**PROGRAMME NATIONAL D’AIDE À L’ACCUEIL EN URGENCE**

**DES SCIENTIFIQUES EN EXIL (PAUSE)**

BILAN DE FIN DE PARCOURS

Retour d’expérience de l’établissement d’accueil

L’objectif de ce bilan est double : d’une part, permettre un retour d’expérience, dans le souci d’améliorer les procédures et le fonctionnement du programme ; d’autre part, contribuer au « reporting » auprès des partenaires et des bailleurs du programme.

Ce bilan est confidentiel. Le programme PAUSE s’engage à ne divulguer aucune des informations personnelles recueillies dans ce formulaire. Le traitement et l’exploitation des informations se feront de façon anonyme dans un objectif d’analyse qualitative.

Un formulaire de bilan est également adressé au lauréat.

Les deux formulaires ont vocation à être remplis séparément.

**1 / INFORMATIONS RELATIVES A L’ETABLISSEMENT**

* Nom de l'établissement d'accueil :
* Composante ou UFR :
* Laboratoire (Nom et UMR) :
* Nom du référent scientifique :
* Fonctions du référent scientifique :
* Adresse mail :

**2 / INFORMATIONS RELATIVES AU LAUREAT**

* Nom et Prénom(s) du lauréat :
* Fonction occupée :
* Forme juridique de l’emploi :
* Durée de l’engagement :

**3 / INSERTION SOCIALE DU LAUREAT**

* Avez-vous eu connaissance de difficultés particulières rencontrées par le lauréat lors de son installation (administratives, hébergement, santé, autres) ? Préciser.
* Votre établissement a-t-il engagé des actions pour faciliter l’insertion sociale du lauréat et le cas échéant de sa famille (logement, accès à la santé, soutien psychologique, cours de langues, scolarisation des enfants, insertion sociale du conjoint ou de la conjointe…) ? Quels supports ou services au sein de votre établissement ont été mobilisés pour faciliter l’accueil du lauréat ?
* Votre établissement a-t-il rencontré des difficultés particulières dans l’accompagnement du lauréat ? Quelles solutions ont pu être trouvées ?
* A défaut, avez-vous eu recours à des dispositifs ad hoc de soutien et d’accompagnement extérieurs accessibles à l’établissement et/ou au lauréat (associations, municipalités, conseils généraux, pouvoirs publics …) ?
* Votre établissement a-t-il mis en contact le lauréat avec un centre Euraxess ?
* Le cas échéant, avez-vous connaissance de la façon dont s’est intégrée sa famille (langue, scolarisation des enfants, etc.) ?
* Quelle est votre appréciation globale de l’insertion sociale du lauréat PAUSE accueilli dans votre établissement ?

**4 / INSERTION SCIENTIFIQUE DU LAUREAT**

* Quelles actions votre établissement a-t-il engagé pour l’accueil et l’insertion scientifique du lauréat ?
* Quelle est votre appréciation de l’insertion du lauréat dans son équipe de recherche ?
* Quelle est votre appréciation de la qualité scientifique des travaux du lauréat ?
* Quelles ont été les responsabilités d’enseignement et/ou de recherches du scientifique au sein de votre établissement ?
* Quelles sont les résultats et avancement du projet présenté lors de la candidature ?
* Le profil scientifique du lauréat s’est-il révélé adapté au projet de recherche et aux besoins de votre établissement ?

**5 / INSERTION PROFESSIONNELLE**

* Quels sont les projets professionnels du candidat ?
* Quels sont les perspectives et les débouchés envisageables pour le scientifique à court et moyen termes dans votre établissement ou ailleurs ?
* Quelles sont les actions que votre établissement a mises en place pour accompagner le scientifique dans la préparation et la poursuite de son projet professionnel ?
* Avez-vous connaissance de difficultés particulières rencontrées par le lauréat ou par votre établissement quant à la préparation de la sortie du programme PAUSE ? Préciser.

**6 / PROGRAMME PAUSE**

* Quel bilan global tirez-vous de la participation de votre établissement au programme PAUSE ?
* Quelles sont les bonnes pratiques mises en place par votre établissement pour l’accueil et l’insertion des lauréats PAUSE que vous souhaiteriez partager ? A l’inverse, sur quels aspects votre établissement aurait-il gagné à être davantage accompagné par le programme PAUSE et ses partenaires ? Précisez.
* Selon vous, quels sont les atouts et les points d’améliorations des actions et du fonctionnement du programme PAUSE ?

**Commentaires et observations**

Nom et Prénom du signataire :

Titre/fonctions :

Date et Signature :