

# PROCEDURE DE SAISIE SOFI – SANITAIRE ET SOCIAL

FORMATION

Actualisation septembre 2024

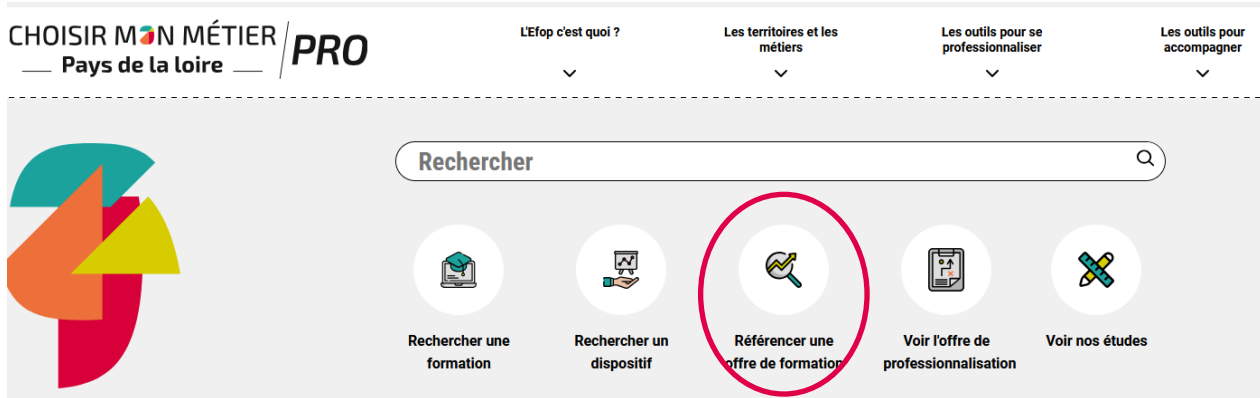


## Table des matières

---



Connexion au tableau de bord	p.3
Tableau de bord	p.4
FASD	p.5
Créer une formation certifiante – validation totale	p.6
Fiche Formation	p.7
Fiche Action	p.8
Fiche Session	p.9
Fiche Dispositif	p.10
Ressources et contacts	p.11

# Connexion au tableau de bord



Connectez-vous sur

<https://pro.choisirmonmetier-paysdelaloire.fr/> en cliquant sur « Référer une offre de formation ».

11/09/2024 |  



## Se connecter à Sofi

### Référer une offre de formation

- > Se connecter à Sofi
- > Les actus de Sofi
- > Les procédures de saisie
- > Les avantages de Sofi
- > Les tutos de Sofi
- > Les mardis de Sofi

### CONNEXION SOFI

Email \*

Mot de passe \*

[Se connecter](#) \* Champ obligatoire

- [Réinitialiser votre mot de passe](#)
- [J'ai reçu une clé d'activation et je veux créer mon compte](#)
- [Je n'ai pas de clé d'activation et souhaite en faire la demande](#)

Sofi, le Système de l'offre de formation Informatisée des Pays de la Loire, recense l'offre de formation professionnelle disponible dans la région.

### Nous contacter

Par téléphone de 9h à 12h  
au 02.40.20.40.20

Par mail  
à l'adresse [offre@cariforef-pdl.org](mailto:offre@cariforef-pdl.org)

Renseignez votre email et votre mot de passe puis cliquez sur [Se connecter](#) pour accéder à votre tableau de bord.

# Tableau de bord



Gestion de vos sites, contacts, référents et portes ouvertes

Création de votre offre de formation

## Sessions

Sessions de formation actives	42	🔍
Sessions de formation initiales actives	0	🔍
Sessions de formation inactives dans moins d'un mois	29	🔍
Sessions de formation inactives	7	🔍
Sessions de formation du programme région	35	🔍
Sessions de formation en contrat d'apprentissage	3	🔍
Sessions de formation en contrat de professionnalisation	2	🔍
Sessions de formation ouvertes à distance	6	🔍

Retrouvez vos sessions actives plus facilement en cliquant sur la 🔍 des différentes rubriques.

## Actions

Actions de formation en cours de saisie	14	🔍
Actions de formation publique en cours de saisie	0	🔍
Actions de formation en attente de validation par CARIF-OREF	12	🔍
Actions de formation en attente de réponses	0	🔍
Actions de formation dont le code Certifinfo a été remplacé par le CARIF-OREF	0	🔍

Actions en cours de création ou de modification qui n'ont pas été envoyées en validation.

Actions créées et en attente d'être validées par le service Offre du Cariforef.

# Formation, Action, Session, Dispositif (FASD)



Dans SOFI, la description d'une formation se résume en 4 lettres : F A S D auxquelles sont rattachés des codes correspondants. Par exemple le code FAS 19482-89393-143842 se lit ainsi :

Formation (F)	Action (A)	Session (S)
19482	89393	143842

Sessions - Sessions de formation actives 5 résultats

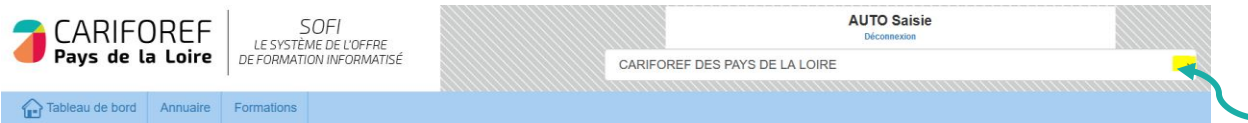
Voir 10 résultats

Rechercher

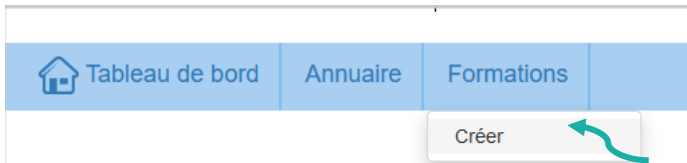
Code FAS	Intitulé formation	Site dispensateur	Commune lieu	Date début	Date fin	Code dispositif	Etat A/I
Code FAS	Intitulé formation		Commune lieu				
19482-89393- <b>143842</b>	Titre professionnel assistant ressources humaines - Titre professionnel assistant ressources humaines	CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE	Nantes	01/09/2021	31/12/2021	8	Actif

Le numéro de session est indiqué en **gras**.

# Créer une formation certifiante – validation totale




Si vous gérez plusieurs établissements (plusieurs SIRET), choisissez dans un premier temps celui sur lequel vous allez saisir et/ou modifier des données, dans la liste déroulante qui apparaît sous votre nom en haut à droite du tableau de bord.



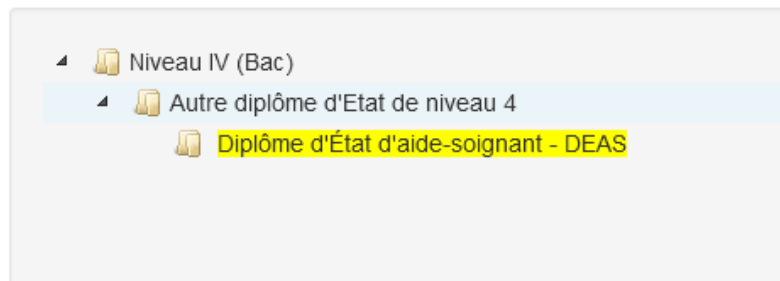
Cliquez sur Formations > Créer

Cochez « oui » pour la référence Certif Info  
Cliquez sur la loupe

## Recherche certifinfo

Complétez le champ « intitulé » ou le champ « code RNCP »  
Cliquez sur 

## Résultat



Pour être sûr qu'il s'agisse de la bonne certification, vérifiez les informations fournies dans la bulle jaune en passant votre souris sur l'intitulé (particulièrement le nom du certificateur).  
Cliquez sur l'intitulé surligné de votre choix.

# Créer une formation certifiante – validation totale

Formation 0 CertifInfo 111669

Intitulé

Intitulé \* Diplôme d'État d'aide-soignant - DEAS [certif](#)

Objectif général \* certification

Type de certification \* Autre diplôme d'Etat de niveau 4

Description

Blocs de compétences

Souhaitez-vous individualiser le parcours par bloc de compétences \*  Oui  Non

Validation de la formation \*  Partielle  Totale

Blocs de compétences Voir 10 résultats Rechercher:

Type module	Intitulé module	Objectif	Programme	
<input checked="" type="checkbox"/>	RNCP35830BC01	Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale	1 - Accompagner les personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne et de la vie sociale, personnaliser cet accompagnement à partir de l'éva... <a href="#">plus d'info</a>	Etude de situation Evaluation des compétences en stage
<input checked="" type="checkbox"/>	RNCP35830BC02	Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration	3- Evaluer l'état clinique d'une personne à tout âge de la vie pour adapter sa prise en soins 4- Mettre en œuvre des soins adaptés à l'état clinique ... <a href="#">plus d'info</a>	Etude de situation en lien avec les modules 3 et 4 Evaluation comportant une pratique simulée en lien avec le module 5 Evaluation des compétences en s... <a href="#">plus d'info</a>
<input checked="" type="checkbox"/>	RNCP35830BC03	Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants	6- Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage 7 – Informer et former les pairs, les personnes en for... <a href="#">plus d'info</a>	Etude de situations relationnelles pouvant comporter une pratique simulée Evaluation des compétences en stage
<input checked="" type="checkbox"/>	RNCP35830BC04	Entretien de l'environnement immédiat de la personne et des matériels liés aux activités en tenant compte du lieu et des situations d'intervention	8- Utiliser des techniques d'entretien des locaux et du matériel adaptées en prenant en compte la prévention des risques associés 9 - Repérer et tra... <a href="#">plus d'info</a>	Evaluation à partir d'une situation d'hygiène identifiée en stage Evaluation des compétences en stage

Vous avez accès aux informations de la fiche CertifInfo : intitulé, objectif, programme, Formacodes, niveau de sortie... Ces éléments ne sont pas modifiables.

## Individualisation des parcours


En cochant « **non** » pour l'individualisations des parcours, vous indiquez que votre organisme ne propose pas des parcours individuels en fonction des pré-requis des stagiaires.

La validation de la formation apparaîtra comme totale et tous les blocs de compétences seront sélectionnés.

En cochant « **oui** » pour l'individualisations des parcours, vous indiquez la possibilité pour votre organisme de proposer des parcours individuels par blocs, en fonction des pré-requis des stagiaires, au sein de cette session totale.

La validation de la formation apparaîtra par défaut comme totale.

Pour passer à l'étape suivante :

Appuyez sur  en bas à droite de la Fiche Formation

# Créer une formation certifiante – validation totale

**Infos générales**

Site dispensateur \* 13000511900032 - 36364 - CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE - Nantes

Complément intitulé

Complément programme

Objectifs

Résultats attendus

**Marketer l'action**

Mon + formation

URL Vidéo

URL PDF

URL Action

**Equipement**

Type d'équipement

Coût indicatif

Commentaire équipement

**Pré-requis**

Niveau d'entrée \* Sans niveau spécifique

Pré-requis

Commentaire Pré-requis

La Fiche **Action** est reliée à l'organisme de formation dispensateur.

- Complétez les champs : les champs suivis d'un astérisque\* sont obligatoires
- N'hésitez pas à bien décrire vos contenus en les répartissant correctement dans l'ensemble de ces champs.

**Complément intitulé** : à remplir uniquement si l'intitulé de la Fiche Formation n'est pas suffisant.

Ex : option ou spécialité

**Complément Programme** (limité à 3000 caractères) : intégrer les informations complémentaires liées au programme et qui ne seraient pas visibles sur la fiche Formation

**Objectifs** (limité à 3000 caractères - ne pas insérer de tableaux, caractères spéciaux, images, documents Pdf...) : à remplir uniquement si les objectifs et programme de la Fiche Formation ne sont pas suffisants

**Résultats attendus**

**Le « plus » formation** (limité à 250 caractères) : à compléter pour mettre en avant les points forts de votre offre de formation

**URL vidéo** (Youtube ou format MP4) : à renseigner si votre offre est présentée sous format vidéo

**URL PDF** : à renseigner si vous souhaitez communiquer une plaquette d'information


**URL Action** : lien vers la page de votre site Internet qui décrit cette action

**Type d'équipement** : précisez les équipements nécessaires au suivi de la formation

**Pré requis** : sélectionner un ou plusieurs pré-requis dans le menu déroulant

**Commentaires pré-requis** : à compléter si besoin de précisions supplémentaires

Pour passer à l'étape suivante :

Appuyez sur  en bas à droite de la Fiche Action



# Créer une formation certifiante – validation totale

**Description**

Site lieu \* 36364 - CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE - Principal

Date début \* 10/02/2022 Date fin \* 10/02/2022 ESP \*

Rythmes \* temps plein Périodes de formations \*

Type de parcours \* type de parcours inconnu Modalités pédagogiques \*

Modalités d'enseignement \* formation en présentiel

Durée en centre (en h) \* 200 Durée en entreprise (en h) \*

Commentaire durée

Cycle de l'alternance \* Unité entreprise \*

**Organisme Responsable**

Organisme responsable \* 36364 - CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE - Principal

**Recrutement**

Recrutement \* Ouvert Modalité de recrutement \*

**Informations collectives**

Voir 10 résultats

Code Lieu

Voir 0 sur 0 du 0 résultats

**Périodes d'inscription**

Voir 10 résultats

Code Type Date Début

Voir 0 sur 0 du 0 résultats

**Contacts référents**

Référent PMR\* 1902, auto saisie - 36364, CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE, SIRET 13000511900032

Référent PRF

Mail de liaison

Référent mobilité\* 1902, auto saisie - 36364, CARIFOREF DES PAYS DE LA LOIRE, SIRET 13000511900032

La fiche **Session** permet notamment de définir les dates et le lieu de réalisation de la session.

Sélectionnez le **Site lieu** dans le menu déroulant (si vous en possédez plusieurs)

Saisissez les **Date début** et **Date fin**

**ESP** : entrée/sortie permanentes à dates fixes

**Rythmes** (plusieurs choix possibles) : continu/discontinu, temps partiel/temps plein

**Périodes de formation** (plusieurs choix possibles) : cours de jour/du soir/le week-end/hors temps de travail

**Type de parcours** : collectif, individualisé, mixte, modulaire.

Si vous avez coché « oui » pour l'individualisation des parcours, ajoutez « modulaire » et « individualisé ».

**Modalités pédagogiques** : alternance, FOAD, formation en situation de travail, pédagogie adaptée aux personnes handicapées, en entreprise, en établissement de formation

**Modalités d'enseignement** : en présentiel/entièrement à distance/mixte

**Durée en centre**

**Durée en entreprise**

**Durée hebdo**

**Commentaire durée**

**Recrutement** : état du recrutement ouvert/suspendu/fermé


**Modalités de recrutement** : une ou plusieurs modalités à sélectionner

**Informations collectives**

**Périodes d'inscription** : candidature individuelle, recrutement ou inscription

**Contacts référents**

Pour passer à l'étape suivante :

Appuyez sur  en bas à droite de la Fiche Session

# Créer une formation certifiante – validation totale

**Dispositif**

Description

Dispositif \* PROGRAMME REGION - Formations sanitaires et sociales

Publics demandeur d'emploi

Codes externes

Nb places dispositif \* 40 Nb places restantes Effectif Minimal Capacité Simultanée

Année du cycle

Frais pédagogiques


Frais HT Taux TVA Frais TTC

Montant total des frais additionnels non pris en charge Frais afférents au passage de la certification non Prise en charge des frais pédagogiques oui

**Dispositif** : sélectionnez le dispositif « PROGRAMME REGION– Formations sanitaires et sociales »

**Nombre de places dispositif** : Champs obligatoire (mini 1)

**Effectif minimal** : vous pouvez préciser l'effectif minimal requis pour que la session de formation débute.

Enregistrer  avec le bouton, vous retournez ainsi sur la fiche Session et pouvez ajouter un nouveau dispositif en cliquant sur le dernier « + » bleu au bas de la fiche Session.

**Dispositif**

Description

Dispositif \* Formation avec autres financements (entreprise, individuel)

Publics Interimaire  
demandeur d'emploi  
particulier, individuel  
profession libérale  
salarié  
agent de la fonction publique


Codes externes

Nb places dispositif \* Nb places restantes Effectif Minimal Capacité Simultanée


**Dispositif** : sélectionnez le dispositif « Formation avec autres financements (entreprise, individuel) »

**Nombre de places dispositif** : Champs obligatoire (mini 1)

**Effectif minimal** : vous pouvez préciser l'effectif minimal requis pour que la session de formation débute.

Enregistrer  avec le bouton. Votre saisie est sauvegardée dans la rubrique Actions de formation en cours de saisie de votre tableau de bord

Appuyer sur le bouton  pour voir l'état de la saisie et envoyer la saisie au Cariforef pour validation

Un récapitulatif s'ouvre, cliquez sur  pour l'envoi en validation au Cariforef.

# Ressources et contacts

---

Retrouvez les tutoriels vidéo sur : <https://pro.choisirmonmetier-paysdelaloire.fr/les-tutos/>

Nous contacter :

Par téléphone de 9h à 12h

au 02 40 20 40 20

Par mail

à l'adresse [offre@cariforef-pdl.org](mailto:offre@cariforef-pdl.org)