

Cycle de CoDéveloppement Professionnel

Distanciel ou Présentiel

Contexte

En tant qu'organisation vous avez besoin de créer des liens de confiance, des **connexions entre les entités**. Vous cherchez à **offrir du soutien** et des **occasions de prendre du recul** à vos collaborateurs, notamment en période de changements.

Vous voulez mettre en œuvre une **formation pragmatique, innovante et économique**.

En tant que professionnel, vous avez **envie d'apprendre de vos expériences** pour aborder autrement votre **rôle**, votre **légitimité**, votre **périmètre d'influence**, vos **modes d'action**. Et/ou vous souhaitez mettre en œuvre un **nouveau mode de collaboration avec vos partenaires et collègues**.

Public

Professionnel ayant **envie d'apprendre** de ses expériences et de celles des autres.
Toute personne désireuse d'être accompagnée pour **prendre du recul et mieux agir dans les situations professionnelles rencontrées**.

Pré-requis : Les groupes sont constitués de « pairs », sans lien hiérarchique

Les bénéfices de cette formation

- Gains de **temps, d'énergie et d'efficacité**
- Création d'une **culture de coopération**
- **Décloisonnement**
- **Mises en mouvement** sur le terrain
- **Prise de recul** sur les pratiques
- **Soutien** et groupes ressources pérennes

Compétences visées

Développer **recul et analyse des situations** vécues. **Apprendre à apprendre de ses expériences** et de celle des autres. Améliorer sa **communication orale** et ses **compétences relationnelles**.

Objectifs pédagogiques

- ① Elargir ses capacités de réflexion, d'adaptation et de décision
- ② Faire évoluer ses stratégies et pratiques sur le terrain
- ③ Renforcer son identité professionnelle

- ④ Progresser dans ses compétences relationnelles (faire confiance, exprimer une situation ou une proposition, écouter, questionner, demander et offrir de l'aide)
- ⑤ Créer une culture de coopération, rompre l'isolement

Au programme

- ✦ Histoire, philosophie et déontologie du CoDéveloppement
- ✦ Les trois rôles d'un groupe de CoDéveloppement professionnel :
 - « **client** » porteur d'une préoccupation, d'un problème ou d'un projet ; il souhaite être aidé à réfléchir, explorer, trouver des pistes, des regards différents. Le client change à chaque atelier.
 - « **consultant** », au service du client dans sa situation ; les consultants aident à clarifier, apportent leurs expériences, leurs regards, leurs suggestions, leurs pistes d'action, leurs ressentis en fonction de la demande du client.
Ces 2 rôles sont tenus par les participants et changent d'un atelier à l'autre.
 - « **facilitateur** » : il guide le groupe tout au long des 6 étapes du CoDéveloppement; attentif à la fois au processus et au contenu, il stimule en finesse les interactions au sein du petit groupe. Il est garant du code de déontologie.
- ✦ Mise en place du cadre de sécurité (confidentialité, parler-vrai, bienveillance, engagement dans la durée)
- ✦ Retours sur les expériences intersession en lien avec les plans d'action évoqués à la rencontre précédente
- ✦ Choix du sujet par les participants
- ✦ A chaque rencontre : une séance de CoDéveloppement selon les six étapes de la démarche :
 - 1) Exposé du sujet porté par un participant
 - 2) Questions de clarification du contexte et de la demande
 - 3) Contrat de consultation
 - 4) Contributions : apports, partage de pratiques, expériences, conseils, feed-back,..
 - 5) Point et projets d'actions envisagé par le participant -« client »
 - 6) Partage des apprentissages par tous
- ✦ Appropriation des 6 étapes de la démarche via des partages sur les transferts possibles dans le quotidien professionnel
- ✦ Apports spécifiques sur-mesure en lien avec les sujets traités par les participants (en intra, selon attendus de l'organisation)

Méthodes et outils pédagogiques

- ✦ **Une méthodologie structurée en 6 étapes** dont la facilitatrice est le garant,
- ✦ Travail à partir des **situations réelles et actuelles amenées par les participant.e.s**
- ✦ **Chaque participant.e tire ses propres apprentissages à partir des situations traitées et de l'appropriation des 6 étapes du processus**
- ✦ Chaque participant.e a le rôle de « client » au moins une fois

- ✍ **Les intersessions entre les rencontres** font partie intégrante de cette formation-action, ancrée dans la réalité des pratiques professionnelles. Les stagiaires poursuivent leurs apprentissages en mettant en œuvre le plan d'action initié au cours de la rencontre.
- ✍ **L'engagement des participant.e.s sur la durée** permet de créer le climat de **confiance propice aux changements**. Le « client » s'engage à tenir informé les consultant.e.s de ses mises en pratique sur le terrain. Les expériences partagées et les questionnements qui les accompagnent nourrissent le parcours et l'émergence d'une nouvelle culture.

Modalités d'évaluation

Selon la réglementation en matière de formation professionnelle continue, plusieurs modalités seront mise en œuvre pour évaluer le **développement de compétences** des stagiaires et les **effets de cette formation** :

- Évaluation formative en continu
- Evaluation du dispositif de formation à l'issue du parcours
- Attestation de fin de stage

INFORMATIONS PRATIQUES



Taille du groupe

6 à 8 participants



Tarif (nets de taxe)

3 750 €
groupe en intra
750 € / participant en inter



Durée

Distanciel
8 rencontres
De 3h
(24h)

Présentiel
4 x 1 journée
ou
8 x ½ journée
(28h)



Calendrier
A convenir ensemble

Contact :

Anne BLANDEL

☎ : 06 24 56 19 78

anne@transitionsfertiles.fr

www.transitionsfertiles.fr

N° Siret : 491.782.769.00039 - Organisme de formation Déclaration Activité N° 53 29 094 68 29
Correspondance : 16 rue des Marins 29350 Moelan sur Mer

BULLETIN D'INSCRIPTION

Cycle de CoDéveloppement Professionnel



Votre formatrice
facilitatrice :
Anne BLANDEL



Le calendrier est établi avec
les participants



Dans nos locaux
 La Maison des
Possibles à Nantes



en distanciel

- ⇒ 5600 € nets de taxe pour un groupe en intra
- ⇒ 750 € nets de taxe / participant
- ⇒ 650 € nets de taxe pour le 2d participant d'une même structure

Nom et prénom du participant 1 :M. Mme

Courriel..... Tél mobile.....

Nom et prénom du participant 2 :M. Mme

Courriel..... Tél mobile.....

Convention de formation : OUI NON

Si OUI, elle est à établir pour le compte de

Adresse :

CP Ville

Nom du signataire de la convention

Fonction :

Contact Facturation :

Adresse :

CP Ville

Courriel Tél

Signature le

A retourner à : anne@transitionsfertiles.fr