**Programme d'intégration cantonal (PIC)**

**2018-2021**

**Canton de Neuchâtel**

**Domaine "Petite enfance"**

**Demande d'aide financière**

**2018-2019**

|  |
| --- |
| 1. Porteur du projet |

Nom de l'institution :

Adresse :

Site internet :

Personne de contact :

Téléphone :

Courriel :

CCP ou compte bancaire :

|  |
| --- |
| 2. Résumé succinct du projet déposé |

|  |
| --- |
| 3. Cadre du soutien à projet |

L'objectif stratégique défini par la Confédération pour le domaine "Petite enfance" du programme d’intégration cantonal consiste à donner aux familles migrantes et issues de la migration, des informations sur les offres concernant la Petite enfance (PE) dans les domaines de la prise en charge médicale, du soutien familial, de l’encouragement de l’intégration et de la promotion de la santé ; elles ont accès à ces offres dans le respect du principe de l’égalité des chances. Le canton de Neuchâtel entend répondre à cet objectif en :

* soutenant les professionnel-le-s et futur-e-s professionnel-le-s œuvrant en lien avec le public de la PE ;
* poursuivant le développement du suivi à domicile des familles ayant des enfants âgés de 0 à 6 ans, ainsi qu’en créant des espaces de socialisation pour les papas et leurs enfants;
* continuant à renforcer les mesures favorisant l'égalité des chances à l'ensemble du canton.

|  |
| --- |
| 4. Objectif(s) spécifique(s) du projet |

|  |
| --- |
| 5. Type de projet |

Prévention de l'illettrisme et encouragement précoce à la lecture

Actions de sensibilisation et de prévention des discriminations

Valorisation de la langue et culture d'origine

Renforcement des compétences langagières des enfants pour faciliter l'apprentissage du français

Préparation à l'intégration scolaire des enfants et à la séparation d’avec les parents

Création d’espaces/activités pères-enfants

Orientation des parents, séances d’informations, renforcement du soutien à la parentalité

Suivi à domicile de famille avec enfant(s) âgés de 0 à 6 ans

Formation/sensibilisation des professionnel-le-s, des bénévoles et des personnes en formation pour développer et/ou renforcer leurs compétences interculturelles

Autre dispositif promouvant l'égalité des chances

Préciser:

Remarques/précisions éventuelles sur le type de projet et/ou son porteur:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Activité(s) prévues, lieu(x) d’action(s) et calendrier   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Activité(s) prévue(s)  *Veuillez décrire en détail l'(les) activité(s) prévue(s) dans le cadre de votre projet.* | Lieu(x)  *Veuillez indiquer où sont prévues les activités.* | Calendrier  *Veuillez indiquer la ou les date(s) et les horaires précis, ou la période pour les projets de longue durée.* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   NB: Si ces données ne sont pas connues au moment du dépôt du projet, indiquer le calendrier d'élaboration et de diffusion de ces informations. Le lieu, la date et l'heure du projet devront être communiqués au COSM au minimum **deux mois avant** le début du projet. |

|  |
| --- |
| 7. Public(s)-cible(s) (plusieurs choix possibles) |

Tout public

Enfants de 0-6 ans

Parents d'enfants de 0-6 ans

Professionnel-le-s de l'enfance (0-6 ans)

Professionnel-le-s de la santé / de l’immigration et de l’interculturalité

Autre public (par ex., votre projet touche-t-il le public relevant de l’asile ?)

Préciser :

Description brève mais précise des personnes bénéficiaires du projet et des moyens mis en œuvre pour les informer de son existence :

|  |
| --- |
| 8. Evaluation |

Description brève mais précise des moyens/outils utilisés pour évaluer les activités du projet (si pertinent/envisagé) :

|  |
| --- |
| 9. Partenaires impliqués |

Personnes et/ou institutions qui collaborent au projet et description de leurs compétences et de leur légitimité (si pertinent/envisagé) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. Budget et plan de financement | | |
|  | | |
| **Description** | **Budget** |
| **DEPENSES** (salaires détaillés /coordination, location salles, matériel, promotion, etc.) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total Dépenses** |  |
| **RECETTES** |  |
| Subvention PIC sollicitée |  |
| Autre contribution cantonale |  |
| Autre contribution fédérale |  |
| Contribution de tiers |  |
| Contribution propre de l'organisateur |  |
| Contribution financières des participants |  |
| Autre |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL Recettes** |  |
| **Perte ou bénéfice (Différence dépenses et recettes)** |  |

Le budget peut être présenté sous une autre forme ou un document distinct.

**Signature du responsable de projet :**

**Lieu et date :**

La demande de soutien doit être adressée au service de la cohésion multiculturelle (COSM) **avant le 15 mai 2018.**

**Par courriel :** [**cosm.projets@ne.ch**](mailto:cosm.projets@ne.ch)

**Par envoi postal (facultatif) à l'adresse suivante :**

Service de la cohésion multiculturelle

Av. Léopold-Robert 90

2300 La Chaux-de-Fonds

Tél.: 032 889 74 41

*Le service de la cohésion multiculturel se tient à votre disposition pour toute information supplémentaire relative à une demande de soutien financier.*

**En cas d'acceptation du projet, le partenariat entre le Canton de Neuchâtel et le porteur du projet sera formalisé par une lettre officielle d'acceptation du projet et le rappel des conditions et modalités.**

DEAS/COSM/PIC2018-2021/PE/MF\_mars2018