**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 |
| Placement 2022 | Coaching maintien en emploi | 7d | 567; 568 | 071 |
| 18 | 538; 539 |

 |
| Nom de la mesure | *A renseigner tel que sur le tableau de convention* |
| Objectifs | Accompagnement sur la place de travail sur le marché primaire du travail d’assuré(s) et de leurs employeurs, avec pour objectif la mise en place et le maintien durable d’une collaboration satisfaisante entre les deux parties et pour les deux parties. Le job coaching vise l’autonomie des personnes accompagnées et l’amélioration de la capacité des entreprises accompagnées à intégrer durablement. Il porte sur l’activité professionnelle et, si nécessaire, sur les initiatives à prendre dans le domaine personnel et familial pour rendre l’activité professionnelle possible.Cet accompagnement intervient soit pour maintenir l’emploi actuel, soit pour intégrer un nouvel emploi. |
| Durée cadre | Selon convention et communication de la/du CAI (3 mois ou 20h en général) |
| Prérequis | • Avoir un emploi sur le marché primaire du travail |
| 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* |
| 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 :