 Rapport de supervision ＆de formation professionnelle

Enseignant en Validation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervision : (merci de joindre le formulaire d’évaluation)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date(s) | Type de supervision (si plus d’1 session, indiquez le nombre dans la case) |
|  |  | Enseigner une formation ou donner une présentation avec un Master/enseignant expérimenté présent pour donner du feedback |
|  | Participer activement à une journée de supervision d’enseignant |
|  | Être le 2ème enseignant dans un module d’examen |
|  | Développer une vidéo pédagogique ou donner une présentation et l'envoyer à un Master (la vidéo doit être assez longue, sans dépasser 4 heures, et montrer tous les aspects de l’enseignement : enseignement théorique, jeux de rôle et animation d’exercice) |
|  | Superviseur |  |
|  | Lieu |  |

**Formation professionnelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Date(s)  | Type de formation professionnelle (si plus d’1 session, indiquez le nombre dans la case) |
|  | Participer à une session de supervision de Validation ou à une journée d’étude/un séminaire/une conférence de niveau avancé sur la Validation |
|  | Instructeur/Présentateur　 |  |
| Lieu |  |
|  | Instructeur/Présentateur |  |
| Lieu |  |
| Date(s) | Suivre une formation/un séminaire/une journée d’étude ou toute autre forme de présentation sur un sujet proche de la Validation, comme la PNL, la stimulation sensorielle, le toucher, la réminiscence, etc. |
|  | Instructeur/Présentateur |  |
| Lieu |  |
|  | Instructeur/Présentateur |  |
| Lieu |  |
| Date(s) | Assister à une journée d’étude de Naomi Feil |
|  | Lieu |  |
| Lieu |  |
| Date(s) | Suivre un séminaire, une formation ou un cours pour développer ses compétences pédagogiques ou de communication. Type : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Sujet |  |
| Lieu |  |
|  | Sujet |  |
| Lieu |  |

Si vous souhaitez être référencé(e) sur la liste mondiale des enseignants conférenciers, merci de compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pays (dans lequel vous habitez)** | **Nom** | **Pays dans lesquels vous acceptez de vous déplacer** | **Langue(s) parlée(s)** | **Présentations proposées (conférences, journées d’études, etc…)** | **Coordonnées de contact** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Merci de renvoyer ce formulaire complété à Jana Stoddard – jana@vfvalidation.org Merci d’inclure tous les certificats, attestations de présence et tout autre document attestant de votre participation aux formations ou de votre réussite aux cours suivis.