

QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION A COMPLÉTER – ADV

Vous préparez une candidature à une formation professionnelle financée par la Nouvelle-Calédonie. Ces quelques questions doivent vous aider à préparer cette candidature et nous permettre de mieux connaître votre projet professionnel et votre motivation à suivre cette formation.

Ce document fait partie des pièces à joindre à votre dossier de candidature. Il est à compléter, avant votre entretien avec un conseiller. Nous vous recommandons de prendre le temps de la réflexion et d'effectuer des recherches avant de répondre seul au questionnaire.

DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER DE CANDIDATURE : 05/06/26 à 11h00

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ N° CAFAT : _____

Contacts téléphoniques actuels : _____ / _____ / _____

Nom de la formation (en toutes lettres) : _____

1/ Combien de temps la formation dure-t-elle ? (En heures ou mois) _____

2/ Quelles sont vos motivations pour entrer en formation ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Être occupé(e) | <input type="checkbox"/> Avoir un diplôme |
| <input type="checkbox"/> Découvrir différents métiers | <input type="checkbox"/> Trouver un emploi |
| <input type="checkbox"/> Apprendre de nouvelles compétences | <input type="checkbox"/> M'épanouir et me sentir mieux |
| <input type="checkbox"/> Avoir une indemnité et pouvoir subvenir à mes besoins | <input type="checkbox"/> Faire des stages en entreprise |
| <input type="checkbox"/> Maîtriser des techniques professionnelles | <input type="checkbox"/> Faire de nouvelles rencontres |
| <input type="checkbox"/> Être avec un groupe qui a les mêmes objectifs que moi | <input type="checkbox"/> Être un professionnel reconnu dans mon domaine |

3/ Qu'est-ce qui pourrait gêner votre projet de formation ? (Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le montant des indemnités | <input type="checkbox"/> Des trajets quotidiens |
| <input type="checkbox"/> Des obligations familiales | <input type="checkbox"/> Des problèmes de santé |
| <input type="checkbox"/> Des difficultés de logement ou d'hébergement | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Un niveau de connaissance à améliorer (mathématiques, français...) | <input type="checkbox"/> Aucun |

4/ Pouvez-vous citer trois entreprises où vous pourriez trouver un emploi ?

5/ Qu'est-ce qui vous intéresse dans le métier d'accompagnateur (trice) de vie ?

6/ Quels sont VOS points forts pour exercer ce métier (vos atouts, ce que vous savez faire, ce que l'on dit de vous en positif) ?

7/ D'après-vous, quelles sont les difficultés du métier ?

8/ Cochez les réponses qui correspondent le mieux aux missions que vous voudrez exercer après la formation (plusieurs réponses possibles) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accompagner les personnes fragilisées | <input type="checkbox"/> Rester tout le temps debout à attendre |
| <input type="checkbox"/> Veiller au confort, à la sécurité et au bien-être | <input type="checkbox"/> Gérer les tensions, expliquer |
| <input type="checkbox"/> Être disponible pour les remplacements, les changements de planning | <input type="checkbox"/> Aider les personnes à porter leurs courses jusqu'à leur voiture |
| <input type="checkbox"/> Créer un climat de confiance | <input type="checkbox"/> Ecrire un compte-rendu d'intervention |
| <input type="checkbox"/> Travailler en horaires décalés | |
| <input type="checkbox"/> Travailler seul | |

9/ Si vous avez des questions, vous pouvez les noter ci-dessous en prévision de votre entretien avec un/une conseiller(e)
