

Nom :

Date :

Agent :

**Bilan de fin de formation**

**Service d’entrée en formation (SEF)**

**Mon Plan d’action**

|  |  |
| --- | --- |
| Mon choix de métier | Formation nécessaire pour pratiquer ce métier |
| Mon niveau de scolarité actuelle | **Conditions d’admission à la formation** |

Sur le schéma suivant :

1. À l’aide d’une flèche de couleur bleue, indiquez le niveau académique actuel.
2. Indiquez à l’aide d’une flèche de couleur rouge, le niveau de préalables requis pour atteindre l’objectif professionnel.

Primaire

Secondaire

1

2

3

4

5

|  |  |
| --- | --- |
| **Les forces sur lesquelles je peux compter pour atteindre mon objectif professionnel :** *(surlignez celles qui correspondent)* | |
| J’ai une bonne motivation | Je bénéficie du support de la part de mon entourage |
| Je suis créatif | J’ai une bonne capacité d’adaptation |
| Je suis débrouillard | Je suis organisé |
| J’ai un bon esprit d’initiative | Je m’adapte facilement aux changements |
| Je suis ponctuel et assidu | J’ai le sens du travail bien fait |
| J’ai de la facilité à suivre un horaire | Je suis persévérant |
| J’apprends facilement de mes expériences passées | Je sais demander de l’aide aux bonnes personnes quand j’en ai besoin |
| J’ai de la facilité à résoudre mes problèmes | Je suis autonome |
| J’ai un bon sens des responsabilités | J’ai confiance en moi |
| Je me fixe des objectifs | J’ai une image positive de moi |
| Autres : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Difficultés à prévoir pour l’atteinte de mon objectif professionnel** | **Moyens pour les surmonter** |
|  |  |

**Fiche de suivi de formation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Concilier études et vie privée*** | | | | | | |
|  | Excellent | Très bien | Bien | Faible | Très faible | Commentaires |
| Je gère mon temps adéquatement   * + Je respecte l’horaire établi   + Je suis présent aux cours   + J’utilise un outil de gestion du temps (agenda, calendrier, etc.) |  |  |  |  |  |  |
| Je suis motivé à atteindre mes objectifs   * + Je fais preuve d’autodiscipline   + Je participe activement aux ateliers   + J’ai confiance en moi pour l’atteinte de mes objectifs   + J’ai un bon support de mon entourage |  |  |  |  |  |  |
| Je maintiens de saines habitudes de vie qui permettent l’atteinte de mes objectifs   * + J’ai une bonne alimentation   + J’ai de bonnes habitudes de sommeil   + Je gère bien mon stress   + J’ai un bon équilibre de vie |  |  |  |  |  |  |
| Je planifie et organise mes déplacements de façon efficace |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Développer des moyens pour mieux apprendre*** | | | | | | |
|  | Excellent | Très bien | Bien | Faible | Très faible | Commentaires | |
| Je me fixe des objectifs et me donne des moyens pour les atteindre   * J’élabore mon plan de formation * J’établis des échéanciers réalistes |  |  |  |  |  |  | |
| Je respecte un rythme de travail qui permet l’atteinte de mes objectifs   * Je suis assidu au travail * Je respecte mes échéanciers * Je travaille de façon autonome |  |  |  |  |  |  | |
| Je travaille de façon organisée   * Je me donne des méthodes de travail efficaces (prise de notes, autocorrection, techniques d’études, etc.) * J’organise mon matériel efficacement |  |  |  |  |  |  | |

Je consens à ce que mon enseignante ou mon enseignant transmette ce document au personnel de la Formation générale des adultes de la Commission scolaire du Lac-Saint-Jean concerné par la poursuite de mon parcours scolaire ainsi qu’à mon agent d’Emploi-Québec.

Signature de l’adulte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Commentaires**

|  |
| --- |
| . |

Signature de l’enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_