

## Fiche demande

<b>Etablissement :</b> CHS ERSTEIN		<b>N° demande :</b> 012 / 2026 / 60090	
<b>Nom :</b>			
<b>Matricule :</b>	<b>Date de naissance :</b> 14/09/1993	<b>Date entrée FPH :</b>	21/01/2019
<b>Statut :</b> Titulaire	<b>Temps de travail :</b> 100 %	<b>Temps de service :</b> 6 ans	
<b>Grade :</b> ASSISTANT SOCIO-EDUCATIF			
<b>Diplôme :</b>			
<b>Adresse :</b>			

<b>Organisme :</b> 22391	FEDERATION NATIONALE COUPLE ET FAMILLE		
<b>NDA :</b> 11750058575	<b>Catégorie :</b>	SECTEUR PRIVE NON LUCRATIF	
<b>Caractère :</b> Discontinu	<b>Dates de formation :</b>	du 21/09/2026 au 27/06/2028	
<b>Répartition :</b>		<b>Coût module :</b>	9 600 €
<b>Durée PC :</b> 77 jours	<b>Durée totale :</b> 54 jours	<b>Coût horaire :</b>	

<b>Prise en charge demandée :</b> du 21/09/2026 au 27/06/2028			
<b>Nature :</b> Dossier classique	<b>CGR :</b> 02/07/2026	<b>Décision :</b> Sans décision	
<b>Intitulé :</b> CONSEILLER CONJUGAL ET FAMILIAL / PLANNING FAMILIAL			
<b>Diplôme visé :</b> CONSEILLER CONJUGAL ET FAMILIAL / PLANNING FAMILIAL			
<b>Niveau visé :</b> Niveau 6 - Licence (ex Niveau II)			

09 / 2026	10 / 2026	11 / 2026	12 / 2026	01 / 2027	02 / 2027	03 / 2027	04 / 2027	05 / 2027	06 / 2027	07 / 2027	08 / 2027
3 jours	3 jours	3 jours	3 jours	6 jours	3 jours	4 jours	6 jours	3 jours	3 jours	0 jours	0 jours
09 / 2027	10 / 2027	11 / 2027	12 / 2027	01 / 2028	02 / 2028	03 / 2028	04 / 2028	05 / 2028	06 / 2028		
3 jours	4 jours	4 jours	3 jours	4 jours	4 jours	10 jours	4 jours	1 jours	3 jours		

<b>Droits utilisés :</b> 0.0 jours	<b>Durée non indemnisée :</b> 0 jours	<b>Droits restants :</b> 360.0 jours
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Exercice	Poste	Pédagogie	Déplacement	Indemnité	Total
2026	CFP (350)	1 616,1 €	1 442,18 €	1 188,77 €	4 247,05 €
2027	CFP (350)	4 862,34 €	4 687,09 €	3 863,49 €	13 412,92 €
2028	CFP (350)	3 241,56 €	3 124,73 €	2 575,66 €	8 941,95 €
<b>Total :</b>		<b>9 720 €</b>	<b>9 254 €</b>	<b>7 627,92 €</b>	<b>26 601,92 €</b>

**Hébergement :** 5 264 €    **Repas :** 840 €    **Transport :** 3 150 €    **Subrogation pédagogie :** 9 600 €

**Récapitulatif des dossiers de l'agent :**

012 / 2025 / 60162	BC	BILAN DE COMPETENCES	Accord	0 jours
012 / 2026 / 60090	DC	CONSEILLER CONJUGAL ET FAMILIAL / PLANNING FAMILIAL	Sans décision	77 jours



## EXPOSÉ DÉTAILLÉ DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

**ATTENTION - À COMPLÉTER DE PRÉFÉRENCE ÉLECTRONIQUEMENT**

En cas d'impossibilité, vous pouvez reprendre les questions ci-dessous sur une feuille libre en respectant le nombre de lignes indiqué.

**ATTENTION !**

Ce document vous permet de renseigner librement des informations. Pour rappel, vous devez impérativement rédiger des commentaires objectifs et jamais excessifs ou insultants. Le traitement des données sensibles (origine raciale ou ethnique, opinions politiques, philosophiques ou religieuses, appartenance syndicale, données relatives à la santé ou à la vie sexuelle, infractions, condamnations, mesure de sûreté) est soumis au recueil de votre consentement exprès. Si vous renseignez de telles informations, veuillez cocher la case (oui - non) en bas du formulaire.

**VOTRE OBJECTIF**

OPÉRER UNE RECONVERSION DANS LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIÈRE

PROFESSION VISÉE

OPÉRER UNE RECONVERSION EN DEHORS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIÈRE

PROFESSION VISÉE

DÉVELOPPER SES CONNAISSANCES OU COMPÉTENCES HORS DE SON CHAMPS PROFESSIONNEL

CONNAISSANCES OU COMPÉTENCES VISÉES

DÉVELOPPER SES CONNAISSANCES OU COMPÉTENCES DANS SON CHAMPS D'ACTIVITÉ

CONNAISSANCES OU COMPÉTENCES VISÉES

Préciser vos motivations relatives au projet et au choix de la formation, objectifs, actions de préparation ou de formation réalisées, démarches effectuées pour vérifier la faisabilité du projet (vous pouvez joindre tout document dactylographié/numérique pour argumenter votre projet professionnel). **Le conseiller en Dispositifs Individuels de votre délégation ANFH est à votre disposition pour vous aider à remplir votre dossier notamment la partie motivation.** Vous pouvez joindre tout document utile pour étayer votre projet (cv, offres d'emplois, promesse d'embauche, business plan...).

**01. Quel est votre parcours ?**

(5 lignes maximum) Retracer succinctement votre parcours professionnel, votre parcours de formation, votre situation actuelle (poste occupé, ancienneté dans la Fonction Publique Hospitalière...)

Suite à l'obtention de ma licence, j'ai obtenu mon DEASS. J'ai débuté à l'Education Nationale, puis exercé en IME, Plateforme TSA et en CAMSP. Ces expériences m'ont permis de développer des compétences dans le champ du handicap et du travail avec les familles. Depuis 2019, j'exerce au CMP périnatalité, enfance et adolescence. J'y accompagne les enfants, les jeunes et leurs familles dans un cadre pluridisciplinaire.

**02. Quel est votre projet en lien avec cette formation et son origine ?**

(10 à 15 lignes maximum) Quelle est l'origine de votre projet ? Qu'est ce qui a guidé votre réflexion ? Vous pourrez aussi décrire vos motivations, votre connaissance du métier et les qualités personnelles nécessaires à son exercice, si vous envisagez une reconversion.

Je souhaite pouvoir aller plus loin dans l'accompagnement des familles au sein du CMP. Dans ma pratique, je suis régulièrement en position de médiation entre l'équipe, le médecin et les partenaires. Les familles me confient des difficultés pour lesquelles je ne suis pas outillée, notamment autour du couple, de la sexualité et de la dynamique relationnelle. Je rencontre de plus en plus de parents en difficulté dans la communication et la compréhension de leur enfant, ce qui met en évidence des problématiques relationnelles importantes. Ces difficultés ont un impact direct sur la prise en charge de l'enfant et sur l'adhésion au suivi. Par ailleurs, certains parents ne sont pas prêts à s'engager immédiatement dans un travail thérapeutique, et certaines situations ne relèvent pas directement de la psychiatrie. Il existe donc un besoin d'accompagnement intermédiaire, plus accessible. Mon projet est de proposer un espace d'écoute et d'accompagnement adapté à ces situations. Cette formation me permettrait de compléter mes compétences et de répondre plus finement aux besoins des familles. Elle viendrait renforcer l'offre du CMP et favoriser la continuité des prises en charge.



**03. Comment avez-vous préparé votre projet ?**

(10 à 15 lignes maximum) Quelles actions préalables avez-vous réalisées (formations suivies, bilan de compétences, sources d'informations, professionnels rencontrés, recherches effectuées, sollicitation financement employeur,...) ? Avez-vous été accompagné dans ce choix ? Avez-vous évalué la compatibilité de votre projet avec votre vie professionnelle et personnelle (déplacements, charge de travail, rémunération) ?

Ce projet s'inscrit dans la continuité de mon expérience au CMP, où j'ai identifié des besoins récurrents dans l'accompagnement des familles. Les situations rencontrées m'ont permis de repérer mes limites professionnelles et la nécessité de développer des compétences.

J'ai engagé une réflexion sur ma pratique et sur les réponses possibles à apporter à ces situations. Cette réflexion s'est également inscrite dans le cadre d'un bilan de compétences.

J'ai échangé avec des professionnels et pris des informations sur le métier de conseiller conjugal et familial, ce qui m'a permis de mieux en comprendre les missions et les apports. Je me suis également renseignée sur le contenu et les modalités de la formation.

Le rythme de deux jours par mois est compatible avec mon activité professionnelle et de maintenir mon poste tout en m'investissant dans ce projet. Et tout en gardant un équilibre personnel. J'ai enfin réfléchi à intégration concrète de ces compétences au sein du CMP.

**04. Pourquoi avez-vous choisi cette formation et cet organisme ?** (5 lignes maximum) Choix de l'organisme : avez-vous contacté plusieurs organismes de formation ? Pourquoi ce choix (lieu, coût, contenu pédagogique, diplôme ou certificat délivré, lien avec votre projet) ?

J'ai choisi cette formation car elle répond directement aux besoins identifiés dans ma pratique. Elle permet d'aborder les questions de couple, de sexualité et de la relation dans un cadre structuré.

Le contenu, à la fois théorique et pratique, correspond à mes attentes. L'organisme est reconnu et propose un accompagnement adapté. Le format est compatible avec mon activité actuelle.

**05. Que ferez-vous à l'issue de la formation ? Quelles seront les étapes qui restent à accomplir pour finaliser votre projet ?** (10 à 15 lignes maximum)

Indiquer comment vous comptez investir les connaissances et capacités acquises lors de la formation ? En cas de changement de métier, indiquer les débouchés possibles, ce que vous connaissez du marché de l'emploi et des possibilités d'évolutions : le métier visé est-il présent dans le bassin de l'emploi ? Comment allez-vous procéder pour trouver un emploi dans ce nouveau métier ? Dans quel secteur d'activité et dans quel type d'entreprise (association, autre administration...) pensez-vous l'exercer ? Quelles seront les évolutions possibles ?...  
 Pour une création d'entreprise : avez-vous réalisé des études préalables (lieu d'installation, études de marché, ...) ? Quel statut envisagez-vous pour la création de votre entreprise, quelles démarches avez-vous effectuées auprès des différents organismes ?

A l'issue de la formation, je souhaite mobiliser ces nouvelles compétences dans ma pratique au CMP.

Je pourrai proposer un espace d'accompagnement pour les familles rencontrant des difficultés relationnelles. Cet accompagnement viendrait en complément des suivis existants.

Il permettrait d'intervenir en amont ou en parallèle d'un suivi thérapeutique. Cela favoriserait l'adhésion des familles et la continuité des prises en charge.

Mon objectif est de renforcer l'accompagnement proposé au sein du CMP. Je souhaite également partager ces compétences avec l'équipe pluridisciplinaire. Cela permettrait d'enrichir les pratiques et les réflexions autour des situations familiales.

A plus long terme, ce projet pourra évoluer en fonction des besoins du service.

Les étapes restantes concernent la validation de la formation et son financement.

JE SO

autor  
de m

FAIT À

LE C

.....  
ées pe

.....  
re du traitement

SI

Fiche critères

Item	Saisi	Note	Total
<b>02/07/2026</b>			
<b>012/2026/60090 - - CONSEILLER CONJUGAL ET FAMILIAL / PLANNING FAMILIAL</b>			
<b>1. Objectif de l'agent</b>			
Développer ses connaissances ou compétences dans son champ professionnel	1	0	0
Développer ses connaissances ou compétences hors de son champ professionnel		30	0
Opérer une reconversion		40	0
<b>2. Finalité de la formation</b>			
Formation à dominante développement personnel ou dimension comportementale			
Formation n'est pas en adéquation avec la qualification de l'agent ou la technique qu'il veut développer ou la formation correspond à une technique non reconnue		-120	0
Formation permettant de développer des compétences dans le champ social et culturel		-120	0
Formation débouchant sur l'exercice d'une profession non réglementée - formation non prioritaire		20	0
Formation permettant d'exercer une profession réglementée - formation prioritaire	1	20	20
		40	0
<b>3. Sanction de la formation</b>			
Autre ou absence de sanction de formation			
Formation qualifiante reconnue par un secteur ou branche (CQP : certificat de qualification prof.)		0	0
Diplôme délivré par un Ministère ou Certification professionnelle inscrite au RNCP ( répertoire national des certifications professionnelles)	1	35	0
		40	40
<b>4. Catégorie professionnelle</b>			
A (ou contractuel assimilé)			
B (ou contractuel assimilé)	1	5	5
C (ou contractuel assimilé)		7	0
		10	0
<b>4.1 Agent mentionné à l'art. L.422-3 du code général de la Fonction Publique bénéficiant des évolutions réglementaires du décret du 22 juillet 2022</b>			
Oui			
<b>5. Cohérence du projet</b>			
Oui		3	0
Insuffisant			
Passable		-60	0
Moyen		0	0
Bon		60	0
Très bon		90	0
		120	0
<b>6.1 Accès à une première qualification</b>			
Accès à une première qualification			
<b>6.2 Formation consécutive à une validation partielle VAE</b>			
Formation consécutive à une validation partielle VAE		20	0
<b>6.3 Formation ayant obtenu le financement antérieur d'un CFP mais non effectué pour un motif valable</b>			
Formation ayant obtenu le financement antérieur d'un CFP par l'ANFH mais n'ayant pu être effectuée pour un motif valable (ex: maternité, retrait, autorisation d'absence)		10	0
<b>6.4 Agent sénior (+ de 45 ans)</b>			
Agent sénior (+ de 45 ans)			
<b>6.5 Coût du dossier non cohérent au regard des prix du marché</b>			
Coût du dossier non cohérent au regard des prix du marché		20	0
<b>6.6 Spécifique</b>			
Saisir le libellé		-120	0
		20	0
		<b>Total Demande :</b>	<b>66</b>

