

QUESTIONNAIRE DE PRE-FORMATION

A remplir avant ou lors de l'entretien individuel préalable à la formation

Parlez-nous de vous

QUESTIONS	REPONSES
Savez-vous qu'un conflit peut se régler autrement qu'au tribunal ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pourquoi choisir la médiation ?	
Avez-vous une expérience de la médiation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Sur une échelle de 1 à 10 quelle est votre connaissance de ce processus	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Avez-vous déjà été formé à la médiation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, quand et avec quel organisme ?	
Avez-vous fait d'autres formations ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, lesquelles ?	<input type="checkbox"/> Matières sociales <input type="checkbox"/> CNV <input type="checkbox"/> PNL <input type="checkbox"/> Psychologie et affiliés <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Sociologie <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Quel était la nature de cette formation à la médiation ?	<input type="checkbox"/> Familiale Transformatrice <input type="checkbox"/> Gestion des conflits <input type="checkbox"/> Procédure participative /Droit collaboratif <input type="checkbox"/> Restaurative <input type="checkbox"/> Pénale

QUESTIONNAIRE DE PRE-FORMATION

A remplir avant ou lors de l'entretien individuel préalable à la formation

Parlez-nous de vous

QUESTIONS	REPONSES
Quels sont les points faibles de votre actuelle formation et expérience ?	
Quelles sont vos « compétences » affirmées actuelles ?	
Pouvez-vous nous indiquer ce que vous attendez de cette formation ?	
Votre formation est- elle prise en charge ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, par quel organisme ?	
Combien de temps pensez-vous consacrer à la formation à la médiation ?	<input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> années
Comment évaluez-vous votre connaissance des sujets suivants ?	
Droit	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info
Médiation	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info
Négociation	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info
Arbitrage	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info
Évaluez votre capacité à aider les autres :	<input type="checkbox"/> Important <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible
Quelles qualités vous semblent nécessaires pour être médiateur ?	

QUESTIONNAIRE DE PRE-FORMATION

A remplir avant ou lors de l'entretien individuel préalable à la formation

Parlez-nous de vous

QUESTIONS	RÉPONSES
Parlez-nous de votre « personnalité », de vos hobbies, etc...	
Idéalement, que souhaitez-vous faire après cette formation ?	
Souhaitez-vous obtenir plus d'informations ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, sur quels sujets ?	
Vos commentaires	

NOM, Prénom

Coordonnées



@

Date

Signature

Questionnaire à retourner à :

AMI Médiation

✉ 9 rue Alfred Mortier 06000 Nice

@ : mediateursindependants@gmail.com



ALTERNATIVE de MÉDIATEURS INDEPENDANTS

Centre de médiation

Centre de formation certifié QUALIOP1

Siège : 9 Rue Alfred Mortier - 06000 NICE

Tél. 06 13 58 39 20

Site : www.amimédiation.fr

Courriel : mediateursindependants@gmail.com

N° d'ordre accordé par le Préfet de la Région PACA
93060832006

Association Loi 1901 - J.O. 21/08/2010
SIRET : 52514185900021 - Code NAF : 9499