|  |
| --- |
| Fondation Orange**Appel à projets – 2nd semestre 2022**Numérique Code 2022-FR-AUTNUM-S2Dossier de candidature -DATE LIMITE DE DEPOT- 25 septembre 2022 |

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

*(Sans les pages de modalités pratiques et recommandations)*

**Fondation Orange 31 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 2ème semestre 2022, la Fondation Orange a choisi la thématique du numérique au service de l’autisme :**

 Le numérique au service de l’autisme

En 2012, La Fondation Orange a lancé le programme autisme et numérique, l’étude d’impact de ce programme montre les bénéfices de ces outils quand ils sont bien utilisés avec une équipe projet, une phase expérimentale menée et le personnel formé. La période de confinement a été aussi une période propice pour innover en termes d’usages du numérique, aussi la Fondation Orange souhaite favoriser cet usage dans le cadre de projets construits et précis :

* Les projets issus des expériences pendant le confinement, formation à la communication, guidance parentale, outils d’accompagnement, de formation…
* Les projets permettant le développement des compétences des personnes avec autisme par l’usage d’outils numériques (ex : Communication, habiletés sociales, apprentissages, compétences professionnelles…)
* Les projets de contenus au service de l’inclusion des personnes avec TSA et handicap mental, il sera important d’expliquer les moyens de diffusion de ces contenus.

Les projets multipartenaires seront privilégiés.

IMPORTANT/

Pour les projets d’équipement, les porteurs de projets devront impérativement justifier à partir d’une phase pilote ; du choix des solutions sélectionnées, la nomination d’une équipe projet, les compétences pour déployer le projet, les formations, l’implication des familles. Les offres clefs en main uniquement ne seront pas acceptées. L’appel à projet ne concerne pas le développement d’applications commerciales.

L’ANNEXE 1 SERA A COMPLETER POUR TOUT PROJET D’EQUIPEMENT NUMERIQUE

**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.
* 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 correspondants puissent être partagés.
* Des personnes expertes de l’autisme ou des personnes avec autisme doivent obligatoirement faire partie des porteurs du projet.
* Les projets faisant l’objet d’une collaboration transverse entre plusieurs structures seront privilégiés.
* 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. Les PJ importantes (devis, CV) peuvent être scannées et jointes en fin de dossier

2/ **Le formulaire en ligne** doit être rempli avec soin, il sert à rédiger et envoyer les conventions en cas de financement. Soyez vigilants sur les informations saisies, le signataire doit avoir la même adresse et le même nom que le RIB.’

**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 pédagogiques 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)
* Calendrier du projet
* 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

AUTISME

APPEL A PROJET 2eme semestre 2022

Code 2022-FR-AUTNUM-S2

Les outils numériques (+ annexe 1)

**Structures gestionnaire et /ou bénéficiaire**

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

**IMPORTANT : VERIFIER SUR L’OUTIL DE SAISIE EN LIGNE que :**

Les coordonnées du signataire de la convention en cas d’avis favorable et que les coordonnées bancaires soient bien au nom et à l’adresse 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

 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

Nombre d’aidants concernés

1. Equipements, outils, ressources demandées 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 propresFonds publicsEmpruntsAutres financements Autres mécènes**(indiquer en cours ou acquis)****Demande Fondation Orange :**  |

**Description détaillée du projet**

1. **Contexte général de mise en œuvre**
2. Origine, déroulement du projet

***Description et déroulement du projet, comment ce projet favorise-t-il l’inclusion ou les apprentissages des personnes avec autisme et de leur entourage....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…***

**Pour les projets d’équipement numérique l’annexe 1 du bilan de la phase pilote est obligatoire**

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. Compétences et formations en lien avec la demande)***

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

 ***Pour les projets numériques***

 **Description de l’équipe projet, interlocuteurs privilégiés identifiés pour le suivi du projet.**

 **Lien du projet avec le projet pédagogique des bénéficiaires, formation au numérique…**

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

 ***Pour les projets numériques***

**Justification du choix des outils, 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 correspondants puissent être partagés***

1. Information, formation, implication des familles (si concerné)

1. Diffusion et déploiement (si concerné)

**2-Divers**

1. Calendrier prévisionnel – pérennité du projet.

1. Couverture géographique

**EQUIPEMENT DES STRUCTURES D’ACCUEIL**

Vous joindrez scannés 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 les projets numériques l’annexe 1 du bilan de la phase pilote est obligatoire**

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)

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

ANNEXE 1 :

|  |
| --- |
| Bilan Phase pilote **Appel à projets – 2nd semestre 2022** Pour les projets d’équipement en matériel et applications numériques  |

*Annexe à joindre obligatoirement au dossier de candidature pour les projets d’équipements numériques*

**Rappel :** les porteurs de projets devront impérativement justifier à partir d’une **phase pilote** : le choix des solutions choisies, la nomination d’une équipe projet, les compétences pour déployer le projet, les formations, l’implication des familles. Les offres clefs en main uniquement ne seront pas acceptées. L’appel à projet ne concerne pas le développement d’applications commerciales.

1. Déploiement du projet et suivi de projet

Origine du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Est-ce qu’un chef de projet a été nommé dès cette phase pilote : oui □ non □

Sur le ou les sites/services concernés est-ce qu’une personne référente a été nommée ? oui □ non □

Décrire l’organisation du suivi de projet ( type et nombre de réunions, participants, supports etc.) mis en place pour la phase pilote : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cette organisation vous semble-t-elle adéquate pour la poursuite du projet, ou quelles adaptations avez-vous prévus ? :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Equipement tablettes et accessoires

Quels types de tablettes ont été testés dans cette phase pilote (marque et logiciel Android ou IOS) ? : Quelles sont les personnes impliquées

……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Quelles sont vos conclusions par rapport au matériel testé ? : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous testé des accessoires (comme des coques de protection) et si oui quelles sont vos conclusions par rapport au matériel testé ? : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Applications testées

Comment se sont effectués la recherche, le choix et la sélection des applications ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelles ont été les applications testées et leur(s) objectifs (Application(s) de communication, d’entrainement aux « habiletés sociales ; éducative(s) ; jeux …) indiquer leurs noms.

* X………………………………………………………………………………………………………
* X\*………………………………………………………………………………………………………
* X………………………………………………………………………………………………………
* X………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………

Quelles sont vos conclusions et choix par rapport à cette ou ces application(s) testée(s) ? :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................…

1. Accompagnement des résidents

Combien de résidents ont été retenus pour participer à la phase pilote ? : ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment les tests se sont-ils passés ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pour donner suite à cette phase pilote, quelles actions allez-vous mettre en place pour le déploiement vers les autres résidents. …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Accompagnement des professionnels.

L’impact de cette expérimentation sur les professionnels : gestion du temps, montée en compétence informatique, sur le matériel, les applications

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Quelles conclusions tirez-vous de cette phase pilote sur l’accompagnement nécessaire des professionnels dans le contexte du déploiement généralisée des tablettes au sein de l’établissement ? des formations sont-elles prévues ? :
1. Bilan global de la phase pilote

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Périmètre du pilote

Si l’établissement comporte plusieurs sites, il est nécessaire de tester l’interactivité des tablettes et des principaux applicatifs entre deux sites représentatifs.

Si plusieurs types d’équipements sont demandés il est nécessaire de tester l’interactivité entre ces équipements. Cependant une mixité du type de matériel est déconseillée pour faciliter le déploiement.

Il sera judicieux de tester l’utilisation des principaux applicatifs retenus sur une zone couverte par du Wifi et sur une zone non couverte par du Wifi.