

PLAN D’ACTION PERSONNALISÉ

Questionnement individuel pouvant comporter les éléments suivants :

▣ **Axes d’amélioration identifiés :**

Citez 3 à 5 compétences que vous souhaiteriez développer dans les 6 prochains mois :

Compétence 1 : _____

Compétence 2 : _____

Compétence 3 : _____

Compétence 4 : _____

Compétence 5 : _____

▣ **Types d’actions prévus :**

- *Binômeage ponctuel : sur quelles séquences de formation ?*

- *Supervision : sur quel(s) axe(s) d’amélioration*

- *Echanges de pratiques, plus précisément sur quels domaines de compétences ?*

- *Perfectionnement en formation : lesquels ?*

- *Conseils individualisés : quelles attentes ?*

- *Appropriation d’outils méthodologiques : plus précisément ?*

VALIDATION COFOR

Validation	Stagiaire	COFOR RP	COFOR
Oui / non			



Délégation

AUVERGNE-RHONE-ALPES

DOSSIER D'ÉVALUATION

CONCEPTEUR DE FORMATION

COFOR

Nom Prénom

SDIS

PARCOURS DE FORMATION

Préparation FOAD-tutorat :

Nom et signature du COFOR ayant accompagné la préparation :

FORMATION EN PRÉSENTIEL

Lieu _____

	date	Signature Matin	Signature Après midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Nom et Signature COFOR ayant accompagné la formation :

IMMERSION EN FORMATION DE FILIÈRE

Formation _____ Lieu _____

	date	Signature Matin	Signature Après midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Nom et Signature COFOR ayant accompagné l’immersion :

Signature Chef du Service formation

AUTO ÉVALUATION ACCOMPAGNÉE DES COMPÉTENCES

Former les formateurs accompagnateurs	ACQUIS	ECA	NA	OBSERVATIONS
Accompagner les apprenants formateurs-accompagnateurs				
Superviser les formateurs accompagnateurs				
Réaliser l’ingénierie de formation et l’ingénierie pédagogique	ACQUIS	ECA	NA	OBSERVATIONS
Extraire les compétences des situations de travail				
Elaborer les documents de référence				
Evaluer l’efficience des dispositifs				
Participer à la recherche et au développement en ingénierie de formation et pédagogique				