**Logo structure FICHE PRODUIT :**

**« Diagnostic d’orientation professionnelle CDG 42 »**

**OBJECTIFS**

* Accompagner le changement professionnel
* S'appuyer sur ses compétences et connaissances antérieures
* S'intégrer et s'adapter à une nouvelle équipe
* Identifier les besoins complémentaires en matière de formation pour accompagner l'adaptation au poste

**PUBLIC**

**DUREE :**

**« Nombre d’heures » > 12h**

**« Durée » 3 mois**

**TARIF : *(prix de revient comprenant personnel et charges)***

450€ la prestation

**CONTACT**

Tel

***mail :***

**Accessibilité** **/handicap**

Nos locaux sont accessibles à tous les publics

Les modalités sont à retrouver sur :

[***https://intermife.fr/annuaire-des-mife/***](https://intermife.fr/annuaire-des-mife/)



Fonctionnaires titulaires en situation de reclassement professionnel

Fonctionnaires titulaires en arrêt maladie

**Pré requis : détection par le CDG 42**

**Délai d’accès :** dans les 15 jours suite appel CDG 42 pour prise de RDV

**CONTENU ET DEROULEMENT**

Phase 1 : Entretien tripartite de contractualisation (1 heure)

Phase 2 : « Mieux se connaître et valoriser son expérience» (2 heures) (histoire de vie)

Phase 3 : « Identifier son projet et dégager des pistes professionnelles » (4 heures) (compétences et émergence d’autres hypothèses métiers> parcouréo)

Phase 4 : « Mieux connaître son environnement » (2 heures)

Phase 5 : « définir une stratégie et un plan d'actions » (2 heures)

Phase 6 : bilan tripartite (1 heure) > restitution du bilan écrit du déroulement de la prestation

**MODALITES PEDAGOGIQUES**

*La personne est actrice de son parcours, et créatrice de son devenir professionnel, elle va mobiliser au fil de ses expériences, différents apprentissages et acquérir de nouvelles compétences*

**EVALUATION**

*Détailler les modalités d’évaluations : questionnaire en fin de prestation*

*En amont si pré-requis :situation de reclassement professionnel, arrêt maladie)*

*Enquête à chaud : questionnaire*

*Evaluation des compétences acquises /*

MIFE DE XXXX - ADRESSE

 ***FICHE PRODUIT mise à jour « jour mois année »***