PMTIC

**Rapport annuel d’activités des organismes agréés 2017**

*Le rapport d’activités doit couvrir la période de subvention,* ***à savoir l’année 2017****.*

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 2017

Combien de bénéficiaires ont suivi la formation PMTIC en 2017 ? ……….

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 2017 |  |  |  |  |

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

**Reportez les résultats du questionnaire d’évaluation de la qualité des formations PMTIC concernant la période allant du 1er aout au 31 décembre 2017 et commentez-les.**

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

« Êtes-vous satisfait-e de de la formation à laquelle vous avez participé ? »

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nombre de réponses |
| Tout à fait satisfait |  |
| Satisfait |  |
| Pas satisfait |  |
| Pas du tout satisfait |  |
| Sans avis |  |

Êtes-vous satisfait de ces résultats ?

* Oui
* Mitigé
* Non

Si nécessaire, que pensez-vous mettre en place pour améliorer ces résultats ?

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | |
|  |  |  |  | Je ne peux pas répondre |
| Ce qui m’a aidé en formation :   * Une formation adaptée à mon rythme et à mes attentes |  |  |  |  |

Êtes-vous satisfait de ces résultats ?

* Oui
* Mitigé
* Non

Si nécessaire, que pensez-vous mettre en place pour améliorer ces résultats ?

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | |
|  |  |  |  | Je ne peux pas répondre |
| Pendant la formation, j'ai revu les questions qui m'ont posé problème avec mon/ma formateur-trice |  |  |  |  |

Êtes-vous satisfait de ces résultats ?

* Oui
* Mitigé
* Non

Si nécessaire, que pensez-vous mettre en place pour améliorer ces résultats ?

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | | | |
|  |  |  |  | Je ne peux pas répondre |
| La formation PMTIC m'a aidé(e) à progresser dans l'utilisation de l'outil informatique |  |  |  |  |

Êtes-vous satisfait de ces résultats ?

* Oui
* Mitigé
* Non

Si nécessaire, que pensez-vous mettre en place pour améliorer ces résultats ?

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre de réponses | |
|  | Oui | Non |
| La formation PMTIC a suscité de nouveaux intérêts |  |  |

Êtes-vous satisfait de ces résultats ?

* Oui
* Mitigé
* Non

Commentaire

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

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

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 : ………………………………………………………………………………………

**La formation PMTIC est-elle l’occasion d’outiller vos bénéficiaires dans leur recherche d’emploi ? Si ou sous quelle forme et à raison de combien de temps ?**

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

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

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

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

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

1. Encadrement en 2017

**Pouvez-vous renseigner le nombre de formateurs ETP, ayant dispensé des formations en 2017 ?** **,**

*(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 2017. Par exemple, une personne ayant travaillé à mi-temps sur la moitié de l’année est comptabilisée comme un ¼ temps).*

1. Partenariat éventuel (hors sous-traitance)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom du partenaire | 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 2017, 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, journée annuelle)

☐ 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