|  |  |
| --- | --- |
| **Prestataire :** | |
| **Nom(s) de/des intervenant(s) :** | |
| **Partie 1- Les entreprises et leur(s) problématique(s)** | |
| **Les entreprises engagées dans l’action** | |
| Noms et nombre d’entreprises |  |
| Part des :   * Entreprises de moins de 50 salariés * Entreprises de moins de 10 salariés | %        % |
| Secteur(s) d’activité représentés |  |
| Localisation des entreprises |  |
| **Les modalités de pilotage de l’action collective** | |
| **Personne en charge du pilotage** | Nom :       Fonction :  Structure :  Coordonnées : |
| Expliciter les modalités de pilotage (*type de réunion, fréquence, …)* |  |
| Localisation de l’action collective  *Lieux des réunions* |  |
| Co-financeurs et dispositifs mobilisés (s’il y a lieu) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **La demande des entreprises** | |
| **Ce qui a déclenché l’action**  *Eléments de contexte, enjeux pour le groupe d’entreprises au regard du territoire et/ou du (des) secteurs d’activité* |  |
| **Problématique(s) formulée(s) par les entreprises** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partie 2- Le contenu de l’action collective** | | | |
| **Objet de l’action collective**  **Formulé par le consultant et validé par le pilote de l’action collective** | | | |
| **Objectifs de l’action collective**  *Ce que l’action vise…*  *Quels liens avec les enjeux identifiés ci-dessus* | |  | |
| **Les résultats attendus**  (à hiérarchiser) | | *Pour les entreprises concernées*    *Pour le territoire ou le secteur d’activité*    *Pour les autres acteurs concernés* | |
| **Durée de l’action collective** | | | |
| Date de démarrage et de fin de l’action collective |  | | |
| **Nombre total de jours d’accompagnement**  Dont temps :   * Préparation * Réunions collectives (en inter-entreprises) * En entreprise (s’il y a lieu) * Rédaction livrables ou capitalisation | *Prévisionnel* | | *Réalisé* |
| *Prévisionnel* | | *Réalisé* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les thématiques RH traitées**  3 à 4 maximums à hiérarchiser | | |
| **Thématique 1 (T1)** | | |
| Objet(s) |  | |
| Nombre d’entreprises impliquées  Et nombre d’abandon(s) le cas échéant : |  | |
| Méthode |  | |
| Calendrier/ étapes |  | |
| Freins (s’il y a lieu) |  | |
| Ressources /Partenaires  (s’il y a lieu) |  | |
| **T1/ETAT INITIAL** | | **T1/EFFETS OBTENUS** |
|  | |  |
| **Thématique 2 (T2)** | | |
| Objet(s) |  | |
| Nombre d’entreprises impliquées  Et nombre d’abandon(s) le cas échéant : |  | |
| Méthode |  | |
| Calendrier/ étapes |  | |
| Freins (s’il y a lieu) |  | |
| Ressources /Partenaires  (s’il y a lieu) |  | |
| **T2/ETAT INITIAL** | | **T2/EFFETS OBTENUS** |
|  | |  |
| **Thématique 3 (T3)** | | | |
| Objet(s) |  | | |
| Nombre d’entreprises impliquées  Et nombre d’abandon(s) le cas échéant : |  | | |
| Méthode |  | | |
| Calendrier/ étapes |  | | |
| Freins (s’il y a lieu) |  | | |
| Ressources /Partenaires  (s’il y a lieu) |  | | |
| **T3/ETAT INITIAL** | | **T3/EFFETS OBTENUS** | |
|  | |  | |
| **Thématique 4 (T4)** | | | |
| Objet(s) |  | | |
| Nombre d’entreprises impliquées  Et nombre d’abandon(s) le cas échéant : |  | | |
| Méthode |  | | |
| Calendrier/ étapes |  | | |
| Freins (s’il y a lieu) |  | | |
| Ressources /Partenaires  (s’il y a lieu) |  | | |
| **T4/ETAT INITIAL** | | **T4/EFFETS OBTENUS** | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Articulation de l’action collective avec un accompagnement individuel** | |
| Cet accompagnement a t-il demandé un appui plus individualisé pour certaines entreprises ?    Si oui, pourquoi ?  Quelle complémentarité avec la prestation collective ? | |
| **Informations à renseigner pour les entreprises qui ont bénéficié d’un accompagnement individuel** | |
| Raison sociale de l’entreprise  Code postal  Secteur d’activité  Effectif  Référent de l’action individuelle au sein de l’entreprise (*indiquer sa fonction*)  Niveau de structuration de la fonction RH (de 0 à 5)  Domaine(s) d’exemplarité (s’il y a lieu)   * De l’entreprise * De son dirigeant |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partie 3- Evaluation de l’action collective** | |
| Une évaluation de l’action a-t-elle été réalisée par le prestataire avec les acteurs impliqués ?  *Si oui, préciser la méthode utilisée.* |  |
| **Points positifs**  **Améliorations observées** |  |
| **Points de vigilance**  **Avancées à consolider** |  |
| **Difficultés rencontrées** |  |
| Est-ce que l’action a conduit à une **dynamique de groupe** qui va se poursuivre après l’accompagnement collectif ? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partie 4- Et la suite …** | |
| **Points RH restant à travailler** |  |
| **Besoins identifiés hors RH**  *Financier*  *Technique*  *…* |  |
| **Orientation des entreprises**  *(vers quelle structure, quel dispositif ?*  *cluster, club RH, OPCO, branches professionnelles, Pôle emploi, Missions locales, Education nationale, Région/ autres collectivités territoriales…)* |  |