

**Année 2024**

**Appel à Candidature**

**Plateforme de coordination et d’orientation (PCO) 7-12 ans**

***Porteur du projet :***

**Dossier de candidature**

**Direction de l’Autonomie**

**Année**



1. **Etablissement support**
   1. **Identification de l’établissement ou service**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation du porteur** | |
| **Nom de l’établissement support** |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Adresse de l’établissement support** |  |
| **Nom, prénom, fonction et adresse mail du représentant légal de l’auteur de la demande** |  |
| **N° FINESS juridique et géographique** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Nom, fonction et coordonnées de la personne chargée du dossier** |  |

*Apportez toute autre précision jugée nécessaire sur les activités du gestionnaire porteur :*

### Présentation des activités de l’établissement (ou service) support du projet de la PCO 7-12 ans

***Et notamment l’expérience de l’établissement*** *(diagnostic et accompagnement d’enfants présentant des TND)*

1. **Description du projet**

*Décrire la genèse, l’identification des besoins, les motivations, les modalités d’élaboration du projet notamment avec les partenaires du territoire.*

1. **Organisation et fonctionnement**
2. **Modalités de fonctionnement de la PCO 7-12 ans**

|  |
| --- |
| ***Modalités d’accompagnement et d’organisation*** *: description détaillée du parcours, organisation entre les membres et rôle de chacun* |

|  |
| --- |
| ***Présentation de l’équipe d’intervenants :*** |
| * *Description de l’équipe* |
| * *Formation des personnels et formation continue* |
| * *Respect des recommandations nationales de bonnes pratiques HAS* |
| * *Adéquation de la composition de l’équipe avec le projet (profils, expérience dans la prise en charge des personnes.)* |
| * *Modalités de gouvernance* |

|  |
| --- |
| *Modalités* ***d’association des parents*** *et accompagnement des familles* |

|  |
| --- |
| ***Partenariats*** *formalisés et envisagés (L 1 / L 2 / L 3, partenaires institutionnels)* |

|  |
| --- |
| ***Actions de formation envisagées*** |

|  |
| --- |
| ***Outils utilisés*** |

|  |
| --- |
| ***Plan de communication*** |

|  |
| --- |
| *Modalités de* ***suivi et d’évaluation*** *(critères et indicateurs permettant de mesurer le niveau d'atteinte des objectifs)* |

1. **Le budget prévisionnel (cf trame EXCEL jointe)**

*Expliciter les modalités d’utilisation de l’enveloppe dédiée à la PCO.*

1. **Modalités de mise en œuvre opérationnelles et calendrier prévisionnel**

*Décrire les différents jalons du projet, des rencontres nécessaires, des outils complémentaires à développer et le calendrier de démarrage envisagé avec ses différentes étapes.*

