PMTIC

**Rapport annuel d’activités des organismes agréés 2015**

*Le rapport d’activités doit couvrir la période de subvention,* ***à savoir l’année 2015****.*

Ce formulaire doit être complété dans son intégralité. Toutes les questions doivent être complétées et veillez à n’en effacer aucune.

Ce rapport doit permettre à la Commission PMTIC de disposer d’informations sur les formations dispensées, les moyens mis en œuvre et les résultats atteints ou difficultés éventuellement rencontrées en regard des exigences de la réglementation.

1. Identification de l’organisme

Dénomination, localisation, etc.

1. Bilan des personnes formées en 2015

**Information importante : les données relatives aux nombres et statuts des bénéficiaires formés pendant l’année 2015 seront traitées par nos soins à partir des fichiers de recensement.**

Veuillez compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Unités de formation (UF) | | | |
|  | UF1 | UF2 | UF3 | UF4 |
| Nombre d’attestations de fréquentation et de capacités délivrées par unités de formation en 2015 |  |  |  |  |

1. Questionnaire d'évaluation de la qualité de la formation

**Pour le 15 février au plus tard, vous recevrez l’ensemble des résultats du questionnaire de satisfaction concernant l’année 2015. Vous pourrez alors reporter ces résultats et les commenter.**

**Indiquez le nombre total de bénéficiaires ayant répondu au questionnaire en 2015 :** …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Reportez le nombre de réponses obtenues pour chacune des propositions à la question :**

«  Etes-vous satisfait-e de **l'organisation** de la formation (inscription, accueil, locaux,...) ? »

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre de réponses |
| Tout à fait satisfait |  |
| Satisfait |  |
| Pas satisfait |  |
| Pas du tout satisfait |  |
| Je ne peux pas répondre |  |

**Etes-vous satisfait de ces résultats ?**

☐ Oui

☐ Mitigé

☐ Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif):

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Qu’allez-vous mettre en place pour les améliorer ?**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Reportez les réponses obtenues à la proposition suivante :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | Je ne peux pas répondre |
| **La formation a répondu à vos attentes** |  |  |  |  |  |

1 : je ne suis pas du tout d'accord

4 : je suis tout à fait d'accord

**Etes-vous satisfait de ces résultats ?**

☐ Oui

☐ Mitigé

☐ Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif) :

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Qu’allez-vous mettre en place pour les améliorer ?**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Reportez les réponses obtenues à la proposition suivante :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | Je ne peux pas répondre |
| **En fin d'activités, vous avez revu les questions qui vous ont posé problème avec votre formateur-trice.** |  |  |  |  |  |

1 : je ne suis pas du tout d'accord

4 : je suis tout à fait d'accord

**Etes-vous satisfait de ces résultats ?**

☐ Oui

☐ Mitigé

☐ Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif) :

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Qu’allez-vous mettre en place pour les améliorer ?**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Reportez les réponses obtenues à la proposition suivante :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | Je ne peux pas répondre |
| **La formation PMTIC vous a aidé à progresser dans l'utilisation de l'ordinateur** |  |  |  |  |  |

1 : je ne suis pas du tout d'accord

4 : je suis tout à fait d'accord

**Etes-vous satisfait de ces résultats ?**

☐ Oui

☐ Mitigé

☐ Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif):

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Qu’allez-vous mettre en place pour les améliorer ?**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Quelles sont les points positifs cités par vos bénéficiaires que vous retiendrez ?** *(Il est inutile de reprendre toutes les phrases de vos bénéficiaires)*

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Quelles sont les suggestions de vos bénéficiaires proposées dans les points à améliorer qui vous semblent ?** (*Citez uniquement des améliorations qui dépendent de vous et sur lesquelles vous pourriez agir)* **:**

* difficiles à modifier et pourquoi ?

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

* intéressantes à modifier

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

1. Individualisation des apprentissages

En 2015, des modifications du décret régissant le PMTIC ont été appliquées. Ces modifications ont pu avoir un impact sur vos pratiques de formation, notamment en ce qui concerne l’individualisation des parcours d’apprentissage.

* 1. *Individualisation des parcours de formation*

**En 2015, avez-vous pris en considération les attentes et le niveau initial en informatique de vos bénéficiaires pour leur proposer un parcours de formation adapté à leurs besoins ?**

**☐** Oui

**☐** Non

**Si la réponse est oui,**

* Pour quelle proportion de bénéficiaires ?

**☐** Moins de 20 %

**☐** Entre 20 et 40%

**☐** Entre 40 et 60%

**☐** Entre 60 et 80%

**☐** Plus de 80 %

* Comment avez-vous identifié leurs attentes et leur niveau (méthodes et outils utilisés) ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* En général, le niveau initial en informatique de vos bénéficiaires est :

**☐** Très faible (exemple : les bénéficiaires ne savent pas utiliser la souris)

**☐** Faible (exemple : les bénéficiaires utilisent la souris et le clavier mais pas Internet)

**☐** Moyen (exemple : les bénéficiaires ont quelques bases de la navigation sur Internet ou du traitement de texte)

**☐** Avancé (exemple : les bénéficiaires naviguent sur Internet, utilisent les bases du mail et du traitement de texte)

* Quelle méthode avez-vous utilisé pour tenir compte des attentes et des niveaux des bénéficiaires dans la formation et mettre en place un parcours de formation individualisé ?

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

* 1. *Les apprentissages*

**Cochez la (ou les) thématique(s) généralement travaillées par les bénéficiaires pendant leur formation PMTIC ?**

**☐** Création et gestion de dossiers et de fichiers

**☐** Outils mobiles

**☐** Mail

**☐** Médias sociaux, outils de partage et de publication, identité numérique

**☐** Recherche sur Internet et navigation dans un site

**☐** Organisation et stockage en ligne

**☐** Traitement de texte

**☐** Tableur

**☐** Autre : ………………………………………………………………………………………

**Cochez la (ou les) thématique(s) généralement maitrisées par les bénéficiaires en fin de formation PMTIC ?**

**☐** Création et gestion de dossiers et de fichiers

**☐** Outils mobiles

**☐** Mail

**☐** Médias sociaux, outils de partage et de publication, identité numérique

**☐** Recherche sur Internet et navigation dans un site

**☐** Organisation et stockage en ligne

**☐** Traitement de texte

**☐** Tableur

**☐** Autre : ………………………………………………………………………………………

1. Encadrement en 2015

**Pouvez-vous renseigner le nombre de formateurs ETP, ayant dispensé des formations en 2015 ?** **,**

*(L’ETP est calculé sur la durée annuelle du temps de travail. Il doit correspondre au nombre d’heures prestées par une personne au cours de l’année 2015. Par exemple, une personne ayant travaillé à mi-temps sur la moitié de l’année est comptabilisée comme un ¼ temps).*

1. Partenariat éventuel

Veuillez mentionner les coordonnées des partenaires qui ont dispensé des heures de formation PMTIC pour le compte de votre organisme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom du partenaire ([[1]](#footnote-1)) | Nbre d’heures de formations dispensées |
| - |  |  |
| - |  |  |
|  |  |  |

1. Organisation des formations PMTIC

**La formation PMTIC offerte s'intègre-t-elle généralement dans un parcours de formation plus large ?**

☐ Oui

☐ Non

**Si la réponse est oui :**

Donnez un intitulé de formation suivi par vos bénéficiaires avant qu’ils ne participent à la formation PMTIC

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Donnez un intitulé de formation suivi par vos bénéficiaires après qu’ils ont participé à la formation PMTIC

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

**Avez-vous établi des partenariats pour proposer un parcours de formation ?**

☐ Oui

☐ Non

Si oui, donnez un exemple :

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

1. Formation de vos formateurs PMTIC

Les technologies évoluent vite. Par ailleurs, les méthodes pédagogiques doivent s’adapter aux besoins des bénéficiaires.

**En 2015, vos formateurs PMTIC ont-ils bénéficié d’une formation continue aux niveaux pédagogique et/ou technique?**

☐ Oui

☐ Non

**Si oui, sous quelle(s) forme(s) ?**

☐ Activité(s) pédagogique(s) organisée(s) par le LabSET dans le cadre de PMTIC (atelier, défis éclair, etc.)

☐ Activité(s) pédagogique(s) organisée(s) par d’autres opérateurs que le coordinateur pédagogique

☐ Formation(s) technique(s) organisées par d’autres opérateurs que le coordinateur pédagogique

☐ Autres :

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

**Qu’est-ce que vos formateurs en ont retiré dans leur pratique professionnelle ?** Pour au moins une formation suivie, précisez ce qui a été transféré dans leur pratique. Soyez le plus concret possible.

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

**Quels seraient les besoins de vos formateurs en termes de formation pédagogique et technique ?**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

**A votre niveau, que comptez-vous mettre en place l’année prochaine pour répondre à ces besoins nouveaux ?**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Signature du responsable Le …./…./……

Le rapport est à envoyer à l’adresse suivante :

SPW – Direction de la Formation professionnelle

Place de la Wallonie, 1 Bât. II – 4ème étage

5100 JAMBES

1. Pour les formations dispensées par un partenaire, veuillez joindre en annexe l’exemplaire de la convention passée avec ce partenaire. [↑](#footnote-ref-1)