



# ANALYSE DU BESOIN RECCUEIL DES ATTENTES

Date de création : 06/2019  
Mise à jour le 08/09/2021  
Version : 3

Date(s) de la formation	
Nom	
Prénom	
Ostéopathes ;Diplôme d'ostéopathie (joindre la copie du diplôme) Étudiants 5 <sup>e</sup> année Attestation de scolarité	____/____/____
E-mail	
Téléphone	
Formations post gradués validées :	1. . 2. . 3. . 4. .
Installation depuis le :	____/____/____ <input type="checkbox"/> Assistant <input type="checkbox"/> Remplaçant
Type d'activité dans le cabinet :	1. . 2. . 3. .
<b>Bénéficiaire en situation de handicap ?</b> <b>Si oui, avez-vous besoin d'une adaptation particulière :</b>  <i>Vous êtes en situation de handicap notre équipe saura vous apporter toute son attention et écoute afin de répondre à votre besoin, notamment en aménageant au mieux votre enseignement et faire ainsi en sorte que votre formation se déroule du mieux possible.</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non -
<b>Expérience en Sport</b>	
1. Avez-vous suivi des équipes de sport	
Difficultés rencontrées dans la pratique	
2. Avez-vous travaillé en pluridisciplinarité	
Difficultés rencontrées dans la pratique :	
3. Pensez que votre spécialité améliorera la performance quel que soit le niveau du sportif ?	
4. Avez-vous un rôle dans l'éveil de l'enfant au sport et l'amélioration de la coordination ? A partir de quel âge ?	
Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ou un thème voisin ? Si oui, laquelle ? En quelle année ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - -
Avez-vous demandé personnellement de suivre cette formation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, qu'attendez-vous en priorité de cette formation ?	<input type="checkbox"/> Des échanges de pratiques <input type="checkbox"/> Un perfectionnement <input type="checkbox"/> Des nouveautés sur la fonction <input type="checkbox"/> Des exercices <input type="checkbox"/> Des conseils individualisés <input type="checkbox"/> Des rappels techniques
Quels sont vos trois objectifs opérationnels à atteindre à l'issue de cette formation ?	1 – 2 –



## ANALYSE DU BESOIN RECCUEIL DES ATTENTES

Date de création : 06/2019  
Mise à jour le 08/09/2021  
Version : 3

3 –

Avez-vous des cas concrets pour lesquels vous  
souhaiteriez des réponses durant la formation ?

A retourner par mail à l'adresse suivante : [ducourneau.j@orange.fr](mailto:ducourneau.j@orange.fr)