Fonds de lutte contre les addictions liées aux substances psychoactives

**Dossier de candidature 2021**

**Appel à projets**

**« Formations en ligne**

**Repérage précoce accompagné d’une intervention brève (RPIB) dans le champ des addictions »**

***Cette fiche sera transmise pour examen du comité de sélection***

Table des matières

[Partie 1 - Fiche identité du projet 2](#_Toc76724569)

[Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet 3](#_Toc76724570)

[Partie 2 : Description du projet 3](#_Toc76724571)

[Compréhension des enjeux de l’appel à projets 3](#_Toc76724572)

[Contexte du projet 3](#_Toc76724573)

[Substances 4](#_Toc76724574)

[Objectifs du projet 4](#_Toc76724575)

[Public(s) bénéficiaire(s) 5](#_Toc76724576)

[Modalités de réalisation du projet 5](#_Toc76724577)

[Calendrier et étapes clefs du projet 8](#_Toc76724578)

[Description des modalités de suivi et d’évaluation de la formation en ligne 9](#_Toc76724579)

[Budget prévisionnel et financement 10](#_Toc76724580)

[a) Budget demandé 10](#_Toc76724581)

[b) Co-financement(s) du projet 11](#_Toc76724582)

[Engagements et signatures 12](#_Toc76724583)

# Partie 1 - Fiche identité du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du projet [[1]](#footnote-1)** |  | |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** |  | |
| **Structure bénéficiaire de la subvention**  ***(Dans le cas où le projet serait co-porté par plusieurs structures)*** |  | |
| **Adresse de correspondance**  ***(Intitulé / adresse / ville / code postal) [[2]](#footnote-2)*** |  | |
| **Coordinateur du projet**  **(*Nom / prénom / mail)*** |  | |
| **Montant de la subvention demandée pour la totalité du projet** |  | |
| **Typologie de l’action *(cocher)*** | Nouvelle action |  |
| Amplification d’(une) action(s) existante(s)  *Si oui, le préciser dans la partie contexte ci-dessous* |  |
| **Durée prévue du projet** |  | |

### Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Structure partenaire du projet** | **Personne contact** | **Téléphone**  **Email** | **Fonction de la personne contact** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Partie 2 : Description du projet

### Compréhension des enjeux de l’appel à projets

|  |
| --- |
| **Décrire votre compréhension des enjeux de l’appel à projets**  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

### Contexte du projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte dans lequel s’inscrit le projet**  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

### Substances

|  |
| --- |
| **Préciser la ou les substance(s) concernée(s) par le projet**  *(Ex : tabac, alcool, cannabis, nouveaux produits de synthèse, tabac-alcool, tabac-cannabis, tabac-alcool-cannabis, etc.)*  *(Maximum 2500 caractères espaces compris)* |
|  |

### Objectifs du projet

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques**  Pour chaque objectif, décrire la ou les actions (= objectifs opérationnels) permettant de l’atteindre |
| **Objectif spécifique n°1 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifique n°2 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifique n°3 et action(s)** |
|  |
| **Etc.** |
|  |

### 

### Public(s) bénéficiaire(s)

|  |
| --- |
| **Public(s) bénéficiaire(s)**  *(Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

### Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Compétences du candidat et de ses éventuels partenaires :**   * Compétences en prévention et prise en charge des conduites addictives * Compétences pédagogiques   (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Expérience acquise par le candidat et ses éventuels partenaires pour construire et dispenser une formation en ligne**  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée du programme de formation en ligne et des éléments de littérature scientifique, recommandations et outils sur lesquels il s’appuie.**  Indiquer notamment :   * La durée de chaque session de formation ; * S’il est bien prévu une actualisation du contenu de la formation pour tenir compte des évolutions des connaissances scientifiques.   (*Maximum 4000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description du calendrier prévisionnel de la formation en ligne** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des modalités d’évaluation des connaissances acquises par les personnes formées avant remise de l’attestation de suivi** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description de la gouvernance / pilotage du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains / structures sur lesquels s’appuie le projet**  Indiquer notamment les noms et qualités des concepteurs et des intervenants de la formation ainsi que leurs déclarations d’intérêts  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens matériels nécessaires à la mise en œuvre du projet**  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des modalités de déroulement et de diffusion de la formation en ligne** |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des modalités de promotion de la formation en ligne auprès des professionnels de santé ou des personnels de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur, ou des professionnels opérant dans les dispositifs de coordination territoriale (exemples : affiches, dépliants, réseaux sociaux etc.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impacts visés**  Préciser notamment :   * Nombre prévisionnel d’inscrits par session ; * Nombre d’inscrits ayant réalisé leur formation.   (*Maximum 4000 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Valorisation et perspectives du projet**  Après sa réalisation : quelle pérennisation / quelles perspectives pour le projet ?  (*Maximum 4000 caractères espaces compris)* |
|  |

### Calendrier et étapes clefs du projet

Indiquer le calendrier prévisionnel du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes**  *(ex : étape 1 = recensement des besoins* | **Périodes**  *(ex : octobre- novembre 2021)* | **Description**  *(Maximum 1500 caractères dans chaque case)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Livrables attendus pour chaque grande étape du projet (documents, outils réalisés, bilans etc.)**  (*Maximum 2000 caractères espaces compris)* |
|  |

### Description des modalités de suivi et d’évaluation de la formation en ligne

Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits : préciser de manière précise les indicateurs de processus et/ou de résultats, décrire la / les méthode(s) d’évaluation, etc.

|  |
| --- |
| **Décrire les modalités d’évaluation de la mise en œuvre du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Décrire les modalités d’évaluation de résultats** |
|  |

|  |
| --- |
| **Détailler comment est prévue l’évaluation de la formation en ligne par les utilisateurs et selon quels critères** |
|  |

### Budget prévisionnel et financement

### Budget demandé

Justifier le budget global demandé (maximum 2000 caractères espaces compris). Répartition et détail du budget demandé sur le fonds de lutte contre les addictions pour la mise en œuvre du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Moyens matériels***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Communication***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes***  *(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sur le fonds de lutte contre les addictions** | |  |
| **Total du budget du projet** | |  |

*NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n°12156-05 si le porteur de projet est une association :*

*La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association.* ***Pour les projets pluriannuels, il convient de présenter un budget global puis un budget pour chaque année ou exercice.******Ainsi, pour une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global, et la répartition de ce budget pour chaque année).*** *Autrement dit, dans le Cerfa de demande de subvention à joindre à ce dossier de candidature, il conviendra de présenter le budget global du projet dans le tableau page 7 puis de réutiliser ce même tableau pour détailler le budget pour chaque année en précisant quel exercice est concerné. Les informations présentées dans le ou les tableaux page 6 (et suivantes le cas échéant) doivent être en conformité avec la synthèse proposée page 10.*

### Co-financement(s) du projet

|  |
| --- |
| **Autres financements (demandés, obtenus, prévus)** |
|  |

**Préciser les montants et les noms des organismes financeurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Engagements et signatures

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention :** |
| **Je, soussigné(e),**  **Représentant légal**  **Personne dûment habilitée**  *(Cette personne est soit le représentant légal de l’organisme, soit toute autre personne dûment habilitée et bénéficiant d’une délégation de pouvoir ou de signature établie par le représentant légal.*  *En cas de délégation de pouvoir ou de signature, joindre la copie de délégation)*  - Conformément aux critères d’éligibilité du cahier des charges permettant le financement d’actions nationales portées par des acteurs de la société civile dans le cadre du fonds de lutte contre les addictions, certifie que l’organisme n’a aucun lien avec l’industrie du médicament, du tabac et/ou les opérateurs d’offre d’alcool ou de la filière du chanvre.  Date :  Cachet de l’organisme ET Signature |
|  |
|  |

1. Le titre du projet doit être identique au libellé renseigné dans le formulaire de demande de subvention(s) (page 5 du Cerfa n°12156\*05) [↑](#footnote-ref-1)
2. Veuillez indiquer l’adresse à laquelle vous souhaitez effectivement recevoir les différents documents susceptibles de vous être envoyés (notification de sélection du projet, convention, etc.). Il ne s’agit pas forcément de l’adresse du siège social de la structure. [↑](#footnote-ref-2)