Plan Local pour l’Insertion et l’Emploi

**Nom / Prénom : Prescripteur.rice : Pôle emploi**

Adresse :

Accompagnateur.rice emploi : XXX

Projet professionnel exprimé : *AES/ animateur*

**Quels sont les freins à l’insertion professionnelle identifiés ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thématiques à travailler** | **Cochez, si oui** | **Objectifs à atteindre** | **Nature de l’action envisagée** |
| Emergence de projet |  |  |   |
| Consolidation projet exprimé  | X | Valider un ou deux projets professionnels | PMSMP/bénévolatEnquête métierValoriser Ses Compétences Professionnelles |
| Maîtrise de la langue |  |  |  |
| Compétences professionnelles : * Techniques :
* Comportementales :
 | X | Vérifier mes compétences professionnellesDévelopper mes compétences et mes connaissances | PMSMP/ Valoriser Ses Compétences ProfessionnellesFormation |
| Création d’entreprise |  |  |  |
| Techniques de recherche d’emploi | X | Mieux connaître son environnement  | Ateliers Valoriser Ses Compétences Professionnelles |
| Santé | X | Gagner en confiance en soi | Valoriser Ses Compétences Professionnelles |
| Situation sociale (logement / revenu / situation familiale) |  |  |  |
| Mobilité | X | Avoir le permis BTrouver un financement | Micro-crédit |

**CONCLUSION DU DIAGNOSTIC :**

|  |
| --- |
| ***Mobilisation pendant la phase de diagnostic*** : actions proposées et réalisées au cours de la période de diagnostic ou immédiatement en amont de l’orientation vers le PLIE et effets constatés : |
| ***Avis de l’accompagnateur.rice emploi :***Proposition d’Intégration : OUI 🞎 NON 🞎 |
| ***1ère étape mobilisée*** (en cours ou à venir) :Ou si proposition de non intégration : ***Préconisation(s) :*** |

Date :

Signature du.de.la candidat.e : Signature de l’Accompagnateur.rice emploi :