On enrichit nos pratiques RH

entretien parcours pro

TRAME

Entretien de parcours professionnel

OPCO SANTÉ

TRAME ENTRETIEN DE PARCOURS PROFESSIONNEL

Cette trame constitue un fil conducteur pour préparer et mener l'entretien de parcours professionnel. Elle structure le recueil des informations essentielles et la construction d'un plan de développement des compétences personnalisés, mais ne doit en aucun cas se substituer à un échange ouvert, basé sur l'écoute et le dialogue entre le salarié et son manager ou employeur.

INTRODUCTION

L'entretien de parcours professionnel est un temps d'échange obligatoire entre l'employeur et le salarié, organisé tous les 4 ans, et complété par un bilan récapitulatif à 8 ans.

C'est un temps d'échange entre le salarié et son employeur pour :

- → **Faire le point sur son parcours et sa situation actuelle**,
- → **Construire un projet professionnel,**
- → **Identifier les besoins de développement, et mobiliser les dispositifs associés** (CPF, CEP, VAE, etc.).

→ Ce document doit être rempli conjointement, signé par les deux parties et conservé dans le dossier du salarié.

RAPPEL DU KIT OUTILS :
Retrouvez l'ensemble des outils à télécharger sur www.opco-sante.fr

QUELQUES CORRESPONDANCES TYPES :

LIVRETS

- **01. Livret employeur**
- **02. Livret Salarié**
- **10. Fiche pratique de la réforme**

OUTILS DE PRÉPARATION :

- **03. . Préparation à l'entretien de parcours professionnel - salarié**
- **04. Préparation à l'entretien professionnel – personne conduisant l'entretien**

OUTILS DE RÉALISATION DES ENTRETIENS :

- **05. Trame d'entretien de parcours professionnel**
- **06. Trame de bilan à 8 ans**
- **07. Trame d'entretien en cas d'absence longue durée**
- **08. Trame de mi et fin de carrière**

OUTILS DE SUIVI :

- **09. Suivi post-entretien**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

INFORMATIONS GÉNÉRALES 1/2

→ **Établissement / service :**

→ **Nom et fonction de la personne conduisant l'entretien:**

- **Nom et prénom du salarié :**

- **Date de naissance :**
- **Âge :**

- **Poste actuel :**
- **Niveau de qualification / coefficient :**
- **Date d'entrée dans l'établissement** :
- **Date de l'entretien** :

NATURE DE L'ENTRETIEN :

- ☐ Entretien initial (1ère année de l'embauche)
- ☐ Entretien périodique (tous les 4 ans)
- ☐ Bilan 8 ans
- ☐ Retour d'absence longue durée
- ☐ Entretien mi-carrière (2 mois suivant la visite médicale 45 ans)
- ☐ Entretien fin de carrière (2 ans précédant les 60 ans)
- ☐ Autre

→ **Activation du compteur CPF :** ☐ **Oui** ☐ **Non**

- **Solde du CPF** (si donné par le salarié) :

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

INFORMATIONS GÉNÉRALES 2/2

RAPPEL DE L'ENTRETIEN PRÉCÉDENT (SI APPLICABLE)

→ **Date du dernier entretien** (professionnel ou de parcours professionnel) **:**

→ **Principales conclusions :**

→ **Niveau de réalisation des actions prévues (réalisées / en cours / non réalisées – motifs) :**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

1. PARCOURS PROFESSIONNEL ET FORMATIONS SUIVIES

Formations / Certifications	Période (année)	Principaux acquis

Expériences (emplois occupés)	Période (année)	Principaux acquis

SITUATION ACTUELLE :

→ **Missions principales :**

→ **Quelles activités vous donnent le plus de satisfaction ?**

→ **Quelles activités vous plaisent le moins ?**

→ **Quelles compétences possédez-vous que vous n'utilisez pas aujourd'hui et que vous aimeriez valoriser ?**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

1. PARCOURS PROFESSIONNEL ET FORMATIONS SUIVIES

SITUATION ACTUELLE : *Les éléments abordés ci-dessous visent exclusivement à identifier des leviers d'évolution professionnelle et de développement des compétences. Ils ne constituent en aucun cas une évaluation de la performance.*

→ **Points forts et réussites dans le poste :**

→ **Axes de développement prioritaires :**

→ **Difficultés rencontrées (organisation, conditions de travail, autres) :**

→ **Aménagements éventuels (liés à la santé, au handicap ou à l'organisation du poste) :**

Dispositifs mis en place (dans l'établissement ou hors établissement)	Période (année)	Résultats - Commentaires

EVOLUTIONS DEPUIS LE DERNIER ENTRETIEN PROFESSIONNEL

☐ Nouvelles activités confiées

☐ Nouvelles compétences acquises

☐ Formations suivies (non certifiantes ou certifiantes)

☐ Mobilité interne ou changement de poste

☐ Progression salariale

☐ Autre évolution (à préciser)

Commentaires :

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

2. PROJETS ET PERSPECTIVES PROFESSIONNELS

→ **Aspirations à court terme (1–2 ans) :** faire le lien avec les opportunités de l'entreprise.

→ **Aspirations à moyen / long terme (> 3 ans) :** faire le lien avec les opportunités de l'entreprise.

PERSPECTIVES ENVISAGÉES :

- ☐ Mobilité interne (autre service, autre public)
- ☐ Changement de poste ou de fonction
- ☐ Reconversion / réorientation / transition
- ☐ Bilan de compétences
- ☐ Validation d'Acquis d'Expérience

→ **Atouts identifiés (compétences, expériences, qualités personnelles) :**

→ **Contraintes ou freins possibles (professionnels, personnels, organisationnels) :**

→ **Souhaits particuliers (temps de travail, télétravail, mobilité géographique) :**

→ **Besoins spécifiques :**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

3. PLAN DE DÉVELOPPEMENT INDIVIDUEL

Pistes d'amélioration continue (co-construction)

(Ex. : progresser en prise de parole, améliorer la gestion du temps, renforcer l'usage du numérique…)

ACTIONS DE MONTÉE EN COMPÉTENCES ENVISAGÉES

Objectif / besoin	Action prévue *(formation, action interne, mobilité, évolution, mentorat, coaching...)*	Délai (<1 an / 1–3 ans / >3 ans)	Dispositif mobilisable (CPF, plan, VAE, etc.)

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

4. UTILISATION DES DISPOSITIFS ET ÉCHÉANCES 1/2

CPF (COMPTE PERSONNEL DE FORMATION) :

→ **Le salarié souhaite utiliser le solde de son CPF** : Oui ☐ Non ☐

→ **L'employeur souhaite t'il abonder CPF** : Oui ☐ Non ☐

- **Montant :** **€**

CEP (CONSEIL EN ÉVOLUTION PROFESSIONNELLE) :

→ **Souhait d'accompagnement ?** Oui ☐ Non ☐

AUTRES DISPOSITIFS MOBILISABLES :

ÉCHÉANCES LÉGALES

→ **Prochain entretien professionnel (dans 4 ans) :**

→ **Bilan récapitulatif à 8 ans :**

→ **Entretien mi-carrière (suite visite médicale 45 ans) :**

→ **Entretien fin de carrière (2 ans précédant les 60 ans) :**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.

4. UTILISATION DES DISPOSITIFS ET ÉCHÉANCES 2/2

ÉCHELLE D'AUTO-POSITIONNEMENT QVCT *(À compléter par le salarié, pour exprimer son ressenti sur ses conditions de travail et non un diagnostic médical ou professionnel)*

Thème	1 Pas du tout satisfait	2 Peu satisfait	3 Assez satisfait	4 Satisfait	5 Très satisfait
Équilibre vie professionnelle / vie personnelle	☐	☐	☐	☐	☐
Autonomie dans le poste	☐	☐	☐	☐	☐
Travail en équipe	☐	☐	☐	☐	☐
Perspectives d'évolution	☐	☐	☐	☐	☐
Soutien / reconnaissance au travail	☐	☐	☐	☐	☐

→ **Observations du salarié :**

→ **Observations de la personne conduisant l'entretien** :

SIGNATURES *Document complété conjointement – une copie remise au salarié*

- **Signature du salarié** :
- **Signature du responsable** :
- **Date :**

Document propriété exclusive de l'OPCO Santé. Toute reproduction, diffusion ou modification, même partielle, sans autorisation préalable est interdite et passible de poursuites.



ensemble On va plus loin

Recruter, former, sécuriser
les parcours professionnels
c'est plus facile
avec un partenaire

Découvrez l'ensemble de nos solutions sur notre site

www.opco-sante.fr

OPCO SANTÉ