

Cadre réservé au CEFRAS :

Visa du cadre de formation :

Date et signature :

Observations

QUESTIONNAIRE PRE ADMISSION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Vous avez choisi de vous former en tant que professionnel « **Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale (TISF)** », pour la prochaine rentrée.

Afin de mieux vous connaître et pour évaluer vos compétences et répondre à vos attentes, nous vous invitons à remplir et **à renvoyer ce questionnaire avec votre dossier d'inscription.**

LE CANDIDAT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

ADRESSE MAIL : TELEPHONE :

POUR LES CANDIDATS LIES PAR UN CONTRAT DE TRAVAIL :

NOM DE L'EMPLOYEUR : N°SIRET :

ADRESSE :

CP : VILLE :

ADRESSE MAIL DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :

.....

TELEPHONE :

IDCC (n° convention collective) :

ETABLISSEMENT Public

ETABLISSEMENT Privé

DATE DEBUT DE CONTRAT : ____/____/____.

DATE FIN DE CONTRAT : ____/____/____

Quelle est votre situation professionnelle actuellement ?

.....

Si vous êtes en emploi, quel poste occupez-vous ? Depuis combien de temps ?

.....

.....

Quelles sont vos autres expériences professionnelles dans le domaine social, médico-social, de l'animation et/ou de l'enseignement ?

.....

.....

.....

.....

Au regard de votre parcours, qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui en formation de TISF ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos attentes et vos besoins par rapport à cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont selon vous les qualités requises pour ce métier ?

.....
.....
.....
.....

Nommez un fait d'actualité, un film ou un livre, et expliquez pourquoi celui-ci vous a marqué ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si vous êtes en situation de handicap, souhaitez-vous porter à notre connaissance vos besoins d'adaptation ou de compensation afin de faciliter votre phase d'admission et votre parcours de formation ?

.....
.....

Disposez-vous d'un moyen de locomotion ? oui non

EVALUATION DE VOS COMPETENCES

Nous vous remercions de bien vouloir compléter les tableaux d'auto-évaluations ci-dessous. L'objectif de ceux-ci étant de mieux repérer votre niveau de connaissances et de compétences. Ces informations pourront être reprises avec vous lors des épreuves d'admissions. Ce temps d'échange vous permettra d'illustrer vos acquis avec des exemples tirés de vos expériences.

NA : Non Acquis **ECA** : En Cours d'Acquisition **A** : Acquis

1 – CONDUITE DU PROJET D'AIDE A LA PERSONNE	NA	ECA	A
Evaluer la situation et les besoins de la personne			
Elaborer un projet individualisé dans le cadre des objectifs définis			
Mettre en œuvre le projet individualisé			
Evaluer le projet individualisé			
Participer à la conception et à la mise en œuvre d'actions collectives			

2 – COMMUNICATION PROFESSIONNELLE ET TRAVAIL EN RESEAU	NA	ECA	A
Elaborer, gérer et transmettre de l'information			
S'inscrire dans un travail d'équipe			
Etablir une relation professionnelle			
Assurer une médiation			
Développer des actions en partenariat et en réseau			

3 – REALISATION DES ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE	NA	ECA	A
Réaliser en suppléance les actes ordinaires de la vie quotidienne			
Contribuer au respect de l'hygiène			
Favoriser la sécurité des personnes aidées			

4 – TRANSMISSION DES SAVOIRS ET DES TECHNIQUES NECESSAIRES A L'AUTONOMIE DES PERSONNES DANS LEUR VIE QUOTIDIENNE	NA	ECA	A
Mettre en œuvre un programme progressif d'apprentissage			
Favoriser l'appropriation des actes du quotidien et du cadre de vie			
Conseiller sur la gestion du budget quotidien			

5 – CONTRIBUTION AU DEVELOPPEMENT DE LA DYNAMIQUE FAMILIALE	NA	ECA	A
Aider et soutenir la fonction parentale			
Accompagner la cellule familiale dans des situations de modification importante de la vie			
Favoriser les situations de bienveillance et agir dans les situations de maltraitance			

6 – ACCOMPAGNEMENT SOCIAL VERS L'INSERTION	NA	ECA	A
Informier et orienter vers des services adaptés			
Accompagner les personnes dans leurs démarches			

Au plaisir de vous rencontrer !

Date et signature du candidat :