

# **PLAN DE CROISSANCE**

**Direction d'école ou de service**

**À compléter par l'employé (é) :**

**Date :**

**Prénom :**

**Nom :**

**Titre du poste actuel :**

**Organisation : CECCE**

**Superviseur :**



**CONSEIL DES  
ÉCOLES CATHOLIQUES  
DU CENTRE-EST**

*Le meilleur conseil  
qu'on puisse vous donner*

## Bilan réflexif sur ma situation actuelle

Voici quelques pistes de questionnement pour vous aider dans votre réflexion :

- Dans mon emploi actuel, quel défi aimerais-je relever l'année prochaine ?
- Quels sont les aspects de ma situation professionnelle qui nécessitent une adaptation de ma part ?
- Quelle serait ma prochaine réalisation ?
- Comment puis-je poursuivre mon développement ?

## Bilan réflexif sur mon profil de compétences

Voici quelques pistes de questionnement pour vous aider dans votre réflexion :

- Quelle est ma lecture de mes compétences ?
- Quels sont les écarts dans mon profil de compétences ?
- Quels sont les analyses qui peuvent m'aider (discussion avec superviseur, évaluation de rendement, climat organisationnel, EPSI, sondage 360) ?

Afin de bien cibler les compétences vous maîtrisées et celles que vous pourriez développer davantage, nous vous invitons à compléter le questionnaire en ligne et à l'imprimer à titre de référence. Ce questionnaire, qui a été conçu à partir de votre profil de compétences, est accessible via le lien suivant :

[https://docs.google.com/forms/d/1pA3dwSmr1TI5sNaJs\\_SNW4XJxRYbwiDVZoHJHircvYk/edit](https://docs.google.com/forms/d/1pA3dwSmr1TI5sNaJs_SNW4XJxRYbwiDVZoHJHircvYk/edit)

## Objectif à atteindre dans le cadre de mes fonctions

Mon objectif d'amélioration de performance dans le cadre de mes fonctions est :

Quelles seront les évidences qui démontreront que j'ai atteint mon objectif?

## Compétence ciblée nécessaire afin de m'améliorer

En me référant à mon profil de compétences, je nomme la ou les compétence(s) ainsi que les indicateurs comportementaux visé(s) en lien avec mon objectif d'amélioration?

Compétence	Indicateurs

## Moyens utilisés pour le développement de mes compétences

<b>MOYENS/ ACTIONS PRIVILÉGIÉES</b>	<b>SUPPORT/RESSOURCES</b> (Comment ou par qui je serai appuyé dans la mise en œuvre de mon plan de croissance)	<b>ÉCHÉANCIER/ CALENDRIER</b>	<b>MESURE DES APPRENTISSAGES</b> (Comment vais-je évaluer le résultat)
Choisir un élément	<b>(à compléter)</b>	Choisir une date	<b>(à compléter)</b>
Choisir un élément	<b>(à compléter)</b>	Choisir une date	<b>(à compléter)</b>
Choisir un élément	<b>(à compléter)</b>	Choisir une date	<b>(à compléter)</b>
Choisir un élément	<b>(à compléter)</b>	Choisir une date	<b>(à compléter)</b>