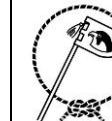
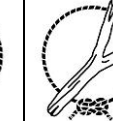


REFERENTIEL INSTRUCTEUR EFSM					
					
G04	G04	G07	G08	G04	MAJ 06/03/2021
					Indice 1.2

REFERENTIEL INSTRUCTEUR EFSM

Nom	Prénom
Sachem	Groupe

La qualité d'instructeur EFSM s'obtient par la certification de la Commission Formation Nationale (CFN) suite à une ou plusieurs sessions de formations et la validation de ce présent référentiel.

Pour être instructeur, il est nécessaire d'être certifié chef niveau 3 et formateur ainsi que d'avoir été formateur pendant une période d'au moins 6 jours de formation (consécutifs ou non).

Pour valider plusieurs sujets à la fois : Valider le premier sujet avec nom, fonction, date et signature. Aux autres sujets qui sont validés au même moment ne renseigner que la date identique.

¹ La signature de chaque case n'est pas obligatoire si le référentiel est rempli en ligne. Dans ce cas-là les signatures à la fin du document sont suffisantes.

	Validé par (nom, fonction)	Date & signature ¹
SAVOIR (connaissances approfondies)		
☐ Je connais le rôle et la responsabilité de chaque instance du mouvement		
☐ J'ai des notions de la pédagogie de l'ensemble des branches du mouvement		
☐ Je connais les principes pédagogiques de la formation (moyens apprentissage)		
☐ Je connais et je suis capable d'expliquer les principes, la place, le rôle et le fonctionnement de l'EFSM		
SAVOIR FAIRE (aptitudes)		
☐ Je sais décrire les objectifs, le contenu obligatoire et les contraintes d'une séquence de formation de façon à permettre aux formateurs de préparer cette séquence		
☐ J'ai la vision de ce qu'est un formateur		

☐ Je sais expliquer les techniques d'animations de séquences de formation (méthode, objectifs...)		
☐ Je sais expliquer chaque point du référentiel formateur et je comprends leur utilité dans la formation		
☐ J'applique le contenu du document « Principes de validation des référentiels par un instructeur »		
SAVOIR ETRE (attitudes)		
☐ Je m'autoévalue et je remets en question mes attitudes, idées et positions		
☐ Je sais m'entourer d'une équipe pour une formation de qualité		
☐ J'ai une implication active dans les instances nationales		
☐ J'ai le souci d'amener des chefs au niveau de formateur		
☐ J'accompagne et fais progresser les formateurs en fonction		

Signatures :

☐ Je confirme avoir acquis l'ensemble des compétences et je m'engage à les mettre au service des autres.	Date et ma signature ²
Nom de l'instructeur qui termine la validation du référentiel	Date et signature ²
Nom du coordinateur du groupe	Date et signature ²

² le signataire peut remplacer sa signature par la mention suivante, apposée par la personne elle-même :
« Je soussigné(e) confirme la validité de ce référentiel rempli »

Le référentiel rempli et signé est à envoyer à Formation@Eclaireurs-Evangeliques.fr