PMTIC

**Rapport annuel d’activités des organismes agréés 2016**

*Le rapport d’activités doit couvrir la période de subvention,* ***à savoir l’année 2016****.*

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 2016

Combien de bénéficiaires ont suivi la formation PMTIC en 2016 ? ……….

Veuillez compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Unités de formation (UF) | | | |
|  | Environnement numérique | Recherche et Stockage | Communication | Création |
| Nombre d’unités de formation attestées via les attestations de fréquentation et de capacités délivrées en 2016 |  |  |  |  |

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

**Reportez les résultats du questionnaire d’évaluation de la qualité des formations PMTIC concernant l’année 2016 et commentez-les.**

**Indiquez le nombre total de bénéficiaires ayant répondu au questionnaire en 2016 :** …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

«  Êtes-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 |  |

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

* Oui
* Mitigé
* Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif):

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

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

**Si nécessaire, que pensez-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

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

* Oui
* Mitigé
* Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif) :

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

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

**Si nécessaire, que pensez-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

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

* Oui
* Mitigé
* Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif) :

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

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

**Si nécessaire, que pensez-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

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

* Oui
* Mitigé
* Non

Commentaire sur ces résultats (facultatif):

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

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

**Si nécessaire, que pensez-vous mettre en place pour les améliorer ?**

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

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

**Quels 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 parcours de formation

**En 2016, quel(s) méthode(s) et/ou outil(s) avez-vous utilisé(s) pour identifier les attentes de vos bénéficiaires à l’entrée en formation PMTIC ?**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

**☐** Entretien **individuel**

**☐** Échange **collectif** avec les bénéficiaires lors du **premier jour de formation PMTIC**

**☐** Échange **collectif** lors d’une **séance d’information générale**

**☐ Formulaire** sur les attentes

**☐** Les attentes des bénéficiaires ne sont pas identifiées à l’entrée en formation PMTIC

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

**En 2016, quel(s) méthode(s) et/ou outil(s) avez-vous utilisé(s) pour identifier le niveau de vos bénéficiaires à l’entrée en formation PMTIC ?**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

**☐ Exercice** pratique **individuel**

**☐ Exercice** pratique **collectif**

**☐ Test** de connaissances **conçu par le formateur**

**☐ Test** de positionnement **PMTIC**

**☐ Évaluation informelle** réalisée par le/la formateur/rice lors d’un échange

**☐ Déclaration** des bénéficiaires

**☐** Le niveau des bénéficiaires n’est pas évalué à l’entrée en formation PMTIC

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

**En 2016, quelle(s) méthode(s) avez-vous utilisée(s) pour tenir compte des attentes et des niveaux des bénéficiaires dans la formation et mettre en place un parcours de formation individualisé ?**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

**☐** Proposition d’exercices de **difficulté différente** en fonction des capacités des bénéficiaires

**☐** Proposition d’exercices adaptés aux **intérêts personnels** des bénéficiaires

**☐** Explications théoriques **collectives** et exercices individuels

**☐** Explications théoriques **individuelles**

**☐** Utilisation du **site PMTIC** pour permettre à chaque bénéficiaire d’avancer à son rythme

**☐** Utilisation d’un **syllabus** pour permettre à chaque bénéficiaire d’avancer à son rythme

**☐** Utilisation d’un **outil en ligne** **autre que le site PMTIC** pour permettre à chaque bénéficiaire d’avancer à son rythme

**☐** Regroupement des bénéficiaires dans des **groupes de même niveau**

**☐** Regroupement des bénéficiaires dans des **groupes de niveau différent**

**☐ Tutorat/aide** entre bénéficiaires

**☐** Séance de rattrapage **hors session PMTIC**

**☐** Exercices à faire à la **maison**

**☐** Utilisation d’un **calendrier** de séances pour que les bénéficiaires assistent aux séances qui les intéressent

**☐** Mise en **projet** des bénéficiaires. Exemple : ................................................................

**☐** Les différences de niveaux et d’attentes des bénéficiaires ne sont pas considérées pour l’organisation de la formation

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

**Quelle(s) méthode(s) avez-vous utilisée(s) pour effectuer le suivi des bénéficiaires durant la formation ?**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

**☐** Utilisation de fiche de suivi personnelle à chaque bénéficiaire

**☐** Évaluation régulière des acquis des bénéficiaires en cours de formation

**☐** Échange avec les bénéficiaires

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

1. Les apprentissages

**Complétez le tableau ci-dessous en indiquant, pour chaque niveau en informatique, le pourcentage de vos bénéficiaires de ce niveau à l’entrée en formation PMTIC :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau** | **Pourcentage** |
| Très faible (niveau A0)  Exemple : les bénéficiaires ne savent pas utiliser la souris) |  |
| Faible (niveau A1)  Exemple : les bénéficiaires utilisent la souris et le clavier mais pas Internet) : |  |
| Moyen (niveau A2)  Exemple : les bénéficiaires ont quelques bases de la navigation sur Internet ou du traitement de texte |  |
| Avancé (niveau B1)  Exemple : les bénéficiaires naviguent sur Internet, utilisent les bases du mail et du traitement de texte |  |

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

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

**☐** 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 maitrisée(s) par les bénéficiaires en fin de formation PMTIC :**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

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

**Combien de temps de formation est consacré spécifiquement à outiller vos bénéficiaires pour leur recherche d’emploi ?**

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

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

**Quels sont les signes d’insertion sociale observés suite au PMTIC ?**

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

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

1. Encadrement en 2016

**Pouvez-vous renseigner le nombre de formateurs ETP, ayant dispensé des formations en 2016 ?** **,**

*(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 2016. 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. Articulation des formations PMTIC

**La formation PMTIC est-elle généralement intégrée dans un parcours de formation plus large ?**

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

☐ **Oui**, les bénéficiaires suivent **systématiquement** la formation PMTIC **avant d’intégrer** une autre formation et/ou **à la suite** d’une autre formation

☐ **Non**, les bénéficiaires suivent la formation PMTIC de façon isolée

☐ **Ça** **dépend** des bénéficiaires

* Si la réponse est « Oui » ou « Ça dépend » :

Combien de bénéficiaires ont suivi la formation PMTIC dans le cadre d’un parcours de formation plus large ?

…………………………………………………………………………………………..

Le parcours de formation dans lequel s’insère la formation PMTIC est dispensé :

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

☐ En **interne** au sein de votre organisme

☐ En **partenariat** avec d’autres organismes de formation

* Si vous avez établi des partenariats pour proposer un parcours de formation, donnez un exemple d’organisme de formation impliqué dans ces parcours :

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

Cochez la (ou les) **thématique(s) de formations** suivie(s) par vos bénéficiaires **avant** qu’ils ne participent à la formation PMTIC :

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Orientation * Recherche emploi | * Remise à niveau * Alphabétisation * FLE | * Assistant administratif * Bureautique * Secrétariat | * Informatique * Infographie * Web |
| * Aide à la personne | * Agent accueil * Tourisme | * HORECA * Métiers verts * Bâtiment * Vente | * Technique de surface |

Autre : ………………………………………………………………………………

Cochez la (ou les) **thématique(s) de formations** suivie(s) par vos bénéficiaires **après** qu’ils aient suivi la formation PMTIC :

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Orientation * Recherche emploi | * Remise à niveau * Alphabétisation * FLE | * Assistant administratif * Bureautique * Secrétariat | * Informatique * Infographie * Web |
| * Aide à la personne | * Agent accueil * Tourisme | * HORECA * Métiers verts * Bâtiment * Vente | * Technique de surface |

Autres : …………………………………………………………………………………………

1. Formation de vos formateurs PMTIC

**En 2016, vos formateurs PMTIC ont-ils bénéficié d’une formation continue aux niveaux pédagogique et/ou technique?**

*Cochez la bonne réponse*

* Oui
* Non

Si oui, sous quelle(s) forme(s) ?

*Cochez la(les) proposition(s) de réponse*

☐ Activité(s) **pédagogique**(s) organisée(s) par le **LabSET** dans le cadre de PMTIC (atelier, formation en ligne, défis éclair)

☐ Activité(s) **TIC** organisée(s) par le **LabSET** dans le cadre de PMTIC (webinar)

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

☐ Formation(s) **technique**(s) organisée(s) 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 ?**

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

**À 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)