

**Inclus’IF 2030**

**Plan pour l’inclusion des personnes en situation de handicap en Ile-de-France**

**Dossier de candidature à la création d’une unité d’enseignement ou d’un dispositif de scolarisation** **en milieu ordinaire**

**Le dossier ne devra pas excéder 20 pages**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Département d’implantation :

**Porteur du projet**

Nom de l’ESMS :

Numéro FINESS géographique :

Activités principales de la structure porteuse du projet (autorisations/agrément) :

* IME : [ ]
* IEM : [ ]
* EEAP : [ ]
* ITEP : [ ]
* IDA/IDV : [ ]
* SESSAD : [ ]
* Autre [ ]  , précisez :

Nombre de places autorisées :

Déficience autorisée :

**Nom de l’organisme gestionnaire**

Numéro FINESS juridique :

Statut juridique (association, établissement public…) :

Adresse du siège social (le cas échéant) :

Code postal du siège :

Commune :

Adresse email de la structure :

Téléphone :

**Personne en charge du projet**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse email de la personne :

|  |
| --- |
| **Présentation du promoteur (expérience et connaissance du territoire)** |
| 1. **Quelle est la cohérence entre votre projet associatif et le projet de création d’une unité d’enseignement/dispositif de scolarisation ?**

**Quelle est votre expérience dans le champ du handicap concerné, de la scolarisation et de l’intervention précoce ?** **Etes-vous déjà impliqué sur le territoire ?**1. **Le projet a-t-il été co-construit avec les acteurs du territoire de santé ?**

Développez la co-construction du projet avec les acteurs du territoire de santé. Indiquez les acteurs avec lesquels vous travaillerez sur le territoire et les modalités de coopération. |

|  |
| --- |
| **Caractéristiques et fonctionnement de l’unité d’enseignement ou du dispositif** |
| 1. **Précisez le public accueilli, les critères d’admission, les modalités et acteurs impliqués dans le processus d’admission.**
2. **Décrivez la mise en œuvre des recommandations de bonnes pratiques professionnelles (RBPP) HAS et ANESM.**
3. **Décrivez la manière dont vous allez préparer la rentrée scolaire (avec le directeur de l’établissement pour information de l’ensemble de toutes les familles de l’école et sensibilisation de l’ensemble des personnels scolaires et parascolaires).**

**Précisez les modalités d’accueil des familles des enfants qui seront accueillis dans l’unité d’enseignement ou le dispositif**1. **Décrivez les modalités d’élaboration, d’actualisation et de réévaluation des projets personnalisés des enfants ainsi que leurs contenus.**
2. **Décrivez la stratégie d’inclusion mise en œuvre et l’intégration de l’unité/du dispositif au projet de l’école.**
3. **Explicitez l’accompagnement médical et thérapeutique proposé.**
4. **Décrivez l’implication de la famille et de l’entourage dans l’accompagnement mis en place.**

Précisez les modalités de soutien.Explicitez notamment les modalités de mise en œuvre de la guidance parentale.1. **Précisez l’amplitude d’accueil des enfants** (en nombre de jours annuel - 210 jours d’ouverture annuel, planning hebdomadaire d’accompagnement, organisation de temps périscolaires, accompagnement éventuel lors des vacances scolaires)**.**
2. **Explicitez le travail mise en œuvre concernant la suite du parcours (préparation à la sortie, partenariats envisagés…).**
 |

|  |
| --- |
| **Moyens humains** |
| 1. **Précisez la composition de l’équipe (type de professionnels, ETP), en indiquant le recours à des professionnels libéraux (en ETP) le cas échéant.**
2. **Listez les formations prévues en amont de l’ouverture et en formation continue.**
3. **Expliquez les modalités de mise en œuvre de la supervision des pratiques (notamment la fréquence et la durée).**
 |

|  |
| --- |
| **Moyens matériels** |
| 1. **Indiquez le lieu de l’école d’implantation retenue en partenariat avec l’Education nationale et la délégation départementale.**

Points forts de cette implantation, distance par rapport à la structure porteuse.1. **Décrivez l’organisation des locaux (réservés à l’unité d’enseignement ou au dispositif et mutualisés) et donnez la superficie des locaux propres.**
2. **Précisez les aménagements et matériels spécifiques prévus.**
 |

|  |
| --- |
| **Budget annuel de fonctionnement** |
| Le budget annuel ne devra pas dépasser le budget prévu dans le cahier des charges national concerné (en annexes de l’AMI). Une proposition budgétaire sera adossée à ce dossier et comportera notamment une répartition par groupe ainsi que tous les éléments nécessaires à la réalisation d’un budget prévisionnel, conformément au cadre normalisé des articles R. 314 et suivants du Code de l’action sociale et des familles.**Indiquez les éléments d’information que vous jugez nécessaire à la bonne compréhension du budget de fonctionnement.** |