

Bilan qualitatif final - Programme 312
Dispositif Régional pour l'Insertion Professionnelle

NOM DE L'ORGANISME DE FORMATION :

INTITULE DE L'ACTION DE FORMATION :

N° de marché : _____

Lieu de l'action de formation :

Dates de l'action : du/...../..... au/...../.....

Durée du parcours moyen :

A , le

Nom et qualité du signataire
(Cachet de l'organisme)

SOMMAIRE

<u>1. CARACTERISTIQUES DE L'ACTION</u>	<u>3</u>
<u>2. ORGANISATION GENERALE ET OBJECTIFS DE L'ACTION.....</u>	<u>4</u>
<u>3. MODALITES DE REALISATION DE L'ALTERNANCE</u>	<u>5</u>
<u>4. ANALYSE DU PUBLIC FORME.....</u>	<u>6</u>
<u>5. EVOLUTION DES PROJETS ET SITUATION DE STAGIAIRES.....</u>	<u>8</u>
<u>6. EVALUATION DE L'ACTION DE FORMATION</u>	<u>10</u>
<u>7. CONCLUSION GENERALE</u>	<u>10</u>

1. CARACTERISTIQUES DE L'ACTION

EFFECTIF

Effectif prévu au marché **Région** (acte d'engagement) :

Nombre de stagiaires formés dans le cadre de ce marché :
(nombre de stagiaires portés sur la liste de présence)

Nombre d'abandons :

EQUIPE ENCADRANTE

Nom du référent de l'action :

Noms et fonctions des intervenants sur le stage :

<i>Prénom & nom</i>	<i>Fonction</i>	<i>Intitulé(s) du(es) module(s)</i>	<i>Durée du module</i>

Pour ajouter des intervenants, faire des "copier-coller" d'une section

Y a-t-il eu des changements par rapport aux formateurs prévus lors du dépôt de l'offre (cf CV fournis) : oui non

Si oui, précisez les noms des nouveaux formateurs et joignez leurs CV

<i>Prénom & nom</i>	<i>Fonction</i>	<i>Intitulé(s) du(es) module(s)</i>	<i>Durée du module</i>

Pour ajouter des intervenants, faire des "copier-coller" d'une section

COMMENTAIRES :

2. ORGANISATION GENERALE ET OBJECTIFS DE L'ACTION

RAPPEL DE L'ORGANISATION GENERALE DE L'ACTION ET DE SES OBJECTIFS

(maximum 1 page)

Les finalités :

Les objectifs :

ANALYSE DES ECARTS

Analyse des écarts constatés entre les objectifs formulés et la réalisation de l'action de formation

3. MODALITES DE REALISATION DE L'ALTERNANCE

OBJECTIFS ET MODALITES DE L'ALTERNANCE, DU SUIVI EN ENTREPRISE

(maximum 1 page)

(nombre de visites réalisées, analyse des visites des formateurs en entreprise, exploitation des périodes en entreprise au retour en centre, ...)

ANALYSE DES ECARTS CONSTATES ENTRE LES OBJECTIFS ET LE REALISE DES PERIODES EN ENTREPRISE

4. ANALYSE DU PUBLIC FORME

AGES

	16-18	19-25	26-34	35-44	45 et plus	TOTAL
FEMMES dont CLD (1) dont TH (2)						
HOMMES dont CLD (1) dont TH (2)						
TOTAL dont CLD (1) dont TH (2)						

(1) CLD : chômeur longue durée

(2) TH : travailleur handicapé

ANALYSE :

NIVEAUX SCOLAIRES

	FEMMES	HOMMES	TOTAL
Niveau VI (<i>fin de scolarité obligatoire</i>)			
Niveau V (<i>niveaux CAP, BEP, brevet des collèges</i>)			
Niveau IV (<i>niveau Bac professionnel ou général</i>)			
Niveau III (<i>niveau Bac + 2</i>)			
Niveau II (<i>niveaux Bac + 3 et 4</i>)			
Niveau I (<i>niveau égal ou supérieur à Bac + 5</i>)			

ANALYSE :

DERNIERE PRESTATION SUIVIE AVANT L'ENTREE EN FORMATION

	Femmes	Hommes	Total
Apprentissage des savoirs de base (ASF)			
Remise à niveau (APP)			
Français Langue Etrangère			
Prestation Préparatoire à l'emploi- PPE			
Prestation Orientation professionnelle- POP			
Pré-professionnalisation sectorielle- PPS			
Prestation Amélioration de l'Expression Ecrite et Orale - PAEEO			
Bilan de Compétence			
Formation préqualifiante			
Formation qualifiante			
Formation en alternance			
Jamais suivi de formation			
Autre			

Commentaires :

**5. ÉVOLUTION DES PROJETS ET SITUATION DE STAGIAIRES
A L'ISSUE DE LA FORMATION**

NOM & PRENOM DU STAGIAIRE :		<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme
		<input type="checkbox"/> TH	<input type="checkbox"/> Moins de 26 ans
PARCOURS DE FORMATION DU STAGIAIRE			
Date de début de formation:		Date de fin de formation:	
<input type="checkbox"/> A validé son projet	<input type="checkbox"/> Projet non validé	<input type="checkbox"/> Abandon	
<input type="checkbox"/> A bénéficié de prestations complémentaires (compétences clés,...) Si oui, lesquelles ?			
POURSUITE DU PARCOURS DE FORMATION		En formation : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Poursuite de parcours sur une prestation du DRIP		Si oui laquelle ?	
<input type="checkbox"/> Poursuite de parcours sur une autre prestation non qualifiante		Si oui laquelle ?	
<input type="checkbox"/> Entrée en formation qualifiante		Si oui : intitulé, organisme et lieu	
<input type="checkbox"/> Signature d'un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage Si oui : type de contrat, intitulé, organisme et lieu.....			
POURSUITE DU PARCOURS EN EMPLOI		En emploi oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Intitulé du poste :		Type de contrat :	
Date d'embauche :		Durée du contrat :	

A dupliquer autant que de besoin

Commentaires :

RECAPITULATIF	DONNEES
Nombre de stagiaires ayant validé leur projet	
Nombre de stagiaires ayant bénéficié de prestations complémentaires (compétences clés,...)	
POURSUITE DU PARCOURS DE FORMATION	
Nombre de stagiaires ayant poursuivi leur parcours sur une prestation DRIP	
Dont nombre de femmes	
Dont nombre de Travailleur Handicapés	
Dont nombre de jeunes (- 26 ans)	
Nombre de stagiaires ayant poursuivi leur parcours sur une autre prestation non qualifiante	
Nombre de stagiaires entrés en formation qualifiante	
Dont nombre de femmes	
Dont nombre de Travailleur Handicapés	
Dont nombre de jeunes (- 26 ans)	
Nombre de stagiaires ayant signé un contrat de professionnalisation ou d'apprentissage	
Dont nombre de femmes	
Dont nombre de Travailleur Handicapés	
Dont nombre de jeunes (- 26 ans)	
Nombre de stagiaires poursuivant un parcours de formation sur un autre pays de la Région Bretagne	
POURSUITE DU PARCOURS EN EMPLOI HORS ALTERNANCE	
Nombre de stagiaires en CDD inférieur à 6 mois ou en contrat d'interim inférieur à 6 mois	
Dont nombre de femmes	
Dont nombre de Travailleur Handicapés	
Dont nombre de jeunes (- 26 ans)	
Nombre de stagiaires en CDI ou en CDD supérieur à 6 mois ou en contrat d'interim supérieur à 6 mois	
Dont nombre de femmes	
Dont nombre de Travailleur Handicapés	
Dont nombre de jeunes (- 26 ans)	
(Uniquement pour les PPS) Nombre de stagiaires en emploi dans le domaine (contrat de + ou – 6 mois)	
AUTRE	
Nombre de demandeurs d'emploi	
Nombre de stagiaires non joignables/autres situations	

Commentaires :

6. EVALUATION DE L'ACTION DE FORMATION

Synthèse de l'évaluation de l'action effectuée par les stagiaires

Synthèse de l'évaluation de l'action effectuée par les formateurs

Indicateurs d'évaluation mis en œuvre par l'organisme de formation et résultats

(pour mesurer la réalisation des parcours individuels de formation, l'atteinte des objectifs et l'impact de la formation...)

7. CONCLUSION GENERALE

CONCLUSION D'ORDRE GENERAL

PROPOSITIONS D'ADAPTATION POUR UNE PROCHAINE ACTION DE FORMATION

(concernant le public, le contenu pédagogique, l'alternance, l'insertion dans l'emploi,...)