

OUTIL 1

Grille d'identification des besoins de formation

(À remplir par le supérieur immédiat - pour chaque employé)

Nom, prénom : _____

Poste de travail : _____

Département : _____ Date : _____

I POSTE DE TRAVAIL

Quelles sont les compétences nécessaires pour bien réussir le travail ?

Quelles sont les principales difficultés rencontrées dans le travail ?

Dans l'ensemble des responsabilités, quelles sont celles avec lesquelles l'employé est le plus à l'aise ?

Quelles sont les responsabilités à l'égard desquelles l'employé ne fournit pas un rendement suffisant ? Pourquoi ?

Quels sont les résultats attendus que l'employé ne réussit pas à obtenir ?

OUTIL 1

Grille d'identification des besoins de formation (suite)

(À remplir par le supérieur immédiat - pour chaque employé)

Nom, prénom : _____

Poste de travail : _____

Département : _____ Date : _____

II FORMATION

Décrivez des occasions où la performance a été affectée par un manque de formation.

Quels seraient, à votre avis, les principaux besoins en formation pour cet employé ?

Quelles sont les formations déjà reçues et l'expérience de l'employé ?

Existe-t-il des besoins spécifiques de formation pour l'ensemble des membres de ce poste ?

Idéalement, quel format doit prendre la formation pour s'adapter aux employés
et au contexte de travail ?
