

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)**