**Fiche produit de prestation**

Partenaire-prestataire: Personne de contact:

Société: Nom:

Adresse:

NPA / Lieu: Fonction:

Tél: Tél:

Sites: e-mail:

Caisse de compensation :

Coordonnées bancaires : site internet :

**Description de la prestation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cadre de la prestation |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CatégoriePrestation** | **Mesures précisions** | **Art.LAI** | **Codesprestations** | **Chiffrestarifaires**905.**0XX**.x |
| Orientation professionnelle2022 | Financement additionnel d’offres transitoires cantonales | 7d | 569 | 053 |
| 68bis | 536 |

 |
| Nom de la mesure | *A renseigner tel que sur le tableau de convention* |
| Objectifs | Objectifs qualitatifs:- combler les lacunes concernant les connaissances scolaires nécessaires en vue de la formation professionnelle- fixer les objectifs en termes de comportement approprié au travail et, le cas échéant, de processus de choix professionnelObjectifs quantitatifs:Atteindre une capacité de présence et de rendement permettant à la personne assurée de commencer ensuite une préparation ciblée à la formation professionnelle initiale ou à une formation professionnelle |
| Durée cadre | Selon la structure cantonale |
| Prérequis | • Avoir achevé sa scolarité obligatoire• Etre agé.e de moins de 25 ans• Nécessiter un soutien scolaire pour débuter une FPI et, éventuellement, un accompagnement intensifié en vue de son choix professionnel |
| Public-cible | *A renseigner si nécessaire et utile**Par ex. Accompagnement de personnes ayant une atteinte à la santé spécifique, niveau de langue nécessaire, capacité de travail minimum,…..* |
| Concept | *A renseigner :**Concerne une description large de la mesure en terme d’accompagnement, sur quelles valeurs elle se base, l’accompagnement est-il strict ou plutôt large, ….* |
| Moyens et méthodes | *A renseigner* |
| Programme | *A renseigner* |
| Encadrement au quotidien | *A renseigner**(nombre d’encadrants, qualité, compétences, diplôme,…)* |
| Lieux d’exécution | *Préciser l’ensemble des sites possibles pour la mesure. Eventuellement préciser, si nécessaire le-s- lieu-x- de logement/repas possibles.**Si les sites n’existent pas dans Partner, n’hésitez pas à me le faire savoir et je complèterai les informations de la plateforme.**Il s’agit également d’un critère de recherche pour les CAI sur la plateforme* |
| Domaines d’activités | * Agriculture, horticulture, sylviculture, animaux / environnement nature
* Alimentation, économie familiale
* Arts appliqués, arts, musique
* Autres
* Bâtiment, construction – Gros œuvre
* Bâtiment construction – planification, dessin
* Bâtiment construction – Second œuvre
* Biologie, chimie, physique
* Bois, papier, cuir
* Droit, sécurité, police
* Economie, administration
* Electricité, électronique
* Enseignement / social, sciences humaines
* Hôtellerie, restauration, tourisme
* Industrie graphique
* Informatique, multimédia
* Mécanique, horlogerie, métallurgie
* Médecine, santé
* Médias et communication
* Sport, mouvement, soins corporels (par ex. esthétique, coiffure, …)
* Textiles, habillement
* Transport, logistique, véhicules
* Vente, achat
 |
| Langues | *A renseigner* |
| Résultat | *A renseigner* |
| Nombres de places | *A renseigner si nécessaire et utile* |
| Horaires | *Horaires d’ouverture – préciser éventuellement taux de présence ou horaires variables selon la mesure (par ex. formation et cours).* |
| Bilan intermédiaire  |  [ ] Oui [ ] Non [ ]  A la demande de la – du CAI |
| Bilan final  | **Obligatoirement produit dans un délai de 10 jours après la fin effective de la mesure** *(sauf contre-indication explicite de la conseillère ou du conseiller AI)*  |

Fait le : Par :