

ENTRETIEN PREALABLE :

QUALIFICATION DU BESOIN et DE POSITIONNEMENT

Bonjour,

Merci de bien vouloir compléter et nous retourner ce questionnaire directement par mail
evelyne.revellat@khepriformation.fr

Vos réponses nous permettront de mieux appréhender le contexte de chacun et d'adapter la formation dans le cadre du programme proposé.

Prénom Nom :

Votre contexte professionnel :

1. Êtes-vous à l'origine de votre inscription à cette formation ?

Si non qui en a eu l'initiative ?

2. Qu'est-ce qui vous a conduit à vous inscrire à cette formation ? (objectifs, motivations professionnelles, contexte spécifique,...)

3. Comment avez-vous été informé-e de cette formation ?

4. Quel est votre niveau de connaissances par rapport au thème de la formation ?

5. Avez-vous déjà suivi des formations en lien avec le thème traité ? Si oui, merci de préciser.

6. Qu'attendez-vous globalement de cette formation ?

7. Citez trois objectifs personnels que vous vous donnez en participant à cette formation (avec quoi voulez-vous repartir concrètement ?)

- 1.
- 2.
- 3.

8. Parmi les points qui seront traités, avez-vous des questions particulières ou des situations que vous souhaiteriez voir abordées ? Si oui, lesquelles ?

9. Autres points dont vous souhaitez faire part au formateur :

POSITIONNEMENT PROFESSIONNEL

10. Etes-vous gérant de votre entreprise ? Non

11. Quel est le secteur de votre activité ? Audiovisuel

12. Quel est votre poste au sein de l'entreprise ? ingénieur technique

13. Depuis combien de temps êtes-vous sur ce poste ? 1993

14. Quel est votre rôle et vos responsabilités au sein de l'entreprise ?

Je suis responsable de l'unité en charge de la réalisation et livraison de projets de numérisation, restauration et mastering à partir des archives radiophoniques, à destination interne comme externe en France et à l'international.

15. Est-ce pour vous une formation de perfectionnement et un élargissement des compétences ?

Non

16. Est-ce une aide à l'élaboration d'un projet professionnel ?

Oui faire un point de situation et envisager d'autres projets professionnels

17. Quelles sont, si vous en avez, vos difficultés dans vos activités ou vos responsabilités actuelles ?

Encadrement défaillant, solitude.

18. Quels sont vos atouts au sein de votre poste ?

Communiquant, engagé, bienveillant et attentif aux autres

19. Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

Besoin de faire le point, partager, pour obtenir un avis extérieur, car je ne peux avoir aucun retour en interne, ni aucune analyse de ma problématique personnelle, et ce depuis 2011.

20. Quelles attentes en avez-vous ?

Retrouver confiance et courage pour avancer.

21. Au vu des informations recueillies, la formation est-elle en adéquation avec votre besoin ?

Oui Non

Remarques libres :

Dans le cadre de la réglementation ERP, nos locaux sont accessibles aux personnes à mobilité réduite.

Personnes en situation de handicap peuvent être accueillies en présentiel ou en distanciel via Zoom
Un référent handicap est à votre disposition si besoin d'adaptation de l'accompagnement à la situation de handicap.

Merci d'avoir complété ce questionnaire !
Pensez à renommer si possible le questionnaire avant de le retourner,
en incluant votre prénom et l'initiale de votre nom de famille pour faciliter la gestion.

A retourner par mail à :

Evelyne Revellat

Direction de Khépri Santé Formation

Mail: evelyne.revellat@khepriformation.fr