https://ipcem.org
CONTACT GESTION DES INSCRIPTIONS AUX WEBFORMATIONS
TÉL. : 01 42 71 34 02 - PARTENAIRES@ESPACE-EVENEMENTIEL.COM
IPCEM ORGANISME DE FORMATION **APE 85.59A** - QUALIOPI **FR090928-1**
ASSOCIATION INSTITUT DE PERFECTIONNEMENT EN COMMUNICATION ET ÉDUCATION MÉDICALES **IPCEM** N° W751183724
SIREN 385 332 929 SIRET 385 332 929 00020

BILAN INDIVIDUEL DE COMPÉTENCES
QUESTIONNAIRE D'AUTO-EVALUATION DES COMPETENCES VISEES & PROJET DE FORMATION

Nom Prénom

Webformation

L'APPROCHE PAR COMPÉTENCES - UNE NOUVELLE PERSPECTIVE POUR STRUCTURER LES PROGRAMMES EN ETP

Date et lieu **12 janvier 2027 - Visiophonie**

Compétences visées	**Auto-évaluation avant la formation**			**Auto-évaluation après la formation**		
A = Acquis / ECA = En Cours d'Acquisition / NA = Non Acquis	A	ECA	NA	A	ECA	NA
1. Je m'informe régulièrement des dernières avancées de la recherche en ETP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. J'intègre dans ma pratique les résultats de la recherche en ETP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. J'analyse les freins à l'intégration dans ma pratique des résultats de la recherche en ETP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. J'analyse les difficultés de mon service à promouvoir et intégrer les résultats de la recherche en ETP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐

TSVP

Concernant le thème abordé

Quels sont mes points forts ?

Quelles sont mes pistes d'amélioration ?

Quels sont mes besoins en formation ?

(en référence aux compétences visées, et y compris le cas échéant, en considérant celles que je viens de réaliser)