



Education and Lifelong Learning



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION À MANIPULER AVEC SOIN

SVP choisir le type de formation pour lequel vous vous inscrivez :

À manipuler avec soin – formation de facilitateur/facilitatrice

À manipuler avec soin – formation de maître formateur/formatrice

Ce document doit être signé et retourné avant que vous puissiez faciliter un programme À manipuler avec soin pour parents.

Nom: _____ Date de formation: _____

Lieu de formation: _____

Coordonnées: _____

Téléphone: _____ Téléphone cellulaire: _____ Téléphone travail: _____

Adresse de courriel: personnel travail

Nom de l'agence/du centre/groupe(s) affilié(s) que vous représentez : _____

Votre poste/rôle : _____

Frais d'inscription (75 \$ par jour) 150 \$ payé ___ Oui ___ Non

Méthode de paiement : _____

Paiement pour inscription émis par : _____

Adresse postale (du payeur) : _____

Est-ce vous rencontrez les exigences pour une vérification de casier judiciaire/vérification concernant le travail auprès de personnes vulnérables?

___ Oui ___ Non ___ Besoin de mise à jour

À noter : Si vous êtes éducatrice/éducateur de la petite enfance (EPE) dans un centre licencié, vous avez eu à soumettre une vérification concernant le travail auprès de personnes vulnérables avec une date qui ne dépasse pas six mois avant votre date de début et qui a été mise à jour pas plus que 3 ans après cette date afin d'être en règle avec la plus récente version du Early Learning and Child Care Act. (SVP fournir une copie au coordonnateur du programme À manipuler avec soin avant la date de la formation)

SVP signez ci-dessous pour confirmer votre engagement à offrir le programme À manipuler avec soin (8 sessions) à des parents et/ou autres personnes qui prennent soin des enfants dans les six mois qui suivent la date de formation. Il est à noter que la formation de facilitateur/facilitatrice pour livrer les programmes aux parents expire un (1) an après la formation si aucun programme n'est offert.

Signature : _____ Date : _____



Education and Lifelong Learning



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À MANIPULER AVEC SOIN

Les sections suivantes permettront aux Formateurs/formatrices maîtres de comprendre vos habiletés et forces comme facilitateur/facilitatrice pour le programme À manipuler avec soins, ainsi que les domaines de compétences qui pourraient être renforcés par d'autre formation ou du mentorat.

CONNAISSANCE DU DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Avez-vous de l'expérience en :

Éducation à la petite enfance

Études familiales

Travail social

Programme Meilleur départ

Autre (spécifier) :



Education and Lifelong Learning



Formation pertinente :

___ Certificat ___ Diplôme ___ Diplôme universitaire

Décrivez votre expérience à travailler auprès des enfants à divers stades de développement :

- Naissance à deux ans (combien de temps)
- 3 à 6 ans (combien de temps)
- 7 à 10 ans (combien de temps)
- Adolescents (combien de temps)

SVP expliquez toute autre expérience éducative ou professionnelle que vous n'avez pas pu lister ci-haut.

BIEN-ÊTRE SOCIAL ÉMOTIONNEL

Qu'est-ce que les mots bien-être social émotionnel représente pour toi?

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À MANIPULER AVEC SOIN

Que pensez-vous de l'accent qui est mis sur le bien-être social et émotionnel ou la santé mentale? Pourquoi c'est important? Ou, est-ce que c'est important?



Education and
Lifelong Learning



Canada SickKids®



EXPÉRIENCE EN FACILITATION

Avez-vous de l'expérience à faciliter des groupes de parents ou d'autres adultes?

Oui Non

Si oui, qu'est-ce que vous avez aimé de votre expérience?

Si oui, qu'est-ce qui vous a posé le plus grand défi?

RESSOURCES COMMUNAUTAIRES

Décrivez quelques forces, agences ou ressources sociales qui satisfont les besoins de la communauté où vous habitez et/ou travaillez?

Pourquoi voulez-vous devenir facilitateur pour À manipuler avec soin.