



QUESTIONNAIRE DE PRE-FORMATION	<i>A remplir avant ou lors de l'entretien individuel préalable à la formation</i>
QUESTIONS	REPONSES
Parlez-nous de vous ?	
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(s) organisme(s) ?	
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"/> Pénale <input type="checkbox"/> Autres :
Quel était la nature de cette formation à la médiation ?	<input type="checkbox"/> Familiale <input type="checkbox"/> Sociale <input type="checkbox"/> Administrative <input type="checkbox"/> Gestion des conflits <input type="checkbox"/> Transformatrice <input type="checkbox"/> Restaurative <input type="checkbox"/> Pénale <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Quels sont les points faibles de votre actuelle formation et expérience ?	
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 ?	




Chantal JAMET

Médiation

Chantal JAMET Médiation - Chemin du Grand Pinée 83440 CALLIAN

Tél. 06 22 41 48 80 - Site : chantaljamet.fr - Courriel : cjmmediation@yahoo.com

SIRET : 32483561000100 - Code NAF : 9609Z - N° de Formateur auprès de la Préfecture de la Région PACA : 93060830006

- Combien de temps pensez-vous consacrer à la formation à la médiation ? - Quelles sont vos contraintes horaires ?	<input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> années <input type="checkbox"/> Horaires :
QUESTIONS	REPONSES
Comment évaluez-vous votre connaissance des matières suivantes ? Droit Médiation Négociation Arbitrage Psychologie	<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Désir d'info
Cette formation sera-t-elle utile dans votre parcours ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui pouvez-vous nous indiquer dans quelles mesures et pourquoi ?	
Évaluez votre capacité à aider les autres en allant de de 1 à 6 (6 étant la plus forte capacité)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Quelles qualités vous semblent nécessaires pour être médiateur ?	
Avez-vous des besoins spécifiques (RQTH, handicap...) ? Si oui, notre Référent handicap peut échanger avec vous et vous accompagner (Contact : Xavier FRUTON :  referenthandicap@xavier-fruton.fr)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
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	

Date :



Chantal JAMET
Médiation

Chantal JAMET Médiation - Chemin du Grand Pinée 83440 CALLIAN

Tél. 06 22 41 48 80 - Site : chantaljamet.fr - Courriel : cjmmediation@yahoo.com

SIRET : 32483561000100 - Code NAF : 9609Z - N° de Formateur auprès de la Préfecture de la Région PACA : 93060830006

Nom et Prénom :

Signature :

Merci de bien vouloir retourner ce questionnaire une fois rempli à : Chantal JAMET : E-Mail : cjmmediation@yahoo.fr . Les renseignements recueillis dans ce questionnaire restent votre propriété selon les préconisations de [la CNIL](http://la.cnil.fr).