|  |
| --- |
| Direction de l’intérieur et de la justiceOffice des mineursHallerstrasse 5Case postale 3001 Berne+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/om |
|
|

**Controlling de la prestation de type ambulatoire «PPP - Formation et perfectionnement pour les parents d’accueil et pour les parents nourriciers»**

Rapport sur la fourniture de la prestation – Exercice 2023

Veuillez téléverser d’ici le 31 mars 2024 un exemplaire par site du présent document, au format Word, par l’intermédiaire de BE-Login ([www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg),](http://www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg%29%2C%20) sur la plateforme électronique eLPEP.

1. **Informations générales sur le/la prestataire**

Nom: Cliquez pour introduire un texte.

Adresse: Cliquez pour introduire un texte.

Téléphone: Cliquez pour introduire un texte.

Courriel: Cliquez pour introduire un texte.

Nom de l’organisme responsable/de la direction: Cliquez pour introduire un texte.

Nombre de familles suivies durant l’exercice: Cliquez pour introduire un texte.

Dont nombre de suivis arrivés à leur terme durant l’exercice: Cliquez pour introduire un texte.

1. **Rapport sur la fourniture de la prestation par objectif**
* Le rapport porte sur les prestations de formation et de perfectionnement pour les parents d’accueil et pour les parents nourriciers fournies par la structure durant l’exercice 2023.
* Toutes les familles donnant lieu à un suivi durant l’exercice sont en principe évaluées en fonction des objectifs 1 et 2. Toute divergence doit être légitime et motivée
	+ par le moment de la première évaluation de l’objectif selon le standard ou l’indicateur défini;
	+ par l’absence d’objectif (pas de pertinence) dans le cas particulier.

|  |
| --- |
| **Objectif 1 de la prestation**Les parents nourriciers sont préparés à la tâche qui les attend. |
| Indicateurs convenus selon le descriptif de la prestation | Standards convenus selon le descriptif de laprestation  | **Rapport du/de la prestataire** |
| Evaluation(résultat) | Nombre de familles | Explications relatives à d’éventuelles divergences | Mesures prévues pour atteindre le standard |
| **I1:**Cliquez pour introduire un texte. | **S1:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I2:**Cliquez pour introduire un texte. | **S2:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I3:**Cliquez pour introduire un texte. | **S3:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I4:**Cliquez pour introduire un texte. | **S4:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I5:**Cliquez pour introduire un texte. | **S5:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **Remarques du/de la prestataire au sujet de l’objectif 1**: Cliquez pour introduire un texte. |
| **Demande d’adaptation des indicateurs et des standards émise par le/la prestataire**: Cliquez pour introduire un texte. |
| **Remarque de l’OM au sujet de l’objectif 1**: Cliquez pour introduire un texte. |

|  |
| --- |
| **Objectif 2 de la prestation** Les parents nourriciers peuvent développer leurs compétences éducatives dans plusieurs domaines ainsi que lors d’échanges d’expériences. |
| Indicateurs convenus selon le descriptif de la prestation | Standards convenus selon le descriptif de laprestation  | **Rapport du/de la prestataire** |
| Evaluation(résultat) | Nombre de familles | Explications relatives à d’éventuelles divergences | Mesures prévues pour atteindre le standard |
| **I1:**Cliquez pour introduire un texte. | **S1:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I2:**Cliquez pour introduire un texte. | **S2:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I3:**Cliquez pour introduire un texte. | **S3:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I4:**Cliquez pour introduire un texte. | **S4:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **I5:**Cliquez pour introduire un texte. | **S5:**Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. | Cliquez pour introduire un texte. |
| **Remarques du/de la prestataire au sujet de l’objectif 2**: Cliquez pour introduire un texte. |
| **Demande d’adaptation des indicateurs et des standards émise par le/la prestataire**: Cliquez pour introduire un texte. |
| **Remarque de l’OM au sujet de l’objectif 2**: Cliquez pour introduire un texte. |

Nous confirmons ci-après l’exactitude des informations fournies:

Lieu/date: Introduire un texte Signature:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Personne responsable de l’offre* (*si une telle personne a été désignée et qu’il ne s’agit pas de celle qui assume la direction générale)*

Lieu/date: Introduire un texte Signature:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Direction générale*

L’organisme responsable confirme avoir pris connaissance des informations fournies:

Lieu/date: Introduire un texte Signature:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Organisme responsable* (*s’il en existe un)*

1. **Commentaire final de l’OM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date:** Cliquez ici pour introduire un texte. | **Commentaire final de l’OM**: Cliquez ici pour introduire un texte. |