

**Etablissement :**

**Référent(e) projet :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Tel :**

**mail**

**Personnes à l'origine de la demande**

**Nom :**

**Prénom**

**Tel :**

**mail**

**Fiche élaboration de formation**

**Action entrant dans cadre du DPC : OUI  NON**

Action de formation	DPC
<p>Le contexte de votre demande de formation :                      Quels éléments motivent la demande de formation aujourd'hui ? : changements institutionnels, projets de service, activités nouvelles ?</p>	<p>une analyse des pratiques professionnelles relatives à la thématique a-t-elle été réalisée ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
<p>Selon vous, quels pourraient être les objectifs de la formation ? (en termes de développement de compétences...)                      répondant à des besoins repérés                      - « que les participants aient développé leur capacité à »:</p> <p>* * *</p>	<p>Si oui pouvez vous nous indiquer les points d'amélioration visés motivant une action de DPC (besoins)</p>
<p>Pouvez-vous citer les ressources internes actuelles qui sont autant d'éléments positifs, par rapport à la problématique ou l'amélioration des pratiques que vous souhaitez voir aborder en formation ?</p>	

Si le domaine d'activité visé par la formation envisagée n'est pas nouveau dans l'établissement, quels sont les aspects de la prise en charge qui vous paraissent nécessaires de travailler, améliorer via la formation ?

Avez-vous fixé des indicateurs post-formations des indicateurs de mesure d'impact de la formation OUI  NON  et si oui lesquels ?

Indications autres :

Personne(s) à l'origine de la demande :

Les participants à cette action sont – ils prévenus de ce projet ? OUI :  NON :  Combien de personnes seraient à former ?



A retourner à ALISTER à l'attention de M. Muller- Directeur technique  
Fax : 03 89 44 12 05 ou  
francois.muller@alister.org

