

EVALUATION PRE-FORMATION

Nom, Prénom :

ACTUELLEMENT

Quelle fonction exercez-vous ?

Combien d'année(s) d'expérience(s) à ce poste avez-vous ?

VOTRE MOTIVATION

Cochez une case par ligne

	Inexistant	Faible	Fort	Très fort
Quel est votre degré de motivation concernant cette formation ?				
Quel impact doit avoir cette formation sur votre travail ?				

Quelles sont vos motivations pour cette formation ?

(Changement d'orientation, nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences...)

EVALUEZ VOS COMPETENCES

Entourez le score auto-évalué

Sur les fondamentaux de la protection juridique des majeurs

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 1-1

Sur les fondamentaux du champ médico-social

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 1-2

Sur la gestion administrative et budgétaire

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 2-1

Sur la gestion fiscale et patrimoniale

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 2-2

Sur la connaissance des publics concernés par les mesures de protection

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 3-1

Sur la relation, l'intervention et l'aide à la personne

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Module 3-2

Sur la relation avec le Juge – Pratique professionnelles

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Domaine 4

Autres remarques ?

Avez-vous besoin d'un aménagement particulier pour suivre la formation ?