**F**

**H**

**Mes attentes d’objectifs**

avant, pendant et après la formation

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |

**CETTE FICHE ME PERMET…**

# **|** De préciser mes attentes concrètes par rapport à la formation.

**|** De faire le lien entre la formation et mon projet professionnel

Pour m’aider à compléter cette fiche, je peux notamment me tourner vers :

* **Le formateur**
* **La coordinatrice de la formation de mon centre**
* **Mon conseiller et/ou référent emploi**

Mon implication avant, pendant et après une formation

Je cible la formation adéquate et définis mes attentes

**AVANT la formation**

Je me forme et je suis acteur de ma formation

**PENDANT la formation**

Je transpose les acquis

**APRÈS la formation**

dans mon projet professionnel

Avant la formation / Partie 1 du Formulaire **H**

Avant de vous rendre en formation, il est intéressant de cibler précisément ce que vous en attendez… mais aussi ce que vous attendez de vous-même !

* + Quelles sont mes attentes par rapport à la formation ?
  + Quels sont mes objectifs ?
  + Quelles compétences voudrais-je ainsi acquérir ou développer ?

Après la formation

De même, une fois la formation terminée, prenez le temps de réfléchir à quelques éléments importants :

* + La formation correspondait-elle à mes attentes ? Aux attentes de mon organisation ?
  + Qu’est-ce que j’en retiens ?
  + Concrètement, que vais-je (essayer de) mettre en pratique dans mon métier ?

**Formulaire**

**Fiche**

**?**

**H**

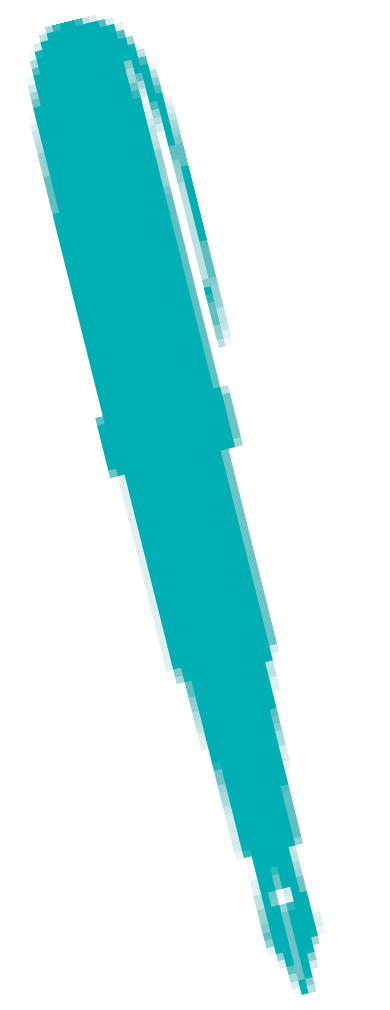
Je m’implique avant, pendant et après ma formation



Je m’implique, avant, pendant

et après ma formation

**H**



# Intitulé de la formation :

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

# Date(s) de formation :

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

# **Partie 1 – AVANT la formation**

|  |
| --- |
| SIGNATURE : |

1.----------------------------------------------------------------------------

2.----------------------------------------------------------------------------

3.----------------------------------------------------------------------------

4.----------------------------------------------------------------------------

QUELS SONT MES ATTENTES, MES OBJECTIFS, PAR RAPPORT À CETTE FORMATION ?

**Qu’est-ce que je souhaite y apprendre ? Pourquoi faire ?**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QUEL INTÉRÊT CETTE FORMATION A-T-ELLE POUR MON ORGANISATION ?

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QUELLES SONT LES COMPÉTENCES QUE JE SOUHAITE DÉVELOPPER ?

# **Partie 2 – PENDANT la formation**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QUELS CHANGEMENTS PUIS-JE METTRE EN PLACE DANS MA PRATIQUE ?

**Vers qui puis-je me tourner pour proposer des idées ?**

**En quoi mon organisation peut-elle m’aider à les mettre en place ?**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QUE SOUHAITERAIS-JE APPROFONDIR PAR LA SUITE ?

|  |
| --- |
| SIGNATURE : |

**Partie 3 – APRÈS la formation**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

LA FORMATION A-T-ELLE RÉPONDU À MES ATTENTES (DÉFINIES À L’ÉTAPE 1) ?

**Pourquoi ?**

|  |
| --- |
| SIGNATURE : |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QUEL(S) ÉVÈNEMENT(S) M’A(ONT) MARQUÉ AU COURS DE LA FORMATION ?

**Cela peut être une parole du formateur, un exercice pratique réalisé, un moment d’échange avec un participant…**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - .

QU’EST-CE QUE JE RETIENS DE CETTE FORMATION ?

**Des mots-clés, une idée, …**