



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

| 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 de conflit <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 ? | / |
| - 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 : |



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

| 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 : ☎ 06 44 66 86 18) | <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 :

Nom et Prénom :

Signature :

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