Formulaire d’inscription :  
Prix Emploi Pour Tous 2020

Dans le cadre du soutien dans l’implémentation de systèmes novateurs pour l’inclusion des personnes en situation de handicap dans le monde du travail, nous sommes **ravis d’annoncer que les inscriptions sont désormais ouvertes pour les Prix Emploi Pour Tous !** Arrivant à sa 4ème édition, ce prix a pour objectif de promouvoir les stratégies qui encouragent l’emploi des personnes en situation de handicap sur le marché de l’emploi, leur apportent des opportunités équitables dans l’accès à des emplois marchands et leur permet de prendre le contrôle et d’être indépendants en termes d’emploi et de stabilité financière.

Les gagnants du **Prix Emploi Pour Tous** seront annoncés au cours de la Conférence Européenne d’EASPD « Emploi des personnes en situation de handicap : sur la route du travail », à Paris les 4 et 5 mai 2020. Le prix sera proposé aux structures d’accompagnement, entreprises ou employeurs qui ont créés et mis en place des systèmes efficaces et innovants pour l’emploi des personnes en situation de handicap.

Afin d’être éligible au Prix, votre **programme/méthode/pratique** doit :

* Se dérouler en Europe ;
* Se dérouler dans le cadre d’une structure d’accompagnement ou d’une entreprise ;
* S’investir dans l’inclusion dans l’emploi des personnes portant des handicaps physiques/mentaux/intellectuels/sensoriels ;
* Avoir prouvé une réelle volonté d’intégrer les personnes en situation de handicap par le biais d’opportunités de travail et de carrière ;
* Être une pratique toujours active à ce jour ;
* Avoir des projets d’activités futures ;
* Être, de préférence, pleinement intégrée dans l’organisation ;
* Soutenir/amener à des opportunités d’emploi, en prenant en compte la promotion de l’autonomie et un environnement favorisant la capacité de décider et d’agir ;
* Amener à un des activités professionnelles lucratives, qui impliquent une rémunération réelle ;
* Ne pas avoir été sélectionnée parmi les 10 nominés des précédentes éditions *Emploi Pour Tous*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Afin faire concourir votre programme/méthode/pratique au Prix Emploi Pour Tous, merci de compléter ce formulaire d’inscription et de le transmettre par courriel à [**gregorin.vilfried@ladapt.net**](mailto:gregorin.vilfried@ladapt.net) **avant le**  **16/01/2020**  Pour plus d’informations, merci de contacter :  M. **Timothy Ghilain :** [Timothy.Ghilain@easpd.eu](mailto:Timothy.Ghilain@easpd.eu) **;** +32 2 233  77 23 | | | | | | |
| Informations du candidat | | | | |
| Titre de la bonne pratique proposée : | | | | |
|  | | | | |
| **ACRONYME** **si applicable :** | |  | | |
| **Soulignez la catégorie qui concerne votre organisation :** | | | | |
| Entreprise/Employeur | | | Structures d’accompagnement | |
| **Indiquez le(s) type(s) de pratique que vous proposez** (plusieurs réponses possibles) **:** | | | | |
| Évaluation Orientation Formation professionnelle Analyse de poste Médiation  Adéquation compétence/poste (Re-)définition de fonction Parcours d’intégration Formation sur le poste Coaching emploi Projet de vie Soutien externe Plans de carrière  Autres: . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | |
|  | | | | |
| **Personne de contact** | | | | |
| **Titre** |  | | **Prénom** |  |
| **Nom** |  | | **Fonction** |  |
| **Numéro de téléphone** |  | | **Adresse courriel** |  |
|  | | | | |
| **Organisation candidate** | | | | |
| **Nom** |  | | | |
| **Site web** |  | | | |
| **Pays** |  | | | |
| **Adresse** |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Description de la pratique | | | |
| **Résumez brièvement les missions, objectifs, activités, cibles, etc. du programme.**  Max. 3000 caractères en incluant les espaces | | | |
|  | | | |
| **La bonne pratique proposée a-t-elle été menée en collaboration avec d’autres ?** | | | |
| Oui | | Non | |
| **Si oui, merci de remplir ci-dessous les noms des organisations partenaires (association, service public, réseau, gouvernement, entreprise, …)** | | | |
| **Nom** |  | **Rôle** |  |
| **Contact** |  | | |
| **Votre bonne pratique est-elle concrète ?** Comment a-t-elle été mise en place ? A-t-elle fait l’objet d’une reconnaissance formelle, de financement ou d’autres modes de soutien par les services publics, organisations, réseaux, employeurs ou parties prenantes ? | | | |
| Oui | | Non | |
| **Si oui, merci de lister les reconnaissances, financements ou soutiens reçus et toutes les informations afférentes.**  Max. 1250 caractères en incluant les espaces | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Durabilité de la bonne pratique | |
| **Quand la pratique a-t-elle commencé ? Est-elle durable ? Quelles sont les perspectives de la pratique ?**  Max. 900 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| **Décrivez la manière dont votre pratique correspond à votre contexte local (à la fois légal et économique).**  Max. 900 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| **Des dispositions particulières ont-elles été mises en œuvre pour assurer l’adaptation de poste des personnes en situation de handicap ?** | |
| Oui | Non |
| **Si oui, merci de décrire ces étapes.**  Max. 700 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| **La pratique pourrait-elle prendre de l’ampleur ? Peut-elle être exportée dans d’autres pays, entreprises, contextes ? Si oui, merci d’expliquer de quelle manière.**  Max. 700 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| **Quelles sont les forces de la pratique que vous proposez ?** Merci d’inclure dans votre réponse les bénéfices reçus par les cibles de la pratique, à savoir les personnes en situation de handicap, et les bénéfices, si applicables, pour la communauté. | |
|  | |
| **Quelles sont les faiblesses de la pratique proposée (si applicable) ?** | |
|  | |
| Comment votre modèle contribue-t-il à l’inclusion et à la vie autonome ? | |
| **Merci de décrire des éléments d’inclusion comme les activités sur le marché de l’emploi, les contrats réels, la rémunération réelle, les opportunités d’apprentissage à long terme, les perspectives de carrière.** | |
|  | |
| Bilan et résultats | |
| **Bilan en terme d’emploi**  **Merci de décrire les résultats tels que les emplois créés, les carrières démarrées, et ce à l’aide d’éléments quantitatifs ou qualitatifs.** Si possible, merci d’inclure la rémunération réelle des personnes concernées, en la comparant au revenu minimum (si applicable) de votre pays, ou les standards en termes de rémunération.  Max. 900 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| Succès | |
| **Comment pouvez-vous démontrer que la pratique a et aura du succès ? Merci d’apporter des éléments tels que des témoignages, images, vidéos et rapports. Comment EASPD et le Jury peuvent-ils vérifier son succès ? (Témoignages, références, accords).** Il pourrait être demandé aux organisations sélectionnées de produire une brève vidéo ultérieurement, pour la cérémonie de remise de prix.  Max. 900 caractères en incluant les espaces | |
|  | |
| **Où est-il possible de trouver plus d’informations en relation avec votre programme ? Merci d’indiquer le nom du site Internet associé, le nom du rapport ou du document, etc.** | |
|  | |

**J’affirme que les informations contenues dans ce document sont correctes et aussi complètes que possible. J’ai conscience et je comprends que ces informations pourront être réutilisées sur des supports imprimés et/ou numériques à l’avenir. Je consens à ce que ces informations soient utilisées pour des actions de sensibilisation ou des transferts de bonnes pratiques.**

Nom de l’organisation : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .

Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Titre, nom et fonction : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .