**Annexe 7:**

|  |
| --- |
| **CONCEPT SPÉCIALISÉ pour la période contractuelle 2020 à 2023**  **Prestations d’intérêt public / aides financières selon l’art. 74 LAI** |

**N° de contrat** **9999**

**Mandataire**

**Aperçu de la prestation**

*(voir. «Prestations et catégorie de prestations exploitation art. 74 LAI“ dans CSOAPH 2020-2023»)*

L’offre de prestations s’adresse à:

**spécifique à l’individu,** ou destinée aux personnes handicapées et à leurs proches:

Catégorie de prestation

**spécifique aux groupes,** ou destinée à plusieurs personnes membres d’un groupe-cible

Catégorie de prestation

**non spécifique aux personnes,** ou destinée au grand public sur les thèmes du groupe-cible:

Catégorie de prestation

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif des prestations spécifiques pour le groupe cible**    Lien du site web de l’organisation: | |
| **Définition du groupe cible (Circulaire CSOAPH 2020-2023, Ch 1020)**  **Personnes concernées:** personnes ayant un handicap et ayant une prestation AI individuelle  **Proches:** personnes de référence  **Grand public:** Politique, Médias, institut de formation, organisations avec et sans but lucratif ne relevant pas du champ d’application de l’aide aux personnes handicapées, administrations publiques, etc. | |
| **Groupe d’âge**  Enfants  Jeunes  Adultes  Tous | **Handicap**  Handicap physique  Handicap par suite de maladie  Handicap psychique  Handicap auditif  Handicap mental / trouble de l’apprentissage  Handicap visuel  Handicap par suite de dépendance  Trouble du langage ou de la parole  Tous  Handicap multiples (uniquement pour les offres spécifiques à ce groupe, veuillez sélectionner et cocher ci-dessus les handicaps concernés) |
| **Spécification du groupe cible**  (Exemple: aveugles, malvoyants, malentendants et personnes sourdes-aveugles) | |

|  |
| --- |
| **Objectif et type de mesures à prendre pour y parvenir (Objectifs SMART)**  **Objectif principal de la prestation:**  **S**pécifique (au groupe cible)  **M**esurable (ex : analyse de la prestation, statistiques, questionnaire client, audits, etc)  **A**tteignable (mise en œuvre pour le groupe cible)  **R**éaliste (objectifs réalistes pour l’offre)  Déterminé dans le **T**emps (planifier le début et la fin de la prestation) |
| Pour information: Le rapport annuel sur l'atteinte des objectifs est présenté dans le modèle reporting «Programme de travail réalisé». |
| Le b**esoin a été déterminé par:**  Sur la basedesprestations fournies jusqu’à présent  Une enquêteou des suggestions au niveau du/des groupe/s cible  Analyse du milieu  Autres  *Brève information sur ce point* |
| **Localisations de l’offre (**Données valides au moment de l’élaboration du concept spécifique)  Offres sur place (spécifique aux personnes individuelles/spécifique pour des groupes)  auprès de l’organisation faîtière  en Suisse-allemande enRomandie en Suisse italienne  Suisse (toutes les régions linguistiques) |
| **Divers cantons (abréviations)**  Canton   Canton    Canton  Canton   Canton    Canton  Canton   Canton    Canton |
| **Dans les langues**  allemande  française  italienne  romanche  Langues des signes  *Autres langues**:* |
| **Accessibilité à tous de l’offre** (Infrastructure, déroulement de l’offre )  Brève information sur ce point |
| **Délimitations par rapport aux autres secteurs d’exploitation de l’organisation** |

|  |
| --- |
| **Diffusions des offres** (les offres doivent être accessibles au public du groupe cible):  **Via le site Internet (interface accessible)**  Via d’autres médias numériques  Via un support écrit  Via des présentations lors des manifestations  Via ses propres publications |
| *Brève information sur ce point* |
| **Vérification de la qualité concernant les prestations offertes** (Audits/formation, etc.)**?** |
| **L’offre a-t-elle été coordonnée avec des organisations actives dans le segment de clientèle du/des groupe/s cible?**  oui non en partie  *Brève information sur ce point* |
| **Qualification des collaborateurs / des prestataires** (plusieurs réponses possibles)  Personne rompue de par son expérience personnelle  Spécialistes avec qualification élevée (avec formation au degré tertiaire)  Spécialistes avec qualification moyenne (avec formation spécialisée et expérience professionnelle)  Spécialiste avec qualification spécifique (formation continue dispensée par l’organisation)  Bénévoles (Introduction au thème via l’organisation)    Pour le thème spécifique à l’handicap, la connaissance nécessaire est dispensée au travers de l’accompagnement/coaching/modération:  Personnes concernées  Spécialistes  *Brève information sur ce point* |
| **Pour le personnel spécialiste, quelles connaissances spécifiques du handicap sont nécessaires pour l’offre?** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pour les prestations (cours exclus). Volume de prestations planifié en chiffres**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **Total 2020-2023** | | **Volume de prestations planifié** | En heures de travail des collaborateurs |  |  |  |  | 0 | | **Travail de fonds nécessaire** (élaboration/révision du concept de prestation, etc.) | En heures de travail des collaborateurs |  |  |  |  | 0 | | **Total du volume de prestations planifié** | En heures de travail des collaborateurs | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   **Pour les cours seulement. Volume de prestations planifié en chiffres**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **Total 2020-2023** | | **Cours-bloc** | En journées effectives par participant |  |  |  |  | 0 | | **Cours journalier** | En journées effectives par participant |  |  |  |  | 0 | | **Cours semestriel/annuel** | En heures effectives par participant |  |  |  |  | 0 | | **Cours : Travail de fonds nécessaire** (élaboration/révision du concept de prestation, etc.) | En heures de travail des collaborateurs |  |  |  |  | 0 |   **Budget – Coûts et recettes totaux planifiés pour la prestation décrite**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Charges planifiées** |  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **Total 2020-2023** | | **Frais de personnel** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Autres charges/répartitions** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Total des charges par année** | CHF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Prévisions des produits** |  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **Total 2020-2023** | | **Produits hors aides financières de l’OFAS (\***Détails, cocher dans la liste ci-dessous ce qui vous convient le mieux**)** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Aides financières de l’OFAS** | CHF |  |  |  |  | 0 | | **Total des Produits par année** | CHF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
|  |

|  |
| --- |
| \* **Détails sur les produits hors aides financières de l’OFAS**  Produits des prestations (p.ex. recettes des participants, vente de publications)  Dons  Prestations d'autres bailleurs de fonds (Confédération, cantons, communes, assurances, etc.)  Capital propre de l'organisation  Autres produits - indiquer, svp.):  *Brève information sur ce point* |

Remarques:

Lieu, Date

Mandataire

Lieu, Date

Office fédéral des   
assurances sociales