***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 :**

□ Formation :  **Devenir Thérapeute en Thérapies Brèves et Transformez Votre Vie en 90 Jours avec la Méthode REUSSIR**

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 »**

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 :

\*PARTIE RESERVE FORMATEUR\*

**Synthèse des résultats du test de positionnement**

Nom :

Prénom :

Nombre de réponses A : ………. ( 1 point) TOTAL …………

Nombre de réponses B : ………. ( 2 points ) TOTAL………….

Nombre de réponses C : ………. ( 3 points) TOTAL………….

20

Score Maximal : 60 points.

Seuil de Réussite : 36 points (60%).

20 à 30 points : Faible aptitude ou préparation à quitter un poste de salarié pour devenir chef d'entreprise. Il peut être nécessaire de développer des compétences et d'acquérir plus de connaissances sur l'entrepreneuriat.

31 à 40 points : Aptitude modérée. La personne montre une certaine préparation à la transition, mais il peut être bénéfique d'approfondir certaines compétences entrepreneuriales.

41 à 50 points : Bonne aptitude. La personne semble avoir une préparation solide pour quitter un poste de salarié et envisager de devenir chef d'entreprise. Des améliorations continues peuvent encore être envisagées.

51 à 60 points : Excellente aptitude. La personne montre une forte préparation et est bien positionnée pour réussir en tant que chef d'entreprise. Elle semble posséder les compétences et les connaissances nécessaires pour réussir dans cette transition.