|  |
| --- |
| PROTOCOLE DE **PARCOURS INDIVIDUEL**  **Outil liÉ À la fiche mÉthodologique n°4 « RÉALISER UN POSITIONNEMENT**  **INITIAL DE L’APPRENANT ET CONSTRUIRE UN PARCOURS INDIVIDUEL DE FORMATION »**  **AFEST** |

**Outil destiné à : référent AFEST, accompagnateur AFEST, apprenant**

Le présent protocole de parcours individuel est conclu dans le respect de la mise en œuvre du décret D 6313-3-2 relatif aux actions de formation en situation de travail.

Ce document est un outil de pilotage et de suivi de l’action de formation. Il a vocation à faciliter la lisibilité de l’action de formation en situation de travail en précisant ses modalités. Il est conclu entre l’Employeur, l’Accompagnateur AFEST désigné et l’Apprenant.

|  |
| --- |
| * **ENTREPRISE**   Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIREN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Représentée par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **BÉNÉFICIAIRE**   Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Type de contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ENTRE LES SOUSSIGNÉS**

|  |
| --- |
| **• ACCOMPAGNATEUR AFEST**  Relation à l’entreprise : salarié interne  bénévole interne  mis à disposition  prestataire externe  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expérience (en années) : \_\_\_\_\_\_\_  Si cette fonction est occupée par un prestataire externe ou un salarié mis à disposition :  Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NDA / Siret : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

EST CONCLU LE PROTOCOLE DE PARCOURS INDIVIDUEL DANS LE CADRE D’UNE AFEST.

**NATURE ET CARACTÉRISTIQUES DE(S) L’ACTION(S) DE FORMATION  
EN SITUATION DE TRAVAIL**

|  |
| --- |
| * L’action de formation en situation de travail intitulée : * Ayant pour objectif(s) professionnel(s) : * Dont les compétences visées sont : * L’AFEST se déroulera du\_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_ * Pour une durée totale de \_\_\_\_ heures * Lieux de réalisation de la formation : |

**ANALYSE DE L’ACTIVITÉ**

*(Décrire ici qui a procédé à l’analyse de l’activité du travail, méthodes utilisées, etc. Si réalisée par un prestataire externe, merci de le préciser)*

|  |
| --- |
|  |

**RÉPARTITION DES DIFFÉRENTES ÉTAPES CONSTITUTIVES DE L’AFEST**

Le scénario ci-dessus est le minimum requis (cf. décret), pour autant il peut être personnalisé.  
En effet, il appartient aux parties prenantes de définir des séquences supplémentaires (observations, échanges entre pairs… etc.) qui s’avéraient nécessaires au regard notamment du positionnement  
de l’apprenant, mais aussi des compétences visées plus ou moins spécifiques.

Vous pouvez joindre tout document listant les activités pédagogiques (convention de formation, programme de formation, déroulé pédagogique, etc.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÉTAPES** | **NOMBRE DE SÉQUENCES ENVISAGÉES** | **DURÉE EN HEURES** |
| Mises en situation de travail |  |  |
| Phases réflexives |  |  |
| Évaluations intermédiaires |  |  |
| Évaluation finale |  |  |
| **DURÉE TOTALE DE L’AFEST** | |  |

**MODALITÉS DE TRAÇABILITÉ DES DIFFÉRENTES ÉTAPES :**

|  |
| --- |
|  |

**ENGAGEMENTS DES PARTIES**

**L’entreprise s’engage à :**

* **Faciliter** l’organisation générale de l’AFEST et sanctuariser les temps de formation dans le cadre de l’AFEST
* **Aménager** l’organisation du travail pour laisser à l’accompagnateur AFEST la disponibilité nécessaire à la mise en œuvre de la formation
* **Privilégier** l’acte formatif plutôt que l’exigence productive
* **Impliquer** les équipes en lien direct avec le projet d’AFEST
* **Attendre** les résultats et participer à l’évolution du projet AFEST dans et pour l’entreprise
* **Encourager** la liberté de parole et la prise d’initiative du fait que l’AFEST peut réinterroger les pratiques et procédures internes
* **Désigner** autant que possible un ou des Expert(s) métiers pouvant à terme devenir Accompagnateur(s) Formateur(s) interne(s)
* **Délivrer** un certificat de réalisation au bénéficiaire
* **Informer** le bénéficiaire concernant toutes les éventuelles modifications de son parcours
* **Veiller** à l’accès des outils pédagogiques disponibles
* **Informer** le bénéficiaire des moyens techniques nécessaires
* **Mettre en place l’évaluation** des acquis tout au long de la formation
* **Conserver des éléments** de preuves de réalisation de la formation
* **S’assurer de la réalisation** de séquences réflexives.

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e) ………………………….  agissant en qualité de représentant de l’organisation ……………………………, dont le siège est situé ............................................…. immatriculé sous le numéro ………………………… atteste et certifie par la présente avoir :  réalisé une analyse de l’activité de travail visée par le déploiement d’une Action de Formation en Situation de Travail (AFEST)[[1]](#footnote-1). Ainsi, les lieux, les moyens, les acteurs et outils ont été préparés à des fins pédagogiques. |

**L’accompagnateur afest s’engage à :**

* **Accompagner** pédagogiquement le bénéficiaire dans sa progression
* **Mettre en œuvre** la formation dans le respect du déroulé pédagogique prévu
* **Animer** les séquences réflexives en favorisant l’expression du bénéficiaire
* **Veiller au respect du droit à l’essai-erreur** de l’apprenant lors des mises en situation

**Le bénéficiaire s’engage à :**

* **Suivre** la formation avec assiduité dans le respect du déroulé pédagogique prévu
* **Réaliser** les activités et produire les documents demandés notamment dans le cadre  
  des séquences réflexives
* **Prévenir** le formateur de toute évolution de sa situation ayant une incidence sur le parcours
* **Accepter** éventuellement de se tromper, de faire des essais, à des fins de succès d’apprentissage

L’entreprise s’engage à mettre à disposition des autorités de contrôle toutes preuves de la bonne exécution de l’AFEST : analyse de l’activité, mises en situation, accompagnement réflexif, évaluations…

**Fait en triple exemplaire**

**à .................................................................,**

**le ........................................................................**

**Signature de l’accompagnateur AFEST Signature du bénéficiaire**

**Signature de l’employeur**

1. Conformément au Décret N°2018-1341 du 28 décembre 2018 relatif aux actions de formation et modalités de conventionnement des actions de développement des compétences et plus particulièrement son article 1er / Art. D. 6313-3-2 sur la mise en œuvre de l’AFEST nécessitant « l’analyse de l’activité de travail pour, le cas échéant, l’adapter à des fins pédagogiques ». [↑](#footnote-ref-1)