**OUTILS DEMARCHES TERRAIN**

**Les démarches terrain** sont importantes lors d’un travail de projet car elles permettent d’interroger des professionnels, de découvrir un ou plusieurs métiers et d’en appréhender les différents aspects. Elles sont un élément clé dans le cadre d’un travail de projet, d’une reconversion professionnelle.

Ce carnet a pour objectif de vous donner une trame pour réaliser au mieux les **enquêtes métiers** et d’évaluer avec l’employeur **la période d’immersion**.

Projet professionnel :

……………………………………

……………………………………

GUIDE DE

**L’ENQUETE METIER**

*Elle consiste à recueillir des informations sur un métier précis auprès de professionnels.*

*Elle est d’autant plus importante lors d’une reconversion professionnelle et lorsque vous envisagez de vous renseigner sur des métiers en externe, dans un autre versant de la fonction publique.*

Date :

Métier visé :

Personne rencontrée :

Nom de la structure :

Pouvez-vous me présenter la structure dans laquelle vous travaillez (services, nombre d’agents, etc.) ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En quoi consiste concrètement votre métier (ex : semaine type, etc.) ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelles sont les compétences/ les qualités/aptitudes requises pour exercer ce métier ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels sont les aspects de votre métier qui vous plaisent ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels sont les aspects qui vous plaisent le moins ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelles sont les conditions d’exercice de votre métier : horaires/lieu/matériel/déplacements/cadre de travail… ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle est votre niveau de formation ? votre parcours ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment résumeriez-vous votre activité en 3 ou 4 mots clés

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels conseils donneriez-vous à une personne qui voudrait exercer ce métier ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**BILAN IMMERSION PROFESSIONNELLE**

*Ce bilan est important car il permet un échange entre le tuteur et la personne accueillie. C’est une réelle plus-value dans le cadre du travail de projet et de son avancée. Le document bilan est composé d’une auto-évaluation de la personne et d’une évaluation réalisée par le tuteur/tutrice. L’entretien de fin de période d’immersion a pour but de croiser ces 2 documents. La présence du référent handicap de la structure d’origine et/ou de la structure d’accueil est vivement recommandée.*

**OBJECTIFS DE LA PERIODE D’IMMERSION**

*(à compléter et valider avec le tuteur en amont)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AUTO EVALUATION STAGIAIRE**

**Employeur :**

Tuteur :

Date de la période d’immersion :

Horaires :

Métier observé ou occupé dans la structure :

Tâches réalisées ou observées :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ce qui m’a plu :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ce qui m’a déplu *(ex : les tâches réalisées, la pénibilité, la communication, l’organisation, l’ambiance, l’environnement, les conditions matérielles de travail...)* et pourquoi :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels sont, d’après moi, mes points forts pour ce poste / les difficultés que je pourrai rencontrer (contraintes liées au métier, besoins en formation…) ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Votre intérêt pour ce métier est-il confirmé ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le métier est-il compatible avec vos besoins (restrictions médicales, aménagements, temps et rythme de travail...) ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Avez-vous des questions concernant le métier que vous souhaiteriez aborder lors de votre bilan ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Les objectifs de cette période d’immersion vous semblent-ils atteints ?

Oui  Non

Pourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**EVALUATION TUTEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **taches observées ou réalisées** | **compétences et qualités** | |
| descriptif de la tâche | …mises en évidence | ...à développer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’intérêt pour le métier vous semble-t-il confirmé ?

Oui  Non

Pourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pensez-vous que l’agent serait apte à tenir ce type de métier dans une structure telle que la vôtre ?

Oui  Non  Je ne peux pas me prononcer

Pourquoi ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels conseils pourriez-vous lui donner ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avis général sur la période d’immersion :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Les objectifs de cette période d’immersion vous semblent-ils atteints ?

Oui  Non

Pourquoi ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tuteur Agent

|  |
| --- |
| **avis du référent handicap** *(validation du projet professionnel vers ce métier, formation complémentaire nécessaire, avis de la médecine du travail nécessaire, etc.)*  A compléter à l’issue du rendez-vous bilan et/ou après un échange individuel (téléphonique par exemple) avec l’agent et le tuteur.  Nécessaire pour le suivi de la situation par les membres de la commission |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |