

Public concerné

Les directeurs d'établissements d'accueil et services pour personnes âgées.

L'évaluation du personnel

Objectifs pédagogiques de ce module

Permettre aux participants de :

- Connaître le management par objectifs
- Connaître la réglementation concernant l'évaluation du personnel
- Mettre en œuvre l'évaluation des personnels dans leurs établissement
- Connaître la démarche d'évaluation

Thèmes abordés

Comprendre les enjeux et objectifs de la démarche d'évaluation du personnel

- La réglementation relative à l'évaluation du personnel
- La démarche qualité ; enjeux et objectifs
- Le management par objectifs ; outils et méthodes
- L'évaluation ; enjeux et méthodes
- Elaboration de fiche d'évaluation
- Evaluation de la démarche

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Réalisation de cas pratiques
- Alternance d'exposés brefs et ciblés sur une thématique et interventions organisées des participants :
- Echanges sous forme de questions / réponses.

**L'intégralité du coût de la formation est due pour toute annulation intervenant moins de 8 jours ouvrables avant le stage.*

Informations pratiques

Durée de la formation :

1 jour de 9h00 à 17h00

Tarif déjeuner inclus :

Adhérents à la FNADEPA : **225€**

Non adhérents : **275€**

Le nombre de stagiaire est fixé à 10 par session, la formation sera **annulée le 13 mars 2010** s'il y a moins de 10 inscrits à cette date.

Date : 23 mars 2010

Lieu :

**EHPAD BOUTELIER
34 RUE DU DOCTEUR BOUTELIER
85035 LA ROCHE SUR YON**

Directrice :

Madame LE CAM Nicole

Tél. : 02-51-37-30-63

Intervenant : PETRARQUE

Organisateur : FNADEPA

N° de l'organisme :

11 93 05795 93



BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner à : FNADEPA - Immeuble Le Vivaldi - 175 Bd Anatole France - 93200 Saint-Denis
Tél : 01 49 71 55 30 - Fax : 01 48 20 63 74**

**Concevoir une démarche d'évaluation du personnel
Le 23 mars 2010 à LA ROCHE SUR YON
(1 bulletin d'inscription par personne)**

Civilité _____

Nom _____

Prénom _____

ADH

NON ADH

Statut de l'établissement :

FPT

FPH

FPE

Association

SA ou SARL

Autre à préciser : _____

Établissement _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Tel _____ Fax _____

Email _____

Règlement :

Je règle par chèque ci-joint et souhaite recevoir une facture

Je règle par mandat administratif et souhaite recevoir une facture

Fait à _____ Le _____

Signature et cachet de l'établissement