

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 – CONTRIBUER A L'ACCOMPAGNEMENT SOCIO-EDUCATIF DANS UNE LOGIQUE DE PARCOURS	NA	ECA	A
Instaurer une relation professionnelle dans le respect de la personne / famille			
Concourir à l'élaboration du projet personnalisé avec la personne / famille			
Contribuer à la mise en œuvre du projet personnalisé avec la personne / famille			
Participer à l'évaluation du projet personnalisé avec la personne / famille			
Mobiliser les actes de la vie quotidienne pour favoriser l'autonomie de la personne / famille			
Accompagner la personne/famille dans les activités de vie sociale			
Communiquer dans le cadre de l'accompagnement social			

2 - ACCOMPAGNER LE(S) PARENT(S)/FUTUR(S) PARENT(S) DANS L'EXERCICE DE LA FONCTION PARENTALE	NA	ECA	A
Accompagner le(s) parent(s)/ famille dans l'accueil de l'enfant / du jeune			
Accompagner le(s) parent(s)/ famille dans des situations de modification importante de la vie			
Participer en lien avec le(s) parent(s)/ famille au bien-être aux différents stades de développement de l'enfant/du jeune			
Accompagner le(s) parent(s)/ famille dans l'éducation, le développement et la socialisation de l'enfant/du jeune			
S'assurer le bon déroulement des visites en présence d'un tiers			
Communiquer dans le cadre du soutien à la fonction parentale			

3 – S'INSCRIRE DANS UN TRAVAIL D'EQUIPE ET PARTENARIAL POUR ASSURER LA CONTINUTE DES ACCOMPAGNEMENTS DANS UNE LOGIQUE DE PARCOURS	NA	ECA	A
Participer au travail d'équipe			
Instaurer une collaboration professionnelle avec les partenaires			
Contribuer au projet de l'établissement ou de service			
Participer à la démarche d'amélioration de la qualité de l'accompagnement			
Communiquer dans le cadre du travail d'équipe et partenarial			

Au plaisir de vous rencontrer !

Date et signature du candidat :