

PRÉFET DE PARIS

Direction départementale de la cohésion sociale de Paris

**Appel à projets départemental 2020**

**BOP 104-Action 12**

**« Actions d’accompagnement des primo-arrivants en situation régulière  et des bénéficiaires de la protection internationale (BPI)»**

**DOSSIER COMPLEMENTAIRE**

**Formations linguistiques et à visée professionnelle**



|  |  |
| --- | --- |
| **NOM de la structure** |  |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Année du financement** | **2020** |
| **Lieu(x) d’intervention de l’action** |  |
| **Axes d’intervention de l’action financée** | **□ Linguistique FLE □ Alphabétisation**  **□ Accompagnement social individualisé**  **□ Insertion professionnelle - Accès à l’emploi/formation**  **□ Accompagnement professionnel individualisé**  **□ Outils, formation de formateurs**  **□ Autres (à préciser)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget prévisionnel de l’action** |  |
| **Subvention demandée au titre du BOP 104-action 12** |  |
| **Autres financeurs (et montants)** |  |
| **Charges salariales (salaires chargés) et nombre d’ETP** |  |
| **dont emploi-aidés**  **(charges salariales et ETP)** |  |
| **Autres charges significatives** |  |
| **Clé de répartition des charges indirectes** |  |

**Descriptif de l’action : axes d’intervention et spécificités**

**I. Public accompagné ciblé (objectifs)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Effectifs primo-arrivants et réfugiés en situation régulière (signataires du CIR)** |  |
| **dont nombre de réfugiés (BPI)** |  |
| **dont nombre de jeunes primo-arrivants/réfugiés en Parcours d’intégration par l’apprentissage de la langue (PIAL)** |  |
| **Mode de captation du public réfugié et prescripteurs**  **□ OFII □ HUDA/CPH/CHRS**  **□ Réseau EIF-FEL □ Pôle emploi**  **□ Rentrée partagée □ Mission locale**  **□ Services sociaux de la Ville**  **□ Partenaires associatifs locaux**  **□ Autres (à préciser)** | |

**Outils d’identification du public ciblé (relevé des n° de CIR, copies des titres de séjour…) :**

**Sourcing (éventuelles difficultés de recrutement, relations établies avec les prescripteurs, campagne de communication) :**

**II. Structuration du projet et volumes horaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de sessions proposées**  **Dates de la ou des session(s)** |  |
| **Nombre de groupes par session**  **Nombre de stagiaires par groupe**  **Sur quels critères les groupes sont-ils constitués ?** |  |
| **Rythme de la formation**  **(Préciser le nombre total d’heures de formation par semaine)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apprentissage du français et compétences-clés** | |
| □ FLE  □ Alphabétisation  □ Français professionnel  □ Français sur objectif spécifique (FOS)  **Apprentissages proposés**  □ Méthodologie, apprentissages cognitifs  □ Mobilité  **□** Compétences numériques, technique de recherche d’emploi  **□** Calcul-mathématiques-numératie  **□** Savoir-être et codes sociaux  **□** Autres, préciser : | |
| **Nombre d’heures de formation proposées par semaine par stagiaire** |  |
| **Total horaire sur le temps de la session par stagiaire** |  |
| **Total heures/stagiaires dispensées par la structure sur l’ensemble des sessions**  (nombre total d’heures de formation X nombre de stagiaires formés) |  |
| **Nombre de salariés mobilisés sur l’ensemble des (+ nombre d’ETP)** |  |
| **Coût salariaux (bruts chargés)** |  |
| **Préparation/passage des certifications** | □ **DELF (préciser le niveau)**  □ **DCL**  □ **DELF PRO**  □ **PSC1**  □ **PIM**  □ **Autre (préciser)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apprentissages (pré)professionnels** | | | |
| **Formation :**  □ **Non qualifiante**  □ **Qualifiante**  □ **Par alternance** | **Formation technique**  **en centre de formation** | **Formation**  **en immersion**  □ **Plateau technique**  □ **Entreprise**  □ **Chantier d’insertion** | **Monde du travail,**  **accès à l’emploi**  □ **Techniques de recherche d’emploi**  □ **Droit du travail**  □ **Environnement économique, métiers et filières**  □ **Visites d’entreprises** |
| **Nombre d’heures proposées par semaine par stagiaire** |  |  |  |
| **Total horaire sur le temps de la session par stagiaire** |  |  |  |
| **Nombre d’heures de formation stagiaire** **par session**  (nombre total d’heures de formation X nombre de stagiaires formés) |  |  |  |
| **Nombre de salariés mobilisés sur l’ensemble des sessions (+ ETP)** |  | | |
| **Coût salariaux**  **(bruts chargés)** |  | | |
| **Préparation/passage des certifications pro**  **(Préciser : CCP, CQP…)** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accompagnement individualisé** | | |
|  | **Accompagnement social global**  **Freins et leviers** | **Construction du projet professionnel** |
| **Nombre moyen d’heures d’accompagnement individualisé**  **par semaine/ par stagiaire** |  |  |
| **Total d’heures d’accompagnement sur le temps de la session/stagiaire** |  |  |
| **Nombre de salariés mobilisés**  **+ nombre d’ETP** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités socioculturelles, sportives et à visée de lien social** | |
| **Nombre d’actions programmées sur le temps de la session**  **Préciser les contenus** |  |
| **Nombre de salariés mobilisés** |  |
| **Nombre de bénévoles mobilisés**  **(le cas échéant)** |  |

**Observations (champ libre)**

**III. Traçabilité – Evaluation - Qualité**

**Comment est assurée la traçabilité des différentes interventions ?**

**Par quels outils est rendu visible le suivi des stagiaires (indicateurs) ?**

**Comment est mesuré l’impact de votre action (indicateurs) ?**

**Un questionnaire de satisfaction est-il mis à disposition des stagiaires ?**

**IV. Ressources mobilisées (récapitulatif)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salariés mobilisés**  **🡪 indiquer les fonctions** | **Qualification**  **Diplôme** | **ETP** | **Type de contrat**  **🡪 préciser si emploi-aidé** | **Charge salariale affectée à l’action**  **(salaires bruts chargés)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ajouter des lignes si nécessaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Locaux-Equipements**  **Ressources pédagogiques** | **Descriptif** | **Coût (si budgété)** |
| **Locaux mis à disposition** |  |  |
| **Equipement informatique et logiciel**  **Ressources pédagogiques** |  |  |
| **Frais pris en charge au bénéfice des stagiaires** (passage des certifications, frais de restauration et/ou transport, visites…) |  |  |

**Partenariats opérationnels mobilisés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme/structure/**  **entreprise partenaire** | **Modalité du partenariat** | **Localisation du partenaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ajouter des lignes si nécessaire

**Observations (champ libre)**

**IV. Bilan des sorties (obligatoire, concerne l’action menée en année N-1 si renouvellement de la demande de subvention)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Effectifs-Participation**  **Assiduité** | **Primo-arrivants** | **Réfugiés** |
| **Nombre total de participants ciblés ayant participés même partiellement à l’action** |  |  |
| **Nombre de participants ciblés ayant régulièrement participé à l’action et orientés en fin de parcours** |  |  |
| **Nombre des abandons en cours de formation** |  |  |
| **Principales causes des abandons** |  | |
| **Assiduité :**  **Taux moyen d’assiduité** |  | |

**Observations (champ libre)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progression linguistique** | | | |
| **Objectif visé** | **Nombre de bénéficiaires**  **ayant atteint**  **le niveau visé** | **Taux de réussite**  **(sur nombre de bénéficiaires pour lesquels l’objectif avait été visé)** | **Nombre de réussites aux certifications de français**  **(DILF, DELF, DELF PRO, DCL)** |
| **A 1.1 écrit** |  |  | **DILF :** |
| **A 1 oral** |  |  | **DELF A1 :** |
| **A1 écrit** |  |  |
| **A2 oral** |  |  | **DELF A2 :** |
| **A2 écrit** |  |  |
| **B1 oral** |  |  | **DELF B1 :** |
| **B1 écrit** |  |  |
| **B2** |  |  | **DELF B2 :** |

**Observations (champ libre)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorties dans l’emploi et la formation** | **Primo-arrivants** | **Réfugiés** |
| **Nombre de « redoublants»** |  |  |
| **Nombre de réussites aux certifications professionnelles hors français (CCP, CQP)**  **(préciser lesquelles)** |  |  |
| **Nombre des bénéficiaires orientés vers un dispositif d’insertion de droit commun (SIAE, Garantie jeunes, Avenirs jeunes, HOPE, POEC…)** |  |  |
| **Nombre des bénéficiaires orientés vers une formation qualifiante** |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires placés en emploi - CDI** |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires placés en emploi – CDD** |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires placés en emploi – CDD de moins de 6 mois** |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires en reprise d’études (enseignement supérieur ou professionnel)** |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires en recherche d’emploi ou de formation** |  |  |

**Vos objectifs 2020 (remplir dans tous les cas, champ libre)**