

## Bilan de compétences / Motivationnel

**A la demande de (rayer les mentions inutiles) :**

**Monsieur / Madame :**

**En sa qualité de :**

**Société :**

**Adresse :**

▪ **Public :**

- **Toute personne en recherche de sens et d'orientation professionnelle.**

▪ **Durée :**

- **15h à répartir sur 2 mois**

▪ **Prérequis :**

- **Aucun.**

▪ **Délai d'accès : Immédiat après échange sur les besoins spécifiques et date définie.**

▪ **Politique tarifaire :**

- **Coût tarifaire entreprise sur demande et en fonction des demandes particulières du client.**

- **Pour le tarif définitif : Merci de nous contacter.**

▪ **Compétences développées :**

- **Confiance en soi, savoir définir ses talents, plan d'action pour définir son épanouissement...**

▪ **Objectifs pédagogiques :**

- **sélectionner et exploiter les exercices de connaissance de soi, utiles pour guider le client dans la découverte de ses principaux moteurs de motivations intrinsèques,**
- **identifier les caractéristiques d'emploi à prendre en compte pour faciliter son épanouissement,**
- **envisager et explorer différentes pistes d'orientations possibles,**
- **en déduire l'orientation professionnelle ou scolaire, la plus adéquate pour favoriser la réalisation du potentiel de du salarié ou de l'étudiant.**

▪ **Programme de formation**

**Le bilan de compétences permet d'analyser vos compétences professionnelles et personnelles, vos aptitudes et vos motivations en appui d'un projet d'évolution professionnelle et, le cas échéant, de formation, d'orientation scolaire.**


**Je vous accompagne dans la réalisation de votre bilan de motivation.**

**Le bilan de compétences peut vous aider à :**

**Retrouver confiance en vous et en vos capacités, vous comprenez les raisons de vos axes d'améliorations et difficultés à prendre plaisir dans vos missions et pouvez désormais les surmonter, vous découvrez en vous des ressources inattendues, des compétences dont vous n'aviez pas conscience auparavant.**

- **Vous réinvestir autrement dans votre emploi actuel (autres tâches, autre fonction ou autre regard sur sa situation),**
- **Saisir de nouvelles opportunités et apprendre à oser, relever de nouveaux défis.**
- **Reprendre une formation (dans le cadre de votre fonction actuelle ou en vue d'un nouveau métier),**
- **Vous, engager dans une activité extra-professionnelle (loisirs, engagements citoyens),**
- **Chercher un autre emploi ou développer une activité professionnelle complémentaire,**
- **Demander un aménagement de votre poste de travail ou de vos horaires.**

- **Support pédagogique :**
  - **SISEM : Libérer son potentiel et découvrir ses talents**  
(<https://youtu.be/5spGqJ4lxRQ>)
  - **Des supports visuels : schémas, diagrammes, photos, diaporama, références de livres,**
  - **Des supports audio-visuels : films, vidéos, enregistrements, photo-langage,**
  
- **Moyens pédagogiques :**

**Feedback, questionnement : prise de conscience, le jeu, matériel de relaxation, expérience immersive, PNL, rapport écrit synthétique et détaillé de l'accompagnement bilan de compétences.**
  
- **Interactivité et théorie :**
  - **Diaporama, feedback, partage d'expérience...**
  - **Exercices et tests de motivations, drivers, SISEM**
  - **Un questionnaire en ligne SISEM**
  
- **Émargement par journée.**
  
- **Moyen d'évaluation :**
  - **Questionnaire de satisfaction : participant en fin de formation via site CPF et après 3 mois minimum de recul.**
  
- **Formateur -> FRANCK LEROY**
  
- **Date :**
  
- **LIEU : 36, rue de la Pommeraie 59320 ENGLOS.** 

**Accessibilité : Le lieu est en accord avec la confidentialité des entretiens et la législation en vigueur pour accueillir le public en situation de handicap.**

**Pour toute demande spécifique dans le cas du handicap et de spécificités liées aux participants : Merci de nous contacter au siège de Cap Bon Sens :**

**Tél : 06 15 38 63 59 ou @ : cap\_bon\_sens@orange.fr**

**Fait à ....., le .....**

**Signature pour accord (Précédées de la mention « lu et approuvé »)**

**Pour le prestataire :**

**Pour le Commanditaire :**

**Nom : .....**

.....

**Prénom : .....**

.....

**Qualité : .....**

.....