annuel de l’association, sous forme de tableau, faisant apparaître les principaux partenaires financiers en Charges / Produits (le budget concernant le projet fait l’objet d’une autre rubrique)

**Résumé du projet :**

**Nom du projet :**

1. **Résumé** du projet - **texte rédigé, expliquant clairement et synthétiquement le projet**

(6 lignes maximum)

Nombre de personnes concernées

Nombre de personnes autistes concernées et tranches d’âge

1. Equipements, outils, ressources demandés à la Fondation Orange :

1. Coût global du projet
2. Subvention demandée à la Fondation Orange

**Budget détaillé du projet sous forme de tableau** **OBLIGATOIRE**

(recettes/dépenses – investissement/fonctionnement) faisant apparaître les autres financements (préciser s’ils sont déjà acquis on non) et la demande financière à la Fondation Orange (**devis en lien avec le budget devront être fournis)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| - xxxxx  - xxxxxxxxx  - xxxxxxxxxxxx  - | Fonds propres :  Fonds publics :  Emprunts :  **Autres financements** ***(indiquer en cours ou acquis) :***  **Demande Fondation Orange :** |

**Description détaillée du projet**

1. **Contexte général de mise en œuvre**
2. Description et déroulement du projet :

**Description et déroulement du projet**

**Inclusion : comment ce projet favorise-t-il l’inclusion sociale et professionnelle des personnes avec autisme. Compétences acquises, filières professionnelles possibles, accompagnement dans le monde professionnel...Pérennité du projet, financements, partenaires …**

**Pour les lieux de vie décrire le projet avec la prise en compte des particularités de l’autisme, l’accompagnement des résidents dans le quotidien, les activités prévues, la pérennité du projet, la prise en compte de l’environnement *…* Pérennité du projet, financements, partenaires …**

1. Objectifs du projet :

**Objectifs quantitatifs du projet, Objectifs qualitatifs du projet**

1. Acteurs et méthodes :

**Quels sont Acteurs internes et externes, pilotage du projet (comité de pilotage, membres, rôle des différents partenaires dans le projet)  compétences des acteurs, formations et compétences sur l’autisme des personnes impliquées dans le projet.**

**Financements du projet et pérennité financière.**

**Pour les établissements, quelles sont les méthodes éducatives déjà mises en place.**

**(Il est conseillé de joindre un courrier des acteurs principaux du projet décrivant succinctement leur implication**)

1. Equipement et /ou outils nécessaires (si concerné)

**Justification du choix des équipements, description de l’usage des outils, fréquence, durée de l’activité, domaines d’apprentissages travaillés – lien avec le projet de vie de la personne.(si concerné)**

1. Bénéficiaires du projet (ou la cible) :

**Qui sont les bénéficiaires, mise en place auprès des bénéficiaires (ou de la cible), critères de choix des bénéficiaires (ou la cible), adaptation à la population choisie**

**.**

1. Suivi des résultats, bilans d‘étapes prévus- Indicateurs de suivi –

***Le projet doit intégrer une évaluation de l’impact sur les bénéficiaires (ou la cible), cette évaluation doit être diffusable afin que les enseignements correspondant puissent être partagés***

1. Information et formation des familles (si concerné)

1. Diffusion et déploiement (si concerné)

1. **-Divers**
2. Calendrier prévisionnel – pérennité du projet.

1. Couverture géographique

**EQUIPEMENT DES STRUCTURES D’ACCUEIL POUR ADULTES**

Vous joindrez scanné en fin du dossier de candidature :

 Résumé du projet pédagogique de l’établissement (1 page)

 Lien avec le projet pour lequel est sollicité la Fondation (1 page)

Pour **toutes les demandes (**scanné en fin du dossier de candidature)

 Devis (obligatoires)

 CV ou présentation des qualifications des personnes en lien avec les projets

 Statuts de l’association et publication au journal officiel

 Bilan du dernier projet soutenu par la Fondation (si concerné)

 RIB au nom et à l’adresse du signataire de la Convention (tout RIB non conforme entrainera un retard important de la subvention en cas d’avis favorable du comité de sélection de projets)

Avez-vous déjà été subventionné par la Fondation Orange ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si oui, précisez ci-dessous les financements obtenus | | | | |
| **Année** | **Appel à projets** | **Titre du projet** | **Montant obtenu** | **Statut** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nom du signataire

Signature