***DOSSIER DE CANDIDATURE***

**Identité :**

NOM : ……………………………………………………

PRENOM : ………………………………………………

Né(e) le : ………………………… à : ………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………… Ville : ………………………… Pays : …………………………

N° tél. : ………………………… N° port. : …………………………

E-mail : ……………………………………………………

**Formation :**

Diplômes obtenus : ……………….…………………………………………………………………

………………….……………………………………………………………...

………………….……………………………………………………………...

………………….……………………………………………………………...

Langue maternelle : …………..……………………………………………………………………..

Langues étrangères parlées : ……………………………………………………………................

**Situation professionnelle :**

□ Demandeur d’emploi □ Indemnisé □ Non indemnisé

□ Salarié □ Stagiaire

Autre : ……………………………………………………

**Comment évaluez-vous… (1 étant le faible, 4 le plus fort)**

1) Votre qualité d’accueil 1 2 3 4

2) Votre sens de l’anticipation 1 2 3 4

3) Votre sens de l’observation 1 2 3 4

4) Votre gestion du stress 1 2 3 4

5) Votre sens de l’écoute 1 2 3 4

**Vous êtes intéressé par la formation :**

**« Praticien en Thérapies Brèves Systémiques »**

 Addictions, Burn-out, Anxiété, Dépendance, Stress…Être Expert en Solutions Rapides pour résoudre les comportements et états émotionnels dysfonctionnants

**Partie 3**

**« Créateur et Gestionnaire d’Entreprise »**

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est votre objectif professionnel ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

□ Oui □ Non

**Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d’évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.**

Avez-vous besoin d’aménagement particulier pour suivre le programme ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Combien d’heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET**

Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dans quelle mesure l’action de formation demandée s’inscrit dans votre projet professionnel ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est votre objectif personnel pour cette montée en compétences ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous une idée des fonds nécessaires au démarrage de votre activité ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est l’objectif et quels sont les résultats que vous souhaitez atteindre dans votre future activité ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle clientèle cibleriez-vous ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est le nombre annuel de clients potentiels que vous pourriez avoir ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Expliquez le besoin auquel répond votre produit :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est le chiffre d’affaires potentiel que vous espérez réaliser par an ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Je soussigné(e) :**

Nom et Prénom : ……………………………………………………

*Certifie exact les renseignements fournis dans ce document.*

Fait à …………………………

Le …………………………

Signature du candidat :

**TEST DE POSITIONNEMENT**

**Partie 1 et 2**

**« Praticien en Thérapies Brèves Systémiques »**

 Addictions, Burn-out, Anxiété, Dépendance, Stress…Être Expert en Solutions Rapides pour résoudre les comportements et états émotionnels dysfonctionnants

Nom – Prénom :

Date :

#### *Instructions pour les Participants*

* *Durée du Test : Prenez le temps nécessaire pour répondre à toutes les questions.*
* *Format : Le test comprend 20 questions à choix multiples.*
* *Réponses : Choisissez la réponse qui vous semble la plus appropriée pour chaque question.*
* *Soumission : Assurez-vous de répondre à toutes les questions avant de soumettre le test.*

**Question 1 : Qu'est-ce que la psychothérapie ?**

* + A) Une méthode de diagnostic médical
	+ B) Un traitement basé sur l'utilisation de médicaments
	+ C) Une pratique pour traiter les troubles mentaux et émotionnels
	+ D) Une technique de relaxation corporelle

**Question 2 : Quel est le principal objectif de la psychothérapie cognitivo--comportementale ?**

* + A) Modifier les schémas de pensée négatifs
	+ B) Explorer les expériences passées du client
	+ C) Améliorer la condition physique
	+ D) Rétablir les déséquilibres chimiques dans le cerveau

**Question 3 : Quel rôle joue l'empathie dans la psychothérapie ?**

* + A) Aucun rôle
	+ B) Un rôle mineur
	+ C) Un rôle critique
	+ D) Seulement important dans certaines approches

**Question 4 : Qu'est-ce qu'une "transfert" en psychothérapie ?**

* + A) Le changement de thérapeute en cours de traitement
	+ B) La projection des sentiments du client sur le thérapeute
	+ C) La migration d'un symptôme d'un endroit à un autre
	+ D) Le transfert de techniques d'une thérapie à une autre

**Question 5 : Quelle est la différence entre la psychothérapie et le conseil ?**

* + A) Aucune différence
	+ B) La durée des séances
	+ C) La psychothérapie traite des troubles plus profonds
	+ D) Le conseil est réservé aux professionnels de la santé

**Question 6 : Qu'est-ce que la résilience en psychologie ?**

* + A) La capacité à diagnostiquer rapidement
	+ B) La tendance à développer des troubles mentaux
	+ C) La capacité à rebondir après des expériences difficiles
	+ D) La résistance au changement

**Question 7 : Dans quelle approche thérapeutique le concept de "soi idéal" est-il central ?**

* + A) Psychanalyse
	+ B) Thérapie comportementale
	+ C) Thérapie humaniste
	+ D) Hypnothérapie

**Question 8 : Quelle technique est souvent utilisée dans la thérapie axée sur les solutions ?**

* + A) L'interprétation des rêves
	+ B) La visualisation guidée
	+ C) L'exploration des expériences passées
	+ D) La fixation d'objectifs concrets

**Question 9 : Quel est le rôle des émotions dans les thérapies brèves ?**

* + A) Elles sont ignorées
	+ B) Elles sont analysées en détail
	+ C) Elles sont exprimées et expérimentées dans le présent
	+ D) Elles sont utilisées pour manipuler le comportement

**Question 10 : Qu'est-ce que l'alliance thérapeutique ?**

* + A) Une association professionnelle de thérapeutes
	+ B) La relation collaborative entre le thérapeute et le client
	+ C) Un contrat légal entre le thérapeute et le client
	+ D) Une technique de traitement spécifique

**Question 11 : Comment un thérapeute devrait-il gérer les silences pendant une séance ?**

* + A) En les remplissant immédiatement par la parole
	+ B) En les considérant comme une résistance
	+ C) En les utilisant comme un moment de réflexion
	+ D) En les évitant complètement

**Question 12 : Quelle approche thérapeutique met l'accent sur l'interprétation des interactions familiales ?**

* + A) Thérapie familiale systémique
	+ B) Thérapie psychodynamique
	+ C) Thérapie centrée sur la personne
	+ D) Thérapie existentielle

**Question 13 : Qu'est-ce qu'un contre-transfert en psychothérapie ?**

* + A) La réponse du client aux techniques du thérapeute
	+ B) Les réactions émotionnelles du thérapeute envers le client
	+ C) Le désaccord entre thérapeutes sur un cas
	+ D) Le transfert d'un client d'un thérapeute à un autre

**Question 14 : Dans le contexte de la thérapie, que signifie "fixer des limites" ?**

* + A) Définir des objectifs inatteignables pour le client
	+ B) Établir des règles claires concernant le comportement en séance
	+ C) Limiter le temps alloué à chaque sujet abordé
	+ D) Déterminer le nombre maximal de séances

**Question 15 : Pourquoi la supervision est-elle importante pour les praticiens en psychothérapie ?**

* + A) Pour contrôler le nombre de clients traités
	+ B) Pour obtenir des conseils et un soutien professionnel
	+ C) C'est une exigence légale pour tous les thérapeutes
	+ D) Pour augmenter les tarifs des séances

**Question 16 : Qu'est-ce que l'écoute active en thérapie ?**

* + A) Écouter en prenant des notes détaillées
	+ B) Écouter sans interrompre le client
	+ C) Répondre avec des conseils pratiques
	+ D) Écouter et refléter les sentiments du client

**Question 17 : Quelle est l'importance de l'autoréflexion pour un thérapeute ?**

* + A) Elle n'est pas nécessaire
	+ B) Elle aide à comprendre ses propres préjugés et croyances
	+ C) Elle est utilisée pour évaluer le client
	+ D) Elle sert à augmenter la confiance en soi du thérapeute

**Question 18 : Quelle est une méthode efficace pour gérer le stress professionnel en tant que thérapeute ?**

* + A) Ignorer les signes de stress
	+ B) Augmenter le nombre de clients
	+ C) Pratiquer la pleine conscience et l'autogestion
	+ D) Travailler en continu sans pauses

**Question 19 : Qu'est-ce qu'une approche éclectique en psychothérapie ?**

* + A) Utiliser une seule méthode pour tous les clients
	+ B) Changer de méthode à chaque séance
	+ C) Combiner différentes approches thérapeutiques
	+ D) Se concentrer uniquement sur la psychanalyse

**Question 20 : Quel est un indicateur important de progrès en psychothérapie ?**

* + A) Le nombre de séances réalisées
	+ B) Les changements dans le comportement et le bien-être du client
	+ C) La capacité du client à analyser ses rêves
	+ D) L'accord du client avec le thérapeute sur tous les sujets

Signature du stagiaire :

**TEST DE POSITIONNEMENT**

**Partie 3**

**« Créateur et Gestionnaire d’Entreprise »**

**Nom – Prénom :**

**Date :**

#### *Instructions pour les Participants*

* *Durée du Test : Prenez le temps nécessaire pour répondre à toutes les questions.*
* *Format : Le test comprend 20 questions à choix multiples.*
* *Réponses : Choisissez la réponse qui vous semble la plus appropriée pour chaque question.*
* *Soumission : Assurez-vous de répondre à toutes les questions avant de soumettre le test.*

**Question 1 : Quelle est votre principale motivation pour quitter votre poste de salarié ?**

a. Insatisfaction au travail

b. Désir de relever de nouveaux défis

c. Besoin de changement

**Question 2 : Comment évaluez-vous votre appétence pour le risque financier ?**

a. Faible

b. Moyenne

c. Élevée

**Question 3 : Comment décririez-vous votre capacité à gérer le stress et l'incertitude ?**

a. Faible

b. Moyenne

c. Élevée

**Question 4 : Quelle est votre expérience en matière de gestion d'entreprise ?**

a. Aucune expérience

b. Quelques connaissances théoriques

c. Expérience pratique en gestion ou entrepreneuriat

**Question 5 : Comment définiriez-vous votre réseau professionnel actuel ?**

a. Limité

b. Moyen

c. Étendu

**Question 6 : Quel est votre niveau de confiance dans vos compétences entrepreneuriales ?**

a. Faible

b. Moyen

c. Élevé

**Question 7 : Comment envisagez-vous la gestion du temps en tant qu'entrepreneur ?**

a. Appréhension de la flexibilité

b. Prêt à s'adapter à un emploi du temps variable

c. Habitué à gérer son temps de manière flexible

**Question 8 : Quel est votre niveau d'autonomie et d'initiative ?**

a. Besoin d'une supervision constante

b. Capable de prendre des initiatives avec un certain encadrement

c. Autonome et prenant des initiatives de manière proactive

**Question 9 : Comment évaluez-vous votre compréhension des marchés et des opportunités commerciales ?**

a. Limitée

b. Moyenne

c. Avancée

**Question 10 : Quel est votre niveau d'engagement envers votre projet entrepreneurial ?**

a. Faible

b. Moyen

c. Élevé

**Question 11 : Comment envisagez-vous la gestion des échecs potentiels dans votre parcours entrepreneurial ?**

a. Crainte de l'échec

b. Prêt à apprendre et à rebondir

c. Opportunité d'apprentissage et de croissance

**Question 12 : Quelle importance accordez-vous à la validation de votre idée commerciale avant de vous lancer ?**

a. Pas d'importance

b. Importante, mais incertain(e) par où commencer

c. Cruciale, je la prendrai au sérieux

**Question 13 : Comment évaluez-vous vos compétences en matière de prise de décision ?**

a. Hésitant(e) et indécis(e)

b. Capable de prendre des décisions, mais parfois avec difficulté

c. Habitué(e) à prendre des décisions de manière efficace

**Question 14 : Comment percevez-vous la nécessité d'investir du temps et des ressources dans le développement de compétences entrepreneuriales spécifiques ?**

a. Pas prêt(e) à investir du temps

b. Prêt(e) à investir un temps limité

c. Prêt(e) à investir activement

**Question 15 : Comment envisagez-vous la gestion des relations avec les clients et les partenaires ?**

a. Mal à l'aise

b. Prêt(e) à apprendre et à améliorer

c. Excellente aptitude à gérer les relations professionnelles

**Question 16 : Quelle est votre tolérance à l'ambiguïté dans un environnement entrepreneurial ?**

a. Mal à l'aise avec l'ambiguïté

b. Tolérant(e) dans une certaine mesure

c. À l'aise dans des environnements ambigus

**Question 17 : Comment évaluez-vous votre capacité à promouvoir vos idées et votre entreprise ?**

a. Pas à l'aise

b. Compétences de promotion, mais avec des réserves

c. Excellentes compétences en promotion et en vente

**Question 18 : Quel est votre niveau de connaissance des aspects juridiques et fiscaux liés à la création d'entreprise ?**

a. Faible

b. Moyen

c. Avancé

**Question 19 : Comment envisagez-vous la gestion de la croissance potentielle de votre entreprise ?**

a. Désintéressé(e)

b. Important, mais avec des craintes

c. Prêt(e) à relever les défis liés à la croissance

**Question 20 : Quelle est votre attitude envers l'apprentissage continu et le développement professionnel en tant qu'entrepreneur ?**

a. Réticent(e) à apprendre continuellement

b. Intérêt pour l'apprentissage, mais avec des réserves

c. Engagement envers un apprentissage continu et un développement professionnel constant

Signature du stagiaire :