**Suivi du participant**

Note : Il est important que l’intervenant avise l’agent de projets de toute modification dans le plan d’action du participant (abandon, diminution des heures travaillées, congé de maladie, modification des tâches, détérioration de la condition de la personne, etc.)

Rapport de suivi  Rapport final

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom du participant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. No. dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Effectué auprès :** du participant  de l’employeur |
| Autre (spécifiez nom et fonction): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Suivi de participation :**

|  |
| --- |
| **Résumé de la participation** (Assiduité, implication, démarches effectuées, difficultés rencontrées, forces, adaptation, qualité du travail, relation interpersonnelle, attitude, raison d’abandon/fin d’emploi etc.)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Interventions effectuées en lien avec le plan d’action** (Outils spécifiques développés, lien avec ressources externes, intervention agent d’intégration, moyens mis en place pour favoriser la réussite etc.)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Avez-vous identifié d’autres besoins ?** (Demandes particulières)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Fin de participation :**

**Compétences génériques développées au cours du projet** (cocher toutes les cases applicables)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| autonomie | leadership | créativité | persévérance |
| capacité d’adaptation | maturité | débrouillardise | sens de l’observation |
| fiabilité et sens des responsabilités | minutie | efficacité | volonté d’apprendre |
| initiative / prise de décision | motivation | esprit d’analyse | sens des relations  interpersonnels |
| intégrité | confiance aux autres | esprit d’équipe |  |
| intelligence émotionnelle | confiance en soi | organisation |  |

Situation du participant à la fin de sa participation : Choisissez un élément.

Titre du poste : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. CNP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’entreprise/établissement de formation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de début : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Date du dernier jour travaillé /abandon du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Raison d’abandon : Choisissez un élément.

Autres programmes sollicités à la fin du projet avec SPHERE :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aucun | CIT | PSEA | Autre (précisez) :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Nom de l’intervenant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.