

# Nérée

coaching

En partenariat avec

WiP

## FORMATION MANAGER DE PROXIMITE

ADAPTATION ET DÉVELOPPEMENT DES COMPETENCES Art. L6313-1 CT

# Diagnostic d'individualisation de l'action de formation

Protocole d'individualisation avant l'entrée en formation  
du bénéficiaire de la Formation Professionnelle Continue



Ce bilan de positionnement avant l'entrée du stagiaire en formation, doit permettre d'aboutir à un diagnostic, déterminant s'il est possible de diminuer, voire d'augmenter le nombre d'heures de formation dans le seul but d'individualiser au maximum l'action de formation. Il permet également de déterminer les éventuelles contraintes avant la formation, et trouver les solutions afin que l'action de formation se déroule dans une situation optimale pour l'apprenant.



## SOMMAIRE

1—Informations générales sur le stagiaire	Page 3
2—Le projet de l'apprenant	Page 3
3—Axes de personnalisation	Page 4
4—Diagnostic	Page 6

### Informations générales sur le bénéficiaire

Nom, Prénom	
Fonction	
E-mail	
Téléphone	
Nom de l'Entreprise	
Tél entreprise	

Parcours professionnel de l'apprenant :

1/ FORMATION :

2/ EXPERIENCE :

Quel est le projet du bénéficiaire :

Le bénéficiaire est il a l'origine de la demande d'action de formation ?	OUI	NON
Si « non », est ce qu'il est d'accord pour suivre cette formation	OUI	NON
Après l'explication de la formation et son déroulé, quelle est la motivation du bénéficiaire à suivre cette formation sur une échelle de 0 à 10	/10	

## Axes de personnalisation de la formation

### 1/ Sur le contenu de la formation

Face à quelle situation se trouve le bénéficiaire ?	Un changement	Une difficulté	Une nouvelle mission	Une évolution professionnelle

Le bénéficiaire a-t-il déjà suivi une formation sur le thème de l'encadrement d'une équipe pour atteindre des objectifs collectifs ?	OUI	NON
Si oui, l'action de formation a-t-elle eu lieu il y a moins de 6 mois	OUI	NON

### Proposition d'individualisation du parcours

(Cf référentiel pédagogique « Manager de Proximité »)

Modules	Niveau d'acquisition*			Durée estimative prévue au programme	Durée proposée au bénéficiaire
	1	2	3		
<b>Fixer des objectifs engageants</b> Développer un management orienté résultat qui favorise l'autonomie et la responsabilisation des collaborateurs					
<b>Développer un leadership authentique et naturel</b> (Re)découvrir et (ré)affirmer son propre style de management					
<b>Adopter la posture et la communication du "Manager-Coach"</b> Affûter son sixième sens de manager pour ajuster au mieux sa communication en fonction des membres de son équipe					
<b>Engager son équipe, collectivement et individuellement</b> Activer les bons leviers pour favoriser une motivation naturelle et durable					
<b>Suivre, sans sur-contrôler, et évaluer les performances</b> Instaurer une relation de confiance pour un suivi qui accompagne et anticipe les risques de démotivation					

\* Niveau d'acquisition: 1: jamais pratiqué - 2: peu pratiqué et partiellement acquis - 3: déjà pratiqué et acquis

Est-il possible de diminuer le nombre d'heures de formation par rapport à celui préconisé sur le programme ?	OUI	NON

Pourquoi ? Réponse motivée

## Axes de personnalisation de la formation

### 2/ Sur l'organisation de la formation

La formation se déroulera tout en visio et e-learning, le bénéficiaire a-t-il la possibilité de suivre cette formation avec son ordinateur et éventuellement à son domicile ?	OUI	NON

Si « non » quelle solution peut être apportée:

Est-ce que le rythme de la formation est compatible avec les obligations professionnelles du bénéficiaire et de l'Entreprise ?	OUI	NON

Si « non » quel rythme approprié est proposé :

Existe-t-il des contraintes particulières, tel qu'un handicap, qui pourraient être une gêne au bon déroulement de l'action de formation ?	OUI	NON

Si « oui » quelle solution est proposée:

Autres observations :

### Diagnostic

Nombre d'heures de formation préconisée :	
---	--

Les étapes du référentiel pédagogique sont-elles adaptées à la problématique du stagiaire ?	OUI	NON

Si « non » quelle modification peut être envisagée :

Outils et exercices envisagés pour optimiser cette formation ?	
	L'ensemble de ceux prévus par le référentiel pédagogique
	Autres:

Si des contraintes organisationnelles ont été soulevées, est ce que toutes les solutions ont été trouvées pour ne pas gêner le bon déroulement de la formation ?	OUI	NON

Si non contacter Joffrey ALFONSO, référent pédagogique au 06.31.50.17.04

Nom et prénom du formateur responsable de cette formation :	Nom et prénom du stagiaire (Entrepreneur) :	Nom et prénom Autre :
Le ..... À .....		
Signature du formateur	Signature du stagiaire	Signature

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la Direction de la SAS AJNC - Nérée-coaching pour la gestion pédagogique de l'action de formation. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées au service pédagogie établi en France. Conformément à la loi « informatique et libertés », Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à : à la Direction de la SASU AJNC par e-mail : [contact@neree-coaching.fr](mailto:contact@neree-coaching.fr). Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle. Pour plus d'informations vous pouvez consulter le site internet de la CNIL : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)