**DIAGNOSTIC PRÉALABLE À LA FORMATION**

Titre de la formation :  **START un dispositif de formation croisée en territoire**

**Les objectifs généraux de la formation :**

* Mieux connaître les personnes présentant un ou des TND
* Connaître les principes et les outils d’évaluation et d’intervention
* Coordonner le parcours de personnes présentant un TND

Département : **PYRENEES-ORIENTALES**

Dates : **09/01/2025, 10/01/2025, 23/01/2025, 24/01/2025, 10/04/2025**

***NB : Ce document est confidentiel.***

***Il servira de support à la réflexion de chacun et à alimenter les échanges lors de la journée de formation.***

**Les professionnels feront parvenir ce document par e-mail à**[**c.garcia@creaiors-occitanie.fr**](mailto:c.garcia@creaiors-occitanie.fr)

**avant la date de la formation (au plus tard le 03/01/2025)**

Présentation professionnelle

|  |  |
| --- | --- |
| Vos nom et prénom |  |
| Votre fonction |  |
| Le nom de la structure dans laquelle vous travaillez ? |  |
| Depuis combien de temps travaillez-vous dans la structure ? Indiquer l’année d’embauche |  |
| Avec quel public travaillez-vous ? |  |

Expériences et connaissances sur le thème

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà bénéficié d’une formation sur cette thématique ? | **OUI** **NON** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  | |
| Votre connaissance de la thématique |  |  |  |  | |
|  | | | | | |
| Utilisez-vous des outils, des protocoles, avez-vous des documents supports ? |  | | | | |

**Intérêts pour la formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Qu’attendez-vous de cette formation et quels sont vos objectifs ? | L’intérêt pour cette thématique  Améliorer ma connaissance/acquérir de nouveaux savoirs  Approfondir le sujet  Me mettre en conformité avec le cadre règlementaire et les recommandations de bonnes pratiques professionnelles  Échanger sur les pratiques professionnelles  Rencontrer et échanger avec mes collègues  Sortir de la routine professionnelle  Prendre de la distance par rapport au vécu et de l’expérience  Posture professionnelle  Mieux répondre aux attentes de la structure  Autre *(précise*z)……………………………………………………………………………. |