

TRANSMISSION DE SAVOIRS, FORMATION DE FORMATEUR

Objectifs

Apprendre à **concevoir** et **animer** une action de formation
Être en mesure de **restituer** une information auprès d'un groupe
Savoir **préparer** sa formation
Savoir **concevoir** les documents nécessaires à une formation
Savoir **restituer** une information
Appréhender les différentes façons d'apprendre de l'adulte

Programme

Préparer sa formation

Définir les objectifs de la formation en fonction du profil des participants
Préparer sa formation en amont en fonction des objectifs à atteindre et du temps disponible
Rédiger les supports de formation et d'animation

L'adulte et l'apprentissage

Choisir les méthodes pédagogiques
Varier les techniques pédagogiques pour toucher un maximum de personnes
Respecter le rythme chronobiologique

Animer la formation

Bien se préparer
Apprivoiser le trac
Gérer son temps de parole et savoir utiliser le non verbal
Sécuriser le participant et connaître ses attentes en matière de formation
Anticiper et gérer les situations difficiles
Évaluer les acquis tout au long de la formation

Public

Tout personnel susceptible de transmettre de l'information et d'animer des actions de formation

Méthodes pédagogiques

Échanges, discussions
Apports théoriques
Mises en situation, jeux de rôles
Analyse des expériences et des pratiques

Intervenant

Adjoint des cadres hospitaliers, gestionnaire du temps et des accès sécurisés, formateur

Sanction de la formation

Attestation individuelle de fin de formation

Modalités de formation

intra-établissement

Étude de faisabilité sur demande

inter sur BORDEAUX

2 jours, 12 heures
① 04 avril et 04 mai
② 05 septembre et 05 octobre

670 € par participant

Contact

05-56-24-49-39
info@apdhes.fr

Référence

5.2.15.

Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Fonction :

Le cas échéant : n° ADELI : n° RPPS :

Service :

Numéro de tél. : Numéro de Fax. :

E-mail :

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR :

Adresse complète :

RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE :

Tél. : Fax :

E-mail (adresse à laquelle sera adressé l'accusé de réception de l'inscription) :

Désire participer à la formation suivante

INTITULÉ DE L'ACTION : TRANSMISSION DE SAVOIRS, FORMATION DE FORMATEUR

Date(s) de l'action :

Coût pédagogique : _____ Euros par participant
pris en charge par OPCA Budget de l'établissement le participant

APDHES-Centre Pierre Veaux se réserve le droit de reporter à des dates ultérieures ou d'annuler l'action de formation dans le cas où le groupe constitué serait inférieur à 8 stagiaires

Toute annulation peut être faite, sans frais, par le bénéficiaire, si elle parvient par écrit à APDHES Centre Pierre Veaux au moins 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation.

Sauf cas de force majeure reconnue par APDHES Centre Pierre Veaux, pour toute annulation faite par le bénéficiaire moins de 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation, APDHES Centre Pierre Veaux facturera un dédit de 25 % des frais de formation, montant non imputable par le bénéficiaire à la contribution financière obligatoire de formation.

En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation sont dus en totalité. Il demeure possible de remplacer le stagiaire se désistant par une personne ayant le même profil et le même besoin de formation.

Date et signature

(nom, qualité du signataire) :